

今回類似の名称までもいかぬということにいたしました理由は、妻は優生保護相談所という名前にしようか、もうわかりやすく受胎調節相談所がよからうとか、あるいは家庭計画相談所という名前がよからうといふ話も出たのでございますが、やはり優生という面もとらなければならぬから、それで優生保険相談所といふ名前がよからうということにしたのであります。しかしながら、それとくにしたのであります。

○苅田委員 これはいなかなんかでは、避妊局などにおきまして、そういう避妊具なんかを売つておりますところで、避妊具の使用法だと、そういうふうなことを書きまして指導をしており、また

禁錮するためには「類似」という言葉までも広げておるような次第であります。

○苅田委員 これがいなかなんかでは、

器具なんかも売つておりますところ、専門家の方々にお集まりいただきまして、いろいろ御意見を伺いましたとき

に、ただいまお話をのように、薬局で避妊器具あるいは避妊薬品を販売すると

て、民間の方々、学識経験者の方々、専門家のうちに、二千二百万円余りこ

れに要します費用が計上してございま

す。それでそういう問題につきまして、農村あたりでは、受胎調節は一番必要としておるわけなんで、そういうところに

おきまして、器具なんかも売つておるところがあるわけなんであります。

○苅田委員 今度の改正によりますと、そういうこと

とも禁止されるのじやないかと思うのであります。そこで、受胎調節は一番必要

としておるわけなんで、そういうところにおきまして、器具なんかも売つておるところがあるわ

うが、非常によくまわつていただければ、それが現状ではそれほどまでは手

けれども、現状ではそれほどまでは手

の届きかねるところができるのじやないかと思つて、そういう点では、いなか

で薬局あたりの看板を掲げておるとこ

ろでついでにそういうふうなことをまき過ぎであるというお話をございました

ところまで来れば、これは行き過ぎた。そういう線まで出でもらつては困

るというふうに、現実の面に注意しながら今後進めて行きたないと考えておる

特に政府でも各保健所に優生保護相談

のですが、それができなくなるということで、今政府の方で行われておる受胎調節の促進の運動を多少阻害する向うとか、あるいは家庭計画相談所といふ名前がよからうといふ話も出たのでございますが、やはり優生保護相談所といふ名前によからうといふ

ことになりました。

○山口(正)政府委員 ただいまお尋ね

の名称の点でござりますが、これはた

だいま谷口先生からもお話をございま

した。苅田委員の御質問の薬局の点で

ござりますが、これは昨年の十月開議

した。苅田委員として、母性保護の立場か

ら、受胎調節を積極的に普及して行く

了解事項として取上げて、先般御可決いたしました二十七

年度予算の中に、二千二百万円余りこ

れに要します費用が計上してございま

す。それでそういう問題につきまし

て、民間の方々、学識経験者の方々、専門家の方々にお集まりいただきまし

て、いろいろ御意見を伺いましたとき

に、ただいまお話をのように、薬局で避

妊器具あるいは避妊薬品を販売すると

て、いろいろ御意見を伺いましたとき

に、ただいまお話をのように、薬局で避

妊器具あるいは避妊薹品を販売すると

て、いろいろ御意見を伺いましたとき

に、ただいまお話をのように、薬局で避

ことが、実は起るのであります。実地指導ということは、その本人に直接その使用器具をただ説明する、その本人にそこで説明するということも、やはり実地指導といふは言えるわけであります。ところが、もう少し厳格に言うと、実地指導という意味は、もつとずっと立ち入つたものだというふうに解釈すれば、それはできぬこともない。その点、この実地指導といふ言葉の持つておる意味を、もう少し明確に御説明を願いたいと思います。

それから第二点は、第二項の「講習」を終了した助産婦、保健婦又は看護婦又とする。——これは、いわゆる実地指導のできるものであります。この実地指導をやりました場合の費用は、どういうふうに支拂われるという考え方であるか。これは公的な機関の保健所等がやります場合は、もちろん無料で指導が行われると思いますが、そうでない、いわゆる町で普通に開業しておる助産婦、あるいは普通の看護婦等がこれを行つた場合においては、その料金はどんなふうに支拂われる意向であるか、どんなふうにこれを取締られる意向であるかといふことを、あわせてお伺いしたい。なお、その他の点もありますが、これはまた次にやります。

○谷口參議院議員 ただいまの実地指導の件でございますが、私どもの考え方をしてみて、そうしてまた本人に、そのままして、どうしてこれはある技術

あるいはある程度の学問をしておらなければならぬと存じまして、特に医師以外の者には、一定の助産婦、看護婦、保健婦というような点にのみ限つたような次第でござります。

それから第二に、指導料をとるかどうかというお尋ねでございますが、これはやはり保健所のものは別でございますが、助産婦が、名前はまだきまつておらぬのでござりますけれども、たとえば衛生保護指導員といふような名前をつけてもらえるということになりましたら、その方が実地に指導する場合には、指導料を本人からもらつてもいいということにしたいと思つております。

場合には、公の費用、つまり保健所の費用をもつて、その人に一日幾らといふうな給料を拂つて、積極的にこれをやらせるというふうな御意向があるかないか、私の聞くのはその点です。

○谷口參議院議員 大だいまのお話のようすに、実は参議院におきましても、これに要望事項として出しておるのでござります。できれば、指導料はむろんのこと、生活困窮者などには、無料あるいは半額ぐらいで支給するようになりで補助をしてもらいたい。国で補助をしていただいて、指導員にも、あるいは手数料が俸給かを出していただきとか、または薬品、器具などもやれるということにならなければ、実際に徹底はできぬだらうと思つておりますので、ぜひそうしていただきたいと思つております。ただ先刻もお話のように、今年度のこの方面に使われる予算が、わずか二千一百万円そこそくの金でござりますので、たまにものところは、まだ指導員にまではいろいろの費用が出ぬといふような状況にあるのですが、ぜひひとつこの次には十分費用が出ますように、皆さん方にお力添えを願いたいと思つておるのでござります。

○丸山委員 そうしますと、十五條につきましては、実地指導というのは、器具等をその本人について、直接その局部に使うことを、実際にその人に当つてやるというふうな意味であるというように御答弁がありましたのですが、そうしますと、先ほど畠田委員が特に御心配になつておりましたような、器具の販売者が、その使用法を説明し、またはある程度そのものを販売しておることを公示するような形をつても

さしつかえない、こうしてふうに丁解してよろしくうながしますか。

○谷口參議院議員 けつこうでござります。

○丸山委員 次に第十四条の四号でございますが、これは、妊娠の継続または分娩が、身体的または經濟的理由により、母体の健康を著しく害するおそれのあるものは、従来は民生委員の証明書が必要であつた。それが今度は削除せられて、指定医の認定でこれが行われることになる。これは、医者が本人の經濟的理由によりということを認定しますのには、相当の困難があると思います。従つて、經濟的理由により母体の健康を著しく害するということとの認定が誤つておるといふような問題が、必ず起る危険性がある。その場合に、医者が責任を問われては困るのです。これをどういうふうに、その程度を、医者がどんなふうな能力でこれをやるものであるか、そういう問題が起つた場合には、どういうふうに御処理なさる御意向であるか、その点を明確にしておいていただきたいと思います。

○中原參議院法制局參事 ただいま御質問がありました經濟的理由による場合の判定の困難さから、従前は民生委員の意見書をつけることにしておつたのです。これは、もつばら指定医師の責任を問われないための措置として考えられておつたと存じます。今度その意見書の提出義務を法律からはずしますと、ただいま御質問がございましたような、指定医師の不実が生じて来るわけでありますから、結果的には、經濟的理由の判定が困難なような事例につきましては、従前と

同じじょうに、民生委員なり福祉事務所なり、市町村長なりの証明書を、指定医師が要求するであろう。本人が持つて来なければ、どうも手術はできませんといふことにならうかと考えております。それは、もづばる医師が手術をする前提として、本人に対しても要求をすれば、目的は達せられるわけあります。そうすると、法律上の義務からはずした意味がないではないかといふ御議論が生じて参りますが、法律からとりましたのは、もし法律上、常に意見書なり証明書なりが必要であるということにいたしておきますと、たとえば隣に生活保護を受けている人がおられた場合に、指定医師は、はつきりとその実情がわかつておるのであります。にもかかわらず、法律の上で証明書が必要であるということになつておるから、もう一度手数をふんでもらいたいという煩瑣な手続を、その結果が同一であるということがわかつておつても、しなければならないことになるのであります。はつきりわかつておるものについては、従前より手続が簡単になります。よくわからないものについては、事実上は何らかの証明書を要求しなければ、指定医師の責任をいか問われる危険から免れることはできないということになると考へております。

関する料金等は、どうしたものと考えておられるか。

○中原參議院法制局參事 これは福祉事務所なんかでは、従来はおそらく料金をとつておらなかつただろうと思いますが、今後も無料でそういう証明書は出してもらえるものと考えております。

○丸山委員 その次の五号の、暴行あるいは脅迫により、抵抗もしくは拒絶することができない間に姦淫された場合、これは医者の責任になつて参りま

すが、医者ははたして暴行によつて妊娠したものか、あるいは脅迫によつて妊娠したものか、その判定はできない。医者は、ただ本人の訴えを聞いて、それを信するよりほか道がないので、これを立証する道が、ほかに

つたものと考えておつたのが、将来もし暴行じやなかつたといふことが明らかになつた場合は、当然医者は法律上責任を問われる。こういうことが起ると

○中原參議院法制局參事　ただいま御困りますが、その場合の責任は、どういうふうにお考えになつておりますか。

して、暴行、脅迫の事実なくして妊娠した者を、この五号によつて中絶することは違法になります。従つて、本人の申出が虚偽であつた場合には、堕胎罪に問われるになります。

○丸山委員 婦胎頭に問われては困るのです。実は医者が進んでその暴行の事実を立証する方法は、本人の言を信じずるよりほかには、法的に権限がないのです。警察官であるとか、あるいはそういう職權を持つておる者であれ

ば、暴行であつたかなかないかといふ事実で、それを追究する権利を——その権利を行使するかしないかは別であります。立証するとかいうことに関する権限が持つております。医者といふものは、他の方法で立証するとかいうことに関する権限がない。権限のない一方的な義務を持つております者が、墮胎罪に問われては困る。その辺の調査は、どうなさいますか。

○谷口恭謹院員 お答えいたしました。ただいまのところでは、この指定の標準を、大体大学または大きな病院におきまして、二年以上産科婦人科の教室で勉強した者、そして、なお診療所におきましては、簡単な手術、特に開腹手術、くらいができるような設備を持つており、それからなお第三の條件として、これは非常にむずかしいのありますけれども、はじめに仕事をして、報告なども完全にやつていただきけるような方を、希望者の中から選定いたしまして、そらして指定をして行こう。大体の標準は、その程度になつております。

○松谷委員 ただいまの御説明でござりますと、ことに設備などの点も、指定の一つの基準になつておるようなお話でございますが、そういうたしと、指定される方の数が少くて、指定に漏れる方が相当あるのじやないかと思ひます。その場合に、はたしてすべてが指定医のところに参るということは

考えられないでの、指定医外のところに、相当相談があるものと考えなければならないと思します。この改正法律案を拜見してみますと、一方において

医師が、そういう行為をなした場合に
対するその責任と申しますか、処置と
申しますか、それがはつきりしておら
ないようでございますが、この点はい
ふぶなものですでしょうか。担当医はなつづき

る者が、その行為をなした場合に対する
その責任は、どうなるのでございま
しょうか。

いかというお尋ねでございますが、これは母性保護の立場からいたしまして、やはり実際に技術、設備がない者に指定をいたしますと、そういう方が手術すれば、かなり失敗をいたしました。それから指定医外の方は、この法律で特に許されておりますところの人工妊娠中絶ということは、「できぬこと」になつております。もしその人が医者であれば、特別の場合、非常な出血をいたしますとか、何か危険の症状があつて、どうしても人工妊娠中絶をしなければならぬという場合は、医者の医療行為としてすることはできるのですが、その他の場合には全部指定医のもとに来るようにしてることにいたしておりますのでござります。なお、指定医の標準はこしらえておりますが、先刻も辻田委員のお尋ねがありましたときに申し上げましたように、どうしても、そういうふうな設備のないために、地方で指定医が十分できておらぬといふようなところには、幾らかわくをゆるめまして、なるべく指定医をつくっておくという考え方でございます。

も、指定漏れになる者があるのではないかといふお尋ねでございますが、これは母性保護の立場からいたしまして、やはり実際に技術、設備がない者に指定をいたしますと、そういう方が手術を受けた後は、かなり失敗をいたしましたり、障害を起したり、そういうようなことがありますために、特に指定医ということの選定をしておるのであります。それから指定医外の方は、この法律で特に許されておりますところの人工妊娠中絶ということは、できぬことになつております。もしその人が医者であれば、特別の場合、非常な出血をいたしますとか、何か危険の症状があつて、どうしても人工妊娠中絶をしなければならぬという場合は、医者の医療行為としてすることはできるのですが、その他の場合には全部指定医のもとに来るようについていたしておりますのでござります。なお、指定医の標準は、こしらえておりますが、先刻もお述べいたしましたときには

申し上げましたように、どうしても、そういうふうな設備のないために、地方で指定医が十分できておらぬというようなところには、幾らかわくをゆる

おへどじやう考えでござります。
○松谷委員 指定医の標準を、施設その他のによつてはつきりさせていただくことは、これは当然なことで、ぜひそ
うなうござる。安佐は日本医療法人連盟

ないと思うのでござりますが、ただその場合に、指定医でない者がなしで行為に対する処置でござりますね。それがこの法文の上では全然出ておりませんので、それならば指定医でない者とのところにも相当そうした問題が起つ

て来ると思ひます。が、それを今各々先生のおつしやるよう、なるべく設備のある安全なところで妊娠中絶をさせなければならぬ。その理想をより完全に行ひますために、指定医でない者はそういう行為をなすことができないところまで進めて行く。——その一つの処置というものが、何かここには欠けているような気がするのですが、そこらの点は、具体的な場合にどういふうになさるおつもりでございましょか。

○中原參議院法制局參事 人工妊娠中絶につきましては、刑法におきまして、墮胎の罪というものが、「死傷」います。その二百四十四條には「醫師、産婆、薬劑師又ハ薬種商婦女ノ嘱託ヲ受ケ又ハ其承諾ヲ得テ墮胎セシメタルトキハ三月以上五年以下ノ懲役ニ處ス因テ婦女ヲ死傷ニ致シタルトキハ六月以上七年以下ノ懲役ニ處ス」という條文がございまして、人工妊娠中絶はできないことになつておるのであります。たゞ、先ほど谷口議員から申されましたように、緊急避難行為としてだけはできる。刑法によりまして、一応人工妊娠中絶につきましては、大きなせきが設けてあるわけであります。この優生保護法は、そのうちで母性保護の立場から必要な部分だけ、そのせきをはずしたわけであります。そしてそのせきをはずして通れる人は、指定医だけであるということにいたしましたのであります。従いまして、指定医師以外の者がいたしますと、緊急避難行為でない限りは、この刑法の二百四十四條によつて、業務上墮胎罪に問われるということなりますが、この優生保護法自体に、指定医師以外の者の行為について

ての処罰規定を置く必要はない。置かなくて、刑法によつてすでに取締りがなされておるということになるのでござります。

○松谷委員 刑法の法の併用ということ

とで、法律的には、もちろん、当然今

のお説のように、医師側の方の意識

は、それで十分できると思うのでござ

りますけれども、しかし、それを受け

いますけれども、相当困難なことだと

思います。ことに、今度の法律の改正

などが、新聞でいろいろ報道されます

そこまで法律的にはつきりと詳しく述べ

るということは、相當困難なことだと

思ひます。ことに、今度の法律の改正

だけが出来まして、そういう問題が取扱

われるといつたのでござります。この改

正を実施するにあたつて、やはり一つ

の脅威的な面を、法律にないだけに、

厚生省その他のいは優生保護相談

所でござりますか、これを相当活潑に

しなければならないのではないかと思

うのでござりますが、そういう点につ

いて、特に優生保護相談所などの一つ

の項目として、そういうことをして行

こらといふ考へを持つておられるか

どうか。持つていなければ、それはぜ

ひ持つていただきたいと希望をいたし

ておきます。

〔青柳委員長代理退席、委員長着席〕

それから今度の改正で、大分世間では、堕胎をしてもいいのだというふうな、もしろ誤認された空氣も相当にあると思うのでござります。そういうものに対し、先ほども舛田委員から出ておつたようあります、受胎調節についての指導——堕胎ができるのだから、受胎調節に対する意識がだん／＼

薄れて来るのではないかという心配さ

え、一部にはあるようございます。

先ほどの厚生省の方の御説明でも、受

胎調節は、やはり従来通り徹底的にな

るということでございますが、今まで

は優生保護相談所がこれを扱うよう

になると思いますが、その場合に、

優生保護相談所が、伺うところによ

りますと、受胎調節の徹底した訓練も受

けてないといふような場合もございま

すときに、より一層の徹底した指導が

なければならぬと思ひます。これに

対して厚生省として何か特別な腹案な

り、あるいは今おやりになりつゝある

ようなものがございましょうか。

○谷口参議院議員 ただいまのお尋ね

なり御希望の第一点でござりますが、

先ほども申し上げましたように、昨年

受胎調節の問題が大きく取上げられる

ようになりました際に、優生保護法に

よりまして、母性保護の立場から人工

妊娠中絶を認めておるのでござります

が、しかし、人工妊娠中絶をいたしま

すと、ある程度の障害が母体に起る場

合がござりますので、私どもとしまし

ては、人工妊娠中絶をしなければなら

ないような人たちは、妊娠する前に受

胎調節をやるのがいいということと、

人工妊娠中絶に伴う障害などを強調

しまして、受胎調節を強く指導して行

きたい、そういうふうに考えておるの

であります。しかし、そういう場合に受胎調

節をどういふところで相談を受けたら

いいかというふうなこと、それから万

一人工妊娠中絶をしなければならぬ場

合には、指定医のところではなくては安

全にできないのだといふふうなことを、

今度の受胎調節の仕事にひつかけまし

て、優生保護相談所などで、それを一

般の人たちに教育して、あるいは保健婦とか、あるいは医療社会事業という

よらないわゆるケース・ワーカーの人

たちにそういうことを強く普及しても

らう、そういうふうに考えております。

○松谷委員 質問が前後して恐れ入りますが、指定医の問題について、いま

一つお伺いいたします。指定医である

かなかいかということの表示でございま

すが、それはどういうふうにしてなさ

るのでございましようか。

○大石委員長 他に両案に対する御質

問は一定の門標を與えております。小さ

い門標でありまして、幅が三十五ミリ

くらい、長さが百五ミリくらいの小さ

い札でござりますが、これを門の入口

のところに、みなつけておるようでございます。

○松谷委員 標識がそういうふうに

い札でござりますが、これを門の入口

のところに、みなつけておるようでございます。

○谷口参議院議員 ただいまのお尋ね

なり御希望の第一点でござりますが、

先ほども申し上げましたように、昨年

受胎調節の問題が大きく取上げられる

ようになりますと、優生保護法に

よりまして、母性保護の立場から人工

妊娠中絶を認めていますが、これは指定期

だということが伝わりますね、それ

は早いかもしませんが、やはり指定

医だということを、何々博士といふ

うな書きを書かれるのと同じよう

に、これは指定医か指定医でないと

いうことをはつきりさせる必要がある

のではないかと思うのでござります。

○松谷委員 私は、優生保護法の一部

を改正する法律案について、一応の討

論を試みたいと思うのでござります。

この改正案は、私どもがかねてから

ければわかりません。あそこは指定医

だということが伝わりますね、それ

は早いかもしませんが、やはり指定

医だということを、何々博士といふ

うな書きを書かれるのと同じよう

に、これはお医者さんの立場から、い

かがでござります。

○谷口参議院議員 あまり門札の大き

いのもどうかと思いまして、できるだ

け品よく小さくしててきておるよう

わけござりますが、しかし保健所そ

の他におきまして、指定医はどこそ

と前進しつつある過渡期にある日本の

現状といたしまして、この法律の真の

趣旨がはき違えられ、誤認されて、こ

れが大きな弊害を來すといふような点

おきまして、どこそこに指定医がある——話がもどりますけれども、人工婦とが、あるいは医療社会事業といふ

よらないわゆるケース・ワーカーの人

たちにそういうことを強く普及しても

やつても失敗した場合には人工妊娠中

絶をやる。それにはどういふところに

いためにできようとするこの法案が、

指定医があるというふうなことを、いつ

も言つて知らせてはおるのであります。

やつても失敗した場合には人工妊娠中

絶をやる。それにはどういふところに

いためにできようとするこの法案が、

認いたしました女性自身のその薄弱な

行動から、母体を守らなければならぬ

ためにできようとするこの法案が、

かえつて逆に母体を傷つけるようなこ

とがあつてはならないと考えます。

ただかなければならぬと思うのでござ

ります。ことに、先ほど來各位から

問題になつておりました受胎調節に對

する当局のより一層熱心な指導と計画

といふものが伴つて、初めてこの法律

が実を結ぶことのできるものではない

かと思いますので、そうした点につ

きまして、ひとつ十分な御熱意の上

に、本法案の実施をはかつて行かなければ

ならない。厚生省においては、特

にその点を御考慮願いたいという希望

をいたしたいのでござります。この法

律案を一括して討論に付します。松谷

天光光君。

○松谷委員 私は、優生保護法の一部

を改正する法律案について、一応の討

論を試みたいと思うのでござります。

この改正案は、私どもがかねてから

理想としておりましたところの、日本

の文化国家としての将来を築いて行か

なければならない場合の、重大な問題

である人口問題の根源をなすものでござ

いまして、それが理想に一步近づき

つつあるところにつきましては、非

常に賛意を表するものでござります。

が、また一面、この改正案が通過する

ということによりまして、まだ人口問

題その他のすべての点について一步々々

前進しつつある過渡期にある日本の

現状といたしまして、この法律の真の

趣旨がはき違えられ、誤認されて、こ

れが大きな弊害を來すといふような点

あります。

○大石委員長 岡良一君。

○岡(夏)委員 私は日本社会党の立場

から、ただいま御提出の医療法の一部

を改正する法律案並びに優生保護法の一部を改正する法律案には、次のように

希望を付して賛意を表したいと思いま

す。

医療法の一部を改正する法律案であ

りますが、これは当初内外科十科であ

ります。しかしながら、今日の医療のあり方から見まして、常に専門科名が解剖学に準拠しておる。であるから、当初内科外科であつたものが、神経科となり、あるいは肛門病科までできて来るといふよう、解剖学に準拠しているといふような専門科名にとどまるということでは、近代医学の水準に対しても、マツチしがたい面がすでに出て来ます。そういう観点からいたしまして、たとえば骨の結核も神経の結核も、あるいは軟部の結核も含めた総合的な結核に対するところの機関なり、あるいは癌腫のやうなものに対しましても同じ様であります。が、そういう生物学的なあるいは病理学的な専門科名を申しますか、総合的な診療機関というものが当然設置されねばならない。もちろん、多少はできておりますが、まだ研究所といふやうな段階にとどまつておることは、診療そのものの内容の向上においても大きな抵抗を示しておるのみならず、医学そのものの進歩発達にも、やはりこれはマイナスになつておるというふうな感じがいたします。こうした点につきましては、今後厚生省といたしましても、これは専門科名の問題といつよりも、機関の問題でありますが、少くとも国の責任において総合的に、しかもその立脚点は、生物学なりあるいは病理学の立場における総合的な診療機関という方向に大きく一歩を前進せしめることが、今後の医学の発展向上のためにも、国民医療内容の進歩のためにも必要であろうと思いま

それから、優生保護法の一部を改正する法律案であります。優生保護法の一部を改正する法律案であります。優生保護法の一部を改正する法律案は、今や人口問題は、繰返し私どもが委員会で申述べます。法律を改正するにあつては、必ずしもがもつておるから、予算措置を講じ、國の持つておるあらゆる機能を動員し、また民間におけるようした団体をも動員し、ダイアツプいたしまして、強力に具体的に実践的に問題を解決するという段階に来ておる。ということについて、この法律の改正は、われくは賛意を表しますが、さらに一段と厚生省當局の御奮発を願いたいと思うのであります。

守るという大きな観点からも、国際的に注目を浴びている日本の人口問題に對しては、もっと積極的な思い切った手を打つ必要があるうと思います。あるいは国民生活の水準という点から申しましても、すでに経済安定本部が昨年の五月に発表しているあの経済白書によりましても、日本の生活水準は、生産の増加とともに回復しつつあるが、しかし、その回復のテンポが非常におそい。なぜおそいかといえば、それは日本における人口の盲目的な増加による圧迫であるということを、政府当局がはつきりと指摘しておるのであります。してみれば、国民生活の安定あるいは社会保障の推進といふ観点からいたしましても、人口問題はゆるがせにし得ない問題であろうと思います。特にまた、独立後日本が経済の自立をしなければならないところへ、今日のような日本人の人口増加の趨勢をこのままに放置いたしておきますと、昭和二十五年には大体三千九百万石の主要食糧の輸入をしなければならない。その費用は、おそらく推定し得るその当時の輸入額の三割五分である。日本が多くの優良な生産資材を輸入し、それを加工し、その売掛け代金をもつてまた原料資源を購入しなければならないという、貿易の振興が日本の経済自立の最も大きな前提になつてゐるときに、かくも大きなものが消費財の輸入に充てられなければならないといふことも、実にこの人口の盲目的な重圧ということが大きな原因になつて

生れるということによって、それに費されるところの労苦、というものが、家庭婦人の文化的な水準を、ひいては家庭生活そのものの文化的水準を引き下げる、とめておるということとは、われく正常の体験に徹しても、これは当然言え得ることであつて、日本の婦人の文化的な解放という観点からも、人口問題は、もつと思い切った手が必要である、うと思います。特に最近オーストラリアの労働党が指摘しておりますが、日本の貿易がソーシャル・ダンピングの形態を持つておるということについて、強い批判を浴びせております。これは一昨年のイギリス労働党大会においても、その決議がなされ、コロンボ大會においてもその決議がなされておりますが、これも、要はやはり人口の増加、しかもその農村における停滞、こうした産業予備軍が、日本における低賃金、長時間労働の源泉となつて、これがソーシャル・ダンピングの大きな基盤をなしておることも、申し上げるまでもないのです。

るときに、單に法律の上の技術的な
分的な修正をもつてすることは、群
衆をなでるがごときそしりをも免
ないと思うのであります。こういう立
場において、問題は、先ほども申した
したように、決してこれは單に法律
いじくることでなく、政府がもつと
の問題の本質をはつきり把握して、建
極的に判断をもつて予算措置を講じ
日本の一切の保健あるいは民間諸團
体を動員いたしまして、資金資材等を
つきましても、やはりできるだけそ
需要者に對しては無償で交付する、す
るいは国際的な連繫のもとに——国際
的な團体もありますので、これらによ
加盟いたしまして、国際的な協力を求
めながら、この人工妊娠中絶ではな
く、受胎調整というものに今後の大き
な目的を置いたところの人口抑制策と
いうものを徹底的にとるということ
が、この問題の解決の大きな基本で
らうと思ひます。

論語曰「根柢既固，則枝葉茂矣。」

もは政府の見解とは意見を異にしてお
ります。現在政府が再軍備予算の若干
を削りましても、産児制限または受胎
調節に乗り出さなければならなくなつ
たということは、これは單に悪質の遺
伝を残さない、あるいは暴行等の不幸
な災害から婦人の妊娠を拒絶する権利
を守るということだけではありません
で、これは明らかに經濟的な理由に基
いておるものであります。終戦後七年
間にわたる占領下の自主性のない政治
のもとで、重税、低賃金、高物価、こ
ういうものが国民生活を非常に窮屈化
しておることは、疑いない事実であり
まして、ことに再軍備計画が公然化し
てから年の平和産業の没落等によりまし
て、失業者が激増いたしまして、これ
によりまして相対的過剰人口が非常に
ふえておるわけであります。そこで、
どうしても子供を育てる資力を持たな
い親たちに、出産制限をやらせなければ
ばならなくなつて来ておるのであります
す。日本の国民の多くは、子供を生み
育てる権利さえ、だん／＼と奪われて
来ておる。私どもは、こういう人口問
題の解決には、根本的には反対いたし
ます。貧乏者の子供たくさんということ
は、貧乏者に子供を生めないようにな
できた子供は育てないということでは
なくて、もう少し生活水準を上げ、文
化的、娯楽的な施設をするような方面
でこそ、これは解決されなければならない
と思います。しかしながら、こう
した社会的な環境をつくることが、根
本な問題ではありますけれども、しか
し今日の現状では、こういうような日
本の植民地化や、再軍備を肯定する
ような平和両條約を最結ぶ政府のもの
とでは、これはとうてい不可能なこ

とであつて、根本的にいえば、まず第一に平和産業を拡大し、積極的に人口問題を解決するような政府をつくることがあります。しかし、それまでの過渡的な方法といたしまして、私たちは優生保護法によるこういう産官制限とか受胎調節に対しましては、やむを得ないこととしてこれを承認するわけであります。そうした見解に立ちまして、今回の改正は、その手続の煩雑化を取除いたり、あるいは合理的に調査をはかるという趣旨が多少とも見られますので、且下の大衆の利益という点から、以上の意見を付しまして、私はございまして、そのまま賛成いたしました。

それから、医療法の一部改正に関するまでは、これは取扱い上のことでございまして、そのまま賛成いたしました。

それからこの際委員長にお願いしますが、この優生保護法の一部改正を議論いたしまして、私は、現在社会的または大きな問題になつております中学生、高等学校に頻発いたしますところの妊娠中絶の問題、あるいは混血の問題等に対する質問等をいたしたいと要求いたしたのであります。大臣の御出席がございませんので、この後の機会におきまして大臣の出席を求めました上で、この問題について質問をしたいと思いますから、このことを委員長においておとどけ加えておきます。

する法律案及び優生保護法の一部を改正する法律案について、両方とも全面的に贊意を表明いたします。ただ療法の一部を改正する法律案につきまして、少しばかり希望を述べておきたいと存する次第でございます。

私がここに申し上げることは、昨年四月、終戦後第三回の医学大会が東大で開かれましたときに述べられましたところの南原総長の祝辞の一部でございます。そのとき、当時の南原総長は、日本の医学が、敗戦後の今日、なお世界の医学の水準に負けない発展をもつて、医学大会が今日持たれることは非常に喜ばしい、しかし、日本のこの高い医学を持つていて、國民の壽命が短かいのは、何としたことであら、國民大衆の生活に立つて日本の医学との關係を見れば、高い水準を持ちながら、他の文明諸國に比べて國民の壽命が短かいのは、何としたことであら。また伝染病が減少したとはいへ、相かわらず多いということはこれまで何としたことであろう。また高い医学を持ちながら、この医学の恩恵を受けて得ずして、技術のらち外において壽命を縮めている國民が相当多いといふことは、これはどうしたことだろうと、いろいろな質問を投げかけられた祝辭であったことでございます。

私どもは、確かに日本の高い医学ということにおきまして、諸外国に比べ一つの誇りを持つておりますが、しかし、その高い医学を持ちながら、南原総長が言われたように、國民大衆に対することは、大いに反省しなければならないと思うのでございます。医療法の一部を改正されまして、新たに氣管食道

内科が設けられましたことは、まつたく同體にたえないことでござりますが、それとともに、この南原総長の祝辭の精神を生かすような意味合いからいたしまして、日本の国民大衆にもつと普及するところの医学、また日本国民大衆の壽命を長くするところの医学、またいがなる貧困者に対しましても、日本の医学がすみぬまで恩恵を及ぼすような医療のあり方というようなものに對しまして厚生當局は、これを機に大いに大きな反省をお持ち願いたいと存する方第でござります。及ばずながら、私もやもそぞういう方面に努力しなければなりませんが、厚生當局といたされましても、特にそろいつた点に対して深い御配慮を賜わりたく、あわせてお願ひ申し上げる次第であります。

かつた。そして今この改正案を出されなければいけないような現段階の優生保護法として誕生を見たということを考えまして、その当時の委員会の空氣反省して思い出してみる次第でござります。私どもはそういう意味合いにおきまして、こういうような改正案に盛られましたいろいろな條項といふものは、当初からそろしなければならない、またそれが当然のことであるから贅意を表しておりますがござりますから、いまさらこれに對しましまして、その條文の内容につきまして一々意見を申し上げる何ものもありませぬ、全面的に贅意を表するものであります。

が、それは、この結核に対する効果について、まだ十分にわかつていない、従つて、その点についても十分慎重なる態度をもつてその製造を企画しなければならないということ、かつその原料に関しましては、先ほど申しました原料は、国産のたとえば製鉄会社等で生産されます原料で十分間に合うがゆえに、この原料の貰いあさりによつてその価格をつり上げることを、極度に警戒すべきであるということ、あるいはさらに、このものは外国においてもつくられておるがゆえに、将来外国においてこのものが認められた際には、輸入ということも考えられる、従つて、その生産についても十分考慮すべきであるということ、また一方、もしもこの薬が結核に十分使い得るということがはつきりしたといたしましても、その需要量といふものは、全くから見まして大体私どもの考え方では六千キロないし七千キロぐらいであると思つております。そこで非常にたくさんある会社がこれをつくるということは、結局費用の点においてもむだになるということ等の警告を発したのであります。なお一方、試験のために薬をつくりますことは、これはひとり結核の薬のみならず、いろ／＼な薬につきまして、試験のために研究の結果できました薬を試験的につくることは、各製薬会社で、これは世界的に申しまして、行つておる次第でございますが、しかし、それはいまだ薬として認められる以前のものであります。そこでこれをどう取扱うかということにつきましては、すでに私どもの方で検討いたしました。満牒が出してあるのであります。そこでこれをすれば、それは結核新薬に限らず、一般的

には、試験的に薬を製造いたしまして、さうしてその試験例を求めるために医者あるいは病院等にそれを送る際には、記録をはつきりしておいて、そうしてまた、われわれの方からその記録の提出を求められた際には、十分につきりしておくことと、それから原則として金をとることはいけないといふようなことが通牒してあるのでございますが、重ねてその通牒の喚起を求めまして、ことにこの新薬に関するまでは、先ほど申しました結核療法研究協議会において選ばれた機関において、これの試験が行われるようにということを申しまして、かつ、それらにおいて行われますところのものに関しましては、あらかじめ国立衛生試験所におきまして検査をいたしまして、そうしてその国立衛生試験所の検査結果をつけた品をもつて研究してもらう。すなわちその検査結果には、いかなる不純物が入つておるか、またいかなる程度の純度であるかということ等が、化学的にはつきりしたものについて試験をしてもらうということになつておるのでござります。なおこの薬の輸入に關しましても、すでに輸入の申請がござります。と申しますわけは、これはお聞き及びかと存じますが、最近日本においてわかりましたのは、アメリカにおいて研究され、アメリカにおいて発表されたかのごとく言われておりますが、一面すでに歐洲におきましては、これが三年前からも研究されておるということを、欧洲からの通信でわかつておるのであります。従いまして、ヨーロッパのイススあるいはイギリス等の製薬会社において

は、すでにこれをつくりまして、日本の輸入を試みておるもののがござります。なおアメリカの製薬会社におきましても、試験品をつくりまして、日本に見本品等を輸入せんと試みておるものもござりますから、従いまして、それらのものにつきましても、これを十分——もちろんこれを輸入しますには、たとい見本品でも、厚生省の承認を求めなければなりませんので、承認いたすいたしましても、その配付先については、嚴重なる私どもの監督下ないしは目の届くようならうにいたすべく、連絡いたしておるのでござります。しかし、一面ただいま岡委員から御指摘がございましたように、すでにこういうものが出来ますと、どうしてもやみにおいてこれを入手せんとする人々ないしは当然人情いたしまして、結構に悩むような人々は、わらをもつてかみたい氣持で、やみでも何でもいいから手に入れたいというようなことも、当然起つて来るのです。すでに一部におきましては、その現象が出ておらないとは言い切れない点がございます。それに関しましては、私どもは、少くとも国産メーカーに関しましては、ことに私どもの方にわかつておりまする限りのメーカーにつきましては、その配付に関して、十分厚生省に連絡するよう、嚴重に申しております。また輸入品に関しましては、ただいま申しましたような措置をとりつゝある次第でござります。

○山口(正)政府委員 イソニコチナ酸ヒドロジットの効果につきましては、ただいま慶松局長からも答弁がございましたように、私どもの手に入つておりますものは、一部を除きまして、まだいわゆる学問的なデータを得ておりません。これは、どうしても我が国でそれぞれの専門家に、専門的な立場から検討してもらう必要がある、しかる後に、これを一般に用いるようにしなければならないという建前をとりまして、先ほど慶松局長からも御説明がございましたように、厚生科学研究費によつて、厚生省結核療法研究協議会についてものがあります。協議会の会長は熊谷岱蔵先生、化學療法の方は慶應の大森憲太先生が、委員長になつてやつていただきしておりますが、これを試験管内あるいは動物実験、臨床実験という段階を経て、慎重に実験をやつていただきまして、かかる後にそのデータに基いて、今後それをどういうふうに取上げて行くか、そういうことをやりたいといふふうに考えております。その実験をやつして、ただく人たちの人選、あるいは細部につきましての薬の使用量、あるいはその後の経過の観察といふような、具体的なこまかい問題につきましては、結核療法研究協議会の方々におまかせして、大体の案を私どもの方にいただくことにしておりまして、専門家の先生方に十分慎重に研究していくだけ、そういうふうに考えております。

くられているものよりも、効果があるということを、一部の新聞が伝えております。結核の問題が、公衆衛生上からも、また国民医療の上からも重大な問題であり、保健財政にも重要な影響を及ぼす問題であることは、申し上げるまでもないので、そういう有効なものであるとするならば、日本がそうした先進国のあるいはすでにいち早く研究を始め、ある程度までの完成点に達している国の技術を導入するなり、何らかの措置を講じて、早いい製品をつくるというようなことについて、政府として具体的に、積極的な手を打るべきではないかということを考えます。が、その点と、それから各社がそれぞれつくり出して来て、臨床家に実験例を求めるということになつて参りますと、勢い無統制な競合ということになつて来るのですが、こういう点については、公衆衛生局や農務局として、あるいは薬事審議会の問題にもなるので、具体的な構想があるのかどうか。それからその薬がはたしてほんとうにこの程度きくのだといふようなことについての責任ある声明が、その都度政府から出されると、それを患者も医師も、また衛生担当官もが十分知るということが、必要であろうと思いますが、そういうことについての具体的な構想があるかどうか。それから臨床実験の成果について、一応の結論が得られるのは、一体いつごろになるかといふ見通しがあつたら、その点についてお伺いしたいと思います。

つきましては、まつたくこれは基礎を
私は持つておりません。しかしながら
ら、少くとも現在伝えられております
ような化学構造の薬であるといたしま
すれば、このものを我が国においてつ
くることは、さして困難ではありません
んし、またすでにこのものは、先ほど
私がちょっと触れましたように、非
常に古くつくれられておりますので、從
つて特許の関係も何もございません。
その意味において、特にこのものに関
しましては、外國からの技術を入れな
くても、私は間に合うと考えております。

なお、次のお話の、非常に多くの社
がこれをつくりまして、そしてその試
製品等を出すという点に関しまして

は、これは法的に申しますれば、各製薬会社が新しい薬に手がけるといふことを、拒絶すべき何ものもございません。しかしながら、今回の薬に關しましては、先ほど申したように、その臨床例を求めるについては、厚生省に各会社からサンプルを出してもらいまして、それを先ほど申した結核療法研究協議会に配付して——配付いたします。際には、衛生試験所の試験を経たものを配付いたしまして、それによつて各社の製品の適格、不適格もはつきりいたしますことかと存じます。そういうような手段によつて、この社の品はくらくなじ得る、あるいはこの社の品に関することは、いさざか疑問があるというふうなこともできるかと存じております。

なお、御案内の通り、医薬品の製造の許可に際しては、ことに新しい薬の規格その他に合つておるかどうかといふことを十分検討の末、そしてそ

いろいろができる能力があるかどうかと
かということを検討の末、許可を
えておるのであります。従つて、そ
の見落ちに合ひたばかり、まさに

規格に合う品をつくり得る能力があると認められますならば、これはたとえ何社でも許可せざるを得ないのであります。しかし、すでに終戦以来ベニリンあるいはその他の薬に関して、薬会社といいたしましても、また政府といいたしましても、苦い経験をなめていますので、今回のこの薬については、その点あらかじめ私どもの方で、いわゆる行政指導といいたしまして、ばしばむだな競争のないようにとい

」との警告を発しておる次第で、これが
ます。

○吉田(正)政府委員 臨床成績
いはその他の実験の成績につきましては、非常にこの新薬につきまして、人の関心が高いときでござります。で、厚生省としましては、できるだけ結果がわかる範囲内で中間報告を行きたい、そういうふうに考えております。

それから、臨床成績は何箇月ぐら
たてば大体見通しがつくかというお

ねでありますか。これは結構といふと
病の性質から考えまして、それに対する
ますいろいろな療法の成績を判断す
しますのには、相当の長年月を要する
ことと存じます。ことに沿革成績を
ますのには、相当かかると思いま
が、現在始められんとしております

○松谷委員 関連してお尋ねしたいのですが、先ほど葉務局長の御説明で、大体数箇月は要するものといふふうに考えております。

これは相當古へつづられたものだといふ話でござりますが、いつからつくれられたものでござるまいようか、古いと申しまして……。

○慶松政府委員 これは結核の薬としてつくれたわけではございませんんけれども、いわゆる化学物質としてつくれましたのは、一九一二年でござります。但し、それが結構に有効であると考えられましたのは、せいぜい二年くらいの間だと考知してあります。

○大石委員長 本日はこれにて散会いたします。

午後一時十二分 散会

〔参考〕

(参議院提出)に関する報告書
医療法の一部を改正する法律案(委
議院提出)に関する報告書
〔都合により別冊附録に掲載〕

参照

石委員長 本田はこれ
します。

〔羅參〕

〔都合〕により別冊附録に掲載
参議院提出に関する報告書
参議院提出の一部を改正する法律案（參
議院提出）に関する報告書

—