

社会労働委員会議録第二十六号

(四六九)

出席委員	昭和三十年六月二十二日(水曜日) 午前十時五十一分開議
委員長	中村三之丞君
理事中川	俊思君 理事松岡
理事大橋	武夫君 理事山下
理事山花	春江君
植村	秀雄君
武一君	白井 莊一君
亀山	草野一郎平君
小島	徳二君
森山	太郎君
越智	マサ君
八田	隆一君
多賀谷	義高君
中村	新吉君
英男君	受田 健次君
吉川	兼光君
出席政府委員	久下 勝次君
(厚生事務官)	正木 崇君
(通商産業事務官)	鈴木 延次君
(鉱山保安局長)	武田 元君
(運輸事務官)	富権 総一君
(労働基準監督官)	川井 章知君
(船員局長)	引地亮太郎君
専門員	浜口金一郎君
専門員	山本 正世君

出席委員	同月二十一日
特例に関する法律案(大石武一君提出)	医師国家試験予備試験の受験資格の特例に関する法律案(大石武一君提出)
出典(衆法第二二号)	衆法第二二号
歯科技工法案(内閣提出第一三三五号)	歯科技工法案(内閣提出第一三三五号)
(予)	(予)
同月二十日	同月二十日
クリーニング業法の一部改正に関する請願(塙原俊郎君紹介)(第二四〇二号)	クリーニング業法の一部改正に関する請願(塙原俊郎君紹介)(第二四〇二号)
同(難尾弘吉君紹介)(第二四〇三号)	同(難尾弘吉君紹介)(第二四〇三号)
同(横川重次君紹介)(第一四〇四号)	同(横川重次君紹介)(第一四〇四号)
同(保科善四郎君紹介)(第二四三二号)	同(保科善四郎君紹介)(第二四三二号)
同(小牧次生君紹介)(第一四三三号)	同(小牧次生君紹介)(第一四三三号)
同(吉川久衛君紹介)(第一四三四号)	同(吉川久衛君紹介)(第一四三四号)
同(龜山孝一君紹介)(第二四三五号)	同(龜山孝一君紹介)(第二四三五号)
同(滝井義高君紹介)(第二四六八号)	同(滝井義高君紹介)(第二四六八号)
同(森島守人君紹介)(第二四六九号)	同(森島守人君紹介)(第二四六九号)
同(西村彰一君紹介)(第二四七〇号)	同(西村彰一君紹介)(第二四七〇号)
同(小金義照君紹介)(第二四九八号)	同(小金義照君紹介)(第二四九八号)
同(栗原俊夫君紹介)(第二四九九号)	同(栗原俊夫君紹介)(第二四九九号)
同(今澄勇君紹介)(第二五〇〇号)	同(今澄勇君紹介)(第二五〇〇号)
対に関する請願(吉川兼光君紹介)	対に関する請願(吉川兼光君紹介)
(第一四三六号)	(第一四三六号)

○中村委員長	けい肺及び外傷性せき竇障害に関する特別保護法案を議題とし、質疑を続行いたします。森山欽司君。
○森山委員	前会逐条的に質疑事項が残つておきましたので、政府の所見をお伺いしたいと思います。
○森山委員	第二条第一項第二号に、粉塵作業と認められる政令で定める作業を除く。」となつておりますが、これについて三年間は、けい肺審議会において三年間つい肺健康診断をやつてみて、それから政令を定めるのだということでありますか。
○森山委員	が、そういうことでございましょう。
○森山委員	けい肺が診断の結果現在一人もいないというようなものも一つの基準にもなり得る。そこら辺はもう少し基準を検討したい、こういうことがあります。
○森山委員	そうしますと、六月九日の本委員会の公聴会で、北里参考人が「金属鉱山に例をとつて申し上げますと、石灰石あるいは石膏あるいは石綿、水銀というふうな業種は、一応鉱業法の鉱物の採掘ではございますけれども、ただいま申し上げたように、今までけい肺の一人も発生しない事業場でございます。また将来も、岩石その他の分析によって、科学的にその可能性がないことが立証され得るものであります。」こういうのも、当分の間一応粉塵作業としてやるといふのはおかしいといふ見解を述べておるのでですが、この種の事業場は、さしあたり審議の上で政令で除く、こういふ御意図を持っておられるわけでございますね。
○森山委員	けい肺が診断の結果現在一人もいないといふふうに、通常考えられてゐる幅の恕限度より極度に低い。そうして

○中村委員長	けい肺及び外傷性せき竇障害に関する特別保護法案(内閣提出第七二二号)の審査を本委員会に付託された。
○森山委員	けい肺が診断の結果現在一人もいないといふふうに、通常考えられてゐる幅の恕限度より極度に低い。そうして
○森山委員	けい肺が診断の結果現在一人もいないといふふうに、通常考えられてゐる幅の恕限度より極度に低い。それからいわゆる恕限度が千である。一千であるということについては問題がありますけれども、明瞭に百とか五千とかいうふうに、通常考えられている
○森山委員	なるほどほんとうに出ないといふふうなことがわかつた場合にそれを逐次ずしていく、こういう考え方であります。
○森山委員	これは北里参考人がその法

の対象になる。「ただ粉塵作業場を持つておるからこれに対し適用され、しかも、その結果は負担を負わされると、いふことは、少し趣旨が違うのぢやないかと思ふのでござりますが、これは労働省からの確かな説明を受けしておりませんので、私の想像にすぎない」とお考えいただきたいと思ふ。」と、こう言つていますが、保険財政のやりくりから、少しでも金を取りたいということで、この政令で定める作業を除くといふよな条文ができるのであるのかどうか、一つ御説明願いたい。

○高橋(鶴)政府委員 保険財政の見地ではございません。つまり北里氏の言つたのは、別表第二表の濃度の濃い粉塵作業だけでいいと考えられるのに、それに相当の外延をつけて別表第一表をこの粉塵作業と定義した、そのこと自体が、よけい金を取るといふか、必要な金額はきまつておるのだけれども、もつと幅広くみなに負担させたい、こういうことではなかろうかといふことを、この周申したよであります。が、しかし発生するおそれのあるものを大事をとつて幅を広げてある、これだけのこととござります。しかし防塵措置なり、あるいはその山の岩盤の性質によりまして忍耐限度以下である、あるいは実際問題として、けい肺患者が一人も出ないといふようなところがあれば、それは何を入れておく必要はございませんので、適当な基準を設けて

○森山委員 第二条第一項第二号に
「けい肺を生ずるおそれ」というのがあ
りますが、「おそれ」というのは、何を
基準として「おそれ」というように考え
ておられますか。

と療養給付だけの問題でござりますの
で、それについては明瞭な過去五ヵ年
間の実績があるので、こういう附則は
要らないわけであります。
○森山委員 審議会はございませんか
ら、要するに労働省がこれはごく簡単
に処理する、こういうことでございま
すか。
○富権(綱)政府委員 そうでございま
す。
○森山委員 それから、第二条の定義
の中に、第五号の「労働者」という定義
がございますが、普通労働法規には、
労働者とかあるいは使用者とか、いろ
いろな定義がございますが、労働者た
けを定義された理由はどういうわけで
す。

先般本委員会の席上でありましたか、別の席でありましたか、北里参考人から、これは肺結核ときわめてまきらわらしい、しかも実際問題としてけい肺第三度以上と活動性肺結核の合併した患者の6.0%はけい肺結核患者であるということで、純肺結核との均衡の関係上、経営者の労務管理上、けい肺第二症度以上と活動性肺結核の合併した患者との、単純に規定する方がいいのだという意見を聞いたことがあるのです。が、そういう見解が使用者側にあるといふことにについては、どういう御見解を持っておられますか。

○高橋(總)政府委員 経営者側におきましては、けい肺と結核の合併症といふことにつきまして、経費負担の関係から相当神経質であるということは、私ども承知いたしております。しかしながら、専門の学者の見解にのつとりまして、この法案におきましては、けい肺第一型の者に結核合併症があるときは、これは当然にけい肺結核として本法によって扱うべきであるといふ建前は、これはその何とか何とかといふ問題でなく、医学上の問題でございますから、截然と法にそりやふらに規定したわけであります。

○森山委員 第三条第二項に、三年以内ごとに一回、定期のけい肺健康診断を行うということになつておりますが、これについては、けい肺病の発生率とか、粉塵のけい酸の含有量、濃度によって、業種別あるいは職場別に三年といふのが場合によつては二年の場合あるいは一年の場合といふことが起り得ると思うのですが、現在の問題はともかくとして、将来そういう問題が起きないかどうか、予測されない

かどうか、局長の見解を承わりたいと思います。

○富権(總)政府委員 現在のこところにおきましては、御承知のように、本法案におきまして正常な者を中心として三年に一度、症度のある程度出た者につきましては毎年一回やるということで、ますますよからうという考え方であります。お話をのうに、職場の遊離けい酸粉塵のいさん等によりまして、今後の研究によりましてそういう必要性が出るならば、その際に善処したい。とにかく、相当の問題点としての検討事項であるというふうにわれわれ考えております。今後、けい肺審議会におきましても、研究をわざわざしたいと考えております。

○森山委員 第三条第一項第三号に連いたしまして、これによりますれば、新しく粉塵作業場に入る労働者は、けい肺健康診断を行わなくてよいということになつておるわけでありますが、入職時、直接撮影を含む検診は、結核を確実に診断して、その流入を防ぐためのほかに、将来のけい肺変化を確実につかまえるために必要であつて、諸外国では必ず行うことにしておるが例であるというふうに聞いております。従つて、この第三条第一項第三号は必要がないという見解が取られると思いますが、いかがでございましようか。

○富権(總)政府委員 原案におきましては、ともかく從来のわれわれの調査の実績におきましては、三年以内にけい肺第一度にかかる者が絶無であるという結果になつておりますので、将来、あるいは会社自体が健康管理の必要を認めて、みずからやることはもち

ろんけつこうでございましょうが、そういうものに、法律上過大の要請を規定することはいかがかと考えます。

○森山委員 この問題につきましては、各党よりいろいろ御議論がございましたので、この際これ以上言及しないことにいたしますが、同条第五項におきまして、労働者は、正当な理由がある場合を除いて、経営者が行うけい肺健康診断等を受けなければならない、使用者が行うけい肺健康診断を受けなくていい。ただし、使用者が指定した医師の受けい肺健康診断等を受けたことを希望しない場合、こうなつておるのであります。この「正当な理由」というのと希望しない場合」というのがどういふ關係にあるのか、また正当な場合とただし書きとは、直接の關係はございません。通常主として正当な理由として考えられておりますのは、本人がそのときにかぎり引いて寝ておるとあるいは葬式で忌引で休んでおると社会通念上その日には無理だといふことをいふのであります。そうして、ただし書きの方は、それと關係なく、正当な理由の有無にかかわらず、とにかく会社の指定医は何となく感じ診断を受けてもよろしい、こういうことです。

○森山委員 これが労使双方の立場から、それぞれ乱用される危険性はないかどうか。

○富権(總)政府委員 従来の基準法の安全衛生規則の運用上からいましても、今まで別段乱用とかどうとかいう原案のようになつたのであります。

○富樫(穂)政府委員 人によりまして、いろいろの考え方にはあり得るかと
ことは、考え方としては成り立ち得るのではないか、基準局長の見解を承
りたい。

存じます。しかし、これは補助金ではございませんで、かねて重ね重ね申し上げておりますように、国家的な給付について国庫が金を出すということです。

○森山委員 論争するつもりはないで
すよ。ただ非常に重要な点だからお聞
けください。

きしておる。もちろん、あなたのよう
な考え方は成り立つ。しかし同時に、
無過失損害賠償理論の上に立つ体係の
中にあっても、一般に普通は三年、こ

れは事実上五年になる、二年間だけ飛び出したことについては、こういう経済状態であるから、気の毒であるから半分どけ隔が持つてやう」と、ハラ島語る。

成り立つのではないでしょうか? ということは、お聞きのとおりであります。それについての見解を承わりたい。

○富権(總政府委員) 無過失損害賠償
に基く負担、あるいはその他のいろいろな社会保険の負担、その他におきまして経営が困難だ、だから補助金を出

○森山委員 私は、ただいまの富樫政
そうとういう考え方もあり得
ると考えます。

府委員の御答弁は、まさにこれに牴牾しておりますが、もし最初からそういうお考えをとつていただければ、労働基準法が特別体系としても、おそらく労使一致した趣において、この法案に対する最大の問題が解決できたのじゃないかというふうに、私は今日の段階において考えておるわけでございます。この

法律を出されるに際しましては、本年度の予算に関連いたしまして早急に成案を急がれたということのために、それだけの下準備ができなかつたのかとおも思つておりますけれども、さきに私が申し上げましたような考え方の方の上に立つて、労働省がうまく巡回顧問つたらば、私は労使間の意見は必ずや一致したであらうといふうに考えております。

その次に、三十八条の「けい肺にかかつた労働者のために適當な就労のための施設」ということは、どういうことをお考えだか伺いたいと思ひます。

○富樫(鶴)政府委員 これも、前に大臣から申したのであります。が、国の一般的な健康診断の結果、要配置転換者性格というものを具体的に把握した上で、具体的な計画を早急に樹立したいと考えております。たとえば山間部でおきましては、農場、酪農場といったようなもの、都会地におきましては、共同作業場といふようなものを、お考えになる気持はございませんか。

○森山委員 非常に画期的な法案が今や成立しようとしておるわけでございまますが、これらの法律を運営するについては、國の公権力だけで動かしていく以上に、もつと一つの民間運動的なものとしても、けい肺予防ないし補償という問題について、今後啓蒙していく必要がある。そういう意味で、けい肺に関する協会のようなものについて、この条文の一つのヨコラリーといふようなことでお考へになる気持はございませんか。

会のほかに、特にそういうものが有効適切に独立の団体として成り立つ、またそれが非常に便利であるといふことであれば、考慮の余地は相当あるらかと思います。しかし現在の労災協会は、労災病院の運営を委託しておりますが、一つの病院がけい肺患者と一般の労災患者を扱うといふような場合もありまして、そこら辺は相当技術的に検討を要する余地があるかと思いますので、今後の研究事項といたしたいと考えます。

監督官の権限がございますが、先般使用者側の意見を本委員会の公聴会において聽取しました際に、鉢山においては鉛錫監督官があるので、それに権限

をゆだねたらどうだというような意見がございましたので、そういう意見に対する労働省側の御見解を承わりた

○富樫(總)政府委員 これにつきまして、北里公述人からいろいろ意見がございましたが、この監督官の粉塵測定

権限は、単に北里氏が言うように、粉塵作業からはずすかどうかという場合だけの権限でございませんで、実際に健康診断と関連いたしまして、レント

ゲン写真に出ました結節像が、果して遊離けい酸に基くものか、あるいは他の炭肺等に基くものかというような、

健診諮詢上直接に必要な場合があるのです。従いまして、本法に基く所要の監督権限でありますから、本法施行に当る基準系統が当然に権限を持

つべきものと考えておるのであります。しかし実際問題として、鉱務監督官がすでに正確なる粉塵測定をいたしまして、その資料が信頼するに足るもの

のがござりまする場合におきましては、もちろんそれを利用することは経済的な、能率上当然のことと考えます

ので、その点につきましては、鉱山保
安局と十分なる連携なり了解を遂げ
る、こういうことにいたしております。

○森山委員 これは法案全体から見れば大したことはないのですけれども、この問題については、両省間の権限問

題から見れば、とても重要なことらしいです。十分な了解進路といふものは、何かもつと具体的なものがある程度考えておられるわけですか。

○富澤(総務省委員) すでに話し合ひがついておりまして、向うの信頼するデータがござりますればそれを利用するし、もしデータのない場合に、われ

われは鉱山の中のことについてはなれどおりませんので、鉱務監督官に依頼して、向うではかつてくれればそれを利用する、またそれが信憑性がないと

いう場合には、鉄務監督官と一緒になってこちらが行って調査するといふ了解は、現在すでにできております。

（金子）金子：金子（元局長）もうでござ
れるそうです。ありますから、ちょっとこ
れに関連して伺いますが、私が先般本
委員会で質疑をいたしました際に、鉢

山において、粉塵防止のため、さく岩事業を行なう場合は湿式型を使用するとか、マスクを使用するとかいうことが規定されておる。しかし、一方炭

鉱の爆発防止のために粉塵をまくようになつておる。しかも実際問題として、けい肺にとって最も有害と認められるけい酸質の粉塵が手近にあることをもつて、これが往々にして散布されおるという状況で、鉱山保安法としておるところである。

では、鉢山に対するけい肺の予防面について、これを担当する性格も持つておるはずであるのに、首尾が一貫しておらないということを指摘いたしましたが、その後の保安局長のこれに対する御措置を伺いたい。

○正木政府委員 先般の委員会で御指摘がございました点につきまして、その後検討を加えましたが、私どもいたしましては、予防上の措置として万全を期する意味におきまして、炭鉱におけるべきとする岩粉の使用につきまして、最も、遊離けい酸質の低いものを使い、あるいは他のものを使うというような点につきましての法的の規制を加えたいというように考えております。なお、その他の点につきまして、予防上若干不備な点を見受けられましたので、その点についても、なお研究を進めたいたと考えております。

○森山委員 四十三条に、けい肺審議会がございますが、けい肺問題は非常に重要な問題でありますので、こういふ審議会に国会の代表を加えるといふ意見が一部にございますが、それについては、あなたはどういう考え方を持っていますか。労働省の他の審議会には、そういう例はありませんが、こういうふうな労使が対立する場であるよりは労使協調の場である、しかもこの種の問題を大いに今後伸ばしていくの御見解を承わっておきます。

○富権(魏)政府委員 行政官厅の諮問機関に国會議員の先生方を御加入願うのは、原則的にいかがかと考えます。他の労働省関係の審議会は、すべて先

生方をわざわざないということになつておりますので、さよういたした
と考えております。

○森山委員 これについては、他の省について幾多の前例がございます。労働省はそういう一貫したやり方でやつておられる。今回の審議の際に、これに対しては拘泥はいたしませんけれども、今後の労働法関係の審議会については、今後問題になり得る事項ではなかろうかと思つております。

勵省の係官の御努力によつて、ともかくこの法案が提出されましたことに對しまして、ここにあらためて賛意を表

しまして、私の質疑を終ります。
○中原委員長 中原健次君。
○中原委員 一、二点について御質疑
をいたしたいと思います。先ほど森山
委員の御質疑の場合にちょっとと関連し
ますが、作業転換の決定の場合、その
次に起つてくるいわゆる転換職場の保
障されがたいことが間々考えられる、
ら、ある、よっぽど、ううこ

遺憾なきを期したい、こういうふうに
考えておるのであります。

してお配りいたしましたように、全国的に見て約四百人前後、その大部分は大会社、大鉄山でございますので、大体会社内部におきまして転換可能である、ごく少数の者が、場合によつてそういう場合があり得るということとございまして、今後、たゞいま御審議中の失業保険法が通過いたしますれば、二つに二つには大本どころ、二三月

的な障害事項であると思うのです。
従つて、そういう大きな障害を受け
労働者の作業伝換についての給付と

うものは、そういうものを含めた考え方の方が多いのではないか。機械が何ぼか消耗した、しかもその消耗は回復しがたい消耗だからほかの方に使う、第二の場所で使うという場合に考えられる判断とはだいぶ違う。つまり、機械ではない、人間ですから、そういう考慮が当然必要になつてくるのじやないか。しかしも、また、やはりひとと

六

○審査(總)政府委員 これがいわゆる
五千元以下の罰金ということになつて
おとします。使用者が健康診断を行わな
ければならない。それが一人拒んだら
一件か、十人拒んだら十件か、いわゆ
る罪数の問題であります。これほど
ういうふうな御見解でござりますか。

集団検診でやるわけでありますから、
当日十人やる予定をやらないという場
合には、それが一件、それから毎日一
人ずつやる予定のところ、その日やら
ないという場合には、それも一件、こ
ういう解釈でござります。

○森山委員 以上、前回質疑を残しました逐條的な審議をこれで終るわけでございますが、私は昭和二十六年以來、本法の成立の一日も早かれかしといたことを祈つて今日に参つたわけであります。今回の法案に際しましても、私としての個人的な意見は持つております。しかしながら、私は今日与党の立場でありますために、それらのすべてを今までの本法の中に織り込むことができなかつたことは、私の立場としては遺憾でございます。しかし、大局いたしまして、労働大臣を始め、労

勵省の係官の御努力によつて、ともかくこの法案が提出されましたことに對しまして、ここにあらためて賛意を表

よりわかるわけですが、しかし一応の措置にもかかわらず、現実の実態から考えますと、そのような措置の計らいを乗り越えて、やはり完全な失業状態に追い込まれる可能性が非常に強いということが言えるように私は思うのです。そうであつてみれば、それに対する裏づけとしては、一体さらになどうあるべきか、二つ目直角、倫義の見地によ

にどうという関係にはなからうかと存じます。問題は、要転換者の発生率は、平年におきましては、前に資料と

うものは、そういうものを含めた考え方の方が多いのではないか。機械が何ぼか消耗した、しかもその消耗は回復しがたい消耗だからほかの方に使う、第二の場所で使うという場合に考えられる判断とはだいぶ違う。つまり、機械ではない、人間ですから、そういう考慮が当然必要になつてくるのじやないか。しかしも、また、やはりひとと

六

あるいはしないに思はれることは、あると思うのですが、そうなつて参りますと、作業転換をなさなければなりませんと、いわゆる就労事情の中から考えますと、一面には失業を約束づける、こういうことになりますのじゃないか。これはやはり今日の日本の経済事情の段階で、まずもってこのことが最初の問題点になるのでは

ないか、私はそう思ふのです。従つて、そういう客觀情勢の中で行われる作業転換は、関連する失業の問題と結びつけた配慮が必要じゃないかといふうに考えられるのです。これについていかがでしようか。

○審議(總)政府委員 まことに、さあつとおでござります。そこで法律におきましては、職業安定機関の特別な活動ということを規定いたしまして、その者につきましては特別の就職、求人開拓あるいは職業紹介、あるいは優先的に職業補導所に入れる、あるいは職業指導をすることということを、特に、一般の法律にはない特別の規定をここに特筆いたして規定いたしますとともに、別の規定にもござりますように、國が何とか就労施設を設けまして、そこにできる限り家族とともに収容して万

遺憾なきを期したい、こういうふうに
考えておるのであります。

してお配りいたしましたように、全国的に見て約四百人前後、その大部分は大会社、大鉄山でございますので、大体会社内部におきまして転換可能である、ごく少数の者が、場合によつてそういう場合があり得るということとございまして、今後、たゞいま御審議中の失業保険法が通過いたしますれば、二つに二つには大本どころ、二三月

的な障害事項であると思うのです。
従つて、そういう大きな障害を受け
労働者の作業伝換についての給付と

うものは、そういうものを含めた考え方の方が多いのではないか。機械が何ぼか消耗した、しかもその消耗は回復しがたい消耗だからほかの方に使う、第二の場所で使うという場合に考えられる判断とはだいぶ違う。つまり、機械ではない、人間ですから、そういう考慮が当然必要になつてくるのじやないか。しかしも、また、やはりひとと

六

の不利の限度というものをどの程度に科学的に測定するかということは、非常に困難でござります。その問い合わせる労使の間におきまして、あるいは労働協約等によつて、現実にいろいろの取りきめをしておるところがあるようでございますが、本法をいたしましては、やはり画一的な扱いを國としては技術的にいたさざるを得ないので、この程度ということにいたしたわけでござります。

なお、おおしゃいまするうちで、確かに以前は要転換者であるということは、精神的なショック、いわば傷あとが残つておるということについて、單なる傷あとでなく、何か心配するところにつきましては、できるだけその無用の心配をさせないよう、昔は、結構にかかつたなどと言わると、精神的に本人のみならず家族までも参つてしまつてゐたのですが、最近はそれが是正されております。けい肺につきましても、要転換程度で転換したもののは、ほとんど大丈夫なんだといふ啓蒙なり措置なりを十分に講じて參りたいと存じます。失業問題につきましては、先ほど申しましたようにいろいろな措置を講じて、万全を期したいと考えておるわけであります。

○中原委員 結論的にいいますと、三日十日は少な過ぎはしませんか。これでいいとお思いになりますか。

○富権(親)政府委員 これは多々ますます弁ずるといえは、弁ずるわけですが、まずこの性質の問題につきましては、この程度ということで、原案を作成しておるわけでございます。

○中原委員 やはり病状が進行しないと確実に言い切ることはできない。そ

うしますと、やはり大きな負担を受けることになるのですが、少くともこの場合の転換の給付といふものは、そういう大きな精神的に、肉体的に受けた負担を正当にねぎらうといいますか、何かといいますか、そのために必要な金額を割り出されるための努力が要ります。金額の三十日分に相当する額を支給するということだけが事が足りるようになります。私は思いません。そういう場合は、少くともこの程度の補償を受けければ、どう気持を労働者自身が持つことができるようだ、そういう金額上の措置が講ぜられるべきではないか。従って、これはこのままではいけないが、当然当局としては、こういう場合の作業転換の補償というものを、もつと飛躍した額に補償されるような措置を講ずることを考えなければならない。さらに、それらと関連いたしまして、療養期間の限界点のことです。これは三年間ときめられ、打ち切り補償がされることがあります。本來この病気が療養を要するような状態になつて参りますと、ほんとうは三年や五年ではどうにもならない、いやむしろ、その病のために一生を終るのではないかといふことがいえると思うのです。ほんとうに残念な言い方になりますけれども、現実の医療科学の状態から考えますと、まだそこまで到達しないでおらないということは、だれも言えます。ほんとうに残念な意味での打ち切り補償のそれをどのような意味での打ち切り補償の措置でもつてよろしいというように

考える考え方方が、当然私は問題になると思うのです。だからこそでありますしょ、その後の二年間の療養を行なうことができるようになりますけれども、これをわざわざ念入りに二段構えにするという考え方、その二段構えに取り扱おうとする考え方方に、理論的に非常な矛盾があるのじやないか。
○富樫(總)政府委員 これは先ほど森せてもらいたい。

減していくいくといふいう措置が当然必要になつてくるわけです。しかるに、この法案によりますと、そういう措置は全く見つかりません。ただ病にかかるであろうし、かかれはこらするといふことになつてゐるにすぎないのであります。予防措置といふものが、当然講ぜられなければならぬはずです。これくらいうじやないと思う。やれり粉塵の吸入の度合いによつて病がどうなるものではないといふような説明があつたと思しますけれども、私はそこまであります。予防措置といふものが、当然講ぜられなければならないはずです。これほど明確な病の状態が變るわけです。これはどう考へたつて變るわけです。従つて、これに対する予防措置といふものが、当然講ぜらるべきものであつたはずです。しかるにかかわらず、それはまだ科學的にはつきりと説明がされ尽しておらぬから、一応たな上げしておく、いづれは、そりうことが立証されれば何とか措置するであろうといふよくなことで、当面を糊塗しているよくなふと思われる。そういうことで措置が講ぜられない、予防措置ははなはだ遺憾なこと、やらぬ。そういう意味で、この人の生がら現在の鉛山保安法の限度以上には考えられないといふのでは、労働者自身の立場から考えますと一大事なのであります。もう一つは、さらにその損害に対し、その大きな運命を決するような事項に對して、國家はやはり当然補償措置を講ずるといふことにならなければなりません。そういう意味で、この人の生をした後に二ヵ年の継続といふ措置をもつてがまんしてもらいたいといふよ

うな考え方をもつて、ほんとうに足りると思うのです。しかも、これだけの予防措置を講じたけれども、なおかつこうなったという場合とたいがい違のと思う。予防措置は講じがたい、しかも予防措置がほとんどないというこの場合に起つてきた病状に対する措置としては、はなはだお粗末過ぎるのじゃないかというようく感じるから言うのですが、この点はいかがですか。

場につきましては、それらの規定を厳密にいたしました。この粉塵防止につきましては、形の上におきましては、この法律におきましては特有の措置がないということでおこなうな予防措置を講ずる、こういう考え方であります。

○中原委員 もとよりどうにも措置できないというわけではないと思うのです。たとえば労働時間を短縮する、普通八時間実働時間とすれば、これを五時間に短縮する、こういうことは、実をいえば考えられるわけです。やはりそれだけ私は罹病率は当然軽減されると解釈するわけです。従って、そういう時間の短縮その他の措置について、相当研究をしておいでになることと思いますが、時間を見短縮してみたらどうだろうかというような観点から、何か御研究になられたことがありますかどううか。

○富権(続)政府委員 御承知の通り、遺憾ながらわが国におきましては、特殊の一、二の人を除きまして、相當に公的に一般的にけい肺に関する研究がなされたのは戦後のことになりますのでござります。世界的に遊離けい酸粉塵が纖維増殖性の変化をなぜ起すかといふそのことと自体について、物理的な性格に基く、あるいは鉱物学的性格に基くといふような根本的な学理が、ほとんど憶測を出ない状態にあるのに対し、さるに日本におきましては、十分なる実験的な研究データもきわめて不備で

ある。ただいま仰せのよくな時間短縮がいかなる効果をもたらすか、前に申し上げましたように、今までの研究データによりますれば、遊離けい酸粉塵を吸収することによつてけい肺にかかることは、もちろん確かであります。しかし、その分量と進行の度合いとは必ずしも並行しないといりう。意外ではありますがそりうデータも出ておるようなわけであります。今までの行政措置におきましては、予防的観点で、できるならば時間短縮も有効ではなかろうかといふうな指導をしておるわけであります。まだそこら辺につきましては、明確な研究ができるておらないのであります。そこで、毎々申しておりますように、この法律は現在の研究の段階と見合つて作られておりますので、今後研究の進行の度合いと相待ちまして、この法律の改善をはかる、また行政施行基準も漸次改善していく所存であります。けい肺審議会におきましては、それぞれの専門部会を設けまして、さらに研究を継続していくわけであります。今後とも、先生方の心づきなり何なりをわれわれに教えていただきますれば、大へん仕合せと考えるわけであります。

かむずかしいということにも、拡張すればなるでしようと思うのですが、従つてそれだけに、やはり国家的な責任が重いということになると思うのです。しかも、そういう一つの不治の病を宿命のように背負い込まなければならぬ作業に従事させられる労働者、その立場は、やはり国家がこれに対して、普通一般の作業よりさらに格別の措置を講じなければならぬという義務が伴つてくる。だから、こういう単独立法で特に処理されたということになるでありますようが、しかしそうであるならば、なおさらこの立法措置がはなはだ不満足であるばかりか、考え方の点がやはり欠けておるのではないかといふ、こういう疑問が出て参るわけです。

じことが言えるわけです。従つて、やはりこれをもつてよしとするのではなくして、今後に問題を残しながら、これに対する特別措置をあくまでも講ずる必要のあることを当局におかれても十分心にとめてもらいたい。もとより私どもも、もつともっと要求したいとが当然従つてあるわけです。こういう意味から申しまして、せつかくの立法措置ではございますが、この法律案全般にそらうものとの判断の基礎的な条件が、必ずしも妥当なことになっておらないといふふうに私は思ひわけです。そのような意味から、この療養期間中のいわゆる打ち切りの制限の三年というのを、特別に五カ年にすべきものだつたといふことになるようになります。そのように思ひますと、同時にまた、休業給付の問題につきまして、百分の六十の措置をもつてよしとすることは、そのような意味から考えて、どうも妥当でないという感じが非常に強くなつて参るわけです。

いろいろお尋ねしたい点がないではありませんが、大体私は一応そういう補償万般についての考え方の基礎の置きどころがどちら違うのではないかといつ思います。が、政府のことに行政担当者の立場から考えて、今後これを行つてよしとするわけではもとよりないと思いますが、政府のことに行政の努力というものをもつと具体的にどのようにしなければならぬかというところについての御決意を、一つここで伺つておきたい。

意見を有する者承いたしたのであります。が、この法律は、現在の、たとえは医学の未熟な研究段階と相応しておるという意味合いであります。医学的あるいは人道的觀點から、これを一つの出発点といたしまして、今後法的あるいは行政的その他の面を総合いたしまして、逐次充実改善していく熱意には十分燃えておるということを申し上げまして、答弁にかえたいと存じます。

○中村委員長　受田新吉君。

○受田委員　このけい肺法案の五十一条に、国家公務員についての適用除外規定が掲げられておりますが、その理由はいかがでありますか。

○富樫(總)政府委員　国家公務員に対する労働保護措置に関する法体系は、一般の労働法と別個に取り扱われております。従いましてまた、たとえばこの法律に基く各種の経済的措置は、労災保険特別会計と一体不離の関係をもちまして運営されていくことにもなつておるわけであります。従いまして、国家公務員につきましては、本法によって措置することは、ほとんど技術的に不可能と考えられるのであります。従いまして一応除外いたしましたが、この法案の五十ページの附則の二十五項におきまして、国家公務員災害補償法におきまして同じような扱いをするというこの修正を同時にいたしておきましたので、それで支障なかろうと考えております。

○受田委員　国家公務員のうちで、けい肺にかかる人がどのくらいある可能性があるか、その職種等についてお示しを願いたいと思います。

ういう正式な解答を得ておりますので、すべての場合につきまして、さよなら取扱いをいたしているわけでござります。

度、このいわゆるけい肺法にこの問題をうたうか、あるいは船員保険法を改正するか、いずれの措置をとらうとするのであるか、政府の態度をお聞きしたいと思います。

○武田(元)政府委員 運輸省といたしましては、先ほど申し上げましたように、船員法を全面カバーする、船員法の裏づけをなす船員保険法によつて全面カバーをしてもらおうという方向に進んでもらいたいという希望を持つておるのであります。が、船員保険といふものが特別のものであり、保険理論なり保険財政といふよらないいろいろの点か

ら考ふておこして、必ずしも実現ができない
いという場合に備えて、船員法の改正
を検討しておるわけござります。い
ずれにいたしましても、船員保険法あ
るいは船員法の改正によりまして船員
保護に支障を来さないように措置する
ことにつきまして、厚生省当局とさら
に打ち合せの上、検討を進めたいと思
います。

ねいたしますが、船員の方々が、船員法の上で災害補償については、陸上の勤務者と比較して特に優遇されておる面があるかどうか。この点を、外国の例などと比較して特に御答弁願いたいと思います。

したように、八十九条、これは療養費の規定でございます。陸上の労働基準法には、補償の打ち切りの制度がござりますが、船員法では、職務上についた負傷または疾病がおるまで療養を施し、療養に必要な費用を負担しなければならない。また職務外の怪合は三ヵ月に切つてございますけれども、やはり療養が施されることになつておるわけであります。そのほか、たとえば遣族手当、これは船員法の第十九条でございますが、遣族手当を取り上げて見ますと、遣族に対しまして陸上勤労基準法の方はたしか千日といふことは、船員が職務上死亡したときは標準手当の三十六ヵ月といふ報酬の月額の三十六ヵ月といふ手当を支払うことになつております。これは労働基準法の方はたしか千日といふことでござりますから、船員法がより多く回つておるわけでございます。そういふうちに、船員法によりまして陸上の労働者に上回った保護措置が講ぜられておるわけでございます。なお、諸外国の例におきましても、一般的に陸上勤労基準法に比べて上回った保護が講ぜられております。これは国際条約をそれぞれ批准し、あるいは批准しなくとも、その条約の内容通り、あるいは内容に近づいた措置を国内法でとつておるといふ状況でございます。

すが、厚生省の保険局長といったされましては——今、船員局長の申された国際法上の規定に基いたお約束を船員の方に規定した、ところが国内法の規定としては、ほかの労務者との関係があるので、船員だけに優遇措置をとることはできないというので、職務上の傷病者に対しても国内の陸上勤務者にしか寄せるような措置をしなければならないかつたというような形に、結果的になつておると思うのですが、さう心得てよろしくござりますか。

○久下政府委員 船員法八十九条の規定そのままの形が船員保険法に現われ

とはあるのであります、この点につきましては、九十五条の規定を再三指摘して申し上げておりますように、私ども船員保険法の改正なり何なりをいたします場合に、決して厚生省だけ独断で仕事をしておるわけにはございません。政府部内におきまして常に閣議省と緊急な連絡をとりまして、その了解の上に改正をし、今日に至つておるわけでございます。船員法の九十五条に規定がありまして、一応政府全般といたしましては国会の御承認を得まして、現在のような八十九条そのままで、陸上労働者に比較いたしますれば、相当上回った優遇といいますか、待遇が与えられておるということに御了承を願いたいのをございます。

六級の程度に区分して、第一級に該當するような廢疾の程度にあります者につきましては、その人の一生涯、八ヵ月分の障害年金を支給することになります。陸上の労働者につきましては、私から申し上げるまでもなく、労働者災害補償保険法によりまして一定の期間は療養の給付及び打ち切り補償等を受けられますけれども、それ以後におきましては何ら特別な措置がなく、一般的な厚生年金保険法に基づく障害年金のわずかなものが支給されるにすぎないわけでござります。そういう意味合いにおきまして、海上帝労働者につきましては、陸上帝労働者と違いました特別な優遇措置は講ぜられておるわけでございます。ただ、船員法八十九条そのままではないといふこ

とはあるのであります、この点につきましては、九十五条の規定を再三指摘して申し上げておりますように、私ども船員保険法の改正なり何なりをいたします場合に、決して厚生省だけではなくて申しあげておりますように、関係省と緊急な連絡をとりまして、その了解の上に改正をし、今日に至つておるわけでございます。船員法の九十五条に規定がありまして、一応政府全般といたしましては国会の御承認を得まして、現在のよくな八十九条そのままの形ではありませんが、陸上労働者に比較いたしますれば、相当上回った優遇といいますか、待遇が与えられておるということに御了承を願いたいのござります。

合せて二十件でございますが、そのうち障害年金一級一号——おそらくただいま御審議をされております法律の適用を受けるような傷害の程度の場合と認められます一級一号に該当いたしましたのは、従来わざかに二件にすぎないのでございます。これも業務上、職務上の原因といたしましては戦争危険ということと、二名の人が一級一号の障害年金を受けております。その他四件でございまして、これは廃疾の程度の最低の六級に該当しておる人であります。が、その他の残りましたものは全部障害手当金、一時金を支給されておるものでござりますので、従いまして、廃疾の程度はそれよりはるかにまだ低いものである。繰り返して申し上げますと、現在障害年金を支給しております人の中で、この法律に該当するであろうと推定をせられますものは二件でございます。

置、この船員法と船員保険法の食い違うところを是正する基本的な対策を、何かの形かで現わしていただけないでしょうか。この点と、もう一つは、このけい肺及び外傷性脊髄障害に関するこの法律にうたつてある船員の立場から論議するのに、何かこの法律にうたう必要はないか、あるいは船員保険法に具体的にさらにうたう必要はないかということを確かめておきたいと思うのであります。

ら、脊髄損傷について特別な扱いをするということありますれば、ますやく船員法に必要な改正を加えていたくということの方が筋である。改訂でいたします限りにおきましては、筋としては、職務上の傷病は独立の扱いをせざるを得ないのでないもと、いろいろに考えておきますから申し上げたのでございまして、その意味におきまして、先ほど船員局長の御説明にもありましたように、船員法の改訂がたいま慎重に検討されておる際にございますので、その際に御検討いたくべき筋合ではなかろうか、このように考えておるのでございます。

○武田(元)政府委員　運輸省といつては、船員保険法が船員法の裏づけをなす表裏一体で運営されるといふ原則を進めて参りたい。労働政策の立場から立つ船員法の裏づけとして船員保険法が運営されることを希望しておるわけでございまして、運輸省の立場といたしましては、その線に沿つて措置がなされることを希望しておるわけですがございますが、厚生省当局といろいろ打ち合せの上、もししがれが困難である、不可能であるといふ場合も考慮をして、船員法の検討を現在進めているわけでございます。船員法の改訂につきましては、船員法によりまして、船員中央労働委員会に諮問をいたして、その答申を待つて政府が立案するということになつておりますので、目下審議いたしましては、見通しといたしまして、中でござりますので、この答申を待たなければ改訂に着手いたさないのであります。が、われわれの運輸省事務当局といつてしましては、見通しといたしましては、次の国会には船員法の改訂をあ

提案いたしたいといふうに考えておるわけでござります。船員法の改正については、さように考えておりまつたが、根本的な考え方といたしましては、ただいま申し上げたような考え方でござります。

○安田委員 厚生省としては、船員法改正を運輸省にお願いして、外傷性脊髄患者なども、その方で一環の労働政策の立場から運輸省へ御苦労願いたいというお気持のようですが、しかし、今面この特別保護法によって外傷性脊髄患者が救済される立法措置がなされようとしているときに、船員だけ別途外であり得るよなうことであつたならば、これは非常に片手落ちだと思う。従つて、この際何らかの規定を、審議会の答申を待つことなくすべきであり、また厚生省としても、労働省としても、各省間の連絡によつて、この問題を政府原案の中に盛り込むべきであつと私は思います。従つて、この際運輸省、厚生省、労働省の三者の話し合いで、この結論を早く出してもらいたい。それと立法の責任者となられた労働省において、局長より最後に御意見を伺いたいと思います。

れば、それぞれの官庁におきましては、速に改善の措置をなされることを期するわけであります。

○受田委員 運輸省では、船員局長さん、大へんお疲れでありますようが、この外傷性脊髄障害に当る人が、船員保険法で何かの形で救われるようになつて、今御解釈のように思いますが、それをもう一度はつきりとしながらお示しを願いたいと思います。

○武田(元)政府委員 先ほど保険局から御答弁いたしましたが、私の方は運輸省事務当局といったしましては、員保険法三十一条第二号ただし書き解釈によりまして、運用によつて今まで得るものと考へておつたのであります。

○受田委員 その運用が、きわめて有の例をもつて今お示しになりまして、一級一号は二名というような例をお示しになつたのです。これは、今まで取り扱つた件数はそれだけだとおしゃるのですけれども、この少數の外的な数字が、今後この法律の適用よつて是正されると解釈されますか運用の面において私非常に不安があると思うのです。この点、不安を一掃していただきくよくな措置をとつていただきたいと、責任転嫁のおそれが多分あると思うであります。この点、ま一度安心のできる御答弁を願いたいと思います。

○多賀谷委員 関連して、運輸省並に厚生省にお尋ねいたしたいと思いまして、船員法、船員保険法によつてこれを救済措置をする際におきましては、よく厚生省当局と打ち合せをすることになります。

十五条によつて、船員保険法によつてこの義務は免れてゐるのですから、保険法の方を改正すればいいのではなかろうか、かように私は考へるわけですが、一体どういうふうに保険局長はお考えになりますか、それから船員局長はどうお考えになりますか。

○久下政府委員 先ほど運輸省当局が、微妙なところで意見の食い違いがあるようになつておりますが、先ほど来くどくど私申し上げておりますように、船員法と船員保険法とは、表裏一体の制度でございまして、所管は分れておりますけれども、その意味におきまして常に連絡をとり、打ち合せをしつつ運用をしておるつもりでございます。そこで、船員保険法でこの問題を特別扱いをするということは、私の考へを率直に申し上げますと、絶対に不可能とは申し上げられませんが、何分にも特別扱いをする部分について、特別な国庫負担もあるというようなこともありますし、また考え方の相違かもしれませんが、私としては、船員の外傷性脊髄損傷がおもでありますし、ともかくそれにつきまして特別な扱いをするということは、やはり船員労働政策の基本的な問題の一つであると考えるものであります。この労働政策の所管をしておりません私どもの方で、厚生省所管の法律の改正によつて問題を解決するということよりも、この法律案に參調を合せてそういう特別な労働立法をするということとありますれば、これはやはり現在の制度の建前

上、各省所管の關係から申しまして、運輸省所管の船員法の中に特別な規定を設けるか、あるいは船員法の特別立法をするというような解決でいくのが筋だと私は考えております。なお、この点につきましては、船員局長からたびたび申しておりますように、両省間で十分至急にこれを打ち合せたいと、思っております。

○**武田(元)政府委員**　運輸省の見解は、先ほど申しした通りでございまして、

と、むしろこの法律はこれだけを特法として、基準法並びに労災法、いろいろ関係の適用者、さらに船員法關係の適用者もこの法律によってやるのだということになれば、この法律に基いて実際の取扱いを船員保険法としてもららう、こうしたことになりはしないかと思うのです。これはどういうふうになりますとお考えですか、保険局長並びに基準局長にお尋ねいたします。

然と区別してなされておるわけでござります。この法体系及び特別会計の母體において截然たる区別をされておりますので、船員につきましては、大法の精神にかんがみ、実質的にこれに下らざる保護措置が、その方の法体系において整備されることを強く期待するわけであります。

い。船員保険法だけ改正すれば、本
のどこかに、法律に根拠がないとい
問題が起るでしょう。なぜ保険経済
しては外傷性脊髄障害だけを取り扱
か、こういう疑問もあると思います。
そこで、どこかに法律の根拠を求める
ければならぬというのなら、やはり
労省が今お出しになつておる法律にな
員保険法を乗っけて、そうして船員保
険によつて取り扱わせたがいい、かと
うに考えるわけですが、もう一度基準

上、各省所管の關係から申しまして、運輸省所管の船員法の中に特別な規定を設けるか、あるいは船員法の特別立法をするというような解決でいくのが筋だと私は考えております。なお、この点につきましては、船員局長からたびたび申ししておりますように、両省間で十分至急にこれを打ち合せたいと思っております。

○武田(元)政府委員　運輸省の見解は、先ほど申した通りでございまして、厚生省の保険局長のような考え方もあり得ると思いますが、私の方の考えは前に申し上げた通りであります。が、なお、保険局長のお話のように、至急打ち合せをいたしたいと思います。

○多賀谷委員　その点八十九条になると、おるまで療養するところ、いうようになつて、九十五条で減免の措置を講じている。それは船員保険法の保険によって災害補償をするからと、こういうようになつておるので、そこで、このけい肺はないにいたしましても、外傷性脊髄障害はなおるまでやるという観念ならば、保険法の方によつて特別の措置、すなわち、たとえば船員保険法四十条なら四十条に、三年以内に治癒せざるも、その期間を経過した場合において、こういうのをカッコか何かに入れてたゞし書きをつけるなり、そういう措置ができるないものだらうか、こういうふうに考えるわけです。

それから労働省にお尋ねしたいのですが、船員法では、原則として疾病がないおるまでということになつておるのですから、これ以上これを入れるといふことも、これまた実際立法としては無理なものではなかろうか。そうする

と、むしろこの法律はこれだけを特法をもつて、基準法並びに労災法、いろいろ関係の適用者、さらに船員法關係の適用者もこの法律によつてやるのだということになれば、この法律に基準法並びに労災法でして實際の取扱いを船員保険法でしてもららう。こういうことになりはしないかと思うのです。これはどういうふうになりますか、保険局長並びに基準局長にお尋ねいたします。

○久下政府委員 前段の問題、私から申し上げます。先ほど申し上げたことと重複を來たしますけれども、私は先ほど申し上げた通り、船員保険法の扱いの考え方といつましても、船員保険改正によつて措置することは、不可能とは考えませんということを申し上げたはですござります。ただ、船員保険法の扱いの考え方といつましても、特別な疾病、傷病につきまして特別な扱いをするということ、そういう考え方を取り入れることは、いわゆる労働政策そのものでございまして、船員保険を船員に対する労働政策を規定しておる船員法をそのまま引き継いでやるとすれば、職務上傷病全般についての扱いをせざるを得ないのでござります。脊髄損傷だけを特別に取り上げてやることには、私としては船員保険法がそういうところまで手を出すということにつきまして、若干の疑念を持つておりますので、先ほど来申し上げておりますのでござります。

然と區別してなされておるわけでござります。この法体系及び特別会計の母體いの方において截然たる区別をされておりますので、船員につきましては、大法の精神にかんがみ、実質的にこれに下らざる保護措置が、その方の法体系において整備されることを強く期待するわけであります。

い。船員保険法だけ改正すれば、本のどこかに、法律に根拠がないとい問題が起るでしょう。なぜ保険経済しては外傷性脊髄障害だけを取り扱か、こういう疑問もあります。そこで、どこかに法律の根拠を求めなければならぬというのなら、やはり労働省が今お出しになつておる法律に依頼によつて取り扱わせたがいい、かとうに考えるわけですが、もう一度基 勤局長の見解をお聞かせ願いたい。

○富樫(總)政府委員 この法律は国 家的ヒューマニズムの所産といふこと、建前は基準法、労災とは關係を離断しておるのであります。が、法律技術的な行政技術面におきましては、一體不可分の関係になつておるということは、分担金の徴収あるいは監督の方 式、それから会計の扱い方等におきましては、ごぞざいます。もちろん船員につきましても、この法体系に乘せることができないからといって、技術的な無理を押し切つてやることは、そこに非常な無理が生じ、行政運営の円滑さを非常に欠くことになると思うのであります。従いまして、われわれいたしましては、船員法の方の体系において一つ適当な案を急速に考案せられて処理せられることを期待せざるを得ないのであります。

○多賀谷委員 具体的に申し上げますと、例の年金をもつておるのでですか ら、あるいは年金を給付する期間を二年間延期して、その間休業給付とさら に療養給付をもららう、こういうことになると思います。そこで、実際問題と

しては、政府の費用の分担金の問題をありますけれども、例の民主党と自由党で、予算で決定いたしました二分の一を支出するといたしましても、この二年間の給付に二分の一を出せばいいわけです。そこで、從来すでに使用者が出ておりますところの年金の分といえば、いわば療養給付も一部含んでいるかと思いますけれども、大体休業給付で考えていいのじゃないかと考えられるのですが、その点がきわめて明確ではないのです。しかし、何にいたしましても、療養給付分だけをプラス・アルファするのか、あるいはやはり二年間療養給付分も、さらに休業給付分を二分の一を政府が負担すべきものかどうか、そこは政府当局でお考えになればいいわけですけれども、要するに費用を船員保険の方に政府からお出しになつて、そうして実際の問題を取り扱われたらしいと思うのです。私たちは本来ならば、いやしくもこの法案がかかつておるときに、しかも今船員の適用について問題があるときに、この船員の問題を解決せずに通過さすわけにはいかないと思うのですけれども、政府では具体的にどういうようにお考えになり、そらしていつの時期に法律案の提出ができるのか、これを明確に御答弁願いたいと思います。

本法どころかしない。非常に十分な措置が講ぜられるので、あえてこっちの方でこせこせいじり回すよりも、その方が非常に円滑にいき、かつ十分にいく。その点につきましては、先ほど船員局長が、法改正につきましては次期国会までに善処したい、こういうことを申されておるわけでありますから、さよう如何とぞ御了承いただきたいと存じます。

○受田委員 結局船員だけは次期国会までお預けということになるのでありますか。

○武田(元)政府委員 先ほど申しまして、厚生省当局と至急打ち合せをいたしましたが、船員法の改正も、今船員中央労働委員会で審議中でござりますが、船員法の改正を行いますとなれば、次期国会になります。具体的な船員の保護につきましては、現在のところ脊椎障害がないわけでございまが、今後起つた場合も、三年間は船員保険でカバーされるわけでありますから、現実の問題としては、もし次の国会で船員法を改正する場合には、その間ににおいて保護の点においては全く異なるところはない、こういうふうに考えております。

○受田委員 これもごくわずかな例外を今お取り上げになつて、現状においては別に措置しなくても、三年間は何とかなるんだというお話をですが、問題は今二人ほどおるわけですね。この二の方々はどういう措置なんですか、それを一つ伺いたい。

○久下政府委員 先ほど私が二人の事例を申し上げましたのは、年金給付の決定が、一人は二十二年の九月、一人は二十三年の三月にすでに決定いたして

おるので、年金の支給中のものでございます。今日となりましては、すでに療養給付の問題は、法の改正がありまして当然に起つてこないと思います。

○受田委員 大体、船員法と船員保険法は表裏一体をなすものであって、船員法で規定する災害補償を船員保険がやつてくれるのですから、それは全く一本のものでなければならないので、これが今ちぐはぐになつているということは、これは重大な法的欠陥です。

従つてこの法律を、いわゆるけい肺法を探検するまでに、願わくは、船員保険を何とかすれば私はいいので、これは今の多賀谷君と同意見ですが、船員法をいじくるよりも、船員保険でその裏づけをすれば、この外傷性脊髄患者も当然吸収されるのですから、船員法の八十九条が空文にならないような措置を船員保険の方できちつときめておけば、簡単に片づく問題だと思います。従つて、そういう点を十分三省間において御通諭をしていただきまして、法案審議の最終過程で、一日も早く結論をお出しいただくことを要望して、質問を終りたいと思います。

○中村委員長 滝井義高君。

○滝井委員 まず先に、今の御質問に關連しますが、外傷性脊髄障害の範囲を、大体どの程度に持っていくか、この法律の予算面で、どの程度の適用者が考慮されるか。

○富樫(總)政府委員 外傷性脊髄障害につきましては、法律の第二条第四号に規定しておりますが、脊髄が完全に、またはこれに近い程度に――この近い程度にと申しますのは、医学的にます半身不隨という程度のものを、こ

の言葉で表現していると了解しております。この法律施行に関連いたしましてこの九月から年度内に打ち切り補償をなされて、本法によつて療養及び休業給付のなされる対象人員は二十四名と計算しております。

○滝井委員 今、船員保険のことで一級一号はわずかに二件だ、こういうことで、そういうふうに、せつかくこういうりつぱな法律ができたにもかかわらず、その対象者が二十四名だ。しかもそれは脊髄が完全に切断されたり、あるいはそれに近い程度に損傷される、こういうことになると、二十四名ぐらいでは非常に希有のことになつてしまふ。それに近い者は、いつゆる三年の障害打ち切りでそのままになつてしまふわけですね。私はこれは、もう五十歩百歩だと思うのです。

脊髄のある程度の損傷が、完全とかあるいはそれに近い程度にいかなくて、もうこれは不具難疾、一生寝て、やがて死ぬる者が多いですね。そろしますと、これは実は船員保険で気づいて、うつかりして私はこの二条の四についてはあるまゝ議論をしなかつたのですが、これは私も少し程度を緩和する必要があると思うのです。保険局長にお尋ねしますが、現在この労災で、どの程度の者が外傷性脊髄障害の治療を受けておるのでですか。大きな病院に行きますと、一人、二人は二年も三年もベッドを占領をしておるといふ名はあるのです。そういう人たちの多くは二年、三年寝るために褥瘡がでてきて、その運命といふものはもう果かないものなんですね。ところが、今

御説明にて全国において二十四名といふことです。そうしますと、この外傷性脊髄障害をわざわざい肺と鉛打つて出したその法律の効果といふものは、きわめて及ぶ範囲も少いといふことになるわけです。そういうことになると、われわれは、予算の問題もありますが、ヒューマニズムの見地から考え直さなければならぬと思うのです。現在おわかりになつておる程度でけつこうです。急な質問でわかりかねるかと思いますが、過去の実績等から考へれば、なんらかのものだと私は心得ておりますが、およその過去の数字でけつこうですから御説明願いたい。

○瀧井委員 その百三十九名といふのが、この法律に書いてある完全に、またはこれに近い程度に損傷した者の数になるわけですね。そうしますと、そのほかに、やはり脊髄損傷をこうむれば、もはや再起不能で歩行できないと、いう者が相当多いのですが、そういうものはどの程度ですか。

○富権(鶴)政府委員 今私の言葉は、医者でないので、しろうとで完璧な表現がしにくいのでございますが、おっしゃいますように歩行できないといふような者は、従来からもこの症状に該当するといふ扱いにしておるところでございます。なお要しますれば、専門の医者から詳しく述べてもよろしくどうぞ。

○瀧井委員 次回に一つ外傷性脊髄障害に対する専門的な見解を御説明願いたいと思うのです。

次にお尋ねしますが、あなたの方の今までいろいろな御説明によれば、このけい肺といふものは国民病だ、こういふことを一貫して御主張になつてきただけです。ところが、けい肺対策審議会の労働大臣に対する答申案によれば、労使あるいは学識経験者等は、やはり本法は職業的病としてのけい肺に対する保護措置として推進してもらいたいという意見を述べるわけですが、こういう専門的な学者が職業病として保護措置をしてくれと言つのに、なぜ政府の方はわざわざヒーマニズムの見地に立った国民病といふむずかしいことを言わなければならぬかといふことです、これを一つ明快にしたいただきたいと思います。

切るところがなければならない。そうしないと職業病と言いながら、国民病と言つて逃げる可能性がある。だから、結核その他の国民病というものと区別して、けい肺といらものが、なるほど国民病的な要素を持つてゐる職業病だということをきめるならば、これは現在の労働法上の概念からだんだん詰めていけば、どうしても現在の労働基準法の十九条のああいう概念以外には出来ない。それをあなた方は、わざわざ国民病だと言つて作られている。しかし、これを勝手に作られるならば、結核についても、その概念を民主党の政府は適用してもらわなければならぬことになります。これはもう当然なんですね。国民は何も自分がかかりたいと思つて結核にかかつたわけではない。正常な、健全な社会生活をしていてるのに、いつの間にか結核菌が入つて結核になつた。ただ片一方は小さな粉塵であるか、小さな結核菌であるかといふ違ひだけなんです。これはどちらも国民病という見地に立つならば、なぜかい肺に国が二分の一出して、結核に出せないかといふその理論の説明が必要になる。結核が多いから出さぬ、けい肺は少いから出さぬのだという理論は立てない。これは国民病的な要素を持つた職業病だという観念が、どうしてもけい肺には出て来なければならないと思う。こういうところを、滝井さんも、国民病だというからその通り了承してくれと言つたつて、なかなか了承できない、筋が通らないのです。もつとはつきり筋を通して、結核とはどういふところで違う、従つて結核ではこういう理由で二分の一やれない、けい肺はこういう理由で二分の一やれるのだ。

という、もっとと明白なところを出してもらわなければ困ると思うのです。

○富権(鶴)政府委員 結核の場合も、まれには業務上かかる場合もあり得るわけがありますが、一般的に言いまして、けい肺がいわゆる国民病と言われる結核と違うやえんのものは、業務に基因してかかるからでござります。一般的に業務に基因してかかる病名を職業病と呼んでいるわけであります。そこで、けい肺は三年間職業病であつて、あの二年後は職業病でなくなるということではないのでございまして、職業病は職業病でござります。それに対する使用者の無過失賠償責任は、基準法で他の職業病と同じよう取り扱う。ただ、先ほど申しましたように、用語は御批判の余地もあると存じますが、そういう不治の病にかかるような産業を、元来国家は禁止をすべきものである、こう考えられるけれども、国家経済存立上やむを得ず認める以上は、そこに出でた者についていは、事業主の無過失損害賠償責任を越える分につきましては、それを国が見てやるべきである。大臣が、できるならば全額国庫負担と言つたのは、そういう観点から出でているわけでござります。

○滝井委員 どうもなかなか納得しいのですが、とにかくもう少し職業病の概念というものについて、今後労働省はもっとと明白に打ち出してもらつ必要があると思うのです。そういう希望を述べて次に移ります。

この法律では、いわゆるけい肺といふものは遊離けい酸塵あるいは遊離けい酸塵を含んでおるはこりを吸つて起つたものということになつておる。

そうすると、普通の石炭山に炭肺といふものがある。いわゆる炭塵沈着症、同じように織維が増殖する形をとるのです。そうしますと、炭肺といふ病名をつけられたものは、けい肺とは違うわけですが、この法律の適用を受けますか。

○富権(總)政府委員 純然たる炭肺は——私しらうとで詳しいことは存じませんが、医者の結論だけを申し上げますと、それは肺臓機能にそれ相応の障害をもたらしましても、けい肺とは格段の差がある、こういうふうにいわれておるのであります。実は從来、ことに戦前から数年前までの炭鉱においては、遊離けい酸の粉塵がないのだから、レントゲンで出てくる結節像はすべて炭肺であるといふように過去においては誤まつて処理しておつたという場合が、率直に申しますと相当あつたかと思います。しかしながら最近におきましては、われわれの方で石炭山を巡回検診をいたしまして、現実に粉塵測定をあわせ行つた結果、これは肺臓を切つて見なければ實際にはわからないのですが、現実の粉塵測定によりまして遊離けい酸がある場合は、これは単なる炭肺でなく、けい肺であるといふ扱いにここ数年来是正いたしております。今後はこの法律におきまして、炭坑内も遊離けい酸粉塵の飛ぶ作業場であるという前提のもとに扱いますから、数年前の過去におけるがごとき乱暴な誤まつた扱いは、すっかり是正されると考えておるわけあります。

○荒井委員 そうしますと、結論的に申しますならば、大体炭肺といふものは、遊離けい酸を含む粉塵、こういう解釈のもとに、それはけい肺の取扱い

をしていくということですね。そうしますと、もう少しその範囲を広めて、いわゆる塵肺です。こういうものは石炭山ばかりでなく、石綿、滑石、アルミニウム、黒鉛、鉄、バリウム等いろいろなところで塵肺が起つてくるわけです。こういうものは今の石炭山における取り扱いと同じように、けい肺として取り扱つてもらえるかどうかといふことなんです。

○富樫(總)政府委員　他の塵肺とともに遊離けい酸粉塵が現実にその職場にある限りは、肺臓の中にできた結節像は、他の塵肺とともに遊離けい酸粉塵のためにできた結節像であると推定するほかはない。それを積極的にくつがえす根拠がない限り、他の塵肺であると同時にけい肺であるといふふうに診断するほかない、こういうことあります。

○滝井委員　きわめて明快になりますたので、次にお伺いいたしますが、いわゆる粉塵作業場に働いておつて今度離職をした。ところが、その当時はけい肺は一度ぐらいであったのだけれども、だんだん他の職場で働いておるうちに、どうもからだの調子が悪くなつたということで、たまたま身体検査を受けたいという場合、これは一応職業病だということもありますが、政府の方では、そういう粉塵作業場から離れて他の職についている離職者について、何か適当な行政措置によつて、身体検査をやつてやる便宜をはかつてやる意思があるか、あるいは具体的にどういう取扱いでそれをやられる所信なのか、これを一つ御説明願いたいと思います。