

なつております。これは少くともあつて、少し上げるべきではないか。なお承認するところによりますと、この費用は国庫は三分の一であつたが、実際は国庫は二分の一持つというふうなことを聞いております。されば、その趣旨も本法の条文にはつきり書き述べていただきたい、こういうふうに考えるのであります。なお、初年度大体これに要する費用は七、八千万円であります。審議会でお示しになりました統計を見ますと、健康診断を行うべき対象は二十七万人、それから本法施行後、すぐによくから新たに年々付加する数は三百七万人、こういう推定数をお示しになりますが、これによりまして私が数字を手当を見るという数字は大体千人、それから新たに年々付加する数は三百七万人、こういう推定数をお示しになりますが、これによりまして私が数字を手当を見るといふことは、本法施行当初に、大体四億ないし五億の本法に関する費用の負担が新しく付加せられるのではないかと思うのであります。これを推定いたしますと、本法施行当初に、かりに五億といたしますと、二十七万人の従業員に対しまして、従業員一人当り負担が二万円年間増、これは月額千八百円増です。増ということは、それだけのコスト増ということを引き起すことになります。現在鋳物工業を一例に取つてみますと、鋳物工業におきましては、平均一月一人一千五百円から二万円ということになりますと、それに對して大体二分の一の負担ならば、八百円の負担が事業主にかかるつてくる。あと半分は政府の負担と

いうことになりますが、それだけのコスト増をその企業が吸収し得られるかどうかというような点をも、深く考えて施行していただきたい。その意味におきましては、大体これら適用企業の生産額、従業員数及び本法受益者数の間の比重をよくごらんになりまして、企業に危険を強く与えることのないように行はれていただきたいというふうな希望を持っております。

りますが、法案の編成におきましては、別にお組みになる方が、筋が通つて——何かこの中にけい肺審議会その他の規定もあるようですが、それらを勘案していろいろ見てきますと、非常に軽く扱われているよくな気がするのであります。それは労災法の関係において見ておるという議論もありますと思うのであります。こういうふうに重大な問題であるといふふうにお考えになるならば、やはり別にその方の立法をお考えになるという法案の組み方の方が、すつきりしていいのではないか。何か奥歯にものははさまった感じがするというのが、第三の点であります。

これで私の公述を終ります。

○中村委員長　これにて公述人の公述は終りました。

次に、委員より質疑の通告がありますので、これを順次許可いたします。

受田新吉君。

○受田委員　田坂さんのただいまの御発言に対し、一言お伺い申し上げたいと思います。

今日は御多忙の中をお差し繰りいただきました、佐野さんと一緒に御足劳いいただき、ありがとうございます。

私たちへ、先ほど委員長が申されたような趣旨をもつて、このけい肺に関する法律の万全を期するために、こうして御足劳いだいて、慎重な審査を続けておるわけですが、要するに、けい肺患者が絶滅されるようなそういう社会を一刻も早く実現させたいといふ気持には、昨日おいでいただいた公述人も、今日おいでいただいた公述人の方も、これは全く同じ目標を持つてい

○中村委員長 これにて公述人の公述は終めました。

らつしやると確信いたしました。そこで、経営者側といたしまして、労務者に対しても、経営者の立場からあたたかい心を寄せて、法的にも、また人情的にも、最善を尽してこの問題の解決に当たりたいというお気持ちをいただいておると思います。ただ、今御説明をお聞きしておりますと、生産コストがけい肺に対する費用負担によってそれだけ上昇する、そうした場合には、企業の経営そのものに非常な影響力を持つので、できれば国家が責任を持つこれをやるような方向に持っていく、あるいは費用負担を急激に増大させるようなことのないよう、削減的な方向をとってもらいたいという御意思で、あつたようです。また佐野さんの御発言の中にも、イギリスその他の例によつてみると、こういふものに対しても、国家そのものが非常な大きき力を持続

思いますが、いかがでござりますか。
○田坂公述人 お答え申し上げます。
御趣旨同感でございます。それには、
私どもの自動車の例を申し上げて恐縮
でございますが、五千人の従業員のうち
、鑄物関係のものは三、四百人しか
いない、一割弱でございます。こうい
う、さうな形ならば、本法適用のもの
は、その全事業に対して一割以下に響
くのであります、大したことはござい
ません。ところが、鑄物工場だけしか
経営していないところで、従業員が全
部で三百人だ、しかもほとんど鑄物作
業のみであるといふような工場におき
ましては、その経営が今窮屈にあると
きは、相當に何か援助手段を講じませ
んと、費用負担は企業經營に危機を及
ぼすといふふうに私は考えます。早く
やることとは賛成であります、そりい
うふうな方法をとりながらやつていた
とき、本当に何か援助手段を講じませ
んと、費用負担は企業經營に危機を及
ぼすといふふうに私は考えます。早く
おける性格といいますか、内部におけ
るいろいろな事情を勘案して、国家と
してはそれらに対する援助対策を個々
に考慮すべきであるといふ御趣旨でご
ざいますか。

よつて甲乙をつけるということは、どちらだと思います。

○受田委員 しかし、いつの世において、そもそも、非常に景気が上昇するときとか、あるいは異常な不景気になつてくるときとか、そういう特別な場合を除いては、やはり企業間ににおいて、その内部に甲乙がつくのは自然だと思ひます。従つて、そらしたある特殊の企業経営のよしあしによつて、全体を通じての立法に非常な困難な事情が発生するということになつては、これはまた大へんだと思いますが、特

殊な企業に対して保護対策を講ずるとすれば、いかよな方法をとればよろしくございましょうか。

○田坂公述人 一例を申しますと、本法施行前において、けい肺に関する出費がたとえば百万円あつたとする、そしで、本法施行後、一年後には二倍になつた、これは私は考えてやるべきじゃないかと思います。一年後に二十万円は上つたといふくらいの比率なら、漸増だからとい私は思います。

○受田委員 工場の中には、五人以下のおわせのわざかな従業員を用いているところもありまして、法の適用を受けることのできない面も発生するわけです。また非常に有益な事業をやつておられる企業体と、非常に収益をあげていない企業体との間ににおけるそらした差異といふものを調整する方法として、国家

がいかなる手を打つたらいいか。たとえば、今のお説のような特殊な例が起つた場合に、とうていその企業体であります。従つて、めつたにそういうことはあります。この際、今佐野さんも田坂さんも

はそれをまかない切れないとどうより得ぬと私は思いますが、そらした場合に、國家としてどういう手を打つべきか。事実、今この立法に当つては、そういうことを考へておかなければならぬと思うのであります。そのため、その企業そのものがつぶれてしまふような事態が発生する可能性もあるわけですが、これに対する救済策として、どういう用意をしておけばよろしくございましょうか。

○田坂公述人 お答え申し上げます。そういうふうな事業がつぶれるというふうな企業体にまでこの費用の負担をやれといふことを強制することはやめられないかと思います。一年後に二十万円は上つたといふくらいの比率なりといふことを強制することはやめられ、援助をどういうふうな方法でしてやればいいか、私は今、具体的にどう考へ方は、およしなつた方がいいと私は思います。

○受田委員 これはこの法律を作る方のわれわれとしては、よほど考えておかなければならないことであります。経営者側いたしましても、ます人命を尊重する立場からこの法律を考へていただき、それに即応するように企業経営も考えていただき。だから、少々生産コストがふえても、まず生命を大事にするという方へ重点を置いていただかなければならぬと思うのであります。従つて、生産を増強するために

は、けい肺患者が発生して、もう死ぬることのわかり切つてある患者も出てくるのですが、そういうよな人々を

犠牲にして、収益を増大せねばなりません。この法律は人道主義から出た法律だといお考へであります。そのため、少しも企業体そのものが全幅の協力をけい肺患者にささげるという、そうした方針をお持ちいただく。そうして、万一費用負担において会社の經營が困難になるというよな事態が発生した場合には、それに対して、救済策としていかなる方法をとつてもらいたいといふような、そらしたところにも一つの御用意をいただいたらどうですか。そらしないと、經營のやり方にやれども、金山鉱業といふものの比重がきわめて高いために、これは国家存じます。たとえば、南アフリカあたりでござりますと、私もよく存じませ

ます。たとえば、南アフリカあたりでござりますと、私もよく存じませ

ます。この際、今佐野さんも田坂さんもいましょか、あるいは経営者にその責任を負わすようにすべきであるとお考へございましょうか、そこをお伺いしたいと思います。

○佐野公述人 これは私の専門外に属する事項でござりますが、やはりこれがよほど重大な問題だとと思うのであります。この際、今佐野さんも田坂さんもいましょか、あるいは経営者にその責任を負わすようにすべきであるとお考へございましょうか、そこをお伺いしたいと思います。

は、けい肺患者が発生して、もう死ぬことのわかり切つてある患者も出てくるのですが、そういうよな人々を犠牲にして、収益を増大せねばなりません。この法律は人道主義から出た法律だといお考へであります。そのため、少しも企業体そのものが全幅の協力をけい肺患者にささげるという、そうした方針をお持ちいただく。そうして、万一費用負担において会社の經營が困難になるというよな事態が発生した場合には、それに対して、救済策としていかなる方法をとつてもらいたいといふような、そらしたところにも一つの御用意をいただいたらどうですか。そらしないと、經營のやり方にやれども、金山鉱業といふものの比重がきわめて高いために、これは国家存じます。たとえば、南アフリカあたりでござりますと、私もよく存じませ

ます。たとえば、南アフリカあたりでござりますと、私もよく存じませ

ます。この際、今佐野さんも田坂さんもいましょか、あるいは経営者にその責任を負わすようにすべきであるとお考へございましょうか、そこをお伺いしたいと思います。

○佐野公述人 これは私の専門外に属する事項でござりますが、やはりこれがよほど重大な問題だとと思うのであります。この際、今佐野さんも田坂さんもいましょか、あるいは経営者にその責任を負わすようにすべきであるとお考へございましょうか、そこをお伺いしたいと思います。

は、けい肺患者が発生して、もう死ぬことのわかり切つてある患者も出てくるのですが、そういうよな人々を犠牲にして、収益を増大せねばなりません。この法律は人道主義から出た法律だといお考へであります。そのため、少しも企業体そのものが全幅の協力をけい肺患者にささげるという、そうした方針をお持ちいただく。そうして、万一費用負担において会社の經營が困難になるというよな事態が発生した場合には、それに対して、救済策としていかなる方法をとつてもらいたいといふような、そらしたところにも一つの御用意をいただいたらどうですか。そらしないと、經營のやり方にやれども、金山鉱業といふものの比重がきわめて高いために、これは国家存じます。たとえば、南アフリカあたりでござりますと、私もよく存じませ

心理をつかんでいた場合に、これは非常に人道的に大事な問題だと思うのですが、そういう死が予定されるような仕事につく人に対する対策として、何らかの道を講じていかないといけないと思うのです。将来、不安な生活状態に置かれ、廢人にされて顧みられることがないというような状況では、絶対に許されない人道の大問題でありますから、その予防をどう強く考えていいつたらいいか、そしてその驚くべき危険を冒して飛び込む労働者の上に、いかなる救済策をとつたらいいかということをお伺いしたい。それからもう一つは、今の問題に関する田坂さんの経営者側から見た予防対策に対し、お漏洩になつた防塵と、それから吸入させることを例にとって恐縮でございますが、やはり両方を併用しております。特にこの方式を——私どもの工場で、なあこれを安全運動に結びつけておられます。安全運動に関しましては、労働大臣その他労働基準局長等からの表彰もございます。一例を申しますと、在来一名の二症度、三症度のけい肺患者が出たために、その従業員全部が本法の対象になつております。それについては、先ほども触れたのでござりますが、やはり、あくまでも防塵対策を進めるという一語に尽きていくと思ひます。でありますから、これも国際会議で勧告をいたしておりますが、それぞれの予防も、発塵の状態によつて具体的な手段は違つておりますけれども、粉塵のもとになるところで押さえられたとえば鉱山あたりでございますと、ドリルの先のところでそれを取つてしまふというような方法を講じて、なお発塵がある場合には、マスク等をもつてこれを吸い入する量を少くしていくという方法が、今までのところ根本的な予防対策として考へられる。これは大きめに申し上げるわけですが、防塵と吸人防止ということ以外にないと思います。

それから心理的な問題でございますが、これも、ただ単に勇気づける手段

はないわけでございまして、あくまで防塵といふことを実際に行うのでなければ、単に勇気づけるということはナンセンスであると考へております。

○田坂公述人 ただいま佐野先生がお

話になつた防塵と、それから吸入させ

ないということが必要であります。

○田坂公述人 製造工業におきましては、比較的これがやりやすいのではないかと思いま

す。特にこの方式を——私どもの工場

のことを例にとって恐縮でございますが、やはり両方を併用しておられ

て、なあこれを安全運動に結びつけておられます。安全運動に関しましては、労働大臣その他労働基準局長等からの表彰もございます。一例を申しますと、在来一名の二症度、三症度のけい肺患者が出たために、その従業員全部が本法の対象になつております。それについては、先ほども触れたのでござりますが、やはり、あくまでも防塵対策を進めるという一語に尽きていくと思ひます。でありますから、これも国際会議で勧告をいたしておりますが、それぞれの予防も、発塵の状態によつて具体的な手段は違つておりますけれども、粉塵のもとになるところで押さえられたとえば鉱山あたりでございますと、ドリルの先のところでそれを取つてしまふというような方法を講じて、なお発塵がある場合には、マスク等をもつてこれを吸い入する量を少くしていくという方法が、今までのところ根本的な予防対策として考へられる。これは大きめに申し上げるわけですが、防塵と吸人防止ということ以外にないと思います。

○中村委員長 八田貞義君。

○八田委員 労研の佐野博士にお伺い

いたします。この法律案の第二条一項

において遊離けい酸説だけが採用されております。ところが今日におきましては、佐野博士も御存じのように

あります。三年でござりますか、W・R・ジョー

ンズが、けい肺といふものはけい酸化物であるところの雲母によつても起

るというふうな説を出しているわけであります。遊離けい酸だけではない、けい酸化合物によつても起るものであ

るということを言つております。今日では遊離けい酸並びにけい酸化合物によつてもけい肺は起るのだというふうに解釈しているわけであります。

○佐野公述人 ところが、法律の第二条におきましては、

遊離けい酸だけを取り上げている。で

すから、私はこの文章を、けい肺といふものは遊離けい酸説または遊離けい酸化合物を含む粉塵を吸入して起ると

いうふうに直すのが、正しいのではな

かるうかと考えますが、佐野博士の御見解をお伺いいたします。

○佐野公述人 お話のように絹雲母が

なくなつて、しばらくの期間、たとえば二年なり三年なり健康診断をやりまして、二症度、三症度の者がないと

いう工場ならば、三条の適用によりま

して、本法の適用を免除するといふよ

りがなくなつて、しばらくの期間、たと

えば二年なり三年なり健康診断をやり

まして、二症度、三症度の者がないと

いう工場ならば、三条の適用によりま

して、本法の適用を免除するといふよ

た。そういたしますと、けい肺の進行度は、三年に一回では医学上無理では

研究の立場から、本法を施行いたしました労働省あたりに、こういったよろくなからうかといふお考えでございま

しょか。法律をきめます前に、そ

う非常に進行してしまつてから健康

診断をやるといふようなものをこしら

えて、まだだと思います。その点

は、かつて私どもかよくな点をちよつ

と懸念して質問したことがござります

のですが、どうでございましょうか。

○佐野公述人 この点もけい肺と名が

つきますと、すべてが三年に一回で不

十分であるかどうかということになり

ますと問題があるわけでござります。

○佐野公述人 この点もけい肺と名が

つきますと、先ほど申し上げましたように、直すのが、正しいのではな

かるうかと考えますが、佐野博士の御見解をお伺いいたします。

○佐野公述人 お話のように絹雲母が

なくなつて、しばらくの期間、たと

えば二年なり三年なり健康診断をやり

まして、二症度、三症度の者がないと

いう工場ならば、三条の適用によりま

して、本法の適用を免除するといふよ

りがなくなつて、しばらくの期間、たと

えば二年なり三年なり健康診断をやり

まして、二症度、三症度の者がないと

いう工場ならば、三条の適用によりま

して、本法の適用を免除するといふよ

りがなくなつて、しばらくの期間、たと

えば二年なり三年なり健康診断をやり

まして、二症度、三症度の者がないと

いう工場ならば、三条の適用によりま

して、本法の適用を免除するといふよ

○山下(春)委員 そこで、先生方の御

研究の立場から、本法を施行いたしました労働省あたりに、こういったよろくな

かからうかといふお考えでございま

しょか。法律をきめます前に、そ

う非常に進行してしまつてから健康

診断をやるといふようなものをこしら

えて、まだだと思います。その点

は、かつて私どもかよくな点をちよつ

と懸念して質問したことがござります

のですが、どうでございましょうか。

○多賀谷委員 佐野公述人にお尋ねい

たしますが、先ほど、作業転換をされ

た労働者のその後の処遇についてお

話がありました。ことに、国際会議の

勧告を引用してのお話があつたのでござりますが、その場合、多くの国で

は、賃金の差額の補償をしておる、こういうお

話をございましたが、今の日本の労働

基準法その他の法律体系からいいます

と、大体どういふような給付をしたら

よいのかちょっと試案でもよう

しゃうございましたからお知らせ願いた

い。

○佐野公述人 現在の日本の給付のい

たし方から、どうも——私これも専

門でないので恐縮ですが、年金による

支給といふものが習慣になつてない

ことがあります。それで私は差しつかえ

しないと思うのですが、より高濃度の

酸性の吸入口量によって、早く進む

に一回といふのは最低の限度である、

たとえば、年金で支給しておる、こういうお

話をございましたが、今の日本の労働

あるわけでもないですから、そういう

○中村委員長 午前中はこの程度にとどめます。

午後一時三十分休憩

卷之三

○中村委員長 休憩前に引き続きまして社会労働委員会公聴会を再開いたします。

公述の時間は、十五分程度と御了承を願つておきます。公述のあと、委員諸君から質問があると思いますから、どうかお答えを願いたいと存じます。

かかれらがこの法案には、この精神を完全に盛られておらない点に対し、われわれとしてはいさか意見がござります。少くともけい肺病によつて受ける労働者の不安は、単に経済的な損失に伴うところの不安ではなくて、現在の医学においては、もはや治療の方法がない、これに対する対症療法治として、心臓が弱くなつたから強壮剤を打つ、これ以上病状を進行させるることは危険であるから配置転換をする

ればならないと私たちは主張するものでございます。かかる觀点から、この法が三年間は經營者の賃償責任によつて經濟的な補償がなされ、残された二年間は二分の一が國家補償であり、二分の一は事業主負担であるところに、労使間ににおいて突然としない問題に対する意見の交換がある点、少くとも企画官庁であるところの労働省においては、この点に対して幾多の苦慮を払われたとは言いながら、今後残されるで

いと思ひます。
二点目は、転換に伴う打ち切りが、
三年間で打ち切られて、あとの二年間
は雇用関係が存続されずに、そうして
補償がなされておりますが、われわれ
労働者は、労働力の契約が精神的にも
肉体的にも唯一の療養の根源をなすもの
でござります。労働力の提供のな
い、雇用契約のないところから来る不
安は、さいぜん申し上げた生命の希望
を完全に失った患者にとつては、耐え

されることは、主張いたしません。
四点目は、給付の点で、平均賃金六〇%と規定されておりますが、けん肺患者が転換あるいは療養の必要を生ずるときは、病状の実態からいって、病状の進行速度がきわめて緩慢であつたために、長い期間に労働力が逐次喪失していくのであって、百パーセントの労働力を發揮した人が腕を折った業務との労災給付の場合と、けい肺患者が就労の事由が発生したときの労働力の空

○十二村公述人 今回この公聴会に、われわれ労働者の代表として出席させさせていただきましたことに對し、厚くお礼を申し上げます。われわれ労働者の多年にわたる願望であったところのけい肺特別法案が、今回國民の御支持と各政党並びに関係官庁の御理解によつて今次国会に提案されましたことは、われわれの非常に喜びとするところでございます。

といったような、きわめて消極的な対症療法しかない、この宿命的な業病に対する患者の、また労働者の不安は、生命の危機を時々刻々に告知される、この生命の代償をわれわれはこの法案に求めたのですが、残念ながら国民的ヒューマニズムの所産としてこの法案が立案されたと言っておりながら——真に人道的な立場からするならば、この不安を解除する法でなくしてはならぬと私は主張したいのです。例を生活保護法に求めるならば、われわれしろうとの考えでは、生活保護法は明らかに道徳規範に求められたと思います。しかもこの適用者の中には、幾多社会に害毒を流し、ある

いろいろ労使間のこの問題をめぐる労働不安を事前になくする積極的な御意図があるとするならば、明確にしていただきたいと思うものであります。

以上の総合的なわれわれの意見とともに、本法案に対して、一都修正の意見を述べさせていただきたいと思います。われわれ労働者側の意見としては、昨日能見公述人より具体的に申し述べられておりますので、能見公述人と同じ意見でござりますが、さらには、二、三點われわれの意のあるところを述べさせていただきたいと思います。

まず第一点といたしましては、作業転換問題につきまして、第八条においては、転換給付が三十日となつております。

がたいところの癡聾上の最も大きな障害になるのでござりますので、この点は、少くとも雇用契約を解除せずに、五年間の給付をわれわれは主張いたしたいのでござります。

三項目は、転換に伴つて、三年で打ち切られることによって、消極的にはあるが、政府が職業補導あるいはその他の方針によって、転換後の就職の道を解決するということが、この法案には盛られておりますが、仄聞するところによれば、具体的にこれに対する予算が裏づけされておらない点等を勘案すれば、三年によって職場を失つた者が、現在の労働市場においては、健全なる労働力を持つておつてすらも、雇

揮には、著しく格差がござります。この労働力の低下したときを算定基礎とした六〇%は、他の業務上の災害等の労働力の算定基礎とは、いささかずれが違いますので、この点で妥当な判断としては、少くとも八〇名以上の平均賃金をこの患者に支給されることを主張いたします。

本法案に対しても、以上申し上げましたように、大体昨日の能見公述人と同じ意見でござります。

次に、本法案には盛られておらない要望意見を申し上げます。まず、けい脈は総合対策でなくてはならないはずにもかかわらず、この法案は、結果にしてのみ重点が置かれておる。一度

いは肉親に絶えざる心配を与えた方で

ますが、この点は、現行の各産業別に

用関係において決して満足できない状態であることは、國民の尊厳にとってつまらない事実である。

に法案に盛られない点に対する要望意見を申し上げまして、本法案の立法手続に賛成いたします。

いは肉親に絶えざる心配を与えた方であつても、生活能力の欠陥によつて、その条件がある限り永久に生活保障が

ますが、この点は、現行の各産業別に協定によつて補償されておるのは、九
十日を下回つたものはございません。

用関係において決して満足できない状態にあることは、国民の常識になつております。まして、けい肺患者の焼

うして事前に防ぐかという予防対策が講じられておらない点は、まさに事の本末を転倒しておるのではないかと思いますので、この点は技術的な対策、医学的な対策という点を附加していただきたいと思います。

さらに二点目は、けい酸粉塵以外の粉塵の職場に働く者の結核患者に対する業務上の扱いをしていただきたいと思ひます。この点は、現在の理論医学の段階において、粉塵職場の結核は、業務上密接不可分の関係があるといふ学者の説もございます。現在の医学は、時々刻々進歩しておりますので、この点からいって、先進国家において、スエーデンの場合は、粉塵職場における結核患者は、業務上として扱つておる点もござります。結核患者で、けい肺合併症と同じような非常に悲惨な状態にある患者がありますので、この点も、業務上として本法案の中に救つていただきたいと思います。

三項目は、経過措置でございますが、法の不遡及の原則は曲げられないとは思いますが、特別法の特別なゆえんから、このなおらないといふ悲惨な実態からいって、この法施行以前に打ち切られた方々で、最悪の第四症状まで病状が進行しておる者に対しても、この適用をこの中で考慮していただきたいと思います。

次に、最終的な結論を申し上げたいと思います。本法案が、予算的な面から、当初われわれが要求しておった、また労使も切望しておった国家負担を、相當大幅にこれを裏づける点について、三分の一を二分の一にされた点に対しては、われわれは賛意を表し

ますが、少くとも現在の日本の財政措置からいっては、われわれはこれに対しても、眞に人道主義の観点に立つならば、まだ予算捻出の方法があるのではないかと思います。ないそでは振れないと思ひます。と当局は言つておりますが、あるそでを振らないのではないかと思ひます。この点は、今回御出席の諸先生が、十分に次予算に対しいろいろ御苦心、御努力をされておりますが、ただ一点申し上げたい点は、現在社会保険関係の法案が国会に提出されて問題になつておりますが、厚生年金の積立金の自然増収のこの予算をもつてしても、その額からいいたならば、われわれが要求しておるところの全額国庫負担といえども、決してむずかしい予算ではなくして、方法によってこの点は十二分に裏づけされると、われわれもうととして確信しておるものでござります。

○中村委員長 下野公述人。
○下野公述人 ただいま御紹

れかきわめてあいまいではなかろう。なるほど、政府の方の御説明によれば、今後徐々にこういったようなものは増減を行なっていくといふことが言われておりますが、まず最初健康診断を行なう場合におきましても、粉塵職場というものに対しましては考え方を広義に御解釈願つて、いわゆる粉塵職場そのものは、事業の立場におきましては、少くとも全職場を対象にお願い申し上げたいと存する次第でござります。

今申し上げましたように、一つの例を申し上げますと、これはごく最近に健康診断の結果現われた状態でございますが、もちろん織機産業の原材料といふものにつきましては、皆さん御承知の通り、けい酸分がその五〇%以上を含んでいるのが実情でございます。陶磁器あるいは耐火レンガ、その他、幾多織業の中にも異なつたものを持つておりますが、国内の山から掘り出した資源をもとに、ほとんどそれを輸出に充てておるというのが現状であります。けい酸分は約五〇%以上を占めておるのが織業産業の特質でございます。さような意味からいきまして、全く危険な状態にさらされておるということが現状ではないかと考えておる次第でございます。今申し上げましたように、最近の診断の結果、これは岐阜県の多治見市でタイルを製造しておる上山製陶所というところでござります。従業員約五百名と存しておりますが、十年以上の勤続者におきまして、九四・四%といふ罹患率を現わしておられます。これにつきましては、事務職員におきましてもこれに罹患しておる、こういうのが現状でございます。従つて、今申し上げましたように、全

職場をせひ一つ対象に健診診断をお願い申し上げたい、かようなことを申し上げる次第でございます。

次に、作業の転換につきまして、この点につきましては、私ども労働者といたしましては、いわゆる生活状態、これをまず根底から考えなければならぬ。転換の場合に、先ほど十二村公述人も申し上げられました通りに、半恒久的な補償がされていかねばならない、かのように申し上げたいと存じております。賃金の低下によりまして生活の脅威にさらされるということは、私どもとしては、あくまで排除して参りたいというふうに考えておる次第でござります。従つて、政府の今回の法案に、作業転換の場合に勧告ができる、こういう条項があるわけでございますが、この取扱いの面につきまして、いわゆる当該罹患労働者の意見と申しますか、意思を勧告される場合、それが実現される場合には、十分参考にして、その了解のもとにこれを行わなければならぬと存じております。これがややもいたしますと、勧告を悪用したところの一方的な命令、こういうようなことは、実際にはないかも知れませんが、その運営面におきまして、そういう危険を私どもは感じておる次第でござります。

対しましての就職条件、これまた十二村公述人が申されました通りに、現在の労働事情と申しますか、健康なるなお、勧告を応諾いたしました者に意味からいきまして、これを五ヵ年間に延長を願うとともに、休業給付につきまして、同様な考え方でこの法を持つております。私どもいたしましては、格別のこのけい肺という問題の意味からいきまして、これをお願い申しますが、この点につきましては、全く私ども納得でき得ないものを定を通じまして作業場の浄化に努めるとともに、いわゆる予防措置の点につきまして、一連のものをぜひ規定の中線り入れられんことを御要望申し上げる次第でござります。

以上、本法案に対しまして、いろいろな問題は残しておると思いますが、これに対しまして、以上申し述べましては、私どもはなはだ危惧の念を抱いております。従つて、こういったようなものは、十分当該労働者に責任を持ついただきたい、かよなことを御主張申し上げる次第でござります。当該事業場において解決できないというような場合にはおきましては、雇用契約を一応そのままにしておかれる必要があるのでないか。労働基準法の第十九条に盛られておる精神をもとに考えていただくなれば、あくまで雇用契約はそのままにしておかなければならない。すなわち、転換の場合には社内を原則とする、国の就労施設が完備せられておらない現状におきましては、特にその必要を痛感する次第でござりますので、これまた十分お考えをお願い申し上げたいと思う次第でござります。

次に、療養給付並びに休業給付につきまして、これは療養期間中におきまして、雇用契約の三ヵ年間、いわゆる労災によつての打ち切り補償後におけるところの療養並びに休業給付の点でございますが、この点につきましては、全く私ども納得でき得ないものを定を通じまして作業場の浄化に努めることは、従つて粉塵の危険認限度などの決定を通りまして作業場の浄化に努めるとともに、いわゆる予防措置の点につきまして、一連のものをぜひ規定の中線り入れられんことを御要望申し上げる次第でござります。

以上、本法案に対しまして、いろいろな問題は残しておると思いますが、これに対しまして、以上申し述べましては、格別のこのけい肺という問題の意味からいきまして、これを五ヵ年間に延長を願うとともに、休業給付につきまして、同様な考え方でこの法を持つております。私どもいたしましては、格別のこのけい肺といふ問題を抱いておるのでないかと思われます。それとおおむね同じく、このけい肺の問題を抱いておられる労働者は、組合員の数がたしか十七万くらいでござりますが、それから下野さんの方の窓業労働組合は、十数万とさつきおっしゃいましたが、もしもわかりましたら、この二つの労働組合の方で、現在けい肺患者者が、どれくらいの人が病気になつておつて、どういう状態にあるかとかいう、何か数字的な御記憶あるいは資料がございましたら、簡単でけつこうですが、お述べ願つたら非常にいいと私は思つておりますから、お願いいたしたいと思います。

○十二村公述人 その問題について、二点御理解いただきたい点は、現在までの数字的に把握された患者は、巡回検診の結果つかまれたのではありませんので、明日なり先生と諸

者では、多数の失業者を累年出しておるような状態の中におきまして、果してこの唱えられることが実現でき得るかどうかということに対しましては、私どもはなはだ危惧の念を抱いております。従つて、こういったようなもののは、十分当該労働者に責任を持ついただきたい、かよなことを御要請申し上げます。

なお、当該事業場において解決できないというような場合にはおきましては、雇用契約を一応そのままにしておかれる必要があるのでないか。労働基準法の第十九条に盛られておる精神をもとに考えていただくなれば、あくまで雇用契約はそのままにしておかなければならぬ。すなわち、転換の場合には社内を原則とする、国の就労施設が完備せられておらない現状におきましては、特にその必要を痛感する次第でござりますので、これまた十分お考えをお願い申し上げたいと思う次第でござります。

その他の点につきましては、特にこの法案の施行に当たりましては、相当な問題が残されておると思いますので、申し上げる次第でござります。なお、この点に關しまして、けい肺審議会の運営、構成、権限などを一つ御規定願ひます。いまして、法の円滑な運営をはかられんことを御期待申し上げたいと思っております。

○中村委員長 これにて公述人の公述は終りました。質疑の通告がござりますから順次これを許します。堂森芳夫君。

○堂森委員長 ただいま十二村さん、下野さん御兩人から、いろいろ公述を願つたわけであります。主として本法案に対する御要望を列挙されてお述べになつたと思うのであります。お二人の御要望は、一々しごくもつともであります。当然なものであると考えるのであります。たとえば、十二村さんの炭労は、組合員の数がたしか十七万くらいでござりますが、それから下野さんは、残念ながら医学的な立証によるところの統計は持つておりませんが、職場結核、特に地下産業の労働者の結核患者の中には、相當大多数の業務上致わぬければならない合併症の患者がおられます。この点につきまして、現在炭労下二十万人、地下石炭産業全部約三十万人、ぐらいたれわれはつかんでおりますが、しかもこの以外に組合員をして、一番高率なけい肺夫、臨時夫として、おおむね四十人程度の労働者を抱いておるのでないかと思われる特殊な職域は、何ら検診も何も受け取った場合、この事業主が真にけい肺患者に対するあたたかい配慮がない場合は拒否してきます。そういう巡回検診においても、患者発生をおそれて経営者が巡回検診を拒否した傾向がござりますので、現在現われておる患者は、そういう形において隠れておるところを、もう一点は、この病状の特異性からいって、けい肺患者が療養を必要とする強度のけい肺患者になるまでには、病状の進行速度がきわめて緩慢である点は、先生は医学の権威者でありますので、十二分におわかりだと思います。それに對して、無過失賠償理論によるメリットの保険金の増額をおそれて、経営者は、結核が伴つた場合は私病として、全部これは業務上から脱落して隠れております。われわれは、この問題を抱いておりませんが、職場結核、特に地下産業の労働者の結核患者の問題は、事前に労働省よりある特定の業者、最も罹患者を抱いておると思われる事業主に連絡を取つた場合、この事業主が真にけい肺患者に対するあたたかい配慮がない場合は拒否してきます。そういう巡回検診においても、患者発生をおそれて経営者が巡回検診を拒否した傾向がござります。

先生に全部資料を御提出いたしたいと思ひますが、そういう的確に権威ある統計数字がつかまらないといふ点を、御留意いただきたいと思います。

○下野公述人 ただいまの御質問に対しまして、窯業の場合におきましては、大体これまで政府出先機関でありますところの基準局等を通じまして健康診断が行われまして、特にそのうち職場を求めて診断をいたしました結果でございますが、窯業産業の全国的な比率といたしましては、大体二六・七%だと考えております。愛知県が最も多くございますが、愛知県におきましては約五〇%強の比率を占めておるのが実情でございます。

以上であります。

○堂森委員 現在の健康保険では、健康診断を保険によつて受けることはできない。しかしながら、けい肺に罹病する可能性のある職場で働いておられる労働者の諸君にとっては、このけい肺という病気は不治の病であるといふ意味からも、非常に重大なことであります。従来、各職場によつては、これは職場々々によつて違うでしょうが、労働組合の方で自主的に事業主と交渉されて、週に一回くらいのけい肺に対する健康診断、そういうふうなことをやつておられたようなことがあるのでありますようか、あるいはそういうことはなかつたのでありますか。その点一つお尋ねします。

○十二村公述人 炭労傘下の場合、九州の三井においては、非常にけい肺病対策についていろいろ苦心されており

ます。各大手十八社の中において、三井だけが九州のみそういう点に対する

健康診断その他の諸対策が講ぜられております。他は、北海道の炭鉱経営者に至つては、炭鉱にはけい肺病がないとすることを一昨年まで明言して、世論にこれを訴えておりました。しかし最近はこの点は撤回され、北海道の炭鉱にもけい肺患者があることを認めることになりました。

○下野公述人 窯業の場合におきましては、使用者側と、いわゆる労使間に完全に実施いたしておりますが、その黒崎窯業等につきましては、現在は年間行いますところの健康診断によるのみで、労使間ではまだ実施しておらないのが現状でございます。

○山花委員長代理 他に質疑の方はございませんか。

それでは、公述人の公述も終り、質疑もないようでございますから、これで終りたいと思います。

本日は、各公述人におかれましては、御多忙のところ、本委員会に御出席を願い、法案の審議の参考になります御意見を御開陳下さいまして、まさににありがとうございました。委員会を代表して、公述人各位に感謝の意を表します。

来たる十三日(月曜日)は午前十時より委員会を開会することとし、本日は午後二時三十二分散会

昭和三十年六月十五日印刷

昭和三十年六月十六日發行

衆議院事務局

印刷者 大蔵省印刷局