

に、この郵便年金の過去の経過の中、今後の国民年金の一一番大事な点が秘められているという感じが私はするのであります。で、参考までに、この郵便年金の第一条と第二条に目的が書いてあります。が、この中には、國が營利を目的としないで經營をする、そして安い掛金で年金保険をやる。この思想において、現にわれわれが今論じておるところのこの国民年金法案とそろは違わないものをすでに大正十五年からやってきた。ただいま局長の説明のあった通り、昭和の初めから昭和十六年までに約百万件近くきておりますが、昭和二十一年を境にして昭和二十二年が一番トップで百九十八万件、それからあとはずっと下ってきておる。昭和三十一年には、百三十八万件とずっと下ってきておるしかも、今局長の説明のあったように、郵便年金とはいふべきでも、実際に使われているのは、郵便年金の積立金を見ますとか、教育のためとかそういうためのほんとうの年金ではない。で、實際、この郵便年金の積立金だけがふえておる。しかも終戦を境としてがつくり年金に当る分ではなくて、その短期の、結婚のためだとか、教育のためにかけるところの定期年金だけがふえている。しかも景気変動によってこれに対応する。要は、景気変動によってこれに対応する。今は、局長の説明のありました通り、景気変動を、これを乗り越えてい

こうとすると、最低一千億要る。場合によると四、五千億也要る。これではとうていできない。それで結局、そういうことをやらなかつたし、また、この郵便年金の法律の中には、そういう景気変動に対してもうするという定めもないのですよ。

私も今までにそういう郵便年金に入つておった人で、お年寄りの人で、当時へそくりを一生懸命出して、そして老後の楽しみにやつておったのに、戦争が済んでしまつたら、全く値打のない年金になつてしまつた。何とかしてくればという陳情をすいぶんもらいました。最近もそういうやはり郵便年金の増額をやってくれ、國は實に無責任だ、國に対しても今後信頼できない、そういう、非常に血を吐くような思いの陳情があるのですけれども、これは國としても当然の私は責任であると思うのです。郵便年金につきまして郵政当局としては、どういう方針をとつておられるのでござりますか。

対する国の責任、もちろん國は戦争を起させない、インフレを起させない、そういうお考えをお持ちでしょう。しかし、皆さん方のお出しになつた参考資料の、日本とアメリカとイギリスの戦前の卸売物価指数の推移を見ますと、日本も非常に物価の変動がひどいのです。このひどい物価の変動に対して国がこれを乗り越えて責任を持つ、という態勢をとらないと、年金というのの意味が半減もゼロ減もします。この前もある人が三十年ぶりにヨーロッパに行つた。イスラームに行つて、ドイツに行つて、そしてホテルに泊つた。そうしたら昔のマルクと同じくらいでホテルに泊まれたというのです。日本ではそういうことはできないのです。この資料に出されたこの卸売物価の推移を見ましても、日本は非常に何といいますか、高低がひどい。英國やイギリスの場合は比較的にこれが少い、私はこういう日本の経済の実情もかんがみまして、当局としては、この物価変動に対する明確な態度を私は出していただかなきゃならぬと思う。これは厚生大臣の今までの衆議院における答弁は私も読みました。読みましたけれども、あの程度の答弁では私は足できません。まあいんぎん無礼どころでございまして、もっと明確にこれは責任を負わなければ、私はこの法案が一応通つた後に反対運動をやりますよ。インチキだ、入るなど、年金不納同盟をやつて、ジャードでもありませんが、こんなものに入つたらあとでひどい日があうぞ、そういうことを私として言ざるを得ない。國が責任を負うといふ態度が明確にあるならば、一応七十

以上千円、あるいは将来四十年の後に三千五百円でも、その三千五百円が将来今度一万多円になる場合に、これは二つお互いに物価の変動に応じて上げてこうという点がわかつておればこれほどもやろうじゃないかということが言はまだともかく、四十年たつても三千五百円ということでは、私も国議員の一人として、これを国民に、これで一つやろうじゃないか、不満足だけれどもやろうじゃないかということが言えないわけですよ。どうかこの点について、まず厚生大臣の明確な決意と、これは政治の責任の問題だと思います。どうぞ御所見を明らかにしていただきたい。

かかる事情によつてか、著しい経済の変動があつた場合に、これに対応するところの何らの定めがなかつたならば、私はやはりおつしやる通りだと思います。おそらく国民の方々におきまして、われわれが幾らこういう国民年金はあなた方の老後のためにいい法案であるから御協力願いますと言つてみたところで、これはなかなかうまくいくものではないというふうに思いますが、で、そういうふうに考えて参ります。した場合に、それではあの第四条といふものがそれに対応できるかできないかということで、おそらくまあ八木先生あたりは、これでは対応できない、もう少し明確にしろ、あるいはもう少し明確に物価変動あるいは生活水準の形をとつた方がよろしいという御議論があつたわけであります。しかし、われわれといいたしましては、この第四条をもつとして十分それに対応できる、これはいろいろ議論があるところではございましょうけれども、私どもの方から言えは、社会党さんの方の法案と比べまして、決してそう対応できるでないといふ点については、そう變りはないのではないか、考え方によつては、むしろ私たちの方が大きい大きさないと申しますと、ちょっとこれは言葉書き方があるのでござりますけれども、包含し得る幅があるというふうにまで考えておるわけでございます。もちろんこれにはいろいろ議論のあるところでございまするの

で、お教えをいただきたいわけでござりますが、ただいまのところは、私たちとして、十分物価変動あるいは生活水準等の著しい変動があつた場合に対して対応でないと、こういうふうなつもりでこの四条というものの規定をいたしたようなわけでございますし、厚生大臣はこれに対してもつきりした責任と、それからまた、将来のそれらの事態が起つた場合に對しての気持を聞くとおっしゃられれば、私といたしましては、これで対応できると申し上げるよりほかには實は方法がないと考えておるわけでございます。

○坂本昭吾 この年金がほんとうに始まるのは四十年の後なんですね、四十年の後のときは幾ら若い厚生大臣といえども、そのころまで御存命かどうか、大へん失礼なことを申し上げますが、わからぬのであって、だれが読んでも明確に責任をとるというその言葉をもつて法律を言い表わしておかないと、あとでいろいろ疑義が起ると思ひます。私は、きょうはこの逐案審議に入つておるのじゃありませんので、あらためてまたこの四条について検討しようと思いますが、ただこの四条には一項と二項と二つあります、これは読んだところではやはり二項が主體になつておるものだと思います。二項になつておるのは保険料なんですよ。取扱い上げる方の保険料を基準にして、そろして少くとも五年ごとに基準に従つて再計算、それから調整をせよ、で、われわれが求めているものは、出すところの保険料だけではなく、給付の、

年金の額なのです年金の額ということに基準を置いてやはり調整をするという思想がなければ、これは主客転倒だと思うのです。きょうはその点については、また、この逐条審議のときに一つ議論をやるいたします。

次に、この郵便年金と並んで重要な厚生年金保険の過去の歴史について少し検討してみたいと思うのです。ちょうど「厚生年金保険法の解説」という厚生省の厚生年金保険課で編まれた本があります。これはたしか前の条文を書いた前の年金保険課長が作られた解説なんです。非常にいいことが書いてあります。実は私はこれで非常に教えられたのです。たとえば厚生年金保険制度の創設とその経過のことをいろいろ説明しておりますけれども、最初は労働者年金保険と申しておりましたが、どういうために作られたかということについてこういう言葉を使って書いてあります。直接には当時の、つまり最初できたのは昭和十六年三月一日に公布されて、十七年の六月一日から実施されたわけですね。ですからちょうど大東亜戦争の始まる前から、大東亜戦争の間を通じて厚生年金保険法というものは発展してきたわけですね。直接には当時の戦時体制下において、生産力を極度に拡充し、労働力の増強確保を図る必要があり、そのための措置の一環として要望された」また「一方時局下における国民購買力の封鎖の見地からこの制度による強制貯蓄的機能が期待されておったことも見逃しえないので」これはなかなか大事なことがありますね。「その成立の経緯から、戦時政策的な色彩が強く現われていた」ということができる。」というふうに解説

しているのです。私が今、年金法案の最初の審議に当つて序論的なことから申し上げたいことは、かつて、今約一千万をこえるところの労働者のための厚生年金保険法というものが強制的な貯蓄的機能が期待されておったことも見のがし得ない、再び強制的な貯蓄的な機能のもとに、この新しい国民年金法が全国民に対して強制されるということになれば大へんなことなんです。ことにあのときは大東亜戦争の直前に公布された、そうして今坂田厚生大臣は岸内閣の一人として、この国民年金法案がまた再び戦争目的のために強制的な貯蓄的な目的をもつてやられるる所ば、これはもう私たち命を賭してでも反対しなければいかぬことだと思うのです。もちろん今そういうふうなことは、児戯に類することは申しませんが、ただ多くは強制貯蓄的な内容があるということです。しかも先ほどから郵便年金の場合に論じられた通り、四十年も五十年もたつて、あとなつてまた貨幣価値がなくなつてから支払われたのでは意味がない、そういう点のものもどうしても検討しないかなければならないと思うのでござります。その後の厚生年金保険法のいろいろな経緯を見ますと、非常に改訂も述べられておるのであります。私はこういう点も、今度の年金を作る場合に非常に大事な示唆を与えるのではないかと思います。

さらにこまかくは申し上げていけませんが、大事な点だけ申し上げて、いきますと、昭和二十九年ごろ、昭和二十九年の社会保険制度審議会の審議の過程で取り上げられた問題点として、「年金額がきわめて低く、生活保護法による保護基準にも及ばない。」これが昭和二十九年の新しい厚生年金保険法制定当時にもうすでにそう言われている。二十九年ですよ。そして御承知の通り、定額は二万四千円というものは、あのときから今に至るまで同じなんですね。その間に経済の成長の伸びはずいぶんある。物価の指数もずいぶん上っている。しかし、基準は低いままです。その間に経済の成長の伸びはずいぶんある。物価の指数もずいぶん上っている。しかし、基準は低いままです。その間に経済の成長の伸びはずいぶんある。物価の指数もずいぶん上っている。さらに大事な点は「積立金の運用について、民主的管理運用の途を開き、その収益が還元し得るように措置すべきである。」新しい年金法の制定のときに、すでにこの積立金の運用について非常に示唆に富んだ勧告が行われている。そうして特に最後に「過去のインフレーションによる不足分については、国庫負担の途を講ずべきである。」こういう明確なことが、この過去の例の中でわれわれはこれを検討することが実はできるのでございます。そこでこうした経緯で発展してきたところの厚生年金保険、今日約一千万人以上の人があなたが対象になっている。いわばモデル人、従来の厚生年金保険法の倍以上の人たちが対象になる。しかも内容において強制的なこの措置をとられている。そうなりますと、どうしてもこの厚生

年金保険法の行われてゐる実態をよく分析して、この中からこの現法案との比較対照をする必要がどうしても生まれてくる。そう思うのでございます。で、まず、従来のこの厚生省が国民皆保険、医療制度についての皆保険をやる場合にもいつも問題になるのは保険経済であります。いつもその保険経済、国民の生活の水準を高める、国民の医療を完全に守つてやるということよりも、もう財政経済、そういう観点が非常に強かつた。で、今度の年金の収入を見ますと、昭和三十四年度これは全部まあ無理出しの対象ばかりでございますが、昭和三十六年度からは、保険収入が六百五十一億になり、給付が百十六億になつて、それから積立金が三千六百六億になる。これをずっと計算して参りますと、昭和五十五年になると、保険料の収入は八百四十五億であります。給付が九百九十五億であります。それから積立金が二兆五千九百四十七億になる。さらに昭和百十五年、昭和百十五年といふと、一九四〇年ぐらいになりますが、もうずぶん先の、長い先のこととして、地域が全うしておられるか、どうだとかちょっとわけのわからない時代ですけれども、こういう百十五年という将来を見て、保険料の収入が八百二十二億で、給付が三千九百三十五億で、積立金が四兆六千九百八十三億、なるほどござつておられる。しかし、この前の厚生年金保険を作つたときはわざか三年にして日本は敗戦の悲運をみましてひどい

インフレーションがきた。一体百年以上のことを考え、なるほど数字は正しいでしよう。確かに数字は正しいしかし、その間のインフレーションを考えなければ、あるいは日本が世界連邦になるかもしれない。あるいは日本がどうなるかわからない。そういうことを抜きにして、そうして、ただ保険経済の数理の上に立ってこうした計算をやつしていくということは何か大きめに誤まりがあるのでないか。たとえば、イギリスの場合は基金といふものを作つておつたけれども、あれは現在基金は全部なくなつてしまつて、赤字になつてしまつてゐるというは、アメリカの援助をもらつたマーシャル・プランあたりでかなりの金をもらっておりましたけれども、そういうものために努力をしてきた。日本の場合はこれだけの昭和百十五年までまことに、それほどまでもイギリスの社会保障といふものは、国民生活を高めるために努力をしてきた。しかし、この間、給付を受ける人たちの金額はたった三千五百円しかすぎない。これは保険の数理の問題ではなくて、これはもう政治の問題だと思います。このことについて厚生大臣の御意見を承りたいと思います。

いは百年後のことを考えた場合において一体どうなるかというと、それに対する厚生大臣の考え方述べよと仰せられましても、実は私としましては、これを一生懸命に充実をしていく、皆様の御意見をほんとうに取り入れましてやっていくことに努力をするということ以外にお答えはできないわけでござりますが、ただ私といたしましては、それだからといって、それじゃ何にたよるかというならば、これはやはり日本の財政経済、あるいはまた、この当面いたしております年金についての数理計算というもののたよる以外には方法はないわけでございます。こういうような建前でありますならば、こういうような数理計算でこういうふうになりますとということを立てることこそ、私は坂本さんのお答えに私として答えられる限度ではなかろうかというふうに考えるわけであります。しかしながら、また同時に、このわれわれの立てましたところの国民年金の財政計画将来の見通しというものにつきましては、非常に幅があるわけでございまして、第四条等のやり方次第では、これは十分に社会党さんが今日提案をされおられますところのいろいろの問題、たとえて申しまするならば、援護年金については七十才を六十才まであるとか、あるいは所得制限はきびしつ過ぎるからこれを緩和すべきである、あるいはまた、三千五百円の給付内容といふものは低きに過ぎるからこれを高めていくべきであるとか、そういうふうなもののことというものは、今後、日本の経済が発展をしていくならば満たし得る少くとも仕組みになつておるということは、坂本委員も御承知だ

1000

もうと思うのでござりますが、ただ、今われわれが年金法を提出いたしましたこの際といたしましては、やはり現経済成長、あるいはまた、財政というものを離れて組みようはない。また、その組み方につきましても、初めからそういうことを予想して幅広く、そうしてすべての国民に喜ばれるようには組むか、それとも手堅く、将来、日本の経済の発展する過程においてそれを充実していくように組むかという議論になるわけでございまして、われわれといたしましては、後者のいわば非常に地味な、現実に即した一つの立て方をしてきたと、こういうふうに私たちは考へておるわけでございます。坂本委員の御質問は、私たちも十分これを参考にいたしまして、今後ともどもにこの研究をいたしまして充実をいたし、国民の方々にほんとうに喜んでいただき、また、信頼されるような一つの年金というものを作っていきたい。固定したものでなくして、これは発展的なものである。給付の内容も、場合によつては、これが三千五百円にも五千円にもなり得る法案であるあるいはまた、今度の場合においては外部障害等に限定をされておるけれども、将来においては、これは内部障害等においても考えてくる余地を残しておる、そういう発展的なものである、こういうふうに御了承をいただきたいと、まあ私いたしましては考へておるようなわけですか。

れわれ社会党といえども同じ考え方です。しかし、大臣の御見解の基本的に間違つておる点は、なるほど保険経済の平衡を保つ上から、積立金をくずしたりするということは、これはわれわれも反対です。やはり積立金を作つて現に、昭和十七年にできたところの厚生年金保険法というものは、戦争目的のために強制貯蓄の役目をはなだなしてきたということです。つまりもつとほつきり申し上げますならば、今私のあげた金額、昭和百十五年に四兆六千九百八十三億というのは、これは厚生年金保険の現在行われておるもので、これのたとえば今から十年後の昭和四十五年ごろを見ましても、これで一兆四千億になります。そうすると、この積立金ですね、この一兆四千億の積立金のできるころ、昭和四十五年ごろですね、このころの保険給付といふものは四百六十二億です。そうしてこの四百六十二億というのは、この保険収入よりも少いのです。保険収入が千六百九億です。入る方は千六百九億も入ってきて、そうして保険給付の方はその四分の一ぐらいしか給付していいないです。そうしてあとは積み立てられている。その積立金は何に使われているか、これは強制ですかから、納めなかつたら差し押さえがいくのですよ。国税、地方税に次いで差し押えて競売に付せられるのです。それほどきつい要求をもつて取り上げられる、強制的に取り上げられるところのその積立金が、過去の実績において

も何に使われておったか、私はこれが非常に問題であると思う。で、この点を明確にしないで国民年金法を作つても、これはいたずらなる篡奪であつて、強制的に貯金させる、そしてその貯金は適当なところに使われるということでは、非常に目的を逸すると思うのです。で、今の積立金のことにつきましては、ちょうど大蔵省の方も来ておられますから、伺つていきたいのですが、厚生年金保険については昭和十七年の十月の八日に大蔵大臣と厚生大臣との間に協定ができております。これなんか非常におかしいと思うのですね、こういう大事な問題に対して、大蔵大臣と厚生大臣が取りきめをやつて協定をやつているというのには。なぜもつと法律をもつてこれを明示しなかつたか。労働者年金保険特別会計の余裕金及び積立金の取扱いに関する大蔵大臣と厚生大臣との協定、こういうものができている。その後、占領軍が来ましてから、いろいろと變つて参りまして、厚生保険特別会計法の十三条によつて「積立金ハ資金運用部預託シ之ヲ運用スルコトヲ得」というふうに規定され、それから資金運用部資金法の第二条によつて「積立金は、すべて資金運用部に預託しなければならない。」それから「余裕金は、資金運用部への預託の方法による外、運用してはならない。」というふうな規定が作られてきているのでございます。で、大蔵省の方にお伺いしたいのは、各種の年金、この国民年金を含めてですね、厚生年金がある。それからまた、今度は国家公務員の共済法も改正になります。そうした場合に、一体いわゆる特別会計といふものは、余裕金、積立金

○ 説明員(瀧田智君)　ただいまの御質問の点でございますが、現行の制度といたしましては、ただいまお読みになりましたように、原則といたしましては、各特別会計の積立金及び余裕金はこれを資金運用部に預託することになりました。今までして、資金運用部はその預託を受けまして、財政投融资という形で各般の運用を行なっているわけでございます。今おあげになりましたうちで国家公務員共済組合につきましては一部を預託するという制度になると存じます。

○ 坂本昭君　ところが、この預託金の運用についていろいろと問題があると 思います。先ほど申し上げました郵便年金、簡易生命保険、これについていっては、昭和二十七年六月二十五日の法律第二百十号で、簡易生命保険及び郵便年金の積立金の運用に関する法律といふのができて、これは郵政大臣が「積立金は、郵政大臣が管理し、及び運用する。」ということになつております。ところが、厚生年金保険は、これは厚生省が主管をして、厚生省が責任をもつてやってきておるにかかわらず、これは厚生大臣が管理し、運用しておらぬわけです。こういう違いはどうして起つてきたのですか。また、そのことについて、一体厚生大臣並びに賢明なる小山審議官はどう考えておられますか。

○ 説明員(瀧田智君)　ただいまの簡易保険と厚生年金保険の違いでありますので資金運用部に入れてしまおつりであるかどうか。財務当局の御意見を一つ明らかにしていただきたい。

が、これはいろいろその性質等においても違ひはございまして、簡易生命保険は申すまでもございませんが、これは全く任意の保険という形をとっておられます。従いまして、一方厚生年金保険の方は、各般の国の関与のもとにでき上つておりまして、その性格においても相違もございます。簡易保険につきましては、かつて資金運用部に預託をされておつたような例もございますが、ただいまおあげになりましたように、二十八年の制度の改正によりまして、その折に積立金の運用に関する法律ができまして、これは郵政大臣の責任において運用されております。ただ、その計画につきましては、やはりこれも財政投融資計画の一環といふことになっておりまして、その資金も合せまして一元的な運用をはかるために年度の計画を立てまして、それに基いて資金運用部資金運用審議会、これは資金運用部の資金とそれから簡保、保険年金の資金と一緒にいたしまして、同じく審議会にかけて、その議を経て運用される、こういう形になつております。

られる方々の意思を代表する方をこれらの委員の中に入れることによって運用をして参ることが、私は筋であるといふに思うわけございます。また、私は少くとも保険料を納められた額の程度の一部は、少くとも直接これらの納めた方々の福祉の施設と申しますか、あるいは養老、老人ホームであるとか、あるいはまた病院であるとか、その他の形においてこれが返つていくものでなければならぬ。また、そういうふうにしたいというふうに私は考えておるわけでござります。もちろん今の厚生年金等については、それらの制約があることも私は承知はいたしておりますが、将来においては、そういうような方法にいくべきものである。やはり先ほど私がお答えを申し上げました通りに、何を申しましてあるというわけでございまして、何も取り入れられ、そしてこれが発達をしてきたのは、第二次大戦以後のことであることは固的なものではなくて、発展をはらんでおる問題でございまして、その国、その国民というものの成長と申しますか、考え方というものが、社会保障についてすら、いろいろ考え方がずっと発展的になつておる今日の段階においては、それらのものの運用というものが仰せの通りの方向に向かっていくということは当然のことであるし、また、そうしなければならないことであるというように、私といったしましては考へておるような次第でござります。

いと思うのです。大蔵省の担当の方も来ておられて、これはえらい物騒なことになつたと思われるかもしませんが、しかし、これは非常に大事なことです。もし私はこれが果されないようなら、皆さんの計画の国民年金については徹底的に反対して反対運動を展開します。ただ、この前の簡易生命保険及び郵便年金の積立金の運用に関する法律のできたときはこれはやはり政治力ですね。今の大蔵大臣の佐藤さんが郵政大臣のときに、反主流派の御大の池田さんと渡り合って結局「郵政大臣が管理し、及び運用する」というところへ持つていったのです。政治力です。そのときは個人的な政治力でしょう。しかし、私はこれから問題は坂田さんの個人的な政治能力じゃなくて、もう労働者国民全体の要求ですよ。もちろん大蔵省には資金運用部資金で財政投融资される。今年のように五千百九十八億、その中には住宅金融公庫もあれば、いろいろ中小企業の金融等のための投資もあるとは言えるでしょうが、肝心の厚生次官は資金運用部資金運用審議会の委員ですけれども、厚生大臣が責任を持つてこうするああるということはできない。私はこれは国民の希望にのつとり、また、厚生年金保険については労働者の希望にのつとって、どうしても国民の、また、労働者の運営にまかしていただきたい。そしてまた、一九三三年の六月八日にジュネーヴで開かれたILOの第十七回総会ではこういう決議があるのです。「工業的又は商業的企业に使用せらるる者、自由職業に使用せらるる者並びに家内労働者及家庭使用人の為の強制老齢保険に関する条約」(第三十

五号では、その同条約第十条にこういふことが書いてあります。「保険制度は、公の機関に依りて設立せられ且當利の目的を以て經營せらるる機関に依り、又は国の保険基金に依り、管理せらるべし。」この点は日本の現在もまだ間違つてはいないと思います。それからそのうちの一部ずつを見て、さうと、「保険機関の基金及国の保険基金は、公の基金より分離して管理せらるべし。」と書いてある。私の見るところでは、イギリスの場合、あるいは社会主義のソビエトの場合などは全部ブルとしておつてはかへ使っていませんね。それから第十条の四には「被保険者の代表者は、国内の法令又は規則に依り定めらるる条件に従ひ、保険機関の管理に参加すべく、又右の法令又は規則は、使用者及公の機関の代表者の参加に關し定むることを得。」つまり被保険者の代表は責任を持つて公然との管理に参加することができる、それから使用者及び公の機関の代表者が参加する場合には何か規則を作つて参加させる、つまりとられる方の労働者に一番の権限を与えている。私は、こういう点をこのILOの勧告というものは日本においてもやはり重んぜるべきであつて、ことに今日、厚生年金保險でも膨大なところの積立金、さらに国民年金をやつたときには目を回すような積立金が作られる。それが強制貯蓄という名で、特に先ほど一元的運用は、あれは戦争的ですよ。今

民主主義とか、平和主義とか、日本における一元的運用というものは国民生活の水準を高めるため、働く者の仕合せのため、これが一元的な運用であつて、大蔵省なんかに私は断じてゆだねるべきものじゃないと思う。その点時間が参りましたので、厚生大臣に強く要望して、厚生大臣の決意をうけながらして私は一応質問を終ります。

○国務大臣（坂田道太君） よく承わつて善処いたしたいたいつもりであります。

○委員長（久保等君） 速記をとめて下さい。

〔速記中止〕

○委員長（久保等君） 速記を起して。
本案に対する本日の質疑はこの程度にいたしたいと存じますが、御異議ございませんか。

〔「異議なし」と呼ぶ者あり〕

○委員長（久保等君） 御異議ないと認めます。

本日はこれにて散会いたします。

午後二時四十二分散会

↓

三月十九日予備審査のため、本委員会に左の案件を付託された。

一、医療法の一部を改正する法律案
一、消費生活協同組合法の一部を改正する法律案

医療法の一部を改正する法律案
医療法の一部を改正する法律
医療法（昭和二十三年法律第二百五号）の一部を次のように改正する。
第七条第二項中「前項の許可は、これを与えないことがある。」を「前項の規定にかかるらず、第一項の許可を与えないことができる。」に改め、同項を同条第四項とし、同条第

2 一項の次に次の二項を加える。
病院を開設した者、医師及び歯科医師でない者で診療所を開設したもの又は助産婦でない者で助産所を開設したものが、病床数、病床の種別（精神病床、伝染病床、結核病床、らい病床及びその他の病床の区別をいう。以下同じ。）その他省令で定める事項を変更しようとするときも、前項と同様とする。

都道府県知事は、前二項の許可の申請があつた場合において、その申請に係る施設の構造設備及びその有する人員が第二十一条及び第二十三条の規定に基く省令の定める要件に適合するときは、前二項の許可を与えるなければならない。

第七条の次に次の二条を加える。

第七条の二 都道府県知事は、次に掲げる者が病院の開設の許可又は病院の病床数の増加若しくは病床の種別の変更の許可の申請をした場合において、当該申請に係る病床の種別に応じ、当該地域（当該申請に係る病院の所在地を含む保健所の所管区域）の所管区域を含む二以上の保健所の所管区域又は当該都道府県の区域をいい、このうちいずれの区域によるかは、当該申請に係る病院及びその周辺にある既存の病院の機能及び性格、交通事情等に応じ、省令の定めるところによる。における病院の病床数が、省令の定めることにより算定したその地域の必要病床数にすでに達しているか、又は当該申請に係る病院の開設若しく

あつては都道府県知事は、その指定を取り消すことができる。

一 前条の規定に違反したとき。

二 結核の医療の給付に要する費用の請求について不正の行為があつたとき。

三 診療科名の変更等により結核の医療の給付を担当するについて不適当であると認められるに至つたとき。

四 第十一条第二項の規定により報告又は診療録その他の帳簿書類の提出若しくは提示を命ぜられてこれに従わず、又は虚偽の報告をしたとき。

五 当該指定医療機関の開設者又は従業者が、第十一条第一項の規定により出頭を求められてこられに応ぜず、同項の規定質問に対し答弁せず、若しくは虚偽の答弁をし、又は当該職員の同項の規定による検査を拒み、妨げ、若しくは忌避したとき。ただし、当該指定医療機関の従業者がその行為をした場合において、その行為を防止するため当該指定医療機関において相当の注意及び監督が尽されたときを除く。

厚生大臣又は都道府県知事は、前項の規定により指定を取り消す場合には、当該指定医療機関の開設者に対して、弁明の機会を与えるべきならない。この場合においては、あらかじめ、書面をもつて、弁明をなすべき日時、場所及び当該処分をなすべき理由を通知しなければならない。

(指定医療機関の医療費の請求及

び支払)

第七条 指定医療機関が結核の医療の給付に要した費用を国に対し請求したときは、国は、その請求に基づき、当該費用を支払うものとする。

2 前項の医療の給付に要した費用の額は、厚生大臣の定めるところにより算定するものとする。

第八条 指定医療機関は、前条第一項の請求をする場合には、当該医療に係る患者が医療を要する結核患者である旨の都道府県知事の認定書を添付しなければならない。

2 都道府県知事は、前項の認定書を交付する場合には、当該患者の居住地(居住地を有しないときは、その現在地。以下同じ)を管轄する保健所に置かれた結核診査協議会の意見を聞かなければならぬ。

3 第一項の認定書は、当該請求に係る医療の開始の日から六月間その効力を有するものとする。

第九条 国は、指定医療機関から結核の医療の給付に要した費用の請求があつたときは、第五条第一項

2 第一項の規定による質問又は検査を行う場合においては、当該職員は、その身分を示す証明書を携帯し、関係者にこれを提示しなければならない。

3 第一項の規定による権限は、犯

罪捜査のために認められたものと解釈してはならない。

(医療費の支給)

第十四条 結核診査協議会は、委員

2 結核の医療については、生活保護法(昭和二十五年法律第百四十四号)の規定による医療扶助は行わない。

3 第一項の規定による権限は、犯

罪捜査のために認められたものと解釈してはならない。

(医療費の支給)

第五人で組織する。

2 委員は、関係行政機関の職員及び結核の医療に関し学識経験のある医師のうちから、都道府県知事が任命する。

3 委員は、非常勤とする。

(政令への委任)

第十五条 この法律に規定するもののはか、議事の手続その他結核診査協議会の運営に必要な事項は、政令で定める。

(社会保険及び生活保護との関係)

の給付に要した費用の請求及びその支払に関する必要な事項は、厚生省令で定める。

第十二条 厚生大臣又は都道府県知事は、結核の医療の給付に關し必要があると認めるときは、指定医療機関に対し報告若しくは診療録その他の帳簿書類の提出若しくは提示を命じ、指定医療機関の開設者若しくは管理者、医師、薬剤師その他の従業者に対し出頭を求め、又は当該職員に關係者に対する質問させ、若しくは指定医療機関について設備若しくは診療録、帳簿書類その他の物件を検査させることができる。

2 前項の規定による質問又は検査を行う場合においては、当該職員は、その身分を示す証明書を携帯し、関係者にこれを提示しなければならない。

(結核診査協議会)

第十三条 都道府県知事の諮詢に応じ、第八条第二項の認定書の交付及び前条第四項の決定に關し必要な事項を審議させるため、各保健

所に結核診査協議会を置く。

2 結核診査協議会は、都道府県知事の監督に屬する。

(構成)

2 結核の医療については、生活保護法(昭和二十五年法律第百四十四号)の規定による医療扶助は行わない。

3 第一項の規定による権限は、犯

罪捜査のために認められたものと解釈してはならない。

(医療費の支給)

第十四条 結核診査協議会は、委員

2 結核の医療については、生活保

護法(昭和二十五年法律第百四十四号)の規定による医療扶助は行わない。

(結核療養所の設置及び拡張の勧告)

第十七条 厚生大臣は、必要があると認めるときは、都道府県、市その他必要と認める地方公共団体に対して、結核療養所(結核患者を収容する施設を有する病院を含む。以下同じ)の設置及び拡張を勧告することができる。

(国の補助)

第十八条 国は、政令の定めるところにより、前条の規定により厚生大臣が都道府県、市その他の地方公共団体に対して設置又は拡張を勧告した結核療養所の設置、拡張及び運営に要する費用の二分の一

を補助しなければならない。

2 前項の医療に要した費用の額の算定については、第七条第二項の規定を準用する。ただし、その額の

は、現に医療に要した費用の額をこえることができない。

3 第一項の申請は、当該患者の居住地を管轄する保健所の長を經由し、都道府県知事に対してしなければならない。

4 都道府県知事は、前項の申請に對して決定をするには、当該患者が医療を要する結核患者であるかどうかについて、当該保健所に置かれた結核診査協議会の意見を開かなければならぬ。

5 第一項の申請は、各保健所に應じて質問させ、若しくは指定医療機関について設備若しくは診療録、帳簿書類その他の物件を検査せることができる。

(結核診査協議会)

第十三条 都道府県知事の諮詢に応じ、第八条第二項の認定書の交付及び前条第四項の決定に關し必要な事項を審議させるため、各保健

所に結核診査協議会を置く。

2 結核診査協議会は、都道府県知事の監督に屬する。

(構成)

2 結核の医療については、生活保

護法(昭和二十五年法律第百四十四号)の規定による医療扶助は行わない。

(結核療養所の設置及び拡張の勧告)

第十七条 厚生大臣は、必要があると認めるときは、都道府県、市その他の地方公共団体に対して、結核療養所(結核患者を

収容する施設を有する病院を含む。以下同じ)の設置及び拡張を勧告することができる。

(国の補助)

第十八条 国は、政令の定めるところにより、前条の規定により厚生大臣が都道府県、市その他の地方

公共団体に対して設置又は拡張を勧告した結核療養所の設置、拡張及び運営に要する費用の二分の一

を補助しなければならない。

2 前項の医療に要した費用の額の

算定については、第七条第二項の規定を準用する。ただし、その額の

險法(昭和二十八年法律第二百七号)国民健康保険法(昭和三十三年法律第一百九十二号)、船員保険法(昭和十四年法律第七十三号)又は労働者災害補償保険法(昭和二十二年法律第五十号)に規定する保

險者及び国家公務員共済組合法(昭和三十三年法律第一百二十八号)、市町村職員共済組合法(昭和二十九年法律第二百四号)又は私立学校教職員共済組合法(昭和二十八年法律第二百四十五号)に規定する共済組合は、結核の医療については、給付をなすことを要しない。

3 第一項の申請は、当該患者の居住地を管轄する保健所の長を經由し、都道府県知事に対してしなければならない。

4 都道府県知事は、前項の申請に對して決定をするには、当該患者が医療を要する結核患者であるかどうかについて、当該保健所に置かれた結核診査協議会の意見を開かなければならぬ。

5 第一項の申請は、各保健所に應じて質問させ、若しくは指定医療機関について設備若しくは診療録、帳簿書類その他の物件を検査せることができる。

(結核診査協議会)

第十三条 都道府県知事の諮詢に応じ、第八条第二項の認定書の交付及び前条第四項の決定に關し必要な事項を審議させるため、各保健

所に結核診査協議会を置く。

2 結核診査協議会は、都道府県知事の監督に屬する。

(構成)

2 結核の医療については、生活保

護法(昭和二十五年法律第百四十四号)の規定による医療扶助は行わない。

(結核療養所の設置及び拡張の勧告)

第十七条 厚生大臣は、必要があると認めるときは、都道府県、市その他の地方公共団体に対して、結核療養所(結核患者を

収容する施設を有する病院を含む。以下同じ)の設置及び拡張を勧告することができる。

(国の補助)

第十八条 国は、政令の定めるところにより、前条の規定により厚生大臣が都道府県、市その他の地方

公共団体に対して設置又は拡張を勧告した結核療養所の設置、拡張及び運営に要する費用の二分の一

を補助しなければならない。

2 前項の医療に要した費用の額の

算定については、第七条第二項の規定を準用する。ただし、その額の

村（特別区を含む。）に対して、政令の定めるところにより、その開設する結核療養所（第十七条の規定により厚生大臣が設置又は拡張を勧告したものを除く。）の設置、拡張及び運営に要する費用の二分の一を補助することができる。

第二十二条 国は、結核療養所を開設する営利を目的としない法人に対して、政令で定めるところにより、その結核療養所の設置、拡張及び運営に要する費用の二分の一以内を補助することができる。

第二十三条 前項に規定する法人が社会福祉事業法（昭和二十六年法律第四十五号）に規定する社会福祉法人であるときは、同法第五十六条第二項から第四項までの規定を準用する。

（保健所を設置する市の特例） 第二十二条 保健所を設置する市にあつては、第八条第一項及び第二項、第十一条第一項、第十二条第三項及び第十三条第三項並びに第十四条第二項中「都道府県知事」とあるのは「市長」と読み替える（大都市の特例）。

第二十二条 前条に規定するもののほか、この法律中都道府県知事の権限に属するものとされている事務で政令で定めるものは、地方自治法（昭和二十二年法律第六十七号）第二百五十二条の十九第一項の指定都市（以下この条中「指定都市」という。）においては、政令の定めるところにより、指定都市の長が行うものとする。この場合においては、この法律中都道府県

知事に関する規定は、指定都市の長に関する規定として指定都市の長に適用があるものとする。

（罰則）

第二十三条 結核診査協議会の委員又はその職にあつた者が、その業務執行に關して知得した医師の業務上の秘密又は個人の心身の欠陥その他の秘密を正当な理由なしに漏らしたときは、一年以下の懲役又は三万円以下の罰金に処する。

第二十三条第一号を削り、同条三号を同条第二号とする。

第五十七条第一号を削り、同条三号を同条第二号とする。

第五十九条から第六十一条までを次のように改める。

第五十九条から第六十一条までを次のように改める。

第六十二条中「若しくは予防接種の実施の事務に從事した者又は結核診査協議会の委員若しくはその職にあつた者が、その実施又は職務執行」を「又は予防接種の実施の事務に從事した者が、その実施」に改める。

第六十二条中「第三十四条第二項及び第三項、第四十二条第一項、第四十八条第一項及び第二項、第四十九条第一項、第三项、第四十九条第二項、」を削り、「第三十四条第一項、第三十六条第三項、第三十七条第二項、第三十八条、第四十一条第一項、第四十二条第二項並びに」を「及び」に、「第七号まで」に改める。

第六十二条中「昭和二十二年法律第六十九条中「地方自治法」の下に「（昭和二十二年法律第六十七号）」を加える。

第六十二条中「（昭和二十二年法律第六十九号）」を「（昭和二十二年法律第六十九号）」に改める。

れた指定医療機関とみなす。

4 この法律の施行前になされた旧法第三十四条、第三十五条又は第四十一条に規定する医療については、なお従前の例による。

5 この法律の施行の際現に旧法第三十四条第一項の規定により都道府県がその医療の費用を負担すべきものとされている結核患者の医療に要した費用を第七条第一項の規定により請求する場合には、第八条第一項の規定による認定書は、添付することを要しない。た

だし、旧法第三十四条第一項に規定する申請をした日から六月を経過した日以後における医療に要した費用については、この限りでない。

6 この法律の施行前に旧法第三十三条の規定により厚生大臣が地方公共団体に對してした勧告は、第十七条の規定により厚生大臣が地方公共団体に對してした勧告とみなす。

7 この法律の施行前にした行為に対する罰則の適用については、な

お従前の例による。

8 社会保険診療報酬支払基金法の一部を次のように改正する。

9 （租税特別措置法の一部改正）

うに改正する。

11 第二十六条第一項第三号中「結核予防法（昭和二十六年法律第九十六号）」を「結核医療法（昭和三十六号）」に改める。

12 地方税法（昭和二十五年法律第二百二十六号）の一部を次のように改正する。

13 第七十二条の十四第一項中「結核予防法（昭和二十六年法律第九十六号）」を「結核医療法（昭和三十六号）」に改める。

14 第七十二条の十七第一項中「結核予防法（昭和二十六年法律第九十六号）」を「結核医療法（昭和三十六号）」に改める。

15 第七十二条の十四第一項中「結核医療法（昭和三十四年法律第六十九号）」に改める。

16 第七十二条の十七第一項中「結核医療法（昭和三十四年法律第六十九号）」に改める。

17 第七十二条の十七第一項中「結核医療法（昭和三十四年法律第六十九号）」に改める。

18 第七十二条の十七第一項中「結核医療法（昭和三十四年法律第六十九号）」に改める。

19 第七十二条の十七第一項中「結核医療法（昭和三十四年法律第六十九号）」に改める。

20 第七十二条の十七第一項中「結核医療法（昭和三十四年法律第六十九号）」に改める。

21 第七十二条の十七第一項中「結核医療法（昭和三十四年法律第六十九号）」に改める。

22 第七十二条の十七第一項中「結核医療法（昭和三十四年法律第六十九号）」に改める。

23 第七十二条の十七第一項中「結核医療法（昭和三十四年法律第六十九号）」に改める。

24 第七十二条の十七第一項中「結核医療法（昭和三十四年法律第六十九号）」に改める。

25 第七十二条の十七第一項中「結核医療法（昭和三十四年法律第六十九号）」に改める。

26 第七十二条の十七第一項中「結核医療法（昭和三十四年法律第六十九号）」に改める。

27 第七十二条の十七第一項中「結核医療法（昭和三十四年法律第六十九号）」に改める。

28 第七十二条の十七第一項中「結核医療法（昭和三十四年法律第六十九号）」に改める。

29 第七十二条の十七第一項中「結核医療法（昭和三十四年法律第六十九号）」に改める。

30 第七十二条の十七第一項中「結核医療法（昭和三十四年法律第六十九号）」に改める。

31 第七十二条の十七第一項中「結核医療法（昭和三十四年法律第六十九号）」に改める。

32 第七十二条の十七第一項中「結核医療法（昭和三十四年法律第六十九号）」に改める。

33 第七十二条の十七第一項中「結核医療法（昭和三十四年法律第六十九号）」に改める。

34 第七十二条の十七第一項中「結核医療法（昭和三十四年法律第六十九号）」に改める。

35 第七十二条の十七第一項中「結核医療法（昭和三十四年法律第六十九号）」に改める。

36 第七十二条の十七第一項中「結核医療法（昭和三十四年法律第六十九号）」に改める。

第一条中「公衆衛生」を「主として公衆衛生」に改める。

第三条第二項中「左に掲げる措置」を「前項に規定する措置のほか、次の各号に掲げる措置」に改め、第四号を第五号とし、第三号の次に次の一号を加え、同条同項を同条第三項とする。

四 洗場については、床が、不浸透性材料（コンクリート、タイル等污水が浸透しないもの）を用いて造成され、これに適当なこう配と排水口が設けられていること第三条第一項の次に次の一項を加える。

2 営業者は、洗たく物の洗たくをするクリーニング所に、業務用の機械として、洗たく機及び脱水機それぞれ少くとも一台備えなければならない。ただし、脱水機の効用をも有する洗たく機を備える場合は、脱水機は、備えなくてもよい。

第四条中「當時五人以上の従事者を使用するクリーニング所」を「クリーニング所」に、「洗たく物の受取及び引渡のみを行うものを除く。」に改める。

第五条第一項中「前条の規定により置いた」を削る。

第十六条中「一千円」を「一千円」に改める。

附 則

1 この法律は、公布の日から起算して一箇月を経過した日から施行する。

2 この法律による改正後のクリーニング業法（以下「新法」という。）

第三条第二項の規定は、この法律

の施行の際現に開設されている洗たく物の洗たくをするクリーニング所については、この法律の施行の日から起算して二年間は、適用しない。

3 新法第三条第三項第四号の規定は、この法律の施行の日から起算されている洗たく物の洗たくをするクリーニング所の洗場については、この法律の施行の日から起算して一年間は、適用しない。

4 この法律の施行の日から起算して二年間は、新法第四条本文中「クリーニング所」とあるのは、「常時五人以上の従事者を使用するクリーニング所」と読み替えるものとする。

昭和三十四年四月一日印刷

昭和三十四年四月二日発行

參議院事務局

印刷者 大蔵省印刷局