

(第一類 第七号)

第四十五回国会  
衆議院

社会労働委員会議録第三十一号

(五五三)

昭和三十七年四月十九日(木曜日)

午前十一時十五分開議

出席委員

委員長

中野 四郎君

理事小沢

辰男君

理事藤本

捨助君

理事小林

進君

理事八木

一男君

安藤

覺君

伊藤宗一郎君

井村 重雄君

浦野 幸男君

大石 武一君

大橋 武夫君

加藤鎌五郎君

藏内 修治君

中山 マサ君

永山 忠則君

榎橋 渡君

松山千恵子君

米田 吉盛君

島本 虎三君

河野 正君

田邊 誠君

吉村 吉雄君

本島百合子君

出席國務大臣

厚生大臣 麻尾 弘吉君

總理府総務副長

官 厚生政務次官 森田重次郎君

厚生事務官

山本 正淑君

(大臣官房長) 厚生官 技官 川上 六馬君

(医務局長) 厚生事務官 高田 浩運君

(保険局次長) 厚生事務官 熊崎 正夫君

委員外の出席者

議員 小沢 辰男君

(医務局次長) 厚生事務官 鈴村 信吾君

(保険局次長) 厚生事務官 同(宇野宗佑君紹介)(第四一二三号)

同(羽田武嗣郎君紹介)(第四二〇〇号)

同(逢澤寛君紹介)(第四一二二号)

同(宇野宗佑君紹介)(第四一二一三号)

同(古井喜實君紹介)(第四三九〇号)

請願外二件(田中龍夫君紹介)(第四四五六号)

専門員川井 章知君

同(保利茂君紹介)(第四六〇七号)

同(村上勇君紹介)(第四六〇八号)

同(大沢雄一君紹介)(第四四六六号)

同(中村高一君紹介)(第四四六七号)

同(古井嘉實君紹介)(第四五〇二号)

同(米田吉盛君紹介)(第四五〇三号)

同(外二十一件(久保田鶴松君紹介)

(第四一二五号)

同(外七十五件(鈴木茂三郎君紹介)

(第四一二六号)

同(外三件(田中武夫君紹介)(第四二〇五号)

同(外三十件(坂本泰良君紹介)(第四二五号)

同(外八件(中村重光君紹介)(第四二三号)

同(外六件(江崎眞澄君紹介)(第四二三号)

同(外十一件(浦野幸男君紹介)(第四二三号)

同(外二十二件(海部俊樹君紹介)(第四二三号)

同(足立篤郎君紹介)(第四四五六号)

同(中馬辰猪君紹介)(第四三八八号)

同(内海安吉君紹介)(第四四二六号)

同(足立篤郎君紹介)(第四二〇二号)

同(北澤直吉君紹介)(第四一九八号)

同(鷹田博英君紹介)(第四二一九八号)

同(古川丈吉君紹介)(第四二二〇一号)

同(池田正之輔君紹介)(第四二二六四号)

同(外二十七件(早稻田柳右エ門君紹介)(第四三四〇号)

同(太田一夫君紹介)(第四三九二号)

同(野田卯一君紹介)(第四二六六号)

同(青木正君紹介)(第四三二三号)

同(小澤太郎君紹介)(第四三二四号)

同(中村英男君紹介)(第四三二五号)

同(湯山勇君紹介)(第四三二六号)

同(浦野幸男君紹介)(第四三八三号)

同(關谷勝利君紹介)(第四三八四号)

同(三和精一君紹介)(第四三八五号)

同(秋山利恭君紹介)(第四四二二号)

同(田口誠治君紹介)(第四四二三号)

同(高津正道君紹介)(第四四二四号)

同(三浦一雄君紹介)(第四四二五号)

同(逢澤寛君紹介)(第四四五六号)

同(伊藤職君紹介)(第四四五七号)  
同(加藤鑑五郎君紹介)(第四四五八号)  
同(金子一平君紹介)(第四四五九号)  
同(上林山榮吉君紹介)(第四四六〇号)  
同(小沢辰男君紹介)(第四四六一號)  
同(野田卯一君紹介)(第四四六二號)  
同(前田義雄君紹介)(第四四六三號)  
同(八木徹雄君紹介)(第四四六四號)  
同(愛知揆一君紹介)(第四四九六号)  
同(木村公平君紹介)(第四四九七号)  
同外一件(久保田円次君紹介)(第四四九八号)  
同外一件(床次徳二君紹介)(第四四九九号)  
同外一件(井手以誠君紹介)(第四五〇号)  
同外一件(保利茂君紹介)(第四五〇号)  
同(山本猛夫君紹介)(第四五〇一號)  
同外一件(井手以誠君紹介)(第四五〇二號)  
同(井堀繁男君紹介)(第四五〇六号)  
同(内海清君紹介)(第四五〇七号)  
同(大野伴睦君紹介)(第四五〇八号)  
同(瀧谷直哉君紹介)(第四五〇九号)  
同(鈴木義男君紹介)(第四六〇〇号)  
同(田澤吉郎君紹介)(第四六〇一號)  
同(鈴木三喜男君紹介)(第四六〇二號)  
同(八田貞義君紹介)(第四六〇三号)  
同(古井喜實君紹介)(第四六〇四号)  
同(保岡武久君紹介)(第四六〇五号)  
同(米山恒治君紹介)(第四六〇六号)  
ハンゼン氏病患者の援護に関する請  
願(山口丈太郎君紹介)(第四六三二号)  
離島及び無医村の医療対策に関する請  
願(牧野寛素君紹介)(第四六三三号)  
号)

同(羽田武嗣郎君紹介)(第四四七〇号)  
同(松平忠久君紹介)(第四六一二号)  
同(中溝州國日系軍官等の遺族援護に  
関する請願)同外一件(田中龍夫君紹介)  
(第四三九二号)  
原爆被害者援護法制定に関する請願  
(齊藤邦吉君紹介)(第四四二七号)  
旧溝州國日系軍官等の遺族援護に  
関する請願)同外二件(堀内一雄君紹介)  
(第四四七一号)  
福岡県に国立光明寮設置に関する請  
願(伊藤卯四郎君紹介)(第四六〇九  
号)  
は本委員会に付託された。

### 本日の会議に付した案件

連合審査会開会に関する件

参考人出頭要求に関する件

臨時医療報酬調査会設置法案(内閣  
提出第一〇一号)

ばい煙の排出の規制等に関する法律  
案(内閣提出第一四二号)

生活保護法の一部を改正する法律案  
(八木一男君外十一名提出、衆法第  
九号)

医療法の一部を改正する法律案(滝  
井義高君外十一名提出、衆法第二八  
号)

医療法の一部を改正する法律案(藤  
井義高君外六名提出、衆法第四三  
号)

医療法の一部を改正する法律案(滝  
井義高君外十一名提出、衆法第二八  
号)

医療法の一部を改正する法律案(藤  
井義高君外十一名提出、衆法第二八  
号)

○中野委員長　これより会議を開きま  
す。

藤本捨助君外六名提出の医療法の一  
部を改正する法律案を議題とし、審査  
を進めます。

部を改正する法律案を議題とし、審査  
を進めます。

### 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案

第五号の一部を改正する法律案  
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  
項の規定にかかわらず、第一項の許  
可を与えないことができる。」と改  
め、同項を同条第四項とし、同条第  
一項の次に次の二項を加える。

2 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健  
康の区別をいう。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。

3 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づく省令の  
定める要件に適合するときは、前  
二項の許可を与えないなければならない。

4 厚生大臣は、第一項の規定によ  
り前条第一項又は第二項の許  
可を与えない処分をしようとする  
ときは、あらかじめ、医療機関整  
備審議会の意見を聞かなければな  
らない。

5 公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)の規定に基づき設立された共済組  
合及びその連合会

6 公共企業体職員等共済組合法  
(昭和三十一年法律第二百三十四  
号)の規定に基づき設立された共済組  
合及びその連合会

7 前五号に掲げるもののほか、  
政令で定める法律に基づき設立  
された其組合及びその連  
合会

8 健康保険法(大正十一年法律  
第七十号)の規定に基づき設立  
された健康保険組合及びその連  
合会

9 国民健康保険法(昭和三十三  
年法律第百九十二号)の規定に  
基づき設立された国民健康保険  
組合及び国民健康保険団体連合  
会

10 国の委託を受けて健康保険法  
第二十三条、船員保険法(昭和  
十四年法律第七十三号)第五十  
七条ノ二及び厚生年金保険法  
(昭和二十九年法律第百十五号)  
第七十九条の施設として病院を  
開設する者

11 前項の場合において、都道府県  
知事は、当該地域における既存の  
病床数及び当該申請に係る病床数  
を算定するに当たつては、厚生大  
臣の定めるところにより、病院の  
機能及び性格を考慮して、必要な  
補正を行なわなければならない。

12 都道府県知事は、第一項の規定  
により前条第一項又は第二項の許  
可を与えない処分をしようとする  
ときは、あらかじめ、医療機関整  
備審議会の意見を聞かなければな  
らない。

13 厚生大臣は、第一項の規定によ  
り二項の規定による定めをするに當  
たつては、医療審議会の意見を聞  
かなければならない。

所の所管区域、その所管区域を含  
む二以上の保健所の所管区域若し  
くは当該都道府県の区域又はこれ  
らの区域により難い場合には厚生  
大臣の定めるその他の区域をい  
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、厚生  
大臣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  
るところ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  
設若しくは病床数の増加若しくは  
病床の種別の変更によつてこれを  
こえることになると認めるととき  
は、前条第三項の規定にかかわら  
ず、同条第一項又は第二項の許可  
を与えないことができる。

14 第三十一条に規定する者  
二 國家公務員共済組合法(昭和  
三十三年法律第二百二十八号)の  
規定に基づき設立された共済組  
合及びその連合会

三 公共企業体職員等共済組合法  
(昭和三十一年法律第二百三十四  
号)の規定に基づき設立された共済組  
合及びその連合会

四 市町村職員共済組合法(昭和  
二十九年法律第二百四号)の規  
定に基づき設立された共済組合  
五 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  
号)の規定に基づき設立され  
た共済組合

六 農林漁業團體職員共済組合法  
(昭和三十三年法律第九十九号)  
の規定に基づき設立された共済組合

7 前五号に掲げるもののほか、  
政令で定める法律に基づき設立  
された其組合及びその連  
合会

8 健康保険法(大正十一年法律  
第七十号)の規定に基づき設立  
された健康保険組合及びその連  
合会

9 国民健康保険法(昭和三十三  
年法律第百九十二号)の規定に  
基づき設立された国民健康保険  
組合及び国民健康保険団体連合  
会

10 国の委託を受けて健康保険法  
第二十三条、船員保険法(昭和  
十四年法律第七十三号)第五十  
七条ノ二及び厚生年金保険法  
(昭和二十九年法律第百十五号)  
第七十九条の施設として病院を  
開設する者

11 前項の場合において、都道府県  
知事は、当該地域における既存の  
病床数及び当該申請に係る病床数  
を算定するに当たつては、厚生大  
臣の定めるところにより、病院の  
機能及び性格を考慮して、必要な  
補正を行なわなければならない。

12 都道府県知事は、第一項の規定  
により前条第一項又は第二項の許  
可を与えない処分をしようとする  
ときは、あらかじめ、医療機関整  
備審議会の意見を聞かなければな  
らない。

13 厚生大臣は、第一項の規定によ  
り二項の規定による定めをするに當  
たつては、医療審議会の意見を聞  
かなければならない。

14 厚生大臣は、第一項の規定によ  
り二項の規定による定めをするに當  
たつては、医療審議会の意見を聞  
かなければならない。

日本電信電話公社、労働福祉事業団又は簡易保険郵便年金福祉事業団は、病院を開設し、又はその開設した病院につき病床数を増加させ、若しくは病床の種別を変更しようとするときは、あらかじめ、その計画に關し、厚生大臣に協議しなければならない。その計画を変更しようとするときも、同様とする。

1 附 則

この法律は、公布の日から起算して八箇月をこえない範囲内で政令で定める日から施行する。

2 この法律による改正後の第七条の二の規定は、病院の開設又は病床数の増加若しくは病床の種別の変更に係るこの法律の施行前になされた許可の申請については、適用しない。

理 由

医療機関の計画的整備を図るため、公的性格を有する病院の開設等を規制して、その地域的偏在を防止する必要がある。これが、この法律案を提出する理由である。

○中野委員長 提案理由の説明を聴取いたします。  
○小沢(辰)議員 ただいま議題となりました医療法の一部を改正する法律案の理由を説明いたします。(「資料がないぞ」と呼ぶ者あり)恐縮でございますが、印刷は後ほどお届けしますので、ゆっくり御説明をいたしますから、御聴取をいただきたいと思いま

四

1 この法律は、公布の日から起算して八箇月をこえない範囲内で政令で定める日から施行する。

2 この法律による改正後の第七条の二の規定は、病院の開設又は病床数の増加若しくは病床の種別の変更に係るこの法律の施行前になされた許可の申請については、適用しない。

理由

医療機関の計画的整備を図るために、公的性格を有する病院の開設等を規制して、その地域的偏在を防止する必要がある。これが、この法律案を提出する理由である。

四

○中野委員長 提案理由の説明を聽取  
いたします。小沢辰男君。  
○小沢(辰)議員 ただいま議題となり  
ました医療法の一部を改正する法律案  
の提案の理由を説明いたします。(資  
料がないぞ)と呼ぶ者あり恐縮でござ  
りますが、印刷は後ほどお届けしま  
すので、ゆくくり御説明をいたします  
から、御聴取をいただきたいと思いま  
す。

○小沢(辰)議員　国民皆保険の達成を目的の間に控えて、これがための基礎的条件の整備の一環として、医療機関の適正配置が緊急の施策として要望せられておることは御承知の通りであります。医療機関の適正配置の施策は、一方において、無医地区その他医療機関の不足する地域においてこれが新增設をはかることを要請するとともに、他方、医療機関に対する需要がすでに十二分に満たされている地域においては、これが新增設を規制してその乱立を防止することを期待するものであります。特に近時、一部大都市等において、国家的ないしは公的性格を有する病院が、当該地域の医療需要と無関係に、いわば非計画的に設置され、または増設される傾向にあることからがんがみ、かような傾向を是正すべき必要性は早くから当委員会においても論議されてきたところであります。

なうことは、必ずしも適当でないと考えられますので、この点につきましては医療制度調査会においては特別の措置をとることいたしております。

本法律案による規制を行なう場合の地域の選定、地域別必要病床数の算定基準等の基準は厚生省令で定めることになつておりますが、厚生大臣がこの省令を定めるにあたっては、医療審議会の意見を聞いてその適正を期さねばならないこととなつております。また、都道府県知事は、病床の新增設等の許可を与えない処分をする場合は、都道府県の医療機関整備審議会の意見を開かなければならぬこととし、その処分の適正化をはかることとしております。

以上が本法律案提案の理由でござりますが、わが党を代表して提案理由の説明に当たらせていただきましたけれども、何とぞ満場の皆さんの御賛同を得たいと考えます。

○中野委員長 これにて本案の提案理由の説明は終わりました。

○中野委員長 ちょっと滝井君にお話を聞かせておきたい。そこで、まず……。  
法について質問申し上げます。総理官は今度は、総務長官と所管大臣である内閣総理大臣の出席をお願いいたします。  
わりしておきますが、総務長官は今度は、内閣総理大臣は、御承知の通り本日は外交官を全部新宿御苑に招待して、ただいま向こうで行つておられますから、午後二時ごろまではおそらく間に合わぬと思いますので、御了承願つておきます。  
○滝井委員 この法案の所管大臣は総理大臣です。一切の任命は総理大臣がやるのですからね。厚生大臣は全然關係がないのです。  
「この前の理事会で、外交官の招待をしても出ろということは申上げてある」と呼ぶ者あり  
○中野委員長 以上、お知らせだけにておきます。  
○滝井委員 所管大臣は総理大臣ですからね。だから灘尾さんは、この法案についても中立的な立場でなければならぬ、これは総理府に置いているから。従つて、灘尾さんがおなになつていますから、灘尾さんに関する部分から質問をするわけですから、どうぞお進め下さい。  
○滝井委員 昨年十一月の十六日に、法律第二百二十七号をもつて社会保険審議会及び社会保険医療協議会法の一部を改正する法律が告示をされましたが。この社会保険審議会及び社会保険医療協議会法が国会で審議をされた。そこで、まず……。

あたりまして、与党の八田委員からこういう質問がされております。「それからもう一つ、今度の改正法案について支払い側からだいぶ不満がある、また、社会保障制度審議会から意見書が出されたということを聞いておるのでですが、この点に関して、この改正案が国会で成立して、こういった支払い側の反対とかあるいは社会保障制度審議会の意見書に見られるように、うまく人選なんかやっていけるというふうな御自信がござりますか。」すなわち、中央社会保険医療協議会なり地方の社会保険医療協議会というものが、うまく発足できるかという質問でござります。これに対して灘尾厚生大臣は「ただ私は、医療協議会が現在のままの状態でこれからまた半年も一年も続いていく、厚生省は医療協議会も満足に開くことができないと、このことは、実は医療保障に関する行政の前進をはかっていく上から申しますと、耐えがたいことあります。なるべく早く正常な状態を持って参りたいというのが私の衷心からの念願であります。」これは去年の十一月ですよ。途中は抜かしますが、さらに語を継いで、「御賛成のもとにこの法案が成立すれば、各方面の方々の御参加に対しまして、全力を上げて誠意を尽くしてお詰申し上げますて、ぜひ参加していただきたい。あちらが入ればこちらが入れられない、というようなことです、これは医療協の体をなきないということになつて参りますから、私は責任を持ってこの点については努力し、説得をし、御協力をいただきたいと考えておる次第でござります。」こういうことになつております。

思  
五

ささらに、今度は私の質問に対して、  
「もし今回の医療協議会の改正案が国  
会を通過するならば、今後の医療協議  
会の運営は政治的責任を持って必ず順  
当にやり得る」という確信を持っておる  
という答弁が私はほしいわけです。そ  
ういう確信がありになるかどうか。」  
これがわれわれがこの法案を通すとき  
の大前提だった、いわば決定的な条件  
だった。それに対してあなたはどう  
言つたかというと、「私は、いろいろ問  
題の多いさなかにこの法案の御審議を得て、  
願つておるわけであります。従いまし  
て、せっかく皆さんの御賛成を得てこ  
の法案が成立いたしました場合に、私  
の庶幾しておりますことが実現できな  
いということになれば、重大な政治責  
任を実は感じておるわけであります。  
こういうことになつております」「全力  
をあげて目的の達成に努力するつもり  
でおります。」一体、この政治責任とい  
うものをどうするつもりなのかといふ  
ことです。私は昨年十一月にこうい  
う御質問を申し上げて、そして中央医療  
協改正の法律案を通したのです。そし  
て今度の国会の冒頭においても、少な  
くとも予算が衆議院を通過するまでに  
は中央社会保険医療協議会の発足をし  
てもらいたい、こういう要請をいたしま  
した。あなたは努力するとおっしゃ  
いました。しかし、今なお海のものと  
山のものとわかりません。当時私  
は、政府は、自己に都合のいい憲法調  
査会というようなものは、社会党が入  
らなくともさっさとやつておいでにな

放置しておる。一体この政治責任はどうしますかということをお尋ねしたわけです。あなたは努力をするとおっしゃったわけだが、もうちょっと待ってくれ、もうちょっと待っててくれとうと国会は終わってしまう。御案内の通り、中央社会保険医療協議会の四名の公益委員といふものは、国会の同意を必要とする。もう国会は、余すところ二十日前後しかない。予算が衆議院を通過するまでにというのに、予算是もう参議院を通過してしまった。国会は今大みそかです。大みそかの段階になつてなおこの国会を通つた法案が動かないということは、法治国家としては、政府が国会の権威を踏みにじつたことになる。だから私は、あなたの政治責任といふものをはつきりさせてもらわなければならぬと思う。一体あなたは、どういう政治責任を国会に対してもおとりになるおつもりですか。

が行なわれ、しかる後に国会を通達したしました法律でございますので、この法律の施行については、関係方面の御協力をぜひ得たいと思うのですが、一応国会を通りましたものについて、は、療養担当者側といわば、支払者側といわば、それぞれ御協力を願いたいものと、かように考えておる次第でござります。不幸にして、いまだそこまで参つておらないことをまことに残念に存じておりますが、私としましては、さらに努力を傾げましてこの解決をはかって参りたい、かような考え方をいたしております次第でござります。いずれにいたしましても、この医療協議会の組織という問題は、関係方面にそぞれ御協力を頼むなければ運営のできない問題でございますし、これを抜いて医療問題を論議することもいかがであろう、かように考えますので、私はやはり御納得のいくまで、御理解のいくまで、できるだけの努力を尽くして御協力を得たいものと衷心より念願をいたしておる次第でござります。

いですよ、これで一括清算国家の厚生大臣と言えるかということです。こうなりますと、ますます池田内閣の医療行政の責任というものは、灘尾さん一人ではどうにもならぬということです。委員長、これはやはり内閣総理大臣にどうしてもこの段階で出てもらわなければならぬ。鶴桜のことも大事かもしらぬが、総理が出るまで私待ちます。今の御答弁では、国会で約束をして、残念でございますが、もう私はどうにもできませんということです。われわれに審議をしようと言つてはいる臨時医療報酬調査会は発足するといつもございませんし、また取引の材料題でござります。私は、この法律案の自信があるから。自信はないはずですよ。ありますか。これが通つたならば、必ず全部うまく運営できるという自信がありますか。

○灘尾国務大臣 このただいまの中央医療協議会の組織をめぐっての問題は、なかなか容易に解決のしにくく問題でござります。私は、この法律案の成立ということと中央医療協議会の組織ということとの間に格別約束した覚えもございませんし、また取引の材料にしているつもりもございません。ただこの法律案の成立を支払者側において熱心に希望しておられるということとは、これは事実であります。従つて、この法律案が成立すれば、それだけ支払者側の気持もまた変わってくるでありますけれども、最後的解決を見るところに私が申し上げるわけには参らないう。しかしながら、私としましては、この問題を解決する私の責任といたし

○流井委員 瀬尾さんの努力は何回聞いたかわからないです。予算の通ると組織をはからしくとそういうところにあります、かような判断のもとに今日努力をいたしておる次第でございます。

○流井委員 瀬尾さんの努力は何回聞いたかわからないです。予算の通ると組織をはからしくとそういうところにあります、かのような判断のもとに今日努力をいたしておる次第でございます。

ましたばくまでも国会で通過いたしました法律に従つて中央医療協の組織をはからしくとそういうところにあります、かのような判断のもとに今日努力をいたしておる次第でございます。

○流井委員 瀬尾さんの努力は何回聞いたかわからないです。予算の通るとさきも努力をすると言つた、まだ今日も努力を続けられておると思います。それについて感謝しますが、結果が現われてこないのです。法治国家で、法律が通つておつてそれを実施できないという大臣だつたら、これは落第です。だから從つて、瀬尾さんではもう努力するだけで実効が上がらぬから、一つ最高責任者である総理大臣を呼んでいただきたい。親睦会といつても国は大みそかです。桜なんか令見なくたつていい。総理大臣は個人のわれわれを呼んでいるのです。呼ばれたわれわれが、お客様が行つておらぬのでですから、これは無理な要求じゃないですか。法律を作つてその法律を動かせない、動かせないその上にまた法律を作つて、さらに動かないような情勢を作ろうとしておる。だからぜひ総理大臣を呼んで下さい。ここで待ちますか

○中野委員長 滝井君、先ほど申し上げた通りで、すでに外交官を招いておられるおりからですから、これはお互に了解すべき点だと思いますので、他の点についてお進めを願いたいと思ひます。

○中野委員長 総理府の副長官もおりますから、どうぞお進め願います。——す。





てることを御審議いただくといふ意味で、調査の問題を申し上げた次第でございます。そのほかに、実態的な診療報酬の要素でありますとか、これを評価する資料の問題あるいは時期の問題、こうしたことにならうかと思ひます。実態調査と申しますのは、そういう意味での審議事項の一つだ、そういう意味で申し上げた次第であります。

○大石委員 そうすると、ただいまの御答弁では、いつまでも変わらないと

は言えないけれども、今後十年なり二

十年なりこのルールを適用すればさ

ばな診療報酬の算定ができる、医療担

当者もある程度納得しているし、国民

も納得した医療費が出せるというよ

うルールを作りたいというのが根本の

理由なんですか そういうわけです。

○高田政府委員 さようございま

す。

○大石委員 そうすると、そのルール

を作るためにはいろいろな調査をしな

ければならぬ。その調査もあわせて

やつて、その調査の結果によつてル

ルを作るということにあるのでしよう

が、昔は、今の有機化學の

根本であるベンゼン核、カメの子が

たつた一行の式で作られているのです

が、できれば、それはそろむつかしい問

題ではないと思う。中心になるもの

が、一ページの中に入るような数行の

そらくここに医療費を算定するルール

を作るためにいろいろな実態を調査

しなければならぬ、こうしたことなん

でしょうか。

○高田政府委員 調査それ自体は、

ルールを確立するために、それを調査

審議するためには、必要な限りにおいての

調査でございます。従つて、いわゆる

診療費改定の基礎となるべき実態調査

ほど大がかりなものにするかどうかと

いうことは、これはまた別個の問題だ

と思います。従つて、ルール 자체につ

きましては、十分審議を尽くして、争

いの余地のないりっぱなルールができ

ることをわれわれとしては期待いたし

ておりますけれども、これは御承知の

ように、非常にむずかしい問題も含ん

でおりますので、十分御審議をいただ

いた上でそういうりっぱなルールを

作つて答申をして、ただく、こういう

ことをわれわれは期待をいたしております。

○大石委員 少し混乱しているのじや

ないかと思うのです。いいですか、あ

なたは医療費を変える——引き上げる

か引き下げるかはわかりませんが、変

えるためのあれをやるのはないとい

うお話でありますから、それは間違い

だと思います。医療費を変える必要はな

い、今までよいなら、何もこんな

めんどうな調査会を作る必要はない。

やはり医療費は変えなければならぬ、

変わるべき性質のものであつて、物価

が高騰して、経済情勢が変わっていけ

ば当然変わるべき筋合いのものであり

ますから、これは医療費を変えるとい

うことを前提としての調査会でなけれ

ばならぬと思いますが、その点、もう

一へんはつきりした御意見をお聞きか

せ願いたいと思います。

○灘尾國務大臣 私のお答えで不十分

な点は、また政府委員から補足いたさ

せます。

この調査会に私どもが期待しておりますのは、そのときそのときの医療費を幾らにするかというのではありません。これは御承知だらうと思う

であります。具体的なそのときその

ときの医療費をどうするか、上げたり下げる——下げる場合はほとんど考

いません。これは御承知だらうと思う

であります。具体的なそのときその

ときそのときの診療報酬といふもの

を御相談をする場合に、政府として何

かそれをはじき出すものさしがほしい

立場にある方によつて御検討を願つ

て、願わくは適当なものさしを教えて

ほしいというのが、政府のこの法案を

出します。従いまして、

具体的な診療費を幾らにするか、どう

上げるかという問題の前に、何かそこ

にのさしがありますれば、厚生省とし

ては、従来よりもより適切な診療報酬

をはじき出して、そして御相談するこ

とができるのじやないかといふ、さよ

うな意味を持つての調査会、かよう

御了承を願いたいと思います。

○大石委員 かりにただいまの診療費

を上げる——下げる場合は別として、

上げるためには、いろいろな資料が要

る。その資料のものさしがほしいとい

い、そういうふうないろいろな問題が

いましょう、あるいはまた、どういう

ふうな状態であれば診療報酬を引き上

げると、そういう事態として考えてよろしく

いる。その要素に対する評価の問題もござ

りますが、どういうふうないろいろな問題が

いて、適切なものさしを与えていただ

ければ非常にしあわせだ、かようにお

どもは考えておる次第でございます。

現実にわれわれが一つの案を持って

おつて、そしてここへ諮問するとい

うあります。十分学識のあるりっぱな方

言つてもいけませんから、それはどの

ような基準を持ったものさしはある

のか、大体の考え方をお聞きしたいと思

います。

○大石委員 ちよつとお尋ねしますが、そうすると、医療報酬を算定する

ものさしを作りたいということなんですね。そのものさしを作るのは、全部五人の委員の方におまかせをして、私は何も案がございませんというお話

らしい。これはしろうとならそれでいいのですが、いやしくも自分が診療報酬の引き上げをしたいから提案する場合

その土台になるものさしを作る場合に、どんなものさしになるか、委員全

か一つそういうものを作つてほしいといいたきたい、こういう心持でこの調査会を設けようとするわけでございま

す。今こういうものを作つてほしいとか、こういう考え方があるとかいうわけ

じゃございません。ただ先ほど保険局長のお答え申し上げましたことは、大

きな体験も参考にさせてほしくてほし

い移り行く今日の経済社会のものと

おきまして、適正な診療報酬を養育担当者側にお支払いするためには、一

体医療報酬といふものはどうあるべき

か、どういう点を医療報酬として考え

なければならないとかね尺がいいか、何か根本

的な方向がなければ、ただおまかせす

るだけではちょっと無責任過ぎはしま

いかと思うのです。大臣としては無理

でしようけれども、局长がもう少し、

たとえば経済状態を入れると、それは

いは国民の医療経済の実態を基準にす

るとか、そういういろいろな方向ある

いは要素が入るはずですが、それにつ

いて何らのお考えがないとすればあま

りに無責任きまるし、当然なければ

ならないと思うのですが、これをお聞か

せ願いたいと思うのです。

○灘尾國務大臣 この調査会を特に設

けたいという趣旨は、私先ほど申し上

げた通りでございます。厚生省が原案

を作つて、そしてそこへ御諮問申し上

げるというようななつもりではないので

あります。十分学識のあるりっぱな方

でございます。

第一類第七号 社会労働委員会議録第三十一号 昭和三十七年四月十九日

によりまして、適正な医療費を算出するにはこういうものさしを使つたらよろしいという結論を出してもらいたいという気持でございます。この委員になられる方々には、それぞれりっぱな方を選んでいただきたいと私どもは思っておりますが、この委員の方々が調査をお進めになる段階におきましては、各方面の御協力を得なければなりません。政府の諸機関あるいは地方の団体、ないしは関係団体の方々の御協力を得なければなりませんし、意見も十分聞かなければならぬと思います。また、この委員を補佐する者として、それぞれ専門の分野において学識経験のある人を専門の委員としても御委嘱いたしまして、協力してもらわなければならぬ。また、厚生省としましても、厚生省の能力においてできるだけ御協力はしなければならぬ、かように考えておる次第でございますが、問題の調査審議にあたっては、委員の方々を中心といたしまして、その方々の御判断によつて適当な結論を出していくいただきたい、こういう趣旨でこの調査会を作りたいと思っておるわけでござります。

ばならぬ。その魂については、われわれは魂を持っておりませんから、その形だけ作ったものをそのまま受け入れて、それをものさしといたします、こういうことなんですか。

○灘屋国務大臣 私は、この調査会におきましては、先ほど申しておりますように、厚生省が原案を作つて、そしてそれの調査をするというような考え方じやなくして、学識のある方によつてそういうものをさしをぜひ検討して一つ出していただきたい、こういう趣旨の調査会でありますので、私は決して、これは厚生省が無責任であるとか、あるいはまた、何らの見識もないという問題とは関係がないと思います。厚生省の意見を求められれば、厚生省としては厚生省の持つておる能力の限りにおいては御協力もしなければならぬ、かように考えておりますが、調査会それ自体いたしましては、そこで自主的に一つ御検討を願つて、何らかのものを案出していただきたい、こういう心持でおるわけであります。

○大石委員 それは押の問答になりますからこれでやめますけれども、何でこんなにうるさく聞くかといいますと、一体そうなれば、厚生省がある方向を持つて、そしてものさしを作つて、任命された委員に全部まかして作つてもらうというのでは、ほかに对する影響が非常に違うのです。そうすれば、委員に全部まかせるというならば、委員の人選にも重大な問題が出て参りますし、判断も関係団体その他に与える影響も非常に大きいと思うのです。ですから、こういうことをくどく聞いておるのでありますが、今のお

話では、腹案はあつてもなくとも、とにかく腹案は出さないで、任命した委員にすべておまかせして、そしてものさしを作つてもらひ、そういうお考えのようになりますが、一応そのように解釈いたしております。

次に、さつきの大臣の御答弁にありましたが、ものさしを作つて、今度は中央医療協議会において、そのものさしを基準として医療費の引き上げを行なうのだと申されました。それは筋だと思いますが、その場合に、そのものさしというのは自動的に動いて、中央医療協議会に診療費引き上げの相談が出てくるのか、厚生大臣があるいは厚生省が、医療費を上げなければならぬ時期だという判断のもとに医療費値上げを考え、それをものさしによつて計算していくのか、どっちでありますか、そのところは……。

しますならば、われわれはいたしましてはこれを尊重いたしまして、そこで具体的に診療報酬を算定いたしまして、そうして中央医療協議会に具体的に御相談をする、こういうことになることがあります。私的確実と私は思うのでございます。しかし、ながら、今から、どんなものさしが出ますか、御審議の結果を待たなければわからぬことでござります。私的なことを申し上げるわけに参りませんけれども、そのものさしのいかんによつて厚生大臣のるべき方途はおのづから変わつてくる、こういうことになるとろうかと思ひます。大体そのものさしにおいて、たとえば厚生省の調査はこういうふうにすべきである。そしてその調査の結果としてこういう数字が出たならば、厚生大臣はこうすべきである、あるいはその調査は、年に一回やりますか二年に一回やりますか、何かそちらに、たとえば一年置きにこの種の調査を行なうべしというふうなことがありますれば、厚生省としてはそれがそちらに、たとえば一年置きにべきままで具体的な診療報酬の問題を引きめる、こういうことになるかと思ひます。いずれにいたしましても、練り返すようになりますが、どんなものさしがいただけるかといふことで、今私はかれこれ申し上げるわけに参りますが、どんなんのさしがあるべき道はおのずからきまつてくるであろうと考へるのです。

考えられるわけであります、その点について今私の方で、どういうものさしがいいとか悪いとかということを申し上げるわけには参らない。そのところを一つ、厚生省を離れた中立的な立場にある民間の有識者の手によつて十分御検討願つて、そのものさしを作つていただきたいというわけであります。その結果によつて、おのづから変わつてくるわけでござります。厚生省としましては、十分慎重に各方面の意見を聞き、調査もせられ、そして慎重に判断せられました結果でき上がりましたものさしといふものは、おそらく各方面的御納得のいくようなものが生まれてくるのではないか、かようにこれを期待しておるわけであります。従いまして、そのものさしにつきましては、厚生大臣としてはこれを尊重いたしまして、その線に沿つて考えてみると、実はさよな方々によつてぜひ検討し、また判断していただきたい、かようと思つておる次第であります。

正にしよう、常に適正な状態に置きた  
いということが私どもの念願でござい  
ます。現実の診療報酬を適正にするた  
めには、その算出の何かよりどころと  
なるようなものがほしい。皆さんの御  
納得のいくようなものがほしい。そ  
ういうものがあれば、診療報酬の問題を  
めぐってのいろいろな紛議というよう  
なものもかなり回避されるのではないか  
ろうか、かように考えまして、このも  
ののきしといいますか、ルールといいま  
すか、この法案では基準という言葉を  
使っておりますが、さようなものを求  
めておるわけであります。厚生省とし  
ましては、適正な診療報酬というものを  
始終得たいという念願のもとに、現  
実の診療報酬をはじき出す前提となる  
ような何か基準をぜひ作ってほしい、  
こういうような心つもりであります。  
**○井村委員** 関連して。私は昨日大臣  
に質問したのですが、今大石委員から  
の質問に関連して重ねてお尋ね申し上  
げたいのは、昨日の大臣の答弁では、  
ものさしなり基準を作るけれども、そ  
れを直ちに点数規定になければ自動的  
に診療報酬が出るのではないのだ、あ  
くまで厚生大臣が自主的に中央医療協  
議会に諮る、医療報酬の単価を諮問す  
るのだ。しかし、従来の厚生省の一方  
的なデータによって出した単価は、や  
もすれば医療担当者及び保険者双方  
からその信憑性を疑われて、紛争の種  
類になつた。かかるがゆえに、今回は、  
厚生大臣が中央医療協議会へ医療費の  
値上げや値下げ、単価をきめる腹づも  
りを作る前に、何によつた方がよいか  
というふうなデータを、甲、乙、丙と  
いう幾つかのデータを持って、腹づ  
もりをする基礎がほしいのだ。その基

**○鷹尾國務大臣** 私は、本日も昨日も、別に変わったことを申し上げておるつもりではないのでござります。要するに、中央医療協議会において適正な診療報酬を作るために、中央医療協議会に御相談するわけでございます。その中央医療協議会に御相談するのについて、厚生省において——もちろん先ほど申しましたように、具体的な診療報酬を決定するものは厚生大臣であります。厚生大臣が具体的な診療報酬を決定するため、中央医療協議会に御相談する。その前に、皆さんの御納得のいくようなものさしに従って、あるいは基準に従つて算定していくば、従来のごとき資料をめぐる紛争でありますとか、いろいろな紛議というものがよほど回避されてくるのではないかろうか。また、厚生省といいたしましても、ただそのときそのときの思いつきで診療報酬を上げたり下げたりというのではなくて、何かそこによりどころがあれば、お話ししやすいというふうにも考へるわけであります。また、おそらくでき上がりましたものさしというものは、支払側におかれましても、医療担当者側におかれましても、御納得のいくようなものを作つていただけるものと私どもは期待するわけでございます。またそれ以上のものを作りまして、なかなか実行できないということになりましようし、そういうわけでござりますので、今までの紛議の種になりましたようないのがだいぶ解消されてくるのではないかろうか、そういう意味でこの種のルールというものを作つ

ていただければ、厚生大臣の参考として、具体的的な診療報酬を引き上げる問題を御審議願う場合においても非常にやりやすくなってくる、こういろいろに私どもは考えておる次第であります。心持は、きのうもきょうも変わりはないつもりであります。

○大石委員 ただいまの大臣のお考え方が正しいと私も思います。当然、厚生大臣の責任において医療費の値上げの価格を中央医療協議会に出す、その場合には国民にも、医療担当者にも、みんなできれば納得できるような数字において出す、これは正しいお考えです。そうすると、それを出すというのは、客観的な妥当性なり、その時代に合う公平なものでなければならぬわけです。そうすると、そのルールといふものは、ちょうどベースボールのルールと同じようになるわけですね。

ベースの上をひざから胸まで通ればストライク、それより出れば、尚ければベースボールのルールと同じようなものを一般に適用するものなんですね。

普遍的なルールなんですか、それとも今言つたような一つの要素を集めてやるというのですか、それとも一つのルールがあつて、物価がどのくらい上がりがれば医療費も何ぼ上がるというルールなんですか、どちらなんですか。

○鷺尾国務大臣 学識のある方々によりまして、その慎重な審議の結果によつてできましたルールということになりますれば、どう無理なものではできない、かのように考えるわけであります。一般国民生活に妥当するような、あるいは診療担当者側あるいは支払者側というような方面に対しても妥当す

るような、何らかのルールができ上がるるものと期待しております。いかなるルールができるか、また、結論を出した得るかということは、調査会の皆さんの方の御研究の結果に待つ以外にない、かように考えておる次第であります。

○大石委員 次にお尋ねしたいのは、どういう意味ですか。

○灘尾国務大臣 政府いたしましては、この問題は重要であり、かつ同時に、なるべく早く結論を得て今後の診療報酬の問題に対処したい、かような考え方でございますので、一応二年間の調査期間というふうにいたしわけであります。二年間に何とか一つなるべく早く結論を出していただきたい、こういう心持で臨時という名前をつけたわけであります。

○大石委員 ただ早くしたいというお考えで臨時という名前をおつけになつたというだけなんですね。ほかに意味はないのですね、この臨時というのは。

○高田政府委員 この調査会は、御承知のように医療協と違いまして、いわゆる先ほどから話のありましたルールをきめれば、それで役目が果たせるわけなんです。つまりルールをきめれば、すでにその目的を達成したことになるので、存在の意味がなくなるわけです。そういう意味で臨時の調査会でありますし、その期間は、二年の間に何とかそれだけの仕事をやつしておけるであろうということで、期間を二年ということにしたわけであります。

○大石委員 今、初めてわかりまし

た。厚生省の考へておるのは、私がさきに言つたようにあるルールを作つたら、それを当てはめれば——医療費を上げなければならないときに当てはめていけば、いつでも妥当な単価が出るという公式を作るということにあるわけですね。結局、根本はそうなんでしょう。それで定期が終わる。公式を作らうござらば、今はそしで、

やつていけるというふうなものを出して  
いただければ、一応調査会としての  
使命は終われりということになるわけ  
でござりますから、私どもは、恒久的  
な調査会を作る必要はないのではないか  
か、かように考えておる次第であります。

○大石委員 今厚生省に、御承知のように医療制度調査会とそういうものがござります。厚生大臣は、ここにおいて医療制度のあり方について全面的な検討をして、正しい医療制度を打ち立てて、将来はそれを医療行政の中心にいたしたいというお考えでお進めになつておるようございますが、その調査会は、私が申しましたような目的で勤

○鷹尾國務大臣 医療制度調査会は、医療制度全般にわたつての調査を行なつてゐるんでしょうが、それとも違う目的でしようか、ちょっとお伺いいたしました。

う調査会である、私はかように考えております。

は困るのであってそれを今度は國庫行政の基準にしようというお考え方かと思ひますが、そのような御意思でございましょうか。

○難尾國務大臣 医療制度調査会は、  
これは諮問機関でございます。厚生大臣  
が諮問をいたしております以上、そ  
の答申についてはおこれを尊重して  
るものと存じます。

○大石委員　そうすると、現在の医療制度調査会といふのは活動して、いろいろと調査中でござります。いずれ、私はかように考えておるわけあります。

ことしか来年中には結論が出ることに相なっているわけですが。あるいはもっと延びるかもしれません、一応そういうわけでしょう。ところが、これは党内の問題であります、われ自民党的議員は医療法の一部改正という法律案を出したいと念願しまして、今現に提案されておりますが、その前にいろいろ党内の機関に諮りましたおりに、厚生大臣はこういう言明をされた。その内容については別に私は反対をしようとは思わないけれども、今このような方向については医療制度調査会において検討中である、いずれ近い将来にその結論が出来ますから、そのときにならため厚生行政、医療行政の一環として政府提案をいたしたいという意持がありますから、この議員提案の議員の考え方には賛成いたしかねますという発言をされました。これは間違いありませんな。その発言も、厚生大臣のお考えも私は悪くないと思います。一つの考え方ございます。ところが、この医療報酬ということは、医療行政の一つの大きな中心でござります。これは当然医療報酬のあり方ににつきましても、医療制度調査会において検討されたりまして、されなければならぬ問題なんですよ。最も大きな問題の一つなんです。当然それは医療制度調査会においても検討されておるわけでございますが、その答申を持たないで、なぜこれを臨時に急にお出しになつたのですか、その理由をお聞きしたいと思うのであります。いますが、この社会保険等の診療報酬

の適正化を期するという意味におきましては、厚生省から離れたこの種の特別の機関によりまして調査、審議を願うことが適當であるといふうことから、別にこの機関を設けてやることにいたしたようなわけでござります。

○大石委員 そうすると、大臣にお尋ねいたしますが、医療制度調査会といふのは、診療報酬ということは除外して研究をお進めになつておるのか、それともこの臨時医療報酬調査会と同じように白紙でまかしてあるのか、それとも調査会に対しては、診療報酬は別個にやるから、お前の方は診療報酬には手をつけないでくれということで注文をつけてあるのか、どちらでありますか。

○灘尾国務大臣 医療制度調査会は、大石さん御承知のように、医療制度万般にわたつての御調査を願うわけであります。厚生省として現在御検討願つております問題につきまして、厚生省の原案を示して、これによつて御検討願つてゐるというふうに私は承知いたしました。

してあります。自殺の状況において御検討願つておるものと考えております。この臨時医療報酬調査会は、これはずから総理府に置きまして、厚生省を離れたところで、内閣総理大臣の諮問機関としてこの調査をしてもらうということになつておるわけであります。おのづかで別個の機関ということに相なるわけであります。医療制度調査会においては、診療報酬の問題には触れてはならないということはもちろんなないと思いますけれども、二つの機関がありまして、しかも医療制度というふうな建前から検討いたしまするならば、診

○大石委員 療報酬の問題は、私の考えでは、医療審査会の方では、これは厚生大臣の諮問機関でございますので、幾らでも連絡ができる問題でございます。適宜あんばいすることによって矛盾は生じないと考えております。

○大石委員 そのような御答弁をされると、さつき社会党の滝井委員が要請されたように総理大臣を、主管大臣が大臣をここに呼ばなければ検討できないということになるんです。そうなりますよ。法案を見ると、主管大臣が総理大臣なんですから。私は、総理大臣はすべて形だけのことであって、実態は厚生大臣が最高の責任者になる、あなたの御責任だ、こういう考え方のものに質問しているんです。ところが、医療制度調査会は私の所管、厚生省の調査会であるけれども、これは総理大臣の調査会であると申しますと、どうしても総理大臣がここへ出てこなければ内容がわからぬということになるわけなんです。そのような御答弁では困ると思うのですが、これはこのくらいにしておきます。

しからば、この医療報酬調査会の主管大臣は総理大臣あるいは厚生大臣である。そのような場合に、総理大臣と厚生大臣の診療報酬に関する連絡とか扱い方についてどうすることになりますか、それをお聞きしたいのです。

○灘尾国務大臣 政府部内の問題でござりますので、総理大臣と私との間に五人をもつて組織するということないようにお互いに気をつけて参りたいと思います。

んですね。その五人の委員を選ぶにあたっては、どのような方面から、どのような人を選ぶという御腹案がございましょうか。

○高田政府委員 調査会の任務に照らしまして、それにふさわしい見識の人を委員として選ぶということになると、思いますが、現在のところ、医師でありますとか、あるいは支払い団体でありますとか、そういう直接の利害関係の方々は、別個の立場で御協力をいただくという意味において、委員という範囲としては考えていいわけでございます。これらの問題は、具体的な人選の問題でございますので、ここでこういう範囲ということを申し上げるには時期尚早だと思います。

○大石委員 先ほど大臣は、われわれは白紙である、ルールを作つてほしい

という希望を持つておる、しかし、ど

ういうルールができるか自分にはわからぬ、できるだけ公平妥当な

みんなが賛成されるようなルールを作りたいと思って、その五人の委員にお願いするのだというお話なんですね。

そうすると、その五人の委員というの

は、重大な責任を持つことになるわけ

ですね。そうでしょう。ほんとうに資格のある者が、能力のある者がその委員となつて正しいルールを作り出すと

いう場合に、初めて厚生大臣なり総理

大臣の希望が達成されるわけであります。

従つて、どのような基準で、どのよう

な委員が選ばれると、この委員が選ばれるかということについては、重大な関心を持たなければなりません。そういう意味におきまして、当然これは学識

の、何かそのようなことはありませ

ぬからおきました。

○中野委員長 それでは、さあお聞きしたいと思います。

○灘尾國務大臣 この調査会の設置の趣旨、目的に最も適合した方を選びた

いということになるわけでございま

す。直接診療報酬に利害関係を持つ側

の人は、競争に申し上げましたように

別の角度から御協力願う、また十分意

見も聞くでしよう、また御協力も願う

というふうに、かようて考えておる次

第でございます。委員五人というものにつきましては、さような立場を離れ

て、公正中立な立場にあるとされしも

認められるような、しかも學問的に權威のある方にお願い申し上げたい、か

くよう考へております。

○大石委員 その公正中立はけつこうでございますが、かりにこの法律が国

会を通りますと、直ちにその人選に着手しなければならぬ。委員がなければ

接利害の關係のない者を選ぶというお

話でしたね。ところが、実際にいて

は、今、日本は国民皆保険であります

から、直接利害の關係のない中立の人

は、その委員会と連合審査会を開会す

ることに御異議ありませんか。

○中野委員長 御異議なしと認め、そ

のよう決しました。

○中野委員長 御異議なしと認め、そ

のよう決しました。

○中野委員長 次に、連合審査会開会の件についてお諮りをいたします。

本委員会において審査中の内閣提出

のばい煙の排出の規制等に関する法律

案について、他の委員会から連合審

査会開会の申し出がありました場合に

は、その委員会と連合審査会を開会す

ることに御異議ありませんか。

「異議なし」と呼ぶ者あり」

○中野委員長 御異議なしと認め、そ

のよう決しました。

本日は、これにて散会いたします。

午後五時四十六分散会

昭和三十七年四月二十四日印刷

昭和三十七年四月二十五日発行

衆議院事務局

印刷者　大蔵省印刷局