



法案を出されました。これが一步前進であることは認めるのはやぶさかではございませんけれども、そのようなことで大きな公約違反であるとともに、社会保障制度審議会の答申、勧告にも大きく違反をしているという事実であります。なぜこのようないい十分な前進しか遂げられなかつたか、厚生大臣の御所見を伺いたいと思います。

○西村国務大臣 医療保険の内容の充実をはかつていくことは、歴代これを考えていたと思うのでございますが、やはり財政上の理由もあつたりして今まで思うにまかせず、今御指摘のように特殊な方だけ七割給付にしたのでございます。しかし、昨年審議会の答申を受けましてから、最も給付内容の悪いといふこの国民健康保険につきましてわれわれも十分考え方をして、ますますしあたり——これは一緒に全部七割でいいんですけど、とうてい全部七割でいくということもむずかしいだろう。さしあたり世帯主だけを七割にしたいということで、今回この法律を提案いたした次第でございます。いろいろな財政上の都合その他がありましたのが、いずれにいたしましても、国民健康保険は非常に健康保険のあれに比べて給付の改善が悪いということであつたので、一步を進めたということにならうかと思っておるのでござりますが、さような次第で今日の法案の提出になつた次第でございます。

○八木(一)委員 池田内閣が発足したときの公約であれば、全家族について即時七割をしなければならないのに、神だけにしばって、それから何年かのそれを世帯主だけにしばって、しかもその次に、その内容において結核と精

期間を経て今お出しになる法律が世帯主だけである、そのようなことでは、社会保障をほんとうに一生懸命考えているというようなことは全く本氣で考えているのではなく、宣伝で考えていた、その問題の主管官庁の責任者である厚生大臣が、もつと勇敢に——勇敢というか、少なくともその公約の程度でも果たすような法案を出されると期待をいたしておりましたのに、このような法案で財政上その他の理由をとやかく言って、この程度にとどまつたということでは、厚生大臣としても池田内閣としても、全く本腰でかかってないといわなければならぬと思います。社会保障制度審議会では、昨年の八月に答申、勧告をいたしました。その審議会では長いこと、百数十回の会議を経て、各省の次官も入り、与党の委員も入り、各団体の代表者も入って審議をした結果として、このようないい健康保険制度の給付は、昭和四十五年までに少なくとも全部が九割以上の給付にならなければならぬ、当面即時、全被保険者について、すべての国民に対して七割の給付を実現しなければならないということを、はつきりと答申をしているわけであります。答申は昨年の八月であります。それから十分にその問題を準備される時間があつたにかかわらず、何ゆえにこの問題について、国保の全被保険者に、そして健康保険制度の家族の給付に七割の努力の足りなかつた点についての

○西村國務大臣 私たち、さいせんも申しましたように、この保険の給付が悪いということについて十分な考へを持て改善に努力したい、かように思つておりましたが、やはり一時にこれを全被保険者に対してやることは困難だ、そういうわけで、とりあえず世帯主としたのであります。引き続きましては、われわれは全家族について相当なつたことは残念でござりますが、十分決意をいたしまして、今後の家族の給付につきましても最善を尽くしたい、かように考えておる次第でござります。

○八木（一）委員 それは厚生大臣や池田内閣は、その公約——社会保障制度審議会の答申、勧告に対し努力が非常に不十分であったということを認められておるわけでございますが、それについての責任を痛感されて、今後の前進についてはあらゆる点で内閣全体が努力をされる。厚生省はもちろん、大蔵省も、その点について今まで至らなかつた点を急速にカバーされるために、あらゆる点で努力されることをお誓いになつていただく必要があろうと思ひます。その点についての厚生大臣のお考へを伺いたいと思います。

○西村國務大臣 審議会の御答申は、非常に私たちも社会保障を進める重要な指針にいたしておりますのでございます。従いまして、そのうちには、これは即時やれるものあるいは研究すべきものを——答申があつたからといって理由があれば承らしていただきたいと存じます。

全部これをうのみにできるものでもありません。しかし、なかなかこの国民健康保険に対する勧告等は、非常に私たちには尊重しなければならぬ、かとおもふに思つておるわけでございまして、今後その勧告の線に沿いまして十分努力をいたしたい。その他社会保障に非常に大切なヒントを与えていただいておりますので、十分尊重をいたしまして私は今後社会保障の前進をはかりたい、かように考えておる次第でござります。

○八木（一）委員 大蔵大臣に御質問を申し上げたいと思います。逐次御質問を申し上げますから、時間で急ぎますけれども、質問に対する御答弁が終わるまで御在席をいただきたいと思います。

今厚生大臣に申し上げましたのは、池田内閣が発足されたときに、国民健康保険は七割給付をするということを、主要な政策として掲げて公約を述べてこられたけれども、それが今までで、世帯主だけしか、一部分しか実現されておらない。しかも結核と精神というような、世帯主というような年齢者が割にかかりにくい病気にしか実現されていない点について、非常に公約を実施する点において緩慢で不十分であつたということを認められたわけであります。さらに社会保障制度審議会の答申、勧告で、四十五年までにすべての被保険者を九割以上の給付率にしなければならない、そういうして即時、少なくとも国民健康保険の世帯主、家族全部を含めて七割にしなければならないという答申、勧告に対しても十分にこたえておられない、その責任を痛感されるかということを伺つて、その責任

を痛感される立場に立つて、今後そのようなおくれた点を取り返すために、最大の努力をされることを誓つていただいたわけです。内閣としては誓つていただかなければなりませんが、その問題に実際に関係のある大蔵大臣となさいまして、このおくれを取戻すために、今後最大の努力をされることを御言明願いたいと存じますが、この点についての御見解を伺いたいと思います。

家庭給付も全部七割にする法案を提出されても、公約から見ればおくれてゐるわけです。社会保障制度審議会は、少なくとも即時七割以上を全部出せということをいつておられるのですから、それを出されても一〇〇%対処されたことはならない。すでにおくれていてのを取り戻すために、家族についても七割給付を最大限度のスピードをもって実現していただき必要があろうと思う。わが党ではこの問題について、一年以内に家族も七割給付にする改正案を用意しております。それについて、政府としてはどんなにおそくとも四十年までに、二年以内にそれを完成することを決意され、それを実現することをやつていただかなければならぬと思う。その点についての厚生大臣の御答弁を願いたい。

○西村国務大臣　以内にやると思は、ただいまも全員のことです。最善の努力をいふ次第でござります。されどことにつきの誠意のあるたしたいと思ひました。○八木(一)委員　田中國務大臣をして、厚生大臣前向きの努力をいたしました。○八木(二)委員　をして、いただけ政治家であつてのある大蔵大臣を、もう一回御申をお申し上げた。ただ先ほども申財政支出は多端ですが、この問題ておりますし、というものは最重要のことでございます。上げたような考たしたいといふたわけでございふことを申し上げたよううに差しつかえない、○八木(三)委員をするにつきまことにかかるといふことになるかといふことについて四分の三を国庫分の一について、一度の政府の改正正負担といふう

さだと私どもは考  
る。その趣旨にな  
るよう財政調整  
の約束を願  
いてのお約束を願  
いに負担がかかるな  
る。厚生省は、それは三分の二  
になります。その問題を解決す  
ます。従いまして  
かふえたわけです。  
それを実現され  
ます。もう一回御答  
え下さい、こう思  
います。

四分の四であります。そういうふうに、増額さるようで、その公約がひいては被保ひいで、大臣のその実現父付金を増額さたいと思いますが、ございますが、上がった分だけことになれば、ことになれば、ござりますが、一になつたわけであらうかと思ひます。それで、その調整が、その増額が、それが、その調査を通じまして、機会を通じましておる次第であります。

健康保険の中です。これほど高い、一番大きいは大蔵省の宮崎は、今も言ふを窓口に持つ。それを卅二年でありますから、いよいよは全農家の税をかけると、いわゆる割、いわゆる民は少ない、のは全農家の税をかけると、金を払っていも四倍もするが、國民健康保険をとられながら医者にかかれますよ。あなたの入れているとで、今の内閣閣はあります。一つ国民健康保険には地方交題を大蔵大臣れば、貧乏市民にかかるなうな政治をどう問題についておきを承つておき税を一体はどう

高額保険者は、あくまで  
は市町村民税所領の  
高い保険税をとること  
にかかれないのが常  
通りです。医者によ  
うようにまたが  
ていかなければ  
、帶主だけ三割に  
過ぎれども、ナ  
自衛と一緒になら  
つて、農民は税金を  
農民で税金を支  
四割ぐらいですか  
る五%か六%だ。  
その均等割の  
いふたところ  
応能割を払って  
る市町村民が、  
高い金をとらね  
ら、病気にな  
らない、これはま  
たは社会保障に  
言ふが、歴代の  
町村の住民はい  
い、こういう状  
付税の問題、調  
として考えてみ  
わゆるこの国民保  
安くしてもらお  
つてもらいたいとい  
、一言大藏大臣  
たいと思います  
臣、先ほどあるる  
うに、これは国

実際に意見の合致した問題で財政支出を伴う問題については、大蔵大臣はこれまでを実現することをお約束していただきたいたと思います。これは十年間年次的にいろいろなことがありますけれども、急速に。それと同時に国民健康保険の問題で、家族の七割給付の問題について、ただいま短い時間ではござりますが、政府と真剣に委員会において討議をされた趣旨を体して、その給付の引き上げについて、国民健康保険組合また被保険者 患者に負担がかかるないように、今までより以上の財政支出をしてそれを実現していただきなければならぬと思います。その点についての田中大蔵大臣の誠意のある、前向きな、国民の喜ぶ御答弁をぜひお願いしたいと思います。

今までの、社会保障の問題について、今後要求をされなくとも大蔵大臣の方から、積極的に当委員会に毎日御出席になることを期待いたしまして、この程度にとどめます。

引き続き厚生大臣に御質問を申し上げたいと思います。

今度の改正案の中で、保険料の減額のことがございました。これも一歩前進ではございますが、制度審議会の答申勧告では免除と減額、両方をうたっているはずであります。そこで減額だけでは、この問題についての対処が十分ではないわけであります。その十分でないことを率直に御理解になって、急速に減額を拡大すると同時に、必要な人たちに対し免除の制度まで踏み切られる御努力をされる必要があろうと思ひますが、それについての厚生大臣の御所見を伺いたいと思います。

○西村国務大臣 元来保険税が高いということはたびたびお聞きしておりますし、またこれを低所得者対策の一つとして見ましても、非常に多くの方々を包容しておるのでございまして、今申しましたように保険税の免税ということまでいきたいということで、まあ内輪を申し上げるようでござりますが、私の方としては、予算の折衝のところには大へん難儀をしたのでござります。しかし思うように十分な金額はこれまでませんでした。ようやく今は、その金額であれば減税くらいは多少できましたが、十分意のあるところをくみます。じやないかというところまでは押す詰めました。それも一部分でございましたが、十分意のあるところをくみます。今も小林さんが言いましたように、市町村民税に比べて保険税が非常

五割持つじゃないか、というようなところも十分考えまして、今の免税といふようなところも低所得者対策の一環として、でもせひやらなければならぬ、かたまりでござります。

○八木(一)委員 一つ来年度の改正案の中にでも実現されるよう、最中の、前向きの御努力を願いたいと思います。もう一回答弁願います。

○西村国務大臣 十分懸命の努力をいたしたい、かように思う次第でござります。

○八木(一)委員 わが党は、国民健康保険の問題、それからすべての医療保障の問題について、ほんとうに真剣に検討して問題を前進させようとしたしております。もちろん与党においても、そのような御努力をされておられると思いますし、厚生省においてもされなければならない問題だと思うのでありますけれども、私どもが心血を注いでそれを実現したいと考えております根本の方針、またそれに従つて今回、現在の段階において提出をいたしました改正案について、厚生省としては十分に御検討になつて、その問題を有力な参考として問題を前進させていただかなければならぬと思います。私どもは根本の方針として、国民健康保険の全被保険者はもちろん、健康保険の家族も含めて、全部の人が十割給付に急速にならなければならぬ。そのためには国民健康保険の全家族または健康保険の被保険者の家族、その給付については少なくとも即時、昭和三十八年度から七割にしなければならない。給付率の引き上げとともに、薬品名をど

についても、使用の方法についても、新しい技術の適用についても、あらゆる面で制限診療を一切撤廃する。それからもう一つ、医療機関の少ない無医区、そういうところに對して、ほんとうにその各医療保障制度が実現するような無医地区解消のための強力な施策をとる、そのような方針を決定いたしましたのであります。この方針は、政府といえども双手をあげて賛成なさるべき方向でござります。どうかその上を有力な参考にせらるまして、問題を進めていただかなければならぬと考へるわけでござりますが、それについての総括的な、前向きな御返事を伺いたいと思います。

○西村国務大臣 今のは日雇健康保険の質問であつたと思いますが……。  
○八木(一)委員 すべての健康保険型制度についてですが、特に日雇い労働者の健康保険について例をあげて……。  
○西村国務大臣 まず御承知の通り、なかなか財政が行き詰まつておるのであります。一寸延ばしに今まで延ばしてしまつたのでございます。今回も、ある方面からは政府管掌等の合併の問題がござりましたが、これは制度そのものから少しやはり何とかしなければいかぬのかどうじやないか。現在国庫が三五%のあおりを持ちましても、なおかつ二十三億円ですか、それぐらいな赤字が出ておるのあります。しかし、これもどうしても考えなければならぬという段階にきております。しかも財政豊かでありますせんから給付も豊かではございませんが、これもぜひとも何とかしなければならぬ段階になつておりますので、御趣旨の点は十分にしんしゃいたしまして改善の道をたどつていきたい、ふうに考えております。

○八木(一)委員 実はこれから申し上げようと思つたのですが、国民健康保険に今言つたことを実現するために、当面の全部の七割を実現するため、われわれは四割五分の国庫負担をして、それからもう一つは、結核についてははすして、別な法律制度で全額国庫支出で、この財政の内容を国民健康保

険組合あるいは被保険者、あるいは患者の負担にさせないという方針を示しているわけです。先ほどの続きであります。それと同時に、農家の方々も、中小企業の方々も、無職の方々も、労働者の方々もすべて国民でありますから、その国民について医療給付を上げるために、国庫の支出をするということは同様に考えなければなりません。

ところが、制度が発達していないために、今の段階において国保にかなりの集中的な国庫負担が先にやられている

点を否定するものではありませんが、少なくとも日雇労働者健康保険法については、社会保険制度審議会の答申、勧告にあるごとく、国民健康保険と同様に国庫負担を増額するということについては重點的に実施しなければならぬという、その方針をわれわれも持っております。この日雇労働者健康保険法については、これは労働者間において幾多の制度に分断されており、一番貧しい階層のものが集中されておりますから、保険料その他が少くなることは当然でありますし、その問題をカバーするためには、その部分に対する国庫負担を大幅に上げることによって問題を処理する。その給付を健康保険と並べてよくしなければならない問題が、財政の問題は、労働者も同様に国庫負担をするとするならば、その分断された小さな一番貧しい人たちの被保険者の制度については、極端に言えども、八割、九割国庫負担をされてしまうかも筋がはずれない。そのような問題で今の二十三億何がしと言われたが、財政の問題は、労働者も同様に国庫負担をするとするならば、その分断された小さな一番貧しい人たちの被保険者の制度については、極端に言えども、八割、九割国庫負担をされてしまうかも筋がはずれない。そのような問題は解決をする。健保と同様に

おいて、われわれも七割給付を実現していなければならぬと存じます。きょうは国民健康保険のことが主題でございますから、その問題については後刻また御質問を申し上げますけれども、そのような方向で前向きに御検討になるというような御返事をいただいて、国民健康保険の問題をさらに詰めて参りたいと存じます。

○西村国務大臣 現在の三割五分をさらに上げるということも、これは必要ではなかろうかと思われます。日雇い保険につきましては、財政が非常に貧しい、従つて給付が悪いという状況になつておりますが、一般国民のように、ことにかわいそうな立場にある人たちですから十分な考慮をしたい、かように思う次第でございます。

○八木(一)委員 そういうことで十分急速に善処をしていただきたいと同時に、政府管掌その他健康保険の家族の七割給付というもの、先ほどの前向きに御努力になるという、これは推進をしていただきたいと思います。

國民健康保険に戻りたいと思ひますが、先ほど申し上げましたように、調整が、先ほど申し上げましたように、調査金についての御努力を急速にやっていただきたいと思ひます。

國民健康保険に戻りたいと思ひますが、私は社会保険だと思っておりますから、社会保険といつものがある限りは、世の中で一番気の毒な方向にどんどん比重がかかる、その人たちに一番分厚い、厚みのある社会保障制度と、社会保険といつものがある限りは、世の中で一番気の毒な方向にどんどん比重がかかる、その人たちに一

いつ、非常に格差が激しくなるべく格差を縮めていく唯一の方法が、私は社会保険だと思っております。その格差を縮めていくべきものは、だんだん世の中から落ちておいでになれば、だんだん富といふものは一方的に集中されて、落ちてい

る。私は社会保険だと思っておりますから、社会保険といつものがある限りは、世の中で一番気の毒な方向にどんどん比重がかかる、その人たちに一いつ、非常に格差が激しくなるべく格差を縮めていくべきの方法が、私は社会保険ではないと思うのです。

○西村国務大臣 これは社会保険ではないというけれども、社会保障ではないというけれども、社会保障です。私はやはり社会保障ですか。それは国民健康保険法——保険ではあるだろうけれども、私は医療保障ではないと思うのです

が、どうでしょうか、お聞かせ願いたいと思うのです。

○西村国務大臣 これは社会保険ではないというけれども、社会保障です。しかし発達の歴史があります。発達の歴史がありまして、健保は給付がいい

というのは、それはそれだけ発達の歴史が古いからです。ようやく制度が整いかけたので、今各制度間の調整をしたらどうだ。その調整の仕方は制度その自身を統一する、こうするか財政

普雷ルをやって、やはり財政の富んだところから、今あなたのおっしゃられたように再分配の方法をとるか、

次に、社会保険か医療保障が、やはり所得の再分配だということに基づいて、その方向に向かってわれわれは貧困の方法をとりつある。ただ、やはり

一緒に、短時間の間に何をかもやれてしまふことはできぬというだけで、この考え方の線は小林さんも私もあまり変わらぬと思う。やり方の問題でございまして、私たちがやっているのはやっぱり社会保険です。従いまして、国家が全部やれと申しましても、やはり保険制度ですから多少の負担は個人々々にかかる。国家もそれは十分やらなければなりません。従いまして御趣旨の点はよくわかりますが、発達の歴史を考えまして——しかしでこぼこがひどくなつてゐるじゃないか、こういうことの御意見は十分尊重いたしまして、今後はあなたのおっしゃるようなほんとうの意味——私は今もほんとうの意味の社会保障をやつてゐると思いますが、さらに御期待に沿うような方向に持つていただきたい、かように考えておるものでございます。

○小林(進)委員 あまり時間を妨害はしませんから、あまりヤジらぬで下さい、私はやはり与党的立場を考えて質問しているのですから……。

そこで私はお尋ねしたいのですけれども、今の社会保障の再分配がちつともでき上がっていられないじゃないかといふことは、今までお尋ねねしないから、この問題は、今大臣はこれから努力しつつある、歴史が新しいから満足ではない、こういう御答弁ですから、この問題の解決はここでつづませんから、一つ後日にその問題を延ばしていくことにいたします。

次に、社会保険か医療保障が、やはり所得の再分配だということに基づく問題であると同時に、社会保険といふのは、憲法の第二十五条でもおっしゃる通り、これは国が責任を持つものでございましょう。国の責任において、社会の責任において、そういう気

会保障でございましょう。ところが、各町村が責任を持って、そうして保険行政、医療行政というものを進めている。だから、貧乏な町村へ行けば貧乏な町村ほど、貧しい山間僻地へ行くほど、この医療保障からは、かえつて薄い社会保障しか与えられない。第一、医者が保障せられていない。それから給付の制限が極端に行なわれている。これは医療保障から、憲法の二十五条の精神に私は反するのではないかとと思う。むしろ国の立場から言うならば、そういう僻村や一番貧乏な市町村にこそ、手厚い医療保障と健康の保障が与えられていなければならないのに、無医村が多いじゃないですか。か、制限診療が多いじゃないですか。貧乏町村はいよいよ赤字になつて、国民健康保険なんか返上したいというような状態に投げ出されているんじゃないですか。だから私は、この問題は、いわゆる市町村が医療保障の保険者についているというところに矛盾があると思う。憲法の定める通り、国が保険者にならなければいけないでしよう。国が保険者になつて、国全体が、日本国民全般が、山村僻地を問わず平等の医療保障にあずかるというような、こういうふうに機構を改めていくというのがほんとうだと思いますが、大臣、いかがですか。私の問わんとするところは、市町村が保険者であるという現

在の制度の中に、国民の健康が、いわゆる厚く保障されたり薄く保障されたりするアンバランスがあり過ぎるのだから、国が一本になってその医療の担当者になるべきじゃないか、こういうふうに私は考えるのありますけれども、大臣いかがでございますか。

○西村国務大臣 反駁するわけではございませんが、私のしっかりした考え方の方はまとめておりませんが、やはり保険でござりまするから、社会連帯性がなくちゃいけぬ。社会連帯性というのには、地域性が重大じゃないかと思われます。今町村をこの単位にしておのも、やはり地域社会といふものが先に連帯性を持つてくる、こうしたことであろうと思うので、それも私は正しいと思うのでござります。しかし、小林さんはどういう制度を今後とつていつた方が最も正しいかというようなことにつきましては、私も研究はいたしましたが、現在市町村を単位にいたしておるということにつきましては、それはそういう悪い制度ではない、やはり社会の連帯性、ます地域社会、それで市町村、こういうことであるうかと思うのですが、ざいまするが、せつかくの御意見もありますので、十分に私としても検討はいたしたい、かように考えておる次第であります。

そのまた三倍だそうです。貧乏な市町村へ行けば行くほど市町村民税といふものがが高い。それと同じような形が、今度はこの社会保障の国民健康保険において行なわれておる。またそのような形が現われている。貧乏な市町村へ行けば行くほど高い保険税をとらかして、そうして病氣になつたときにはちつとも医療の保障も与えられない。だからこのアンバランスを、税率の面において、産業の面において僻単にや貧乏市町村が苦しめられているばかり、せめて社会保障の面で底上げをしてくれるということが、社会保障の本来の目的でなければならぬ。とここで、生産や産業や税金の面で貧乏市町村が痛めつけられているにもかかわらず、社会保障の名において、医療保険の名においてまた貧乏町村が痛めつけられているという、そんな社会保障が一体今の世の中のどこにあるかと私は言っている。それを厚生大臣は、社会保障という本来の目的に立って、逆にこういう貧乏市町村の国民健康保険税を安くする、医療の面においては厚い医療の給付を与えるという形に改めていかなければ、だんだん資本主義のアンバランス、職業別アンバランス、階層別アンバランス、地域別のアンバランス、そういう格差を、社会保障の名において、かえつてその格差を上げているじゃないか。その矛盾を一生あなたはどういう解決していくかといふことをお尋ねしているのであります。さもなければ、国民健康保険の名に値しないじやないですか、これを私にお尋ねしております。いかがですか

町村に」ということが調整資金を重点的にやりたいし、しかも今度は、多少はございまするが、保険税もやるつりでございます。貧乏なところが税率だけ納めておいて、医療は受けられじやないかという僻地の問題もあります。これも十分考えはいたしておが、今非常に不完全なことは御指摘通りでございます。従いまして、あなたのおっしゃるようなことにつきまして十分やらなければ、ほんとうにはいい意味の社会保障とは申せませぬので、せつかくそういう方面に努力して参りたい、かように考えておる第でござります。

ねまでも金のための問題で、それが年次をなすのと、その年の税金は減税のうえ思慮がかかる。それで、それから第三番目には、同じ関連なりますけれども、調整交付金の五なんというのではなくならない。もと一割なり二割にして、そして貧弱町村には思い切って調整金をやるとふうにしなければ、国全般のバラ合わない。

それから第三番目には、同じ関連なりますけれども、調整交付金の五なんというのではなくならない。もと一割なり二割にして、そして貧弱町村には思い切って調整金をやるとふうにしなければ、国全般のバラ

シのう分に に。おま政い 資きた 給まな七に うの帯ん。意る つなし村りこら、けなま

スはとれない。やはり調整交付金の五分を一割ぐらいにして、貧弱町村と豊かな町村とのアンバランスをもつと直していく、こういうふうな修正を一體おやりになる考え方があるかどうか。

それからいま一つ、先ほど申し上げましたように、一年以内に世帯主で七割給付を実施する意味においては、そのほかにやはり特別交付金が必要です。そうしなければ、貧弱の町村は、一年以内に世帯主だけでも七割給付を実施するだけの力が出てこない。これはどういう形で解決して促進せられるか。以上三点についてお伺いをいたしました。

す。ことに国民皆保険をとる政府の政策からいきますならば、当然、今あなたがおっしゃいました応能課税の原則からいって、この際高率累進による税率の改正を行なうべきではないか。趣旨において全く共通した観念を持ちながれ、実施面においてこれを怠るといふことは、どういう障害があるのでありますか。

お尋ねしたいと思うのですが、こういう制度が全国的にできるならば、画一的な基礎の上に発展、成長していくこと、いうことが望ましいのであります。今それを地域あるいは社会構成などによって、たとえば税とそれから保険料というふうに分けないでも、いずれか一本にすることはもう今日弊害がないのではないか。そういうような制度の改正を行なう時期が到来しておるにもかかわらず、これをやらないといふのは一体どういうわけか。

そういうものの育成していくという点に対する理解がないわけではもちろんありません。私もそういうものに對する長所は認めるのでありますけれども、しかも政府は、国民皆保険といふ政策の基本的なものを立てる以上においては、今日そういう面で地方自治を尊重するなどという考え方方はいかがなものであろうかと思うのであります。  
むしろ国庫の負担を増額するなり、あるいは今後の税制の抜本的な改正をやるなりとして、この際全国的な統一ある国民保険の制度がもう実施されていい時期ではありませんか。それを今日ちゅううちよ遠巡しておるのにはどういう理

由があるのであろうか、理解ができないのであります。何か具体的な根拠がありまますならば、そういう点についても一つ伺つておきたい。

○小山政府委員 先生のお考案の御趣旨といふのは、私ども全くその通りに考えております。それをやることについての絶対的な障害といふものが現在あるわけではございません。何とかして早くそういうふうにしようということで寄り寄り相談し合つて、できるだけ早い機会に国民健康保険税なりあるいは国民健康保険料について、そういった姿に向かつてすつきりしたものにしていこう。こういうことで両方とも近く検討に着手しよう、こういう予定にしておるわけであります。今回は間に合わなかつたのでこれが載らなかつたわけですが、かねがね申し上げておりますように、医療保険全般について本年度一ぱいいろいろ各方面と相談して、かなり大幅な調整を中心とした改正を考えておりますので、そういうものの実施の際にあわせてできればこれも行なうよういたしたい、こういうふうに考えておるわけであります。

間を持つたのであります。しかしながら、今日は、今言いましたように十分な研究ができませんので、従来の制度そのままをとりまして、一方は地方税法の改正でもつてそれを織り込む、まあ従来の方法をとってきたのでござりますが、従いまして、今後につきましても十分に一つ研究をいたしまして、すつきりした線でござりたいと思います。それからたびたび御指摘のように非常に低所得者の方が多いのでありますから、これが保険税の免税というようなどころまで相当考えたのでござりますが、減額に回す財源がはなはだ少ないために、まあいわば中途半端な減税にしかならなかつたのでござりまするけれども、これを一つの契機といなしまして、十分一つ低所得者のために、しこうして医療が十分受けられるようになり、諸施策は十分今後もとつていきたい、かように考えて、今後は御指摘のような保険税、保険料、そういう問題につきましては一つ検討して、適当なときにはまた御審議をお願いしたい、かようと思つておる次第でござります。

と思うのです。もし市町村別にやる  
すれば、富裕者の多い地域のものはま  
ちろん解決が早いかもしだらぬ。貧困  
な、低所得者を多数かかえておる町村  
は、依然としてこの状態に苦しむな  
ればならぬということは、私は画一的  
な制度としてはあまりにも野蛮ではな  
いかと思うのであります。こういう問題  
の解決は、そうむずかしい法の改  
正じゃなくて私どもはできると信ず  
のであります。これをこの際おやりに  
ならないかったのは、どういう障害があ  
るから、またその障害を克服すること  
としては、何か大きな障害でもお考え  
が——今日の政策を遂行していく政府  
になつておられるのでありますよう  
か。この点、政府の政策とは実施面に  
おいて非常な相違が出てきておる一例  
だと思いますので、大臣の一つ御見解  
を承りたい。

うに考えておる次第でござります。  
○井堀委員 これで終わりたいと思ひますが、非常に問題のある制度であります。ただ、他のこういう保険などに比較いたしましても、すでに今のとうなでこぼなどについても調整ができるべきでござるので、自主的に行ない得るものはもちろんであります、たとえば健康保険その他についても、事務費の負担をしておるとか、あるいは給付金に対する国庫の負担がすでに行なわれておるわけでございますから、問題は程度の問題になつてきておると思うのであります。こういう点については、政府としては、社会保障制度の中においても国民皆保険を指向する以上は、その障害になるべきものは、國の財政的援助なりあるいはその他の国策の施策の中で解決をすることの可能な状態にあると思うのでございります。要は、政府の問題になつてきていると思うのであります。そういう意味で、この際せつてかくの機会でございますから、最も近い将来に抜本的改正の行なわることを強く要望いたしまして、以下お尋ねをいたしたい諸点につきましては、他日別な方法をもつて希望をいたすことになりますが、あようの進行に御協力申し上げたいと思ひます。

（註）此處所指的「社會主義」，是廣義的社會主義，即為社會主義、共產主義、馬列主義等。

○秋田委員長 御異議なしと認め、そ

のように決しました。

国民健康保険法等の一部を改正する法律案について採決いたします。

本案に賛成の諸君の起立を求めま

す。

〔賛成者起立〕

○秋田委員長 起立総員。よって、本案は原案の通り可決すべきものと決しました。

○秋田委員長 この際、澁谷直藏君、五島虎雄君及び本島百合子君より、国民健康保険法等の一部を改正する法律案に対し附帯決議を付すべしとの動議が提出されております。五島虎雄君の説明を求めます。五島虎雄君。

○五島委員 私は、自由民主党、日本社会党、民主社会党を代表いたしまして、ただいま議決されました国民健康保険法等の一部を改正する法律案に対する附帯決議案を提案いたしまして、すみやかに全委員諸氏の御賛同を得たいと存じます。

まず、すでに皆さんのお手元にこの案文は配付しておりますけれども、これを朗読させていただきます。

○国民健康保険法等の一部を改正する法律案に対する附帯決議（案）

一、政府は、今回の改正法律の実施状況を勘案し、必要ある場合にはさらに財政調整交付金の増額をすること。

二、政府は、世帯主の七割給付の完全実施を急ぐとともに、その家族についても可及的のみやかに七割給付を実施すること。

以上でございます。

特にこの二の項目で「七割給付の完全実施を急ぐとともに、」ということ

は、おそらくとも一年以内に実施すると

いう意味であります。それから二行目

の「可及的のみやかに七割給付を実施

すること。」というのは、おそらくとも

二年内に実施するという意味を持つ

ておりますから、御了解をお願いした

いと思います。

その理由は、国民健康保険財政の確立と給付をより拡大することによって、国民生活の安定と向上を実現する

必要がありますからでございます。以上で

ございます。

○秋田委員長 本動議について採決いたします。

本動議のごとく決するに賛成の諸君の起立を求めます。

〔賛成者起立〕

○秋田委員長 起立総員。よって、本案については、澁谷直藏君、五島虎雄君及び本島百合子君提出の動議のごとく附帯決議を付することに決しました。

この際、西村厚生大臣より発言を求められておりますので、これを許します。西村厚生大臣。

○西村国務大臣 政府といたしましては、ただいまの附帯決議の趣旨を尊重いたしまして、全力をあげて、これが実現に努力いたしたいと思います。

○秋田委員長 ただいま議決いたしました本案についての委員会報告書の作成等につきましては、委員長に御一任願いたいと存じますが、御異議ありませんか。

〔「異議なし」と呼ぶ者あり〕

○秋田委員長 御異議なしと認め、そ

のように決しました。

本日は、これにて散会いたします。

午後二時三十五分散会

〔参照〕  
国民健康保険法等の一部を改正する法律案（内閣提出第八七号）に関する報告書

〔別冊附録に掲載〕

昭和三十八年三月四日印刷

昭和三十八年三月五日発行

衆議院事務局

印刷者　大蔵省印刷局