

第四十六回
參議院社會勞働委員會

昭和三十九年四月二十三日(木曜日)
午前十時五十一分開会

出席者は左のとおり

委員長 鈴木 強君

龜井 光君

委員 柳岡秋夫君

- 保健所において執行される事業等に伴う経理事務の合理化に関する特別措置法案（内閣提出）
- 社会保障制度に関する調査（国民健康保険に関する件）
- 中小企業退職金共済法の一部を改正する法律案（内閣提出、衆議院送付）

対策をどう考えておられるか、大臣からお伺いしたいと思います。

定としては人口十万に一ヵ所の保健所と、こういうことになつておるわけですが、しかし、千葉市の人口は三十万あります。ところが、そこにはずか一つの保健所であり、お医者さんがたつた二人しかおらない、こういう実態です。規定上でいきますと、これは当然十万人に一ヵ所の保健所ですから、保

れてきたのでありますて、医者を志願される人は、どうもやはり医家の子弟が多い。ところが、これらの関係の方はやはり治療をおもにする。すなわち、公衆衛生の医家になりたがらない、こういう傾向がこれはもう非常に強い一つの伝統としてあります。しかも、これはまあ変なことばで申せば、

○委員長(鈴木強君) ただいまより開

保健所において執行される事業等に

伴う経理事務の合理化に関する特別措置法案を議題といたします。

○柳岡次夫君 今回つこの法津表の内
の方は、どうぞ御発言願います。

○林田義夫君 今回のこの法律案の内容を見てみまして、経理事務の合理化と申しますか、簡素化をはかつて、女

り合理的な運営をしていくという点について私ども異論はないわけですが、

題を見てみますと、単にこの経理事務

の合理化だけで、いわゆる補助金をそ
れぞれ統合するというだけで、保健所

がその趣旨に従つての適正な運営がはかられるというふうには私どもは考え

ております。やはり根本的な対策としてそのことも必要でございますけれど

ども、しかし、より私どもが気をつけ
ていかなければならぬ点としては、

事務局側
常任委員
曾本 甲吉君

委員会會議録第二十三号

三六三

やはり保健所の機構そのものをもつと合理化していくかなくちゃならぬ、こういうふうに考えておるわけでございますが、そういう点についての根本的な対策をどう考えておられるか、大臣からお伺いしたいと思います。

○國務大臣（小林 武治君） これはお話をとおりでございまして、何と申しますも、公衆衛生、予防衛生、あるいは国民の健康管理、こういうことの中権的な仕事をしておるのが保健所であります。が、保健所は医者の充足も多少不十分、あるいは保健婦が足りない、あるいは昨今問題になっておる精神病等についての何らの人的な要素が入っておらぬ、いろいろ不十分な点がありますして、これらを根本的に改組、整理したい、こういう考え方をもちまして、ただいま厚生省関係で保健所の運営に関する協議会というものをつくっておますが、この協議会が来月には結論を出される、こういうことでありますので、この答申を待ちまして、お話をよう、全体的にひとつ十分の組織、あるいは内容等について検討をし、実現をはかりたい、かように考えております。

保健所の中でいま一番やはり困っているのは医師の不足じゃないかと思います。たとえばこれは千葉県の例をとつて申し上げるといいと思いますが、規定としては人口十万に一ヵ所の保健所と、こういうことになつておるわけですが、しかし、千葉市の人口は三十万あります。ところが、そこにねずか一つの保健所であり、お医者さんがたつた二人しかおらない、こういう実態です。規定上でいきますと、これは当然十万人に一ヵ所の保健所ですから、保健所は少なくとも三つはなくちゃならぬし、お医者さんも規定上からいくと六人は必要である、こういうふうになつておるわけです。こういうお医者さんの不足というのは一体どういうところに原因があるのかということを厚生省としてはどう考えておられるか。まあ薬市の例を申し上げたとおり、ちょうど合っているわけでございますが、したがって、そういうお医者さんの充足ができないということはどういうところにあるのか、ひとつお考え方をお聞きしたいと思います。

が、多少の効果をあげておりますが、日本の私は伝統的といいますか、医者、医というものは治療だと、こういうふうな考え方があつて從来強く行なわれてきたのであります。医者を志願される人は、どうもやはり医家の子弟が多い。ところが、これらの関係の方はやはり治療をおもにする。すなわち、公衆衛生の医家になりたがらない、こういう傾向がこれはもう非常に強い一つの伝統としてあります。しかも、これはまあ変なことばで申せば、公衆衛生は臨床やなんかやらぬ、脈をとらぬ、したがつて、その職務が済んだあの、変なことばでいいますと融通がきかない、こういうふうな関係がありまして、なりたがらないという傾向は、これはもう否定ができない。これはやはり日本全体のその考え方を、治療も大事だが、予防が非常に大事だ、こういうふうに国民全体の考え方やはり変つてこなければなかなかむずかしい問題だと思います。私どもも、いまはもう治療よりか予防だ、こういうことを厚生省はしきりに宣伝し、啓蒙しておりますが、この考え方方がまだ十分に浸透しない、こういうことでありますて、やはりひとつの因習的と申しますか、伝統的の考え方が医業を希望する方々の間にありますと、これを私どもは否定できないと思っておりますが、しかし、お詫のように、これから近代的の医学というものは、もう治療もさることながら、予防だ、こういうことをひとつ私は国民的に

反省をしていく必要があると、こういうふうにも考えております。まあいろいろ末梢的と申せば末梢的な方法であります、いまではこれらの志願者を募つて、そうしてできるだけ保健所に人を引きつける、こういうふうな方策を講じておりますが、いまもっと根本的な問題は、国民全体の考え方、こういうことに一つあるということを申し上げておきます。

やっていたら、どういふうやうに思ひます。
それから、この保健所の先ほど申し上げました数の問題とも関連するのですけれども、保健所には五つの型があるわけですね。いわゆる各地域、都市人口に比例して、都市あるいは農村とかいうようないふ形で五つに分かれているわけでござりますが、こういう保健所の配置の問題について、やはり先ほど申し上げましたように、千葉市の場合、人口三十万に一ヵ所しかない、こういうことでありますし、いま非常に高度な経済成長に伴つて各地域が大きな変革を來たしている中で、特に公衆衛生の面では立ちおくれが非常にあると、こういう段階ですから、ただ単にいままでの因襲のままで保健所を運営していく、あるいは保健所を見ていくと、だけではなくて、やはりその経済成長に伴う地域の発展に伴つての公衆衛生の面を、この保健所を通じても、もつと力を入れていかなくちゃならぬ、そういう立場からも、この配置の問題を根本的に変えていく必要があるのでないか、こういふふうに思ひますが、その点はいかがですか。

提供するような方法も講じたい。それから、待遇の問題も直さなければならぬ、こういうことで、お話をのように非常に少なくて、私は静岡県であります、人ばかりは不十分であります。それから、いまの配置の問題も、お話をのように都市方面は、どちらかと申すと、最近では一般医療機関の活用、こういうこともできますが、農村その他の地域はそういう便宜がないということです、こういう方面にやはりこれからは考え方を変えて配置も考えなければならぬ、こういうふうに考えて、時代の推移に沿うような保健所の増設というようなことを考えたいと、かように思つております。

○柳岡秋夫君 このU型、あるいはR型、UR型、L型、S型と、こうありますが、現実の全国的な保健所の配置の実態は、いわゆるそれぞれのきめられた型との関連ですか、現実にはどういうふうになつておるか、それ等はおわかりですか。

○政府委員(若松栄一君) 現在三十七年度末の数で申し上げますが、三十八年度分はいま建築中でございまして、まだ終了しておりません。三十七年度末では、U型つまり都市型が全部で百九十三、UR型が八十、R型が四百二十二、L型が九十三、S型が十五というような配分でございます。

○柳岡秋夫君 その数はわかりましたが、現実の配置と、この型がそれぞれあるわけですね。面積ですかの関係

で、それぞれ一型、二型というふうに分かれています。したがって、地域の状況が変化してきたときなど、あるいは人口の増減がありましたら、あるいは性格が農村地域でありましたものが都市圏になってしまったというような場合には、それが状況に応じて型の変更を加えて補正をいたします。

○柳岡秋夫君 この型によつて、その保健康所の機構なり、あるいは、たとえば人員と申しますか、それぞれの看護婦なりお医者さんの定員の数とか、そういうものはそれぞれきめられておるわけですか。

○政府委員(若松栄一君) そのとおりでございまして、ただいまおっしゃいましたように、一型から五型までの人口の階層によって分けておりますものが、それぞれの階層により、人口移動等がありますと格づけを変えますと同時に、定員も変えております。

○柳岡秋夫君 そういう際の定員の充足が適正に行なわれていないというのが現実の姿じゃないかと思います。したがつて、ひとつ非常に変わつたさんなり、その他の職員の充足について、ひとつ先ほど申し上げましたように、もっと積極的な対策を立てていただきたい。ただ単に住宅を建てるといふふうになつておるか。

○政府委員(若松栄一君) 実態に合わせるように、逐次訂正をいたしております。したがつて、地域の状況が変化してきたというような場合には、それが状況に応じて型の変更を加えて補正をいたします。

うだけではなしに、できれば研究費の増額なり、あるいは給与面における仙台との均衡を考えつつ、やはりもつと引き上げていく、こういう面を十分考慮していただきたいと思うのです。

それから、現在、保健所にいろいろな仕事をばらばらに各法律に基づいて与えておるわけですね。したがって、この保健所の業務もやはり整理統合していく、こういう必要があるのではないかというふうに思うのです。それを専門人も少ないし、もっと合理的に仕事ができるようなことを考える必要があるのじゃないかというふうに思うのですが、そういう点は大臣はどういうふうにお考えですか。

てございますが、これが二十六ござります。このうちの七つということになります。なお、そのうち、ばかりに少ないと部分だけが統合されるではないかといふ御意見でございますが、実は、この二十六項目というのは、補助金の合理化審議会の答申にあげられました項目でございまして、これは同審議会が間違つておるものございます。したがつて、この中には、現実に保健所に全然関係のない費用もございます。また、このあげられました中には、保健所のごく一部の保健所にしかいかないものがございます。また、保健所にいかないで、県段階にとどまつておるものもございまして、これはいろいろなものを補助金等合理化審議会の委員の方が、とにかくあげるものを全部あげてしまつたという感じでございまして、ただいま申し上げましたよう五つの目、七つの交付単位のものをまとめますと、現実に保健所において日常的な業務に使用されます経費がほとんど全部でございます。

○柳岡秋夫君 資料の六といたところ

ですが、性病予防費補助金、予防接種

補助金とか急性灰白髄炎ですね、これは生ワクの関係でしょうか、こういふのは今までどおりですか。

○政府委員(若松栄一君) 性病予防費

の補助金につきましては、実は、これ

は相当数の保健所に行なわれております。しかし、性病予防関係はほとんど

仕事をしていない保健所が相当まだ多

数ございます。そういう意味で、ある意味では非常に保健所に特異性のある補助金であるということがいわれます。それから、予防接種補助金は、こ

れは臨時予防接種の費用でございまし

て、通常の定期の予防接種は市町村が実施をいたしますので、保健所の費用とは関係ございませんので、したがつて、ここにあげるのは臨時予防接種、したがつて、特殊な疾病が流行した場合に初めて行なわれることでござります。また、急性灰白髄炎特別対策費補助金は、もう三十八年度限りで終了いたしまして、三十九年度以降は現実には関係があり得ないわけでござります。また、急性灰白髄炎特別対策費補助金は、もう三十八年度限りで終了いたしまして、三十九年度以降は現実にはない補助金でございます。その他お気づきの点をあげられましたけれども、その他いろいろ見ていりますと、その右側にありますような地方病の予防費補助金等も、これも特殊な保健所だけに限られたものでございません。一般的な問題ではございません。

○柳岡秋夫君 わかりました。

それではこれでやめたいと思ひます

が、いざれにいたしましても、こうい

う補助金の統合だけでは、やはりま

全国的に保健行政が麻痺しておるとい

う現状を開拓することはできないとい

うことが明らかでございまして、そう

いう面からも、機構の問題、さらに、

また、それぞれの仕事の整理統合の問

題、さらにも、また、医師なり看護婦な

りの待遇の問題、こういう点をひとつ

根本的な対策を立て、立ちおくれて

いる公衆衛生の行政をもつと円滑に積

極的に早期推進をされるように、私か

ら要望いたしまして、私の質問を終わ

りたいと思います。

○高野一夫君 私は、ただ一点だけ、

あととくどく質問いたしませんから、

保健所の制度がしかれてからすでに二

十年余りになる。そろそろこの辺で保

健所でやつておった仕事の効果を集め

て検討をしてみる必要があるのではな

いか。それで、現在保健所でやつてい

る仕事は、従来、多くが警察でやつた

おつた。ところで、警察でやらして

おつたのがいけなくて、保健所でやる

ことがはたしていいのかどうか。現

れども、しかし、私がいま保健所のあ

り方を見てみて、必ずしも昔警察行政

でやつておつたのが全面的に悪いとい

う感じは持たない。この点については

いま大臣としてはどういうふうに考え

ておられるか。かつての保健所制度以

前の状態と、保健所制度に持ち込んだ

今日の結果を比較してみて、やはり現

在のほうがいいと考えられるか、あら

ためて再検討してみてもいいのじやな

いかという気持ちもお持ちであるか。

私はどっちもいいような気がするので

が、必ずしも警察行政でやらしたこ

とがいけないというような感じを持た

ないのですよ。前の私はよく知つてい

るのですが、前は非常にうまいことを

やっていた。警察でやるというとどう

だとか、非常に圧迫的にやるとかどう

とかいうことをいつておつても、最近

うつたが、前は非常にうまいことを

やつておつたが、前は非常にうまいことを

この国保の問題は、世帯主が七割、二〇%分の四分の三支給ということになつておって、家族は五割給付でござります。しかし、その国保の主体が市町村になつておるわけでありますけれども、市町村が非常に大きな赤字を出している。たとえば例を申し上げますと、東京都は昨年度十八億円、大阪が十一億円だとたしか思います。累積した赤字をこれに加えますとたいへんなことでございまして、各市町村でこの国保の赤字を一般会計から投入をしていく。もう人間生命の最低の保護の問題ですから、健康を保持する政府の言ふう皆保険の問題ですから、市町村も重要な心がまえでこれと取り組んでいく、このことは、私は、そうせざるを得ぬところに追い込まれていることはわかるわけでありますけれども、個々の皆保険という国保にこれだけの一般財源をつぎ込んだら、市町村は本来のいろいろの福祉行政があるわけであります、そういうものに手が出ないというところに追い込まれていく、私は、この現状は見るに忍びないと思うのです。あります。ですから、私は、この国保の措置というものは早急に考えないと、私は、重大問題になつてくるのではないか。政府のほうではいろいろの面から保険全体の統合というような問題があるといわれておりますけれども、しかし、国が責任を持たないで、たとえば他の保険行政と統合していくその国の責任のがれると私はいいませぬけれども、国の負担なしに調整して

いくと、いろいろな思想が保険統合の基本になつておるとするならば、これまた重大な問題だと私は思うのであります。ですから、いま二つに分けて被用者健康保険と一般健康保険、要するに国保でありますけれども、その国保これ柱といつておりますが、児童保護といふのが社会保障の三本の柱といわれております。この二番目の大きな柱の最低限皆保険の立場に立つ國保がいまのような現状ではどうにもならないじゃないか、まあ私はそう思つておる。ですから、この市町村の赤字は、言つていいところがないから、市町村の一般会計で捻出して処理をしている。こういう行政を押しつけるべきじゃない、私はそう思う。ですから、厚生大臣も、いろいろな大臣を長くやられてこの問題と取り組んでおられるると同時に、この国保の処理をどうしていこうとされてるか、この御所見をひとつ承つておきたい。

般会計から五十億円保険財政へ繰り入れた。それから、三十七年には五百五億円繰り入れた。こういうことでありますまして、いわゆる赤字団体といふものは非常に減少してきておりまして、三十七年の統計では、全体三千数百の保険団体の中、赤字団体が百九十九団体、五%まで減ってきた、こういう状態でありますて、三十八年度に百億円余の国庫負担をした。すなわち、調整交付金を三分五厘ふやしたということですが、私は、三十八年度の保険財政に相当役に立つておる、こういうふうに思つておりますて、赤字団体が漸次減りつつある。すなわち、三十七年度にすでに五%まで減ってきた、こういうことで、改善はある程度進んできています。それで、御案内のように、三十八年度に世帯主を七割給付にいたしましたが、二割ふえた、その二割分のうちの、しかも、四分の三というものは国庫負担にする。市町村負担はただ四分の一しかさせない、こういうことで、給付の増加に対する国庫負担を四分の三したということは相当思いきった処置である。それからして、三十九年度も家族を四ヵ年計画でありますが、七割給付にする。この七割給付の二割増加分も、四分の三は国庫負担でして、そうして地方団体には四分の一しか負担させない、こういうような処置を講じましたから、漸次私はよくなる。しかも、一番いま地方で問題にしておるのは、保険の扱いの手数料がいまで一人百三十五円、これではやれないということで、三十九年度も、まあ若干ではあります、十五円ふやして百五十円にいたした、こういう事情でありまして、毎年とにかくお話のよ

うな状態を改善するために国庫が負担する額を増してきておる。こういうことであります。りまして、私は、これから二割増加の三分はいまのような方法で当分四分の三を負担するからして、地方にはあまり大きな負担をかけない、こういうふうに思つております。私は、これからどうしても直さなければならぬのは、生だ百五十円では非常に手数料が足らぬ、こういうことで、府県によりますから二百五十円もかかっているところもある、こういうことがあります。ただ、私ども、やり方が非常にむずかしいのは、保険の手数料というものは、地方団体でみんな違うのであります。われわれがやつておる金額以下でやつておるところもあれば、またそれよりか百円も多くやつておるものもある。こういうふうになつておりますて、平均を出すことが非常にむずかしいので、どうもやはり大蔵省にこの問題でいつもやられる。これでやつていいと思う県があるじゃないか、こういうふうに題がありまして、私は、平均点を求めまつて、ある程度これを上げなければならぬと思っておりますが、四十年等におきまして多く問題になるのはこの手数料の問題ではないか、こういうふうに私は考えて、これは相当変えていかなければならぬと思つております。すなればならぬと思つております。すなわち、現在、国民健康保険の政府負担が三割三分五厘まできておる、中には繰り入れるといふことは、私はいい姿論が行なわれておりますが、保険財政で赤字をつくつて、そして一般会計から数料の問題について相当な前進をしな

ければならぬ、こういうふうに考えております。
なお、この点でつけ加えておきたいのは、たとえば地方におきましてわりあいにルーズなところがあるのですね、支払いについて、あるいは診療について。こういうふうな問題は相当考えてもらわなければならぬと同時に、地方自体が、それに関係なしに、政府の標準の給付以上に給付をするところもあります。それから、診療所等について相当せいたぐとまではいいませんが、金を使っているところがある。こういうもののための繰り入れ金ということは、そう政府としては責任を持つというふうなわけにはまいらぬのではないか、やはり適正な診療と、大体政府のきめた標準的の医療給付をするということが私は必要じゃないか。それで、自治省は、実は三十七年の統計でも六十一億足りなかつた、こういうことを言っておりますが、実際に繰り入れた額は五十五億円、差額は何だといふと、主としていまのような診療所等につきまして繰り入れておる分がその差額になつておる、こういう状態でござります。

やはり幾らか診療をよくしようと思ふればみんな赤字で、これは一般会計で負担をしている。これは各市町村も、大なり小なり、みんなそういうことだと私は思う。それで、いまの議論はどうなつてゐるかというと、府県が負担せぬか、やるかぬのだ、市町村は財源がないから、府県の一般会計からの繰り入れのやり方が少ないからけしからぬじゃないか、そういうところにこの国保の赤字財源の補てんをその主体団体である市町村プラス府県が負担をせぬのがいかぬとかいくとかいう議論が実際に町村には行なわれておるということなんですね。私は、全くもってこれは皆保険や国民の保険制度からいつてさかさまの行政ではないか、私はそう思つていいのです。いま大臣がいろいろ御説明なさった、まあ全国の市町村委会における決議は、何といつても深刻な問題ではないけれども、そういう問題はありますけれども、どこに久留があるのか、たとえば医療費が高くつき過ぎているのかどうか。負担の限度も、非常に次から次へと負担を上げて、これは資産割り、所得割り、均等割りに保険料がなつておりますから、ちょっとと大都市から離れた町村に行きますと、少し所得のある人からは年間五万円も七万円も保険料を取つておつてもまだ赤字になる。均等割りといふのはなかなか取りにくいのではありませんから、資産、それから所得割りのないところは、ですから、そういう問題とらみ合わせて、なぜこれが赤字になるか。この住民の所得分布その他も考慮して皆保険の実をあげる

ようつて、ぜひ検討していただきたい。これはきょうは大臣にはこれまでにしておきますけれども、ぜひそういう問題をもつと深くやつてもらわないと、地方自治体の長というのは住民の福祉を高める行政ですから、貧しい人には、やはりこれは貧しいからといって別な給付をするわけにいかないのでありますから、そこらあたりは、掛け金といいますか、保険金はよけい取らない、しかし、給付は同じようにしなければいかぬ、そちらに社会保障のやらなければならぬ問題の意義が私はあるのだと思うので、そういう点は、たとえば国で負担をするのか、または所得、資産の多い人が負担を幾らか持つのか、そういう点の考え方もひとつ十分に詰めて考えていただかないと、私は、全国の国保が困っているのですから、このことだけは申し上げができると思います。まあきょうは時間がありますから、大臣に対してもこのくらいいにして、今後のときいろいろと御意見を聞かしていただきたいと思います。

措置といふことは一忘去年いたした。こういうことでございます。所得が年九万円以下の方は減免するというようにならぬことをいたしております。いまして、これは皆保険のたまえにから相当大きな問題でありますと、やはり結局相当程度國が責任を負わなければならぬ問題であるという認識は十分持つておりますので、その向きのひとつ努力をいたさなければならぬと、かように考えております。

○藤田藤太郎君　この際、保険局長が見えたこととありますから、一、二質問をしておきたいと思います。保険局長、全国の分布で資料をわれわれにいたしましたいわけです。いまの世帯主七割と、それから家族五割というのが標準で、ことしから四分の一ずつで七割七割にしていこうということですけれども、七割五割というのが標準ですが、市町村で七割七割、あるいは八割五割のところもありますし、その他のこところもあるわけですから、その表をひとつ出していただきたいと思うのです。そうして、その表に基づいて、七割五割で給付して、そうして今度四分の二ふえていきますが、七割五割で給付して、ノーマルな診療で赤字が出ているのか出でないのか、出でいるとしたらどういうことで出でるのか。いまの所得の低い人には保険料を免除する、ボーダーラインには均等割だけだといふ規律でこの国保は出发しておりますから、上のほうは一番当初は五万円だったやつが、最近七万円から八万円にみな上つてあるわけです。そういう中で、何が原因で赤字が出るか、こういう一連の資料を出していただきたい。それから、附加といいま

しょうか、村加給付といいましてよろしくないかどうか、健保との診療の区分との差がどうなっているか、制限診療をしてないかどうか、健保との診療の区分とはえはどうなのか、こういうところをぜひみんなにわかるように資料を出していただきたい。それから、大体各市町村で赤字が出しているところは、どういう理由でどういうぐあいに赤字が出ているかというような問題も、ぜひひとつ保険局長出していただきたい。私たちが地方へ参りまして一番まつ先に聞かされるのはこの国保の問題です。まつ先生に聞かされるのは国保の赤字の問題なんですね。ですから、保険料はあんまり上げたくないけれども、赤字が出るから保険料をどんどん上げなきゃいかねと、いう話が出てくるわけがありますが、その点も私たちが一覧してわかるような資料をぜひひとつ出してもらいたい。

し上げたいのですが、三十七年
度の資料でございますならば手元にま
とまっておりますので、これを目的的
にかなうように調製して差し上げるこ
とですぐできるのであります。三十八
年度はまだ報告がいま進行中でござ
いますので、これをとのえるという
時期はかなりおくれると思いますの
で、その点は御容赦いただきたいと思
います。ただし、進行途上でありますか
とも、たとえば七割給付をどの程度に
やつてるかというようなことは、かな
り中間で調べておるものございますか
ら、部分的にはなるべく新しい資料を
ととのえて出す、こういうことで御了
承いただきたいと思います。

なったということ、それから低所得の被保険者に対する補助がいくよになつたというようなことのために、かなり財政面では楽になつてきました。マイナスのほうの要因に、医療費の伸びが、特に年度の半ばごろから後半にかけて、思いのほか伸びてきているというような傾向がござりますので、まだ最終的なところはわかりませんけれども、どうも傾向としては、先ほど来たいへん御心配をいただいておりますように、せっかく三十六年から三十七年にかけてようなりつつある傾向が、大体よくいって横ばい、あるいはひょとするともうちょっと悪くなつております。いろいろ実情を調べておられるといふことは、国民健康保険の将来につきましては、先ほど来のお話がありましたが、何といつても基本の国庫補助からのつぎ込みというものを充実していく必要があるだろうと思っておりますが、いずれにしても、私ども、まだ事務当局の段階での検討でございますが、金被保険者に対して七割給付をするということを完成してまいりますためには、いま全被保険者に対して、定率の二割五分を国庫補助をしておりますのであります。これに加えまして、七割給付をいたします場合には、一割五分を上乗せをいたしまして、少なくとも定率としては四割の国庫負担をしていく。そのほかに市町村間の貯蓄の調整という作用を持たせておりますが、このうち、世帯によっております調整交付金、いまは一割になつておりますが、このうち、世帯

主の七割を実施するために入りました国庫補助金が入りましたとの、減税分が入っている結果そなつてるのであります。試みに、ほかの保険と国民健康保険との対比をしてみますといふと、実質的にはもとのほぼ五倍程度まで縮まるわけでございますが、これを何とか一〇%程度にする、そうすることによって定率四割、それから調整交付金一割、こういう条件を与えることによって全国の国民健康保険というものを安定した状態に持つてまいりたい。同時に、そのことは現在国が行なつておりますやう見れば、こういふ地についたものある、こういうふうに一応は考えておるわけですが、しかし、これをまとめて制度化していく上においては、かなりいろいろな障害があると思いますが、何とか七割給付というものを義務制にする場合にはこれだけの条件を確保いたしました。政府管掌健康保険では年額にいたしまして一万三千六百九十七円の保険料を納めているのであります。月に直しますと千百四十一円、国民健康保険について見ますと、この年間二十万と、いう所得に対応するものといつましまして、年間所得二十万から二十五万、こういうよな階層、これは平均いたしますと二十二万五千円であります。こういう階層が現実に納めております保険料の額は五千二百五円であります。政府管掌の健康保険の場合の一萬三千六百九十七円というものは事業主負担と本人負担と合わせておりまして、年間所得二十万から二十五万の分類の資料もひとつ出していただきたいのですね。平均標準に對して保険料はどれだけ負担をしているか。たとえば私の理解によると、共済保険は本人は一〇〇%、家族は大体九〇%です。○%家族の給付が行なわれておる。政府管掌にすればこれは五〇%こつきりですね。その下に国保といふものがいるかねと思ひます。とかくいろいろの意味で、これは税一般がそうでありますためには、いま全被保険者に対する給付をいたします場合には、な仕組みで取りますものは、源泉で取られますものよりも取りにくく傾向がありますために、本来取るべき保険料の徴収というものを、とくとく低目に据え置くという傾向があるのであります。

私ども、現実の問題として、いまの国民健康保険の被保険者に低所得者層が非常に多いという事実は、これはぜひとも認めさせていただきたいという気持ちでございます。それで、同時に、少しのことながら甘え過ぎるという傾向も反省しなければいかぬと、こう思つておるのであります。試みに、ほかの保険と国民健康保険との対比をしてみますといふと、実質的にはもとのほぼ五倍程度まで縮まるわけでございますが、これを何とか一〇%程度にする、そうすることによって定率四割、それから調整交付金一割、こういふ条件を与えることによって全国の国民健康保険というものを安定した状態に持つてまいりたい。同時に、そのことは現在国が行なつておりますやう見れば、こういふ地についたものある、こういうふうに一応は考えておるわけですが、しかし、これをまとめて制度化していく上においては、かなりいろいろな障害があると思いますが、何とか七割給付というものを義務制にする場合にはこれだけの条件を確保いたしました。政府管掌健康保険では年額にいたしまして一万三千六百九十七円の保険料を納めているのであります。月に直しますと千百四十一円、国民健康保険について見ますと、この年間二十万と、いう所得に対応するものといつましまして、年間所得二十万から二十五万、こういうよな階層、これは平均いたしますと二十二万五千円であります。こういう階層が現実に納めております保険料の額は五千二百五円であります。政府管掌の健康保険の場合の一萬三千六百九十七円というものは事業主負担と本人負担と合わせておりまして、年間所得二十万から二十五万の分類の資料もひとつ出していただきたいのですね。平均標準に對して保険料はどれだけ負担をしているか。たとえば私の理解によると、共済保険は本人は一〇〇%、家族は大体九〇%です。○%家族の給付が行なわれておる。政府管掌にすればこれは五〇%こつきりですね。その下に国保といふものがいるかねと思ひます。とかくいろいろの意味で、これは税一般がそうでありますためには、いま全被保険者に対する給付をいたします場合には、な仕組みで取りますものは、源泉で取られますものよりも取りにくく傾向がありますために、本来取るべき保険料の徴収というものを、とくとく低目に据え置くという傾向があるのであります。

私ども、現実の問題として、いまの国民健康保険の被保険者に低所得者層が非常に多いという事実は、これはぜひとも認めさせていただきたいという気持ちでございます。それで、同時に、少しのことながら甘え過ぎるという傾向も反省しなければいかぬと、こう思つておるのであります。試みに、ほかの保険と国民健康保険との対比をしてみますといふと、実質的にはもとのほぼ五倍程度まで縮まるわけでございますが、これを何とか一〇%程度にする、そうすることによって定率四割、それから調整交付金一割、こういふ条件を与えることによって全国の国民健康保険というものを安定した状態に持つてまいりたい。同時に、そのことは現在国が行なつておりますやう見れば、こういふ地についたものある、こういうふうに一応は考えておるわけですが、しかし、これをまとめて制度化していく上においては、かなりいろいろな障害があると思いますが、何とか七割給付というものを義務制にする場合にはこれだけの条件を確保いたしました。政府管掌健康保険では年額にいたしまして一万三千六百九十七円の保険料を納めているのであります。月に直しますと千百四十一円、国民健康保険について見ますと、この年間二十万と、いう所得に対応するものといつましまして、年間所得二十万から二十五万、こういうよな階層、これは平均いたしますと二十二万五千円であります。こういう階層が現実に納めております保険料の額は五千二百五円であります。政府管掌の健康保険の場合の一萬三千六百九十七円というものは事業主負担と本人負担と合わせておりまして、年間所得二十万から二十五万の分類の資料もひとつ出していただきたいのですね。平均標準に對して保険料はどれだけ負担をしているか。たとえば私の理解によると、共済保険は本人は一〇〇%、家族は大体九〇%です。○%家族の給付が行なわれておる。政府管掌にすればこれは五〇%こつきりですね。その下に国保といふものがいるかねと思ひます。とかくいろいろの意味で、これは税一般がそうでありますためには、いま全被保険者に対する給付をいたします場合には、な仕組みで取りますものは、源泉で取られますものよりも取りにくく傾向がありますために、本来取るべき保険料の徴収というものを、とくとく低目に据え置くという傾向があるのであります。

私ども、現実の問題として、いまの国民健康保険の被保険者に低所得者層が非常に多いという事実は、これはぜひとも認めさせていただきたいという気持ちでございます。それで、同時に、少しのことながら甘え過ぎるという傾向も反省しなければいかぬと、こう思つておるのであります。試みに、ほかの保険と国民健康保険との対比をしてみますといふと、実質的にはもとのほぼ五倍程度まで縮まるわけでございますが、これを何とか一〇%程度にする、そうすることによって定率四割、それから調整交付金一割、こういふ条件を与えることによって全国の国民健康保険というものを安定した状態に持つてまいりたい。同時に、そのことは現在国が行なつておりますやう見れば、こういふ地についたものある、こういうふうに一応は考えておるわけですが、しかし、これをまとめて制度化していく上においては、かなりいろいろな障害があると思いますが、何とか七割給付というものを義務制にする場合にはこれだけの条件を確保いたしました。政府管掌健康保険では年額にいたしまして一万三千六百九十七円の保険料を納めているのであります。月に直しますと千百四十一円、国民健康保険について見ますと、この年間二十万と、いう所得に対応するものといつましまして、年間所得二十万から二十五万、こういうよな階層、これは平均いたしますと二十二万五千円であります。こういう階層が現実に納めております保険料の額は五千二百五円であります。政府管掌の健康保険の場合の一萬三千六百九十七円というものは事業主負担と本人負担と合わせておりまして、年間所得二十万から二十五万の分類の資料もひとつ出していただきたいのですね。平均標準に對して保険料はどれだけ負担をしているか。たとえば私の理解によると、共済保険は本人は一〇〇%、家族は大体九〇%です。○%家族の給付が行なわれておる。政府管掌にすればこれは五〇%こつきりですね。その下に国保といふものがいるかねと思ひます。とかくいろいろの意味で、これは税一般がそうでありますためには、いま全被保険者に対する給付をいたします場合には、な仕組みで取りますものは、源泉で取られますものよりも取りにくく傾向がありますために、本来取るべき保険料の徴収というものを、とくとく低目に据え置くという傾向があるのであります。

対象となるような労働者は、現在の社会保障法においては、いずれも日雇い失業保険、あるいは日雇い健康保険以外はみな対象からはずれていると存じております。

○國務大臣（大橋武夫君）いや、初め
てです。

力するという体制を政治的にも社会的にも経済的にも確立していく方向に向

のが、やはり一足飛びに政府がどんどんそのときの情勢に応じて法的措置を

の一部であるといふに考えられておりますが、しかし、いままでもらつ

○国務大臣(大橋武夫君) いや、初め
会保障法においては、いずれも日雇い
失業保険、あるいは日雇い健康保険以
外はみな対象からはずれないと存じ
ております。

○委員以外の議員(田中一君) 初めて
でしたかな。労働組合というものに一
切の問題を集約しようという考え方

○委員以外の議員(田中一君) 力するという体制を政治的にも経済的にも確立していくべきものだと、こういう考へ行政に従つておるつもりでござる。

のが、やはり一足飛びに政府がどんどんそのときの情勢に応じて法的措置をもって推進してきているのだと、こういうふうに私は理解しているわけでもあります。

の一部であるというふうに考えられておりましたが、しかし、いままでもうつっていた賃金の中からこれを積み立てるのでなくして、新しく事業主がいままでの賃金を低下することなく、新たに

○委員以外の議員(田中一君) これは大臣に伺いますが、私これはたまたま昨年列国議会同盟会議に参りましたて、西欧諸国を訪問して歩いたんですねが、そのうちイタリアには労働法がございません。いわゆる労使の慣行でやつておるわけです。その他の国は日本と同じような状態であるわけです。建設労働者というものは結局しそんつかみにくいというわけです。しかし、いいことが一つある。それは建設の職人というものは労働者であるという確固たる一つの身分づけをしておるわけです。これははつきりしています。どこに働くと、どこにつとめようと労働者である。したがって、労働法並びに社会保障のあらゆる制度といふものは完全に受けておるという行き方なんですね。私は、これは大臣に伺ったのは、労働者としてのこれは身分保障ですね、労働者としての身分保障がないから、別な形で補おうということなんですね、これはあり得ないと思うのです。日本の働く層、いわゆる賃金をもらつて働いてる層、これは大臣はじめ、そうですよ。これがやはり働いているのだと、労働者の範疇ということに何かのきめ方をすれば問題は相当大きくなっています。まず受けける側、とにかく社会保障、あるいは失業保険にしても何にしても、あらゆる社会保障に思ふうのでは。まず受けれると思ふうのです。大橋さん、二へん目でしたね、労働大臣は。

は、当然、ことに若い諸君に、局長連中にあると思うのです。政府がこれ以上もつと労働組合に力を出していこうと、いう政治的な意欲があるでしょうけれども、中共、ソビエトを言うわけじゃございません。他の国々でもはつきりした労働慣行というものは生まれてきているのです。労働法がないイタリアですら労使の労働契約によってすべての法律にかえているのです。スイスでもそのとおり、フランスでもそうでした。そうして法律以上に労働契約によってすべてをきめているのですね。これほどのわれわれ日本ではちょっとストライキをやりますなんというと、違法だの何だのかなんだのといって、まるで袋ただきにあうような思いをさせられる労働者ばかりでありますけれども、整然とストライキその他ができるという労働者を育成するというか、慣行をつくるには、大橋さん自身が労働組合を強く大きくあらゆるものと認めていこうと、いう方向が私はいいのではないかと思ふのですが、この点どうですか。

の法律に戻ってみますと、職金共済組合をつくる前にこの仕事を全部やらないですか。どうも私はしないで、うなづかなければ困るという考え方をきる方法もあると思うのですが、ひとつ聞きましよう。

○政府委員(三治重信君)　　のこういう期間を定めての労働組合も現在ござることはこの就業者の中でもまだございます。しかも、長労働組合的になってきた程度です。そういう意味からいままの状態でこの制度を組み立てるのには、非常に現実問題だと思います。先生も御とに、失業保険なり、そわ共済的な仕事は、むしろりか、西欧諸国においては進んできているかと云ふところが、日本はあとからこういう社会立法、労働

○委員以外の議論(田中一君) この金は、これはもう大臣が、何というか、意識して言ったかと思いますが、この掛け金、これは賃金です。これは意識して言ったのだと思います。これはもう賃金にすぎないです。そうすると、一体、労働者の賃金の中から強制的に貯金をさせていいものかどうか。もちろんこれには好きな人はやりなさい、そのかわりまとまつた金が入りますよ、こういう形になつておりますが、富くじなんかも同じようなものなんですね、考え方が。もととほんとうのもので、建設労働者、建設職人ですね、職人の手間というものが、かつて PWについては非常に長い間野ざらしにしたのだからいろいろ騒ぎましたけれども、これも労働省の腹がきまつて廃止になりましたが、建設省は相変わらず自分の事業内の一応の賃金を出しています。これはいいと思います。別にそのためにはかねということもないと思います。しかし、今まで自由労働者の賃金といふものは一応押えていた。押えていたというか、標準賃金をきめています。同じように日雇い的職安等の賃金もおきめになっていたと思います。中からこうした賃金をしいるといふことはやっぱりいいと思っていますが、

これを労働者にやる分として積み立てる、こういうふうに御理解願いたいと
思います。いままでもらっていた賃金の中から今度新しくこの職員金共済法
によって強制貯金をさせるということではなくて、今までもらっていた分
はそのまま労務者には与えておつて、さらにその上に使用者が特別に労働者
のために積み立てる、こういうことでござります。

言つても、これも強制されないです。鹿児島へ行つた。ところが、Bの業者が、おれのところはごめんだよといつて、やつていいですね。なるほど東京へ来たらAの業者がやつてくれた。北海道へ行つたら、Cの業者は、とんでもないということでやられないと、これでおしまいなんです。だから、口ではうまいことを言つてごまかそうと思つても、結局掛けた金というものは、なるほど共済組合には金として残ります。貯金として残ります。しかし、労働者の働いた報酬としての賃金はやっぱり搾取されているのです。これは筋から言えど、なに、五十から六十になつたら継続して何回かやればあなたものになりますよと言つたって、きょうう行つてあす、またその土地にいないうといふ職人が、手帳を腹巻きの下にしまいくこんでいるなどということはない。そんなものは要らないというのがこの社会の慣行なんです。なるほど背越しの金は持たないというのは明治時代ですけれども、いまはそんな者はおりません。おりませんけれども、何といつても賃金が低いという場合には、これは掛け捨てです。一体その金をどうのくらいと見込んでおりますか。制定される一つの協同組合ですか——大工なら大工の組合ですが、た場合に、当然厚生年金制度に入る。大企業の常用者は別になるわけですね。日雇い的立場の者は、中小企業が大体そらなんですが、推定される者は幾らで、どうなつて、金はどう入つて、その金

をぼくもあなたもそれを見るわけがない、死んだ後のことと言つてゐるのと
で言えないが、われわれはその責任を持ってない。見ることができないとい
う遠い将来に對して、労働者のために
ならなければ、いまこそ反省して、悪いところは悪いとして直すべきは直さ
なければならない。だからあえて言ふ
のです。あなた方はどのくらいと推定
して計算しておりますか。

は土木も——七十万人というのは専門家ですか。

○政府委員(三治重信君) 百七十万は七十万を含まれた百七十万でござります。建設業全部の。

○委員以外の議員(田中一君) そうすると、百万ということですね。

○政府委員(三治重信君) そうです。

○委員以外の議員(田中一君) 百万という土木の土工というものは、どういう推定からきてるのでしょうか。

○政府委員(三治重信君) これは国勢調査で私たちは推定したわけです。

○委員以外の議員(田中一君) そうすると土工専従者ですね。われわれが常に知っている、たとえば今日東京に於ける建設事業場の労働者を分析して調べてみても、大体半分は半農半漁が半分ある、東京にあるのを見ると。これは百万というものは、専従というか、土木専門、土工専門家という意味ですか。

○政府委員(三治重信君) 国勢調査の数字ですから、たしか十月の初めを基準にして調査をして、大体年間にかけてその主とした職業がその職業面に書かれると思ひます。國勢調査に書かれた職業名を集計した数字でございます。

○委員以外の議員(田中一君) 私は、いまあなたが言つておられる百七十万の労働者全部がこれに入ら計算がどうなんですか。

○政府委員(三治重信君) トータルの金額までは計算はしておりません。たゞ、われわれのはうの大体のこういう退職金の金額やこの退職の積み立て金がどういうふうになつているかという問題は、大体十万人単位で計算をして

こういうかっこうになるわけですが、十万人単位の計算でやっていきますと、先ほど申し上げました前段の職人般的職種の七十万人を対象として一応推定いたしますと、四十九年度末で三百七十九億六千四百万円くらいになるう、こういうふうに思います。その間に、もちろん積み立て金の利子収入、退職金の支給額を差し引いての残りで、四十九年度末で三百七十九億六千四百万円になります。

○委員以外の議員(田中一君) そうすると、この負担率は、負担をする該当者は本人ですか、直用者ですか。――そうすると、直用者というのは親方ですか。

○政府委員(三治重信君) 親方がもちろんこの下請をやるわけですから、親方でも、何々工務店として登録されているような親方は入らぬと思いますが、今まで一般にいわれている親方はこの中にいると思います。これは先生も大体御承知だと思いますが、日雇い失業保険のように、スタンプ・システムで印紙を貼付してずっと積算していく、掛け金は事業主が払う、こういうことでございます。

○委員以外の議員(田中一君) 事業主だけですか。もちろん国が事務費程度は払うのですか。

○政府委員(三治重信君) 事業主が、かりに二十円を払っていって、退職金の支給の場合に、満三年で五%，十年で一〇%，それで、それだけが退職金で計算された金額にプラスされてその補助金がつく。それから、事務費は大体において国がみる、こういう構想でございます。

○委員以外の議員(田中一君) そうす
ると、強制加入じゃないのですね。
○政府委員(三治重信君) 強制加入で
はございません。したがつて、先ほど
も申し上げましたように、現在の退職
金事業団の退職金のやつは任意加入
で、全国ばらばら入つてゐるわけです
が、先ほど先生がおつしやつたみたい
に、職人が鹿児島へ行つたり京都に來
たり、また、東京の者が北海道へ行く
ということになると、その働いた日数
の大部分がこの印紙を貼付されるため
には、全国のこういう業者が加入する
必要があるわけです。したがつて、業
界として統一した意味で大多数のもの
が入るような見込みが立つたときに労
働大臣が組合の設立を認可する。それ
で、その加入をしてもらつたものが維
持できるように、業界としてそういう
努力をしていく体制をこの法律では
とつてゐるつもりでございます。

○委員以外の議員(田中一君) 常用三人
百人使ってゐるなんていうのは清水でも大林でも、どこでもないですよ。
そんなむだな使い方はしないですよ。
それで、大橋さん、あなたにちょっとと聞きたいのだけれども将来こうした制度を、労働者としての定義、そぞうしたものをするべきり出して、やはり一本の厚生年金ならば厚生年金制度のほうに押し込んでいくほうが正しいというお考えがないですか。

○國務大臣(大橋武夫君) 労働を何らかの形で生活の手段に供しておる者はすべて労働者という考え方もよくわかるのでございまするが、今日いろいろ労働者の福利事業などを考える場合におきましては、やはり雇い主との関係において労働者を把握していくと、いろいろなことが、いろいろその負担を、労使にどういうふうに持たせるかという問題に関連をいたしてまいりますので、多くの場合、一般的な国民的な厚生施設のほかに、労働者を対象として厚生施設を考えます場合には、この雇用関係における労働者というものをつかまえる場合が多いのでございまして、失業保険におきましても労働災害の保険におきましても、労働者において扱つておりますのは雇用主に保険料を負担させるという形のものが多いのでござります。この中小企業退職金共済法におきましても、やはり同じ立場で労働者をつかまえておりまして、事業主に負担をさせるというような方式をとつておるのでございまして、その場合におきましては、労働についてのやはり買い手と申しますか、雇用主といふものを一応頭に置いて制度ができておりますので、しかも、その雇用主

が、多くの場合、長期契約による雇用主が多いのでございまして、建設労働者のごとく、日によって雇用主に相当する立場の人が転々と変わっていくと、いうものはなかなかその扱いが困難でございまして、多くは労働省関係の福祉施設では、たとえば失業保険などにおきまして、一種の雇用を法律上擬制して便宜恩恵に浴させるというような形になつておるわけでございます。今回の中小企業退職金共済法の改正といふことも、やはり考え方によりますと、いうと、同じような法律上の擬制に近い実態になると思うのでございますが、しかし、一般の制度がやはり雇用といふものに着目してでき上がつております以上は、どうしてもそれに合わせた制度をつくつていくということになると、一般の労働者という立場でなく、やはり何らかの雇用関係、ないし、それに類似した法律関係を頭に置いて、そして、たとい擬制でありますなく、やはり何らかの雇用関係の上につくり上げるということは現状においてはやむを得ないのじやないか、こう思つておるのであります。しかし、労働者に対する福祉対策が本質的にそれでいいのかどうか、これは問題であると存じます。何ぶんにも労働者の負担能力というのも限界がござりますので、将来のことにつきましては絶えず研究するという気持ちを頭に置きながら、できるだけ現状において多くの労働者にこの施設の恩恵を及ぼすという立場からいって、どうも差しあつてはこういう方式にたよらざるを得ないのではないか、こういうふうに考える次第でございます。

○委員以外の議員(田中一君) 私これで一応やめますが、これは採決はいつになりますか。まだ時間があるんですね。——次回にまたひとつ機会を与えてほしいと思うんですが、よろしくうございますか。

○委員長(鈴木強君) わかりました。

○藤田藤太郎君 この前に資料をお願いをしておきましたが、どうでござりますか。これ大体ととのえてもらつたんでしようか、お尋ねをします。資料について説明を。

○政府委員(三治重信君) 御説明申し上げます。

最初の、「企業規模別退職金制度の普及状況」、これは製造業について中 小企業基本調査によつて掲げました。これによりますと、規模の小さい企業ほど退職金の普及が低いわけでござります。今度範囲を広げまして、二百人から三百人未満というところでは普及率は五八・六%というふうになつております。これは三十二年の調査であります。

それから、二番目の「モデル条件別平均退職金の状況」、これも製造業でございますが、上のほうは労働省の賃金制度調査によつて三十八年に調べたものでございまして、百人未満のものははないわけでございますが、下の向のほうで、これは特殊調査、いわゆる地方 庁が調べたもので、ここに載せておりまることは東京都の調査でございますが、それには資本金が三千万円以下、従業員が三十人から二百九十九人といふところで調べておりますので、大体 下のほうがいまの私たちが対象としております事業所の退職金の額には適当かというふうに考えております。

それから、三番目が「企業規模別、資本金別企業数」でございます。これは中小企業基本法のいわゆる中小企業の範囲の比較でございますが、一人から二百九十九人まで、資本金の規模が五千万円未満のところが、規模においては、大体においてこれを全部足していくと九九・三%になります。それから、五千万円以上のところで三百人未満の事業では、ここに実数として千四百四十五と出しておりますが、これは全体の〇・七%に当たります。それが全産業でございますが、それから製造業、サービス業というふうに分けてやつております。大体において三百人の規模で切ったほうが、労働関係としては中小企業の対象としては正確につかめるのじゃないかというふうに思っております。

一人、織維工業では一・〇人それから、わりあいに多いのは皮革及び皮革製品、これが二・四人、少ないのはゴム製品、これは〇・六三人、それから重工业で鉄工業の場合は百万円当たり〇・二八人、それから精密機械で一・〇人、一般機械で一・六人、電気機械器具では、これはわりあいに多くて一・五四人、輸送用機械器具では〇・六七人、これは三十年価格で三十五年の状況を調べてみたところございます。それだけを追加させていただきまして、まあそのほうが先生の資料要求の趣旨には合うかと思いますが、当時これしかなかつたためにこの四の表を差し上げたわけでございます。

五番目の「中小企業退職金共済制度の普及状況」、これは退職金事業団に共済契約として加入している者の共済契約者数、これは事業主でございます。それから、その対象となっている労働者数、それを規模別に出したのがこの表でございます。小規模の事業場においてはまだまだ普及率は少ないというのが実情でございます。

それから、その下に(注)で書いておきましたよう、この加入前に退職金の規定を持つていたという事業場がどれくらいあるかということでございますが、これは現在、退職金事業団では非常に事務を簡素化し、機械化しておりますので、付属資料は一切といないわけで、加入のときの加入前の状況は全然とつておりませんので、これは資料が作成不可能でございます。

それから、企業倒産等により、また、事業場の閉鎖、規模の減少、いわゆる企業整理というものによつて離職した労働者が他の事業場に行つてどれ

ぐらい継続的に加入しているかといふことでございますが、これは倒産以外のものも含まれ、いわゆる希望退職と申しますか、事業主と了解をとつて事業場を移動したものも含まれておりますが、これは二千六百八十件、まあ大体これに該当するのではないかといふふうに思つております。

それから、資本金別の一社当たりの業種別の資本金額、これを規模別にと読み上げると非常に複雑になりますので、手元に表を用意してきましたから、あとで追加として提出いたしたいと思います。

○藤田藤太郎君 いまの三の説明についてですが、資本金が上で、それから下は従業員数ですね、この表は、三の全産業、製造業ですね、もう一ぺんこれを説明してもらいましょうか。

○政府委員(三治重信君) 一人から二百九十九人の従業員の規模で、百万から九百万円の資本金を持つている企業の数でございます。それが二十一万三千二百八十三、一千万円から二千九百万円の資本金の企業で、しかも、一人から二百九十九人までの従業員を使っている企業の数が四千百九十五……。

○藤田藤太郎君 いや、この表の中に、カッコの中に「従業員規模」라고書いてあるから、従業員数と錯覚を起しました。

そこで、第四表、これは固定資産の平均値ですか。これは説明なかつた。

○政府委員(三治重信君) この計のところでもう少し申し上げますと、この計の隣りの五十人から九十九人の従業員

員を雇っている企業の平均の固定資産高でございます。

○藤田藤太郎君 そうすると、これは二百人から二百九十九人の固定資産高ですね、平均の。この表のところはそういうふうに理解していいのでしょうか。

○政府委員(三治重信君) 業種として、製造業で二百人から二百九十九人の従業員を雇っている企業の一社平均——一つの企業の平均が一億八千百三十四万二千円の固定資産を持っている、こういうことでございます。

○藤田藤太郎君 さつきお話をありました資本投資額に対する就業力、人別やつが報告されました、製造業が

○・七九、食料が〇・九一、織維一・二八、精密機械が一・〇、電気機械が

一・五四、輸送用機器が〇・六七、こ

ういうことですが、どうも私ひんときにくいのですが、百万円に対して、たとえば皮革のようなところは二・四と

九というふうなことですと、百二十万円を投下したら一人の就業場ができるというふうことです。製造業でも〇・七

九といふふうなことですと、百二十万と

いうふうになるわけですね。そういうふうなふうな気がする

わけです。今まで最低が機械工業の二千万円ぐらい、一番高いのは水力電

気で一億五千万といふぐらいに出でつたと思うのです。われわれもそのくらい想像できるわけです。こんなに電気機械で一・五四といふと、六十万か七十万で一人の就業場ができるほ

ど、何ぼ電気機械のところでも、そんな時代じゃないのじやないかと思うのだが、これは三十年というのだから、どうも十年前のことがここへ出てくる

だけだつたということで、その産業の従業員の増加数を割つて、しかもそれを百万に直した、こういうこと

いふのはたいへんなことでね。これはなんじやないです、労働省ではこういふ集計はしておられないにしても、

いままで二年ほど前に、通産省のその前の年あたりの資料と見て私の言つた数字になつてゐるのに、三十年の資料をここへ持つてきたのはちょっとこれは見当違いで、経国連か通産省のところでもっと精密な統計をとつて発表されるほうが、議論をするのに

は実質的じやないですかな。これはちょっと十年前という見当がつかぬです。

○政府委員(三治重信君) いま申し上げましたのは、価格が三十年価格だといふこととぞいまして、評価したときの価格の基準が三十年価格で、実際の調査は三十五年でございます。それ

で、この説明を見ますと、工業統計表から作成しております。したがつて、工業統計表といふと、この各産業、これは先ほど申し上げましたのは製造業の中分位産業でござりますが、そうすると、やはり十人とか十五人以上の規模とか、各産業によって下の規模の切り方が若干ずつ各産業違いますから、非常な中小企業までこれは

問題も昭和三十二年の十二月調査といふのでは、これを出しになるという

一つ、退職金の一番最初の調査も昭和三十年、中小企業の退職金の有無の調査部があるわけですね。

○政府委員(三治重信君) このあと行なわれておりますのは、退職金の調査

のまではなくて、これがほんとうに一番新しいのですが、昨年行なわれて、いわゆる二回目が出るだらう、こういうことをしのの大体六月ごろにはこれの新し

く固定資産が増加したのがどれだけと、それを三十年価格でやつた場合に

どの程度で時間切られていて私もどれだけだつたということで、その産業の従業員の増加数を割つて、しかもそれを百万に直した、こういうこと

です。それをもう一度検討してください。

○政府委員(三治重信君) ちょっととあります。

○藤田藤太郎君 固定資産ですか。

○政府委員(三治重信君) 固定資産です。

○藤田藤太郎君 私の言つているのは、投資額に対する就業の場の動静といふことが一番的確に出てくるのでこ

ういう取り組み方を今日までしてきて

いると思うのです。この資料はもう一度、まことに何ですが、経営者の団体

もやつていて、それで、そんなものは実質的じやないですかな。これはちょっと十年前という見当がつかぬ

です。

○政府委員(三治重信君) いま申し上げましたのは、価格が三十年価格だといふこととぞいまして、評価したときの価格の基準が三十年価格で、実際の調査は三十五年でございます。それ

くますと新しい資料ができます。昨年現

在の調査……。

○藤田藤太郎君 じゃ、もうきょうは三時半で時間を切られていて私もやつをもう一度検討してください。

○政府委員(三治重信君) ちょっとと想像も見

て、三十一年なんという古いのじやないで、三十五年なんといふと何ですが、経営者の団体もやつていて、それで、そんなものは

はないはずがない。工業統計にしたつて、三十年価格でちょっと想像も見

て、三十年価格でちょっと想像も見

て、三十年価格でちよつと想像も見

て、三十年価格でちよつと想像も見

て、三十年価格でちよつと想像も見

て、三十年価格でちよつと想像も見

て、三十年価格でちよつと想像も見

て、三十年価格でちよつと想像も見