

いて、その内容を御説明申し上げます。

修正の第一は、保険料率の引き下げについてであります。政府管掌健康保険の保険料率は、改正案では「千分の七十」となっておりましたが、そ

を「千分の六十五」に改めたことがあります。

期日は、改正案では「昭和四十一年二月一日」となつておりましたが、これを「公布の日」に改めることであります。

準報酬に関する部分は四月一日から適用する」とし、船員保険の職務上年金部門につきましては二月一日から適用することいたしましたことであります。

「」が担当の要旨をまとめるか。何と不審な位の御賛同をお願い申し上げます。

〔速記中止〕

○委員長(阿部竹林志) 逐點を起立てて
午前中の審査はこの程度とし、暫時休

卷之十。

午後零時四十五分開会

○委員長(阿部竹松君) 午前に引き続き、ただいまより社会労働委員会を開会いたします。

これより健康保険法等の一部を改正することとして質疑を行ないます。御質疑のあ

順次御発言を願います。

○藤田蔵太郎君 私は、大臣にまずお伺いをしなひるのであります。健保の問題については、昨年から非常に議論のあつたところでござります。私たちが感することは、政府の社会保障に対する考え方自身が、どうも国民の感情とちぐはぐではないか、これが一つであります。

はやられるべきものではないという御指摘の点は全く同感でございます。これはむしろ國の責任において國民の生活を守るために私はこれが必要である。また、このことは決して國費をただ支出をするというだけでなしに、當面の景氣の不況を脱却する観点からいたしましても、有効需要の喚起というような観点からいたしましても、私は大きな割りを負っておるものである、かように考えておるのでありますて、今後も一そなこの面に努力を払つていきたいと考えております。

○藤田藤太郎君 今年中に新しい經濟計画をお立てになるようでありますから、私は、いままでの所得倍増計画や中期經濟計画をお出しになつて、それが一応白紙になつたということになりますから、新しい經濟計画が那辺に力を入れてくるか、私はよく存じません。しかし、少くともことしの經濟成長の見通しに出てくる國民所得の一人平均は二十五万円をこえる段階です。しかし、その二十五万円の今度分配になつてきたら、労働者や農民は、五人世帯として百二十五万円でありますけれども、國民の一世人帯当たりの收入といふものは那辺にあるかということは、農民なんかでは三分の一にも達しないところが多い。平均値の三分の一にも達しないというところが多いと私は思うわけであります。労働者が五〇%に達するかといふと、とても五〇%には達しない状態でござります。私が前段お尋ねしたのは、医療問題が国会に出でくるたびに、政府はどうも被保險者に荷をかぶして運営をしていこうという考え方がずっと続いているのではないか。たとえば昭和三十二年から三年に行なわれたと思ひますけれども、たしか三年だと思いますけれども、健康保険の赤字が政府管掌に出たから、毎年三十億ずつ出して黒字にしていくのだとおっしゃつたけれども、少くよくなつたら、もうあくる年から五億で打ち切つてしまふ。国会で約束されたことが、もうそれから五億で打ち切つてしまわれたという歴史があるわけでございます。今度三十九年から四十年、四十一年度に赤字が出てくると藥価の半額をとる。期末

手当を含めて、総収入制からとつて赤字を全部補填せねばならぬといふものの考え方方がここへ出てくるわけでもあります。それと相マッチしまして、厚生白書には、今後の社会保障は労使の負担でやるのだと、健康保険が議題になつてくると、健康保険の経済というものを忘れてと申しますようか、意識的に触れないで、一部負担の問題だけをさうっと並べるというようなことが厚生白書に出ておるわけであります。私は、白書といふものは、だれに聞いても、厚生省の皆さんに聞いても、あれは特定の立場から出すのではなしに、実態を客観的に出すのだと、こうおっしゃるのでありますけれども、事実はそうでない状態で厚生白書が出てくる。こちらのものの考え方といふものを改めていただかなければ社会保障の前進といふものはないわけがないじゃないか、私はそう思うわけであります。で、いま大臣が、外国の社会保障が非常に進んでいる、日本は六・三%が四%ですよ、統計に出ているわけですから。西ドイツを頂点にして、大体国民所得の二〇%水準にいま近づきつつある。いまのヨーロッパが特に進んでいるわけですね。で、いま大臣が、社会保障が非常によくなつてているといいますか、経済の繁栄の一要件として、重大な要件として社会保障が考えられていいのも、私は、やっぱり生産と消費のバランスがとられて、その大きなウエートを社会保障でまかなくなつてているといいますか、経済の繁栄の一要件がここにあるわけです。ですから、私は、そういうところを政府は各国に書記官とか参事官を派遣されて、特に調査機関を持つておいでになることですから、そういうところはもつとの的確に把握していく、繁栄に発展をしていくといふものの考え方方がおやりになるというのが主権在民の国家の政府のやるべきことだと、私はそう思う。ところが、出てくるもの出てくるものは、何となしにそういうものを忘れてしまつて、方針が出てくる。いま大臣は、社会保障はいま繩についたところだから、どんどんこれから進めていくんだと、こうおっしゃる。まことにけつこうな話であります。けつ

こうな話でありますけれども、いまのようなテンボで基本的に社会保障をとらえる考え方といふものがいまのような状態から進まないとしたら、私は、いまの住民主権の国家における役割りを果たしていないことになるのではないか、こうう気がするわけでござります。この前の社会保障制度審議会で非常に長く議論をされましたそのときに、医療の半額負担や給報制で云々という議論が出て、私はこういうことを申し上げたと記憶しているわけであります。大体ヨーロッパの各国と日本の各国との一人当たりの国民所得の平均というのは、日本が二十三万円から五万、各国が三十九年当時で四十五万から五十万と、大体倍であらうと思います。そういう中ににおいて所得保障も進み、

ところに進むであります。私はよそのことには、それ以上はわかりませんが、しかし、今度自「負担の問題になつてくると、これは日本のように賃金の半額とか給報酬とか、その額はともかくともいたしまして、被保険者に一切のものをかぶせて社会保障を進めていこうといふものの考え方なども、そういうことを一番よく知つてゐるはずの政府当局がそのことにあまり触れないで、とにかく赤字が出たら労使にかぶせていけばいいんじやないかとも、私もいろいろな要件があるのでしょうけれども、ほかにもいろいろな要件があるのです。ほんとうものは、今日の近代国家の中では少ないんではないかと、私はそう思つておきます。で、生白書に出したといふところが一番私はかんにさわるわけであります。だから、そういうものの考え方をやっぱり少し変えていかなければならぬのではないかというぐあいに私は思つてゐるわけですね。三十七年に社会保障制度の勧告、答申案が出来まして、あの当時の日本の勧告案を出す資料といふのは、三十三年から四年くらいの当時のことになります。それから昭和三十五年、六年から所得倍増計画が仕組まれて、そして十年たてば所得を倍にする、生産力を倍にすると政府は約束したのでありますけれども、昨年十月現在の通産省の統計資料を見ますと、二・六倍から七倍に生産力が上がつてゐる。設備だけは拡大される。それには物価の値上げで資金調達が行なわれるでしようあります。そういうぐあいにして、いまの日本の生産機関は、購買力がないから六〇%しか上がらないといふことは、今日の日本の現実の中では、私には高い免税点であります。利子もしかりであります。そつと大きな要件であろう。それを被保険者にかぶせて、そつとして社会保障を進めるなんというようそつと社会保障というものが日本経済のひづみを直す一番大きな要件であろう。それを被保険者にかぶせて、そつとして社会保障を進めるなんといふことは、私は、全く主権在民の国家体系における

るものと考え方というものが間違つていはしないか、私はそう思ふわけござります。ですから、その根本を、大臣は閣議の中で一番大きな役割をしてお持ちになつてゐるのではないか、社会保障といふものに対しして。だから、そこあたりをどううぐあいに今後進めていくいただきのか、もう少し今期新規経済計画も出るですから、その中で社会保障全体をどう持つていくこうとしているのか、そこあたりの鈴木大臣から意見を承つておきたい、私はそう思ふ。

○國務大臣（鈴木善智君） 経済発展と見合つて社会保障を充実してまゐる。このことを私ども常に考え、努力をいたしておりますのであります。が、池田内閣当時に新聞音簡打撃があり、また、中日経済

るものの考え方といふものが間違つていはしないか、私はそう思ふわけでございます。ですから、その根本を、大臣は園議の中で一番大きな役割をお持ちになつてゐるのではないか、社会保障といふものに対しして。だから、そこあたりをどういうべきで今後進めていくべきだとか、もう少し今度新規経済計画も出るわけですから、その中で社会保障全体をどう持つていくこうとしているのか、そこらあたりの鈴木大臣から意見を承つておきたい、私はそう思ふ。

○國務大臣（鈴木善幸君） 経済発展と見合つて社会保障を充実してまいる、このことを私ども常に考え、努力をいたしておりますのであります。池田内閣当時に所得倍増計画があり、また、中期経済計画が策定をされまして、その際に、これに見合つた社会保障計画というものの長期計画を厚生省におきまして一應考えておつたのであります。

しかし、先般中期経済計画が、經濟情勢の大きな変動によりまして、これを破棄する、白紙に戻しまして、新たに新しい長期経済計画を策定をするということをきめて、着々いまその立案策定に当たつておるのであります。私は、この新しい長期経済計画に即応するところの長期の社会保障計画といふものをぜひ確立をしたい、こう考えておりまして、事務当局に命じてその策定の仕事を進めております。いすれ経済企画庁あるいは大蔵省等々と連係をとりながら、長期経済計画に見合つた社会保障計画というものを確立をいたしまして、そうして国民の生活を守り、また、国民の健康を保障する、こういう長期的な一つのビジョンを持つて社会保障の充実に努力をしてまいりたいと、このように考えておるのであります。

また、藤田さんから、社会保障を実施するにあつて、政府は保険主義をとつておつて、社会保障という観点で医療保障等をやつていいのではないのか、保険財政が悪化すればすぐこれを行使の負担によつて穴埋めをする、そういうことでは眞の意味の医療保障といふものにはならないと、こういう御指摘であるのですが、私は必ずしも藤田

さんが御指摘のことではないと考えておるのであります。国保の例をかりにとりました場合におきましては、昭和四十一年度に國の負担は千四百五十億、これを家族七割給付を達成いたしましたところの市町村に対しましては定率四割を國庫負担をする。また、事務費につきましても一人当たり二百五十円を國が補助する、こういうことで、医療保険に対しまして國も相当の國費を入れておりますことはすでに御承知のところでござります。また、今回ただいま御審議をいただいておりますところの政府管掌の健康保険に対しましても、昨年三十億でございましたが、昭和四十一年度には百五十億、こういう國庫負担をいたしております。また、今回の審議を通じまして、衆議院におきましては、附帯決議として、國庫負担の定率化の問題、制度の根本的な検討の際にこの定率化の問題を取り上げべきである、こういう御趣旨の附帯決議もついております。私どもは、この国庫負担のあり方といふことにつきまして、医療保険制度の抜本的改正をいたします際に重要な課題として検討してまいり、こういう考え方であります。また、決して保険財政の赤字を被保険者なり、あるいは事業主だけで御負担を願う、そういうような考え方を持たおりません。心分の御負担を願うと同時に、國の財政の許す限り、政府におきましてもこの負担をやつてしまい

医療保険の問題につきましては、大体西独の制度を日本は一つの手本としまして今までその充実に努力をしてきておるのであります。私は、医療保険全体を通じて平均値を出しますならば、大体西独並みの水準に達しておる。國庫負担の面におきましても、ドイツにおきましても二四、五%の國庫負担をいたしておりますが、わが国におきましても、全体としては國がやはりそれぐらいの負担をいたしております。労使におきまして残りを折半負担をしておる、こういうことに相なつておるのであります。藤田委員の御指摘の趣旨と私どもが考えております方向とは、決し

て背馳いたすものではありません。藤田さんの御指摘のような方向で私どもも今後努力してまいりますことはすでに御承知のところでござります。また、今回ただいま御審議をいただいて思ひますところの市町村に対しましては定率四割を國庫負担をする。また、事務費につきましても一人当たり二百五十円を國が補助する、こういうことで、医療保険に対しまして國も相当の國費を入れておりますことはすでに御承知のところでござります。また、今回ただいま御審議をいただいて思ひますところの政府管掌の健康保険に対しましても、昨年三十億でございましたが、昭和四十一年度には百五十億、こういう國庫負担をいたしております。また、今回の審議を通じまして、衆議院におきましては、附帯決議として、國庫負担の定率化の問題、制度の根本的な検討の際にこの定率化の問題を取り上げべきである、こういう御趣旨の附帯決議もついております。私どもは、この国庫負担のあり方といふことにつきまして、医療保険制度の抜本的改正をいたします際に重要な課題として検討してまいり、こういう考え方であります。また、決して保険財政の赤字を被保険者なり、あるいは事業主だけで御負担を願う、そういうような考え方を持たおりません。心分の御負担を願うと同時に、國の財政の許す限り、政府におきましてもこの負担をやつてしまい

医療保険の問題につきましては、大体西独の制度を日本は一つの手本としまして今までその充実に努力をしてきておるのであります。私は、医療保険全体を通じて平均値を出しますならば、大体西独並みの水準に達しておる。國庫負担の面におきましても、ドイツにおきましても二四、五%の國庫負担をいたしておりますが、わが国におきましても、全体としては國がやはりそれぐらいの負担をいたしております。労使におきまして残りを折半負担をしておる、こういうことに相なつておるのであります。藤田委員の御指摘の趣旨と私どもが考えております方向とは、決し

て背馳いたすものではありません。藤田さんの御指摘の方向で私どもも今後努力してまいりますことはすでに御承知のところでござります。また、今回ただいま御審議をいただいて思ひますところの市町村に対しましては定率四割を國庫負担をする。また、事務費につきましても一人当たり二百五十円を國が補助する、こういうことで、医療保険に対しまして國も相当の國費を入れておりますことはすでに御承知のところでござります。また、今回ただいま御審議をいただいて思ひますところの政府管掌の健康保険に対しましても、昨年三十億でございましたが、昭和四十一年度には百五十億、こういう國庫負担をいたしております。また、今回の審議を通じまして、衆議院におきましては、附帯決議として、國庫負担の定率化の問題、制度の根本的な検討の際にこの定率化の問題を取り上げべきである、こういう御趣旨の附帯決議もついております。私どもは、この国庫負担のあり方といふことにつきまして、医療保険制度の抜本的改正をいたします際に重要な課題として検討してまいり、こういう考え方であります。また、決して保険財政の赤字を被保険者なり、あるいは事業主だけで御負担を願う、そういうような考え方を持たおりません。心分の御負担を願うと同時に、國の財政の許す限り、政府におきましてもこの負担をやつてしまい

医療保険の問題につきましては、大体西独の制度を日本は一つの手本としまして今までその充実に努力をしてきておるのであります。私は、医療保険全体を通じて平均値を出しますならば、大体西独並みの水準に達しておる。國庫負担の面におきましても、ドイツにおきましても二四、五%の國庫負担をいたしておりますが、わが国におきましても、全体としては國がやはりそれぐらいの負担をいたしております。労使におきまして残りを折半負担をしておる、こういうことに相なつておるのであります。藤田委員の御指摘の趣旨と私どもが考えております方向とは、決し

て背馳いたすものではありません。藤田さんの御指摘の方向で私どもも今後努力してまいりますことはすでに御承知のところでござります。また、今回ただいま御審議をいただいて思ひますところの市町村に対しましては定率四割を國庫負担をする。また、事務費につきましても一人当たり二百五十円を國が補助する、こういうことで、医療保険に対しまして國も相当の國費を入れておりますことはすでに御承知のところでござります。また、今回ただいま御審議をいただいて思ひますところの政府管掌の健康保険に対しましても、昨年三十億でございましたが、昭和四十一年度には百五十億、こういう國庫負担をいたしております。また、今回の審議を通じまして、衆議院におきましては、附帯決議として、國庫負担の定率化の問題、制度の根本的な検討の際にこの定率化の問題を取り上げべきである、こういう御趣旨の附帯決議もついております。私どもは、この国庫負担のあり方といふことにつきまして、医療保険制度の抜本的改正をいたします際に重要な課題として検討してまいり、こういう考え方であります。また、決して保険財政の赤字を被保険者なり、あるいは事業主だけで御負担を願う、そういうような考え方を持たおりません。心分の御負担を願うと同時に、國の財政の許す限り、政府におきましてもこの負担をやつてしまい

医療保険の問題につきましては、大体西独の制度を日本は一つの手本としまして今までその充実に努力をしてきておるのであります。私は、医療保険全体を通じて平均値を出しますならば、大体西独並みの水準に達しておる。國庫負担の面におきましても、ドイツにおきましても二四、五%の國庫負担をいたしておりますが、わが国におきましても、全体としては國がやはりそれぐらいの負担をいたしております。労使におきまして残りを折半負担をしておる、こういうことに相なつておるのであります。藤田委員の御指摘の趣旨と私どもが考えております方向とは、決し

て背馳いたすものではありません。藤田さんの御指摘の方向で私どもも今後努力してまいりますことはすでに御承知のところでござります。また、今回ただいま御審議をいただいて思ひますところの市町村に対しましては定率四割を國庫負担をする。また、事務費につきましても一人当たり二百五十円を國が補助する、こういうことで、医療保険に対しまして國も相当の國費を入れておりますことはすでに御承知のところでござります。また、今回ただいま御審議をいただいて思ひますところの政府管掌の健康保険に対しましても、昨年三十億でございましたが、昭和四十一年度には百五十億、こういう國庫負担をいたしております。また、今回の審議を通じまして、衆議院におきましては、附帯決議として、國庫負担の定率化の問題、制度の根本的な検討の際にこの定率化の問題を取り上げべきである、こういう御趣旨の附帯決議もついております。私どもは、この国庫負担のあり方といふことにつきまして、医療保険制度の抜本的改正をいたします際に重要な課題として検討してまいり、こういう考え方であります。また、決して保険財政の赤字を被保険者なり、あるいは事業主だけで御負担を願う、そういうような考え方を持たおりません。心分の御負担を願うと同時に、國の財政の許す限り、政府におきましてもこの負担をやつてしまい

医療保険の問題につきましては、大体西独の制度を日本は一つの手本としまして今までその充実に努力をしてきておるのであります。私は、医療保険全体を通じて平均値を出しますならば、大体西独並みの水準に達しておる。國庫負担の面におきましても、ドイツにおきましても二四、五%の國庫負担をいたしておりますが、わが国におきましても、全体としては國がやはりそれぐらいの負担をいたしております。労使におきまして残りを折半負担をしておる、こういうことに相なつておるのであります。藤田委員の御指摘の趣旨と私どもが考えております方向とは、決し

たのか、それも聞いておきたいと思います。

○国務大臣(鈴木善幸君) 医療保険の財政が近年急激に悪化をいたしましたのは、すでに御承知のとおり、医療費が増高しておるのに対しまして保險収入がこれに追いつかない。一方においては受診率が相当上昇をいたしております。また、医学、医術の進歩によりまして給付の内容もよくなっています。そういうこと等からいたしまして医療保険の医療費が非常に増高をしておるのであります。大体この二、三年の間に医療費は二〇%ぐらいいふえております。これに対しまして保險収入は一〇%しか伸びていない。この收支のアンバランスが今日の保険財政の悪化を来たしておるのであります。そこで、神田大臣当時、その対策といたしまして、御指摘もありましたのが、政府管掌健康保険等におきましては、国庫と同じように総報酬制を採用し、また、薬価の一部負担をやる、こういうことを骨子としたところの諸問題を社会保険審議会並びに社会保障制度審議会に諮問をいたしました。しかるところ、私が就任いたしましたのであります。しかるところ、私が就任いたしました。そこから、両審議会からは、この総報酬制と薬価の一部負担は制度の根本に触れる問題であるから、今回はこの財政対策として応急の措置を講すべきである、そういう観点からいたしまして、御承知のように、標準報酬制をとることとし、その標準報酬の等級区分の上限五万二千円を十万四千円にする、頭打ち五万二千円を十万四千円まで収入に応じて御負担を願うということに御答申がありました。また、保険料率につきましては千分の六十三を千分の六十五、さらに大幅な国庫負担をやるべきである、そしてその国庫負担はおおむね二百億程度、その足らざることは借り入れ金でまかなくておくべきである、また四十年度の年度末におきましては約七百億円の累積赤字が出ております。四十一年度このまままいりますれば、さらに七百二十億の赤字がその上に生まれる、一千四百億の大きな赤字がここに生ずることになるわけでございます。そこで、答申におきましては、過去の累積赤字はこれをたな上げをして、引

き続き行なわれる制度の抜本的な改正をする際にこの累積赤字の処理をあわせて検討すべきである、こういう答申になつておるのであります。この累積赤字をどうするかといふのが藤田先生の御質問の第一点であるのですが、この累積赤字につきましては政府が中心になつてこれを処理せざるを得ない、私はかように考えておるのであります。それで、こういう膨大な累積赤字、これは無理なことでございまして、これを被保険者と事業主だけに負担をさせるというようなことは、今日の保険料負担が相当ふえてきておる現状からいたしまして、これは無理なことでございまして、何といっても政府が中心になつてこれを処理せざるを得ない、このように私は考えておるのでございます。

また、これに関連いたしまして、国庫負担の定率化の問題のお話がありましたが、なぜこれを今回やらないかたかといふことがお尋ねの第二点であります。この点につきましては、先ほど申し上げましたように、社会保障制度審議会や社会保険審議会のほうでも、今回は暫定対策である、そういう視点から国庫負担を大幅——その額はおおむね二百億という金額でお示しになつておるのであります。この点につきましては、先ほど申し上げましたように、社会保障制度審議会や社会保険審議会のほうでも、この際、お急ぎだそうですから、ちょっとおもづかりませんけれども、衆議院の中ではどういうそちらあたりの議論がされたか。附帯決議には定率化の問題を云々といふことだけでは私は問題を処理される、ということはないなか納得がいかないのであります。私は、竹内さんにも、この際、お急ぎだそうですから、ちょっと聞いておきたいのでありますけれども、衆議院の中ではどういうそちらあたりの議論がされたか。附帯決議には定率化の問題を云々といふことだけでは私は問題を処理される、ということになれば、これは答申は船員保険のほうも健保を見合らものは五十三で出ていると思うのです。この点について非常に片手落ちの点があるのですが、その委員会では論争の対象にならなかつたのかどうか、この点ひとつお聞きしたい。

○高山恒雄君 この政府管掌保険の保険料の料率ですが、これに對してはいろいろ論議がなされたところでもあります。最後には、どうも委員会でも結論が出ないで、各党の代表によつて解決がついたという経過まで私ども報告を聞いておられます。そこで、この健保に見合ら船員保険です。この問題について、かりに答申案どおりに千分の六十五に引き下げるということになれば、これが答申は船員保険のほうも健保を見合らものは五十三で出ていると思うのです。この点について非常に片手落ちの点があるのですが、その委員会では論争の対象にならなかつたのかどうか、この点ひとつお聞きしたい。

○藤田善太郎君 お答えを申し上げます。

御案内のように、今回衆議院におきます修正内容といふのは、自民、民社、社会三党の合意に基づいた事項が修正されたわけでござります。その三党の首脳間における折衝に私も参画しておるわけですが、この問題につきましては、私は論争の対象にならなかつたのかどうか、この点ひとつお聞きしたい。

○衆議院議員(竹内黎一君) お答えを申し上げます。

ただいま藤田委員御指摘の定率化の問題は、衆議院の審議の段階において最も集中的に熱心に議論されたところでございます。特に社会党委員の方々からは、健保組合二割、政府管掌組合に三割という具体的な主張でもつて政府に対してもその実現を迫るというかつこうの御質疑があつたわけですが、これに対しまして政府側におきましては、たゞいま鈴木厚生大臣が述べられましたように、その問題の重要性、必要性を否定するものではないが、これは抜本対策の際に十分に考究したいといふ、こういう質疑応答が繰り返されたわけでございます。特に最終段階の審議の段階におきまして、社会党委員から締めくくりの質問と

して、さらにこの定率化の問題につきまして質問があり、これに對して鈴木大臣から、十分熱意を持って抜本対策検討の際に考慮するといふ答弁があつた次第でございます。

○藤田善太郎君 この政府管掌保険の保険料の料率ですが、これに對してはいろいろ論議がなされたところでもあります。最後には、どうも委員会でも結論が出ないで、各党の代表によつて解決がついたという経過まで私ども報告を聞いておられます。そこで、この健保に見合ら船員保険です。この問題について、かりに答申案どおりに千分の六十五に引き下げるということになれば、これが答申は船員保険のほうも健保を見合らものは五十三で出ていると思うのです。この点について非常に片手落ちの点があるのですが、その委員会では論争の対象にならなかつたのかどうか、この点ひとつお聞きしたい。

○衆議院議員(竹内黎一君) お答えを申し上げます。

ただいま藤田委員御指摘の定率化の問題は、衆議院の審議の段階において最も集中的に熱心に議論されたところでございます。特に社会党委員の方々からは、健保組合二割、政府管掌組合に三割という具体的な主張でもつて政府に対してもその実現を迫るといふかつこうの御質疑があつたわけですが、これに対しまして政府側におきましては、たゞいま鈴木厚生大臣が述べられましたように、その問題の重要性、必要性を否定するものではないが、これは抜本対策の際に十分に考究したいといふ、こういう質疑応答が繰り返されたわけでございます。特に最終段階の審議の段階におきまして、社会党委員から締めくくりの質問と

す。ですから、私は、真に経済計画をお立てになるときには、その意見を聞いて、ただおさなりに数字を並べた三十三年当時からの政府管掌の建保や、それからその他のことを並べたことだけでなしに、十分にひとつ取り組んでいたかなければ問題が残るのではないか。だから、昨年の初めから出た両方の社会保障制度審議会や社会保険審議会对する諸問が一年もかかつて変遷をきわめてきたということになるのではないか。私はそういう感じを持っていています。ですが、私は大臣としても、この問題にはもつと経済を日本が進める中で、いまの世間並みでありますよ。日本だけ特異なことを主張をしているわけではない。世間並みの社会保障のあり方というか、いまの先進工業国との世間並みのあり方について、もつと真剣に取り組んでいたみたいと思うわけであります。大臣の先ほど非常に熱心な御意見がございました。私は鈴木大臣に敬意を表しますけれども、暮れの国会で私が議論をして、これから医療制度の問題に入らうとしたら時間切れになつたわ聞きましたが、あの前段の議論を鈴木大臣はお話を五千五百トン計画に変更して、それが四十一年度で五千五百万吨、鉄鋼小メーカーが大手國策論まで週刊誌に載せるような次第で、国の資金をそこに集中していく。それにおいても、私が水島に行つたら、川崎製鉄が一千万トン計画でどんどん第一次予算二千五百億円でやつていて、ですから、砂糖の会社が十日操業したら日本の砂糖の需要は余り返るのに新工場をどんどん建てていよい、こういうことを私は議論したことを見ております。そのときに通産大臣は何と答えたか、通産省としてはそういう規制はいたしません。国民が犠牲になつて困っているにもかかわらず、そういう設備投資の規制はいたしませんといつてのうのうとしているのが日本の通産行政なんです。私は、厚生大臣がいまおっしゃられたことを地で行くとしたら、よほどは力をきめておやりになつ

ていただかなければ、社会保障といふものは、結局最後の答えは労使の負担で進めましょうといふ。だから、昨年の初めから出た両方の社会保障制度審議会の中における厚生大臣の役割といふものはいかに重大であるか、私はここで鈴木大臣から誠意のあるおことばを聞きましたが、はい、さようですが、私はあらゆる政治的立場を乗りこえてこれはやらなければならぬのではないか、私はそう思つています。だから、それで国民が窮屈られているという現実は、私は佐藤内閣の中における新経済計画の将来のあり方といふ問題で、今日の日本の経済、政治のあり方といふ問題については、産業だけが優先して、主権者国民が犠牲になりっぱなしということでは、これは厚生省だけでは解決しない問題でありますけれども、労働省も関係がありますけれども、九千八百万の国民の生活をどう守つていくかといふこと、この観点に立つたら、これはむろん六〇%しか操業していない、宝の持ちうされ経済の中でいまひずみを直すのは何か。それは第一に主権者国民の生活を上げて人権を守る、そして生産と消費のバランスをとるといふことには、私はならないのではないか、このことを私は注文をしておきます。新経済計画に対して、国会での質疑があつても、多數は自民党であるから、そんなむちやなことをやつておつても何ら規制はいたしません。国民がどうなるかと、自立経済が破壊されようと、そんなことおかまいなしに通産行政が行なわれるといふことは私は言いません。言いませんけれども、それが日本経済の中心の権力につながつていい、いうたてまさに立つて病気といふものをどう見てくるのかどうか。われわれは、社会保障をすると社会の条件や環境、それから、生活条件から出ていくのかどうか。われわれは、社会保険制度審議会等の御意見も伺いながら、制度の抜本的改定をいたします際の課題として研究を進めたいと、こう考えます。

○藤田藤太郎君 私はそこでお尋ねしたいわけですが、私は高うございます。実質的には二〇%ほど高いと私は判断しております。それから、フランスやドイツになると大体倍くらいと私は国民所得の判断をしております。フランスはちょっと低うございますが、そういう国でも、労働者の負担を軽くするために、使用者と労働者の関係というものが、イタリアは被保険者は収入の五・二五%，使用者一〇・五%，フランスは労働者が収入の六%，使用者が一四・二五%でござります。ですから、私は、日本のように国民所得の低い国ほど労使の関係は資本が優先するといふて、何でもかんでも労働者の自由を縛つておられるといふようなものの考え方、これは政府が煽動していることは私は言いません。言いませんけれども、それが日本経済の中心の権力につながつていい、いうたてまさに立つて病気といふものをどう見てくるか、これの厚生大臣の意見を聞きたいと思います。

○国務大臣(鈴木善幸君) 病気といふことにつきましていろいろの考え方があると思います。私は、病気は健康の破綻だといふ観点で考えてみたらいどうか。この健康の破綻といふことにつきましては、大気の汚染でありますとか、あるいは水質汚濁でありますとか、あるいは騒音等々、生活環境が悪化いたしまして、そのため起つて健康の破綻——病気もあるわけであります。私は、そういう意味におきまして、公衆衛生なり環境衛生なり、また、環境整備の問題といふことは、国におきましても重大なこれは責任があり、役割りを

持つておるものである。このように考えるのであります。しかし、また、一面、健康を保持することにつきましては、われわれ個人個人がやはり細心の注意をもつて健康をそこなわないように、こういう努力をいたすことが私は必要であると思うであります。すべて病気は国なり地方団体の責任であるということで、不健康、不健全な生活態度でありますれば、これは私は保険財政はとうていやつていけない、また、社会保障もなかなかこれは追いつかない、こういうことになると思うのであります。そういう点を十分私は国民一般にも御認識を願わなければいけない、こう考えます。

人ですから、はじめて答えていただいたと私は思う。私は、厚生行政についてこのことをひとつ十二年に検討していただきたいと思うのです。昭和三十三年の健康保険の審議のときに、日本で有名な社会保障学者が、病気というものは個人の責任なんだ、だから一応の保険料によって財政を立てて、そうして赤字になることは病気になった者の責任だ、病気は個人の責任なんだ、だからお医者さんに手を握ってもらうことは利益を受けているんだから受益負担なんだ、患者負担というのは受益負担だ、こういう議論を吐かれた人がございまます。そのときに、「とんでもないことを言うなど私はおこったことを記憶しているのであります。(隣)」の人と同じように働いている労働者が病気になつても、お医者さんに健保で無料でみてもらえるでしょう。しかし、傷病手当六割もつても家の人がまづくらになつて、そしてお医者さんにみてもらつているのは受益負担で、一般の人より得をしているといふものの考え方がある社会保障の原則、基本のどこから出でてくるかということをものすごく議論したことが、議事録を見ていただければわかりますように、あるのです。しかし、今日の状態はどうなんです。同じような議論が出てくる。私も社会保障制度審議会の一員であります。葉姫論が半額よろしい、総報酬制よろしいという議論が

は、いま大臣は、いろいろな社会環境や立地条件や、そういうものを直していくことにも病気を防ぐ重要な要素がある、一部は個人がその健康を保持するための努力の問題もある、こうおっしゃる。私もそう思う。ところが、出てくるときに、それは、病気は個人の責任で、病気になる個人が負担をするのは、これは受益負担だ、それでいいんだという議論なんです。厚生省が薬価の半額と給付金を抑制をして保険料でまかなおうとしたら、それに応してそういう議論が出てくるんです。そういう議論が出てきている中で社会保障制度審議会といいうのは議論をされている。そのこともやっぱり十分に厚生大臣は知つておいてもらわなければいけぬ。私の言つているのは、国民所得が日本が二十五万円で、外国が五十万円だとすれば、低い所得のところほど、下のほうを何とかして守つてやらなければ主権者国民の社会生活の維持といいうのはできないのじやないですか。だから、高いと申上げてなんでしょうけれども、たとえば先ほども申し上げたように、イギリスの例、フランスやドイツ、イタリアの例、こういふくさいにして労働者をして文化的な生活をするために一步踏み出さないとしても、あらゆる負担がかかつてやれない。病気になつてもふところぐあいを心配しなければお医者さんにみてもらえないような状態に日本に置かれていることを考えてみれば、外國はともかくとして、労使のいまの経済状態や社会状態じや、労使の負担といふものも、負担能力のある使用者のほうからもうちょっと取つて労働者の負担を軽くしてやらなければならぬということが出てきてこそ、私は厚生行政だと思う。社会保障制度審議会がそういう議論をいたしましたけれども、なかなかの状態もあるでしょ。しかし、厚生行政、厚生大臣というのは、もっと目を開いてこの問題を取り組む。単に社会保障制度審議会の勧告がありましたがからそのとおりでござりますということです。いいのですが、私はそういう議論をいたしまーた。しかし、ものの見方といふものはそれでいい

のからどうかということを私は申し上げているわけ
であります。社会保障制度審議会の答申がこう
だつたから云々ということだけでは、私は済まさ
れないのじやないか。先ほど保険経済の問題も言
いました。厚生省が見通しは一番よくわかつてお
りながら、一時金で間に合わせておいて、あとの
特別の金は今度の根本対策のときには厚生大臣は政
府が中心になつてやるのだとおっしゃいましたけ
れども、まだまだ十分に解消しないといふ不安が
個人みんなの中に出てくるというのもそれなんで
あります。だから、七百二十億ですか、今度の改
正でもう少し貯えただと思う。そういうものは国家
財政の中ではなかなかいくんだという方針が明確
になつて、そうして労使の負担能力からくる負担
区分というものをどうするかということを私は考
えていただかなければならぬのじやないか。そう
でなければ、私はなかなか——いま審議会を通じ
て国民の世論というものが上に上がつていくよう
なかつこらになつていますけれども、しかし、保
険料のうんと上がるときに困るような状態になる
労働者はどうなるのだということになる。労働者は
はもうたいへんであります。だから、そちらあたり
はひとつ十分に今度の何には考えていただかな
ければならぬのじやないか。

○國務大臣（鈴木幸三君） その点につきましては、先ほど来申し上げておりますように、私は、医療保険というのは労使でこれを全部負担をすべきものだといふが、私は認識はいたしております。おのづからそこに負担の限度という点もあるわけでござりますから、過去におきましたても、政府としてできるだけのこれに対しまして国庫の負担、助成をやってまいつたところであります。今後これを国保のように政府管掌健康保険におきまして定期率化して、制度的に国の負担を増していくべきである、こういうような御意見の強く出ておりますことも十分承知をいたしておるのであります。この点につきましては、今後当委員会並びに衆議院の附帯決議の御趣旨等を十分体しまして、制度の根本的改正の重要な課題として検討を進めてまいりたい、このように考えておるわけであります。

○藤田藤太郎君 そこで、私は、やっぱり政府側に徹底しておいてもらいたいと思うのです、先ほど申し上げたことは、病気は個人の責任なんだがら、個人が負担するのはあたりまえなんだ、だから、その思想がだんだん発展して、そうしてまあ医療費が高くなつたら保険料でみんな取ればいいじゃないか、そういう御脳をかつぐような人があるとすると、なら、いま鈴木大臣の気持ちとはだいぶ違うのだ。だから、やっぱりそこあたりは関係の深い学者もたくさんおいでになることだし、与党の方もおいでになるのですから、ひとつものの考え方などいうものを徹底しておいてもらいたい。そんな議論を今日会議でやつても私はつまらぬと思うのです。

それから、もう一つ言つておきますけれども、これはやっぱりほとんど負担能力の問題、生活を維持するための負担能力の問題なんですね。だから、おのづから限界というものがあつて、生活程度の低い労働者被保険者にかぶせるといふような

ことは、やっぱり十分に生活がこれで維持できるかできないか、今日の物価情勢の中で国民の生活が維持できるかできないかという、そこらあたりのことも十分に追及して、その医療制度の保険料をきめるにしたって私は考えてもらわなければ困るんじゃないか。国保にもいろいろ問題がありますけれども、国保の法案がありますからそのときに申し上げますけれども、私はそういう点を十分に取り組んでいた、だいておかなければいかんのじゃないか。それから、たとえば家族は五割でとまっているわけです。単に健康保険組合や共済保險の短期が付加給付をしているからといって、そのままでもうかるの努力によってやつていてるからといって、政府管掌の問題については家族は五割でそのまま、もう来年になつたら国民健康保險が七割給付になつて、それから被用者健康保險の健保が家族は五割でとまつていてるということになるわけでございます。だから、そのときに、それじゃ全体の均衡保持という観点から見ればどう見えるのかということは、私は厚生大臣は真剣に考えてもらわなきゃならん問題ではないか。で、今度の法案にはそれがつけ加わつておりませんけれども、私はこの問題はどう考えられておるのか、これもひとつ聞いておきたいし、真剣に取り組んでもらいたいと思うのです。

としてこれを再検討を加えまして、そして国民皆保険でございますから、各制度が均衡のとれた形で、しかも、長期的に安定をし、発展をしていくような方向で制度の抜本的改正がなされなければいかん、こういうふうに考えるわけでありまして、家族給付に対する現在の各制度間の不均衡という問題なんかをどう一体是正するか、また、一方において、国保の場合には、家族七割給付のほうは進んでおりますけれども、世帯主は七割であり、他の健康保険等は十割である、こういう面もござります。私は、制度全体として均衡のとれた形でやっていくのが皆保険の趣旨に沿うものである等の観点で抜本策を考えたい、こう思います。

○藤田藤太郎君 非常に大事な発言をされたわけです。今度何か新聞を見ると、臨時医療保険審議会ですか、そういうものが出て、いま大臣の言わされたような構想で出るわけですか。私は、これはいつも問題を起こしているわけであります。ただ、五つであるか十であるか知らんけれども、それを全部並べてみてびしつと平均をとつて、そしてやろうという考え方方がちよこちよこつと、さつきの病気は個人の責任だというのと同じように出先だけがひょこひょこつと出てくる。そうすると、高い給付は水準を下げるのに合わなんだとか何とかかんとかいう問題が出てくるわけであります。だから、私は、厚生大臣がそのことを発言されるときには、きわどいやはり外国が行なつておる一〇〇%給付に準じて底上げをしていくのだといやはり基本的なかまどなしに、ただ総合的に格差のないようになると言うたら、これは並べてぴしゃっとやつて、高いところは下げて、低いところはちょびり上げるか上げぬかどうか知らぬけれども、そういう平均式にならざるを得ない。こういうことをいまの臨時医療保険審議会で、話に聞くと、その被保険者もだれも一般の意見を聞かずに、学識経験者という高い人だけでそれをやろうという話が盛んに出ておるわけであります。

私は、やはり今日までやってきたその審議会方式——行政委員会でも、特別なものをのければ、

三者構成の国民の意見が出てきてそういう問題を議論しておる。これは政府が決定を下す諮問委員会ですから建議、答申の機関ですけれども、しかし、そういうやはり民主主義が後退するようなかつこうで、大臣の先ほどのことはのよくなつこうでいくとすれば、われわれは理解ができる。だから、やはり大臣が発言されるときには、一般国民の願つていることに合うような形できつこうで、大臣の先ほどのことはのよくなつかるとしてもらわなければ、私たちは何か新聞を見ると、この国会に出すとか出さぬとかというお話をがちよろちよろ出てきおるわけだけれども、私は、やはり根本的に日本の民主主義を育てていく世界共通の三者構成であらゆる人の意見を聞いて問題をしていくという考え方の線を絶対はずしてもらつたら困る。私はそう思うのです。まあきょうはいま審議を始めたところですから、あまり私一人でやるといけませんから、これくらいできょうのところはやめますけれども、しかし、私は、最後に、いま厚生大臣は非常に気楽に発言されておりまうだけれども、それは気楽に発言してもらつちゃ困る。私は、やはりびしつと国民の感情や国民の置かれておる立場といらものを考えてひとつ問題を進めていただきたい。あの話に出てくるものは、これは社会保険審議会はもう通り抜けるのだと、どこの審議会は通り抜けると、これがみんな一切やるのだといふような話になつてくると、なおさら私は問題が残る。だから、その点は十分にひとつ国会でも意見を聞いていただきたいし、その他の審議会の意見も聞いていただきたいし、そして十分に聞いて、国民感情に沿うような形で臨時医療保険審議会ですか、そういうもので熱心に勉強するということはいいですけれども、みな主觀を持つておるわけですから、單に特定の人だけの主觀で、さあこの審議会の答申が出たからこれでいいのだといふかつこうでおやりになつても、なかなか問題は解決しないのじやないか。私はそれを一言あなたに申し上げて、そして所感があれば聞いて、きょうのところはこれで終ります。

○國務大臣 鈴木善幸君 臨時医療保険審議会の構想につきましては、いずれこれを具体的に案にまとめておきたいと、こう考えておるのであります。またしたがつて、この考え方の方は、先ほど来申し上げておりますように、現在のわが国の各種医療保険制度、これが生まれましてから今日に発展するまでの沿革なり歴史なり、諸般の事情等からいたしまして、各医療保険制度が、給付の内容におきましても、あるいは被保険者の負担の面におきましても、また、各制度の保険財政の内容を見ましても、そこに非常な不均衡がありますことは御承知のとおりでござります。しかも、国民皆保険のもとに医療を保障していくにあればならないと、こういうことに従いましてまいりますと、そこに不均衡があつてはなりません、こう思うのであります。この点につきましては社会党の皆さんも、この各種医療保険制度の総合調整なり、さらに進むでは統合といふことを抜本政策としてやるべきであるという御趣旨の発言を私も十分傾聴いたしておりますところでござります。しからば、今日いろいろの医療保険制度を全体としてこれを取り上げて審議検討するといふ審議会は遺憾ながらございません。現在あります社会保険審議会は政府管掌健康保険と船保と日雇健保と三つだけございまして、医療保険の大大きな柱である国民健康保険といふものは審議の対象にはなっていらない。また、國家公務員なり地方公務員なりの共済保険の短期給付につきましてもこれは対象になつております。で、私はそういう観點からいたしまして、どうしても、この際、全体のわが国の医療保険制度はどうあるべきか、均衡のとれた姿で、しかも長期的に安定をし、前途をするような姿の医療保険制度を打ち立てるためには、そういう全体を審議検討できる審議機関が必要ではないか、かように私は考えておるのであります。したがつて、すでに抜本的な改正をする、そういう段階に当面しておりますことは皆さんのよく御承知の点であります。そこで、

十一日までの時限的な審議会として、その間は、

社会保険審議会等は国民年金等を所管しております。

ですから、しばらくこの医療保険の問題は全体の一

環として検討願うように臨時医療保険審議会のほ

うに検討をゆだねる、こういうことでいかがか

と、また、昨日、社会保障制度審議会の大内会長

にもお目にかかるいろいろ御意見を伺つたので

あります。現在の内閣にあります社会保障制度

審議会は、わが国の社会保障制度全般をこれは検

討する機関であつて、医療保険のことにつきまし

ては、どうあるべきかという基本的な考え方、方

針等を審議するにはふさわしいけれども、具体的

な医療保険の内容を検討するような、そういう仕

事は困難である。だから、どうしてもやはり臨時

医療保険審議会のよろざるものを持つてそこでや

るということは、これはそれ以外に方法はないの

ではないか、大内さんもそういうお考案であるよ

うであります。私は、さらにこれは国民全體が大

きな関心を持つておる重大な問題でござりますか

ら、その審議会は個々の利益を代表するという、

非常に利益代表のような形で、うしろから制約を

受けける形でなしに、国民医療という高い観点に立

ちまして、このわが国の医療保険はどうあるべき

か、しかも、その委員の方は国民全體からほんと

うに信頼をされ、権威あるものとして見られ、ま

た、その得た成案は国民的な立場で権威あるもの

として尊重される、世論もこれを支持する。そう

いうような形において初めて私は抜本的な改正が

なされるのではないか。ただ利害關係者だけでそ

こで議論をしても、なかなか私は過去の経験から

いたしまして、利害關係者だけが中心になつての

審議機関といふものは、こういう制度の抜本的改

正をいたします場合は私はふさわしくない、こ

ういう信念を持つておるのであります、いずれ

この問題につきましては、成案を得次第、国会の

御審議をわざわざしたいと、かようと考えておる

のであります。

○大橋和孝君　だいぶ根本的なことは藤田委員か

ら御意見がありましたので、私は、時にはこまか

過ぎることにも触れると思いますけれども、一、二質問させていただきたいと思います。

先ほどの御説明の中で、この赤字の七百二十億

についてのいろいろお話をございましたが、私は

もう一へんここでちょっとお尋ねしたいのは、こ

れは一体どういうふうな根拠でこの七百二十億が

計算されておるのか。同時に、また、これを解消

するのにはどういうふうにされるのかということ

について、ちょっと大まかにお尋ねいたしたい。

○政府委員(加藤威二君) 最初に、七百二十億の

赤字がどういうふうにして計算されたかというこ

とについて簡単に御説明申し上げます。

申すまでもなく、厚生保険の特別会計におきま

しては、保険料の収入というのが一方にござ

ります。他方に保険の給付というのがございま

して、その收支の結果が昭和四十一年度において

は七百二十億の赤字になる、こういう計算をいた

したわけでございますが、しかば、その収入の

ほうの保険料収入はどういう計算をしたかといふ

ことになるわけですが、保険料収入は、

予算におきましては保険収入といたしまして三千

百六十四億でございますが、その計算の基礎は、

大体これは毎年同じことをやつておりますけれど

も、結局保険料収入は、被保険者がどのくらいお

よるかということも、それから平均の標準報酬月額

がどうなるかということも、それから料率をどう

かけるかということも、それから最後に収納率を

どう見るか、そういう要素がからみ合つて保険料

の収入が計算されるわけでございます。被保険者の

数は、これは過去二年間の被保険者の伸びを計

算いたしまして、大体四十一年度には前年に比べ

まして約四%の増という、この四%というものは過

去二年間の伸び率の平均をとりまして大体四%と

いう数字を出したわけでございます。四十一年度に

比べて約四%伸びるであろう、こうしたことで被

保険者の数を計算いたしたわけでございます。

一千二百二十二万。

それから、平均標準報酬月額でございますが、

これも大体過去二年、三十九年、四十年の平均標

準報酬の伸び率を見まして、これが九・三%でござ

ります。四十一年度は前年に比べまして九・三%伸びるであろう、こういうこと、それにさら

にまあ行政努力をやろうということで一%加えま

して、大体一〇・四%という、四十一年度の見通し

よりもそのくらいの平均標準報酬の伸びが出るで

あります。さらには平均標準報酬の天井がアップ

されますが、そういうものを計算いたしました

て、四十一年度におきましては二万九千四百十二

円という平均標準報酬を出したわけでございま

す。

それから、料率は、これは予算のときには千分の七十でございましたので、政管といたしまして

は千分の七十で計算をいたしたわけでございま

す。

それから、料率は、これは予算のときには千分

の七十でございましたので、政管といたしまして

は千分の七十で計算をいたしましたが、ございま

す。

それから、収納率につきましては、これは四十

年度の見通しは、現年度と過年度に分けますと、

現年度分については九七%収納率があるといふ

を、四十一年度は一%増しまして九八%にする。

相当苦労が要ると思ひますけれども、第一線の社

会保険事務所を督勤いたしまして一%引き上げて

もらおうということ、それから、過年度分について

は四六・二%，これは前年度同様でございます

けれども、過年度分というのは、とかく焦げつい

て取りにくいものでございます。現年度分に重点

を置いて、現年度分を一%アップして九八%でや

る、そういうことで、いま申し上げた要素をそれ

ぞれかけ合わせまして保険料収入が出了わけでござ

ります。さつき三千百六十四億と申し上げまし

たけれども、これは過年度の赤字分も全部ひつく

るめでありますので、一応とりあえず、現年度分

に限りますと、現年度分の保険収入が二千五百十

億でございます。二千五百十億でいま申し上げま

したような計算をいたしまして、四十一年度單年

度の保険収入は二千五百十億という計算をいたし

たわけでございます。

保険給付費のほうにつきましては、これは医療

給付費と現金給付費があるわけでございます。

で、現金給付費のほうは全体の一割ぐらいでござ

ります。いまして、問題は医療給付費でございます。

医療給付費につきましては、まあこれもどういう計算

をいたしますかといいますと、医療給付費の根本

になるのは、結局被保険者一人当たりどれくらい

医療費がかかるであろうか、こういう見通しの問

題になるわけであります。その医療費の積算とい

たしましては、一日当たりの金額をどう見るか、

それから一件当たりの日数、一度病院に参ります

と、大体何日ぐらいの病院に通うか、あるいは入院

するかという、一日当たりの日数をどう見るか、

それから受診率、一人の被保険者が年間平均して

何回ぐらいお医者さんにかかるか、その受診率

と、この三つの要素をかけ合わせまして医療給付

費が出てるわけであります。それぞれ一日当たり金

額、あるいは一件当たり日数、受診率をどう見

るかという見方でございますが、これも毎年の予

算で大体の方向はきまつております。四十一年度

におきましては、一日当たり金額につきましては

三十九分の四十四といふことで、要するに四十一年度

の一日当たり金額が三十九年度よりどのくらい伸

びているかという、その伸び率を出しまして、そ

れで一日当たり金額を計算いたしたわけでござ

ります。それから、受診率と一件当たり日数につき

ましては、過去三年間どういうぐあいにそれぞれ

受診率が伸びているか、前年度に比べてどういう

伸びを示しているか、それから一件当たり日数が

どういう伸びであるか、三年間の平均をとりまし

て、そうして受診率と一件当たり日数を計算いた

したわけであります。その結果といたしまして、

四十一年度の一人当たりの医療給付費は、四十

年度に比べまして一〇・一%の伸びといふぐあいに

伸びるであろうか、どういうぐあいに見ておるかと

申しますと、これは一九・四%でございます。

で、だいぶその差があるようでございますが、こ

れは御承知のように、四十一年度には、四十一年の一

月から九・五%の医療費のアップがあつたわけで

ございます。そういう関係で三十九年度に比べま

して一九・四%のアップといふぐあいに見たわけでございます。したがつて、四十一年度はその九・五%が現在のところはない、将来どうなるかわかりませんけれども、一応ないといふ前提で計算をいたしております。したがつて、大体九・五%ぐらい減ります。結局自然増的な見方をすれば、四十一年度と大体同じくらいの伸びを見た。

四十一年度は九・五%になつておりますが、根っこにある伸び率といつてしまつては大体四十年度と同じくらいの伸びを示すだろう、こういふ計算をいたしました。そういうことで支出のほうを計算いたしました。そのほかに、保険施設への繰り入れとか、いろいろこまかいものがござりますけれども、根本は、支出におきましては医療給付費でございます。これをただいまのような計算をいたしました、支出のほうが三千二百三十二億といふことございまして、差し引き七百二十億の赤字が出る、こういふことになつたわけでございます。

その対策といつしましては、簡単に申し上げますと、標準報酬の天井を上げることによりまして百三十八億出す、それから保険料率を千分の六十分から七十に上げることによりまして二百九十一億、国庫補助が百五十億、薬価基準の改正によりまして四十四億、それから行政努力で九十八億、合計いたしまして七百二十億で一応四十一年度は収支のつじつまを合わせる、こういふ対策を考えたわけでございます。

○大橋和幸君 このようにして内訳を見せていただきますと、まだまだ赤字といふものも非常に不安定だ、それから、また、医療費も上げるもの考えておられないといふ状態で、まだ赤字についての不安定さも非常に私は感するわけでございます。

そこで、私は、この赤字を解消する方法として、このようにして料率やら標準報酬の引き上げ、こういふものが主体となつてゐるわけでありまして、この問題についてはいろいろ今まで藤田先

生からもお話をあつたわけでありますから、重複しない部分だけを開かしていただきたいと思うわ

けであります。その考え方においては、やはり藤田先生のおっしゃるよな、非常に料率とか、あつたわけでございます。そういうことでございました。

い。特にこの中で私が感じますのは行政努力の問題であります。行政努力といふものに対しても、十八億を考えておりますが、四十年の二月のときなんかは、その行政努力を五十八億といつて報告を聞いています。これであります。この九十八億の根底は、前にもそういうことが言われておつたにかかわらず、九十八億とされている理由はよくはわからぬわけですが、その点ちょっと簡単でいいですから、説明してください。

○政府委員(加藤威二君) 行政努力の内訳をいたしましたら、標準報酬の的確な把握によって二十億、それから保険料率の向上によりまして三十億、それからレセプトの点検調査を執行いたしましたことによって三十五億、それから現金給付の支給の適正化によって九億、合計九十八億、こういうことになつております。

○大橋和幸君 そこの中で、標準報酬の把握を行政努力で把握する、あるいは、また、保険料の収納率を把握する、いま九十八プロと聞いておるわけでありますが、それ以上まだ把握する見込みは、これだけの金額は出でてくるわけであります。これは、これだけの金額は出でてくるわけでありますから、これから、同時に、長くなるといけませんか

か。それから、同時に、長くなるといけませんか。それから、同時に、長くなるといけませんか。それは将来のこととござりますから、申し上げかねますけれども、しかし、私どもとしては、第一線の社会保険事務所の諸君の努力によってある程度のものは達成できるという一応の見通しを持つておるわけでございます。

それから、収納率の向上にいたしましても、この行政努力の方向で、これは具体的にどういふふうな報告をされるのか。それから、同時に、レセプトの点検といふことが一番私はくるわけでありますけれども、前年に比較してどのくらいやられる

のか、あるいは、また、その点検に対しての要員は、はどういうふうにされているのか。特に私が申し上げたいのは、京都あたりでは、これは市でもやつているわけであります。非常に大きな費用をかけて非常に人員をふやして、そこで片つ端

からレセプトの点検をしている。それは一ついいことではあろうと思うが、実際考えてみると、人のはやつていきたい、こういふぐあいに考えておるわけでございます。

それから、レセプトの点検でございます。これは別に監査とかそういうものを強化することとその浮かんでくる費用、これらあたりはわずか三十五億になつてゐるわけであります。これが押えるためのいわゆる費用との差し引きで考

えますと、非常にむだな費用が使われているようになりますが、行政努力といふものに対する問題であります。行政努力といふものに對して九十八億を考えられておりましたが、四十一年度の二月のときなんかは、その行政努力を五十八億といつて算出をいたしました。たとえば健保組合のものが

ござつて、あるいは資格喪失した御質問が第一点だつたと思ひます。これは最初の先生の御質問に対し、私がお答え申し上げました中にありますように、標準報酬の的確な把握といふことにつきましては、従来の計算のし

がたで標準報酬の伸び率を出してしまして、その伸び率が先ほど申しましたように、通常の標準報酬の伸び率は九・三%でございますが、それを一%ばかり上げて、一%程度の標準報酬のアップと、こう見たわけでございます。ですから、したがいまして、先ほど申し上げましたこの予算の積算の基礎の中にすでに織り込まれた数字でございます。これはまあ無理であるかどうかといふことは、これは絶対に無理だと申しあげられませんし、必ずやれるということ、絶対に間違いないとまでは、これは将来のこととござりますから、申し上げかねますけれども、しかし、私どもとしては、第一線の社会保険事務所の諸君の努力によってある程度のものは達成できるという一応の見通しを持つておるわけでございます。

○大橋和幸君 いまのレセプトのために人員を増加するというお話でありますけれども、これはこの部門に増加されるのか、これは前にも衆議院で問題になつたと思いますが、審査委員に無資格の人が非常におられる云々といふ問題があつたわけであります。やはりそういうところに問題を持つていて、あるいは各保険出張所のほうでやらすのか、あるいは各保険出張所のほうでやらすのか、あるいは、また、今までの標準報酬の把握などか、あるいは保険料の収納率あたりのそういうところに持つていて増員をさすのかどうか、あるいは、また、その予算措置の配分なんかをちょっと。

それから、収納率の向上にいたしましても、この行政努力の方で、これは非常にどういふふうな報告をされるのか。それから、同時に、レセプトの点検といふことが一番私はくるわけでありますけれども、前年に比較してどのくらいやられるのか、あるいは、また、その点検に対しての要員は、どういふふうにされているのか。特に私が申し上げたいのは、京都あたりでは、これは市でもやつしているわけであります。非常に大きな費用をかけて非常に人員をふやして、そこで片つ端

のんでも、第一線が努力いたしましてこの程度のもののはやつていきたい、こういふぐあいに考えておるわけでございます。

それから、レセプトの点検でございます。これは別に監査とかそういうものを強化することとその浮かんでくる費用、これらあたりはわずか三十五億になつてゐるわけであります。これが押えるためのいわゆる費用との差し引きで考

えますと、非常にむだな費用が使われているようになりますが、行政努力といふものに対する問題であります。行政努力といふものに對して九十八億を考えられておりましたが、四十一年度の二月のときなんかは、その行政努力を五十八億といつて算出をいたしました。たとえば健保組合のものが

ござつて、あるいは資格喪失した御質問が第一点だつたと思ひます。これは最初の先生の御質問に対し、私がお答え申し上げました中にありますように、標準報酬の的確な把握といふことにつきましては、従来の計算のし

がたで標準報酬の伸び率を出してしまして、その伸び率が先ほど申しましたように、通常の標準報酬の伸び率は九・三%でございますが、それを一%ばかり上げて、一%程度の標準報酬のアップと、こう見たわけでございます。ですから、したがいまして、先ほど申し上げましたこの予算の積算の基礎の中にすでに織り込まれた数字でございます。これはまあ無理であるかどうかといふことは、これは絶対に無理だと申しあげられませんし、必ずやれるということ、絶対に間違いないとまでは、これは将来のこととござりますから、申し上げかねますけれども、しかし、私どもとしては、第一線の社会保険事務所の諸君の努力によってある程度のものは達成できるという一応の見通しを持つておるわけでございます。

○大橋和幸君 いまのレセプトのために人員を増加するというお話でありますけれども、これはこの部門に増加されるのか、これは前にも衆議院で問題になつたと思いますが、審査委員に無資格の人が非常におられる云々といふ問題があつたわけであります。やはりそういうところに問題を持つていて、あるいは各保険出張所のほうでやらすのか、あるいは、また、今までの標準報酬の把握などか、あるいは保険料の収納率あたりのそういうところに持つていて増員をさすのかどうか、あるいは、また、その予算措置の配分なんかをちょっと。

それから、収納率の向上にいたしましても、この行政努力の方で、これは非常にどういふふうな報告をされるのか。それから、同時に、レセプトの点検といふことが一番私はくるわけでありますけれども、前年に比較してどのくらいやられるのか、あるいは、また、その点検に対しての要員は、どういふふうにされているのか。特に私が申し上げたいのは、京都あたりでは、これは市でもやつしているわけであります。非常に大きな費用をかけて非常に人員をふやして、そこで片つ端

○政府委員(加藤威二君) レセプトの点検調査の強化でございますが、このための定員の増加とい

うことではございませんで、むしろ臨時職員的な事務的なもので、医療の内容ではございませんので、要するにその診療を受けた被保険者が、はた

して政管の被保険者であるかどうかといふようなこと、それが非常に重点でございます。それから、かつては被保険者であつたけれども、すでに資格を喪失しているのではないか、そういう医療内容ではございませんで、全く事務的な問題のミスのチェックでございます。そういう意味におきまして臨時職員的なものを頼みまして、そうしてやろう、こういうことでございます。

○大橋和孝君 先ほどちょっとお尋ねしたのであります。このレセプトの行政努力の中には、レセプトばかりではなくしに、最近では非常に何といいますか、監査、審査を強化するという面、いわゆる医療の内容にまで立ち入つたいわゆる強化、あるいはそれに伴う監査の強化といふものが考えられているのかどうか、あるいは、また、前年度に比べて今年度は九十八億にするために、どのようなそういうことに対する考え方を持つておられるのか、その点をちょっと聞かせていただきたい。

○政府委員(熊崎正夫君) 先ほど医療保険部長から御説明がありましたように、行政努力の中身としましては、支払い基金の審査を強化するとか、あるいは指導監査の徹底を期すとかといふようなことによって財源を浮かすような根拠のある数字は全然入っておりません。これはただ事務的な手続のミスを直すということでございまして、御質問の支払い基金の審査の強化、あるいは指導監査の強化といった点につきましては、私どもとしては、これはこういうふうな赤字になつたからどうこうするといふうなたてまえのものではないと考へております。つまり指導監査なり、あるいは支払い基金におきまする審査という問題は、やはり保険医の方々の良識に訴えまして、少なくとも皆さん方正しい診療、正しい医療内容をやつておられるといふ判断のもとに、もしそこに不正があるとすれば、この不正は直していただくということで、私どもは從来どおりの方針でありますが赤字対策に関連して云々されるべき性質のも

</

療費の概念の中にいろいろと考へ方がまざつて理解しておられる一般の方もいます。たとえばその中に一部負担をどういうふうに考えているか、これを全部入れて考えるのか考へられないのか、あるいは、また、総医療費といった場合に、売薬等は充薬の経費も入っておりますが、保険経済を論ずる場合の医療費は、これは厳密に保険のほうで支払われた医療費と、こういふうにお考へいただいてけつこうだと思います。

○大橋和孝君 特にこの医療費の中で問題にしたいのは、たとえば結核、精神の問題で精神衛生法あるいは結核予防法ができるの中に取り入れて、もちろん国で特にそちらのほうへ支出しなければならぬものが、特に健康保険の中に食い込んでおられますのは、私は大きな問題があると思う。こういうふうなことは厚生省のほうで案外たやすく健康保険の経済の中に組み入れながらこれが取り扱われておつて、これがまた赤字の対象になつていくということになるので、こうしたことに対する方針、見解はどういうふうにされているのか、あるいはこれがまだどれくらいの比重を示しておるかといふことをこの際わかつと示しておいていただきたい。

○政府委員(熊崎正夫君) 御承知のように、結核

の医療費で結核予防法のほうで払われております

経費は、命令入所をやる場合の強制命令入所の措

置費分としては、これは国が八割、県が二割とい

うこと、保険とは関係なしに公費から支出され

ておるわけでございます。それ以外に、いわゆる三十四条の経費ということで公費負担になつておる。これが患者負担がある場合に保険のほうで一部みておるということで、昨年の健康保険法等の三法の改正につきまして社会保険審議会で御論議をいたいたときには、各界の方々から非常に問題になつたわけでございます。どうしても地方公共団体の負担が伴いますために、各都道府県におきましては、予算の都合上なかなか公費支出がで

きないということで、一部保険のほうに肩がわり解しておられる一般の方もいます。たとえばその中に一部負担をどういうふうに考えているか、これは全部入れて考えるのか考へられないのか、あるいは、また、総医療費といった場合に、売薬等は充薬の経費も入つてますが、保険経済を論ずる場合の医療費は、これは厳密に保険のほうで計算の中には、たとえば一兆一千億といつた場合には、たとえば一兆一千億といつた場合に支払われた医療費と、こういふうにお考へいただいてけつこうだと思います。

○大橋和孝君 特にこの医療費の中で問題にした

いのは、たとえば結核、精神の問題で精神衛生法

あるいは結核予防法ができるの中に取り入れ

て、もちろん国で特にそちらのほうへ支出しなけ

ればならぬものが、特に健康保険の中に食い込ん

でありますのは、私は大きな問題があると思

う。こういうふうなことは厚生省のほうで案外た

やすく健康保険の経済の中に組み入れながらこれ

が取り扱われておつて、これがまた赤字の対象になつていくということになるので、こうしたこと

に対する方針、見解はどういうふうにされている

のか、あるいはこれがまだどれくらいの比重を示

しておるかといふことをこの際わかつと示してお

いていただきたい。

○政府委員(熊崎正夫君) 御承知のように、結核

の医療費で結核予防法のほうで払われております

経費は、命令入所をやる場合の強制命令入所の措

置費分としては、これは国が八割、県が二割とい

うこと、保険とは関係なしに公費から支出され

ておるわけでございます。それ以外に、いわゆる三十四条の経費ということで公費負担になつておる。これが患者負担がある場合に保険のほうで一部みておるということで、昨年の健康保険法等の三法の改正につきまして社会保険審議会で御論議をいたいたときには、各界の方々から非常に問題になつたわけでございます。どうしても地方公共団体の負担が伴いますために、各都道府県におきましては、予算の都合上なかなか公費支出がで

きません。これはまあせいぜい全部で十五億程度ということです。

ただ、政府管掌の健康保険の中では、いわゆる結核

予防法、精神衛生法の対象にならない疾病につき

ます。国民健康保険においては低所得者

に対する減免措置がありますが、政府管掌においてはこの減免措置がない。特にいまの所得階層を見ますと、政管被保険者の中には所得の低い人が

多い、しかも、の中には生活保護されずの人

が含まれておるのであります。中小企業従業員と

話から、本年度までは抜本的な改正をするとい

う中で今度の赤字もみておられるわけであります

ので、この医療費に関連をして、このようにして

やっぱり国で法律をこしらえて、その法律でみる

べきものが、われわれ現場において見ております

と、公費がないために、公費負担にたえかねた

ために予算の措置として健康保険でこれをみようと

いうのはたくさんあつたわけであります。こう

いうふうなことでこの経済の中に組み込まれてい

るにもかかわらず、私は、もう一つ将来的展望と

して、この予防的診療、こういふうなものが保

険には全然タッチされないので、しかも、一面、治

療の面ではそういうルーズなことが行なわれてお

るということは、保険経済の面からいしましても

おるわけでございます。それ以外に、いわゆる三

十四条の経費といふことで公費負担になつてお

る。これが患者負担がある場合に保険のほうで一

部みておるということで、昨年の健康保険法等の三

法の改正につきまして社会保険審議会で御論議をいたいたときには、各界の方々から非常に問題になつたわけでございます。どうしても地方公共団体の負担が伴いますために、各都道府県におきましては、予算の都合上なかなか公費支出がで

きません。これはまあせいぜい全部で十五億程度

のことです。

ただ、政府管掌の健康保険の中では、いわゆる結核

予防法、精神衛生法の対象にならない疾病につき

ます。国民健康保険においては低所得者

に対する減免措置がありますが、政府管掌においてはこの減免措置がない。特にいまの所得階層を見ますと、政管被保険者の中には所得の低い人が

多い、しかも、の中には生活保護されずの人

が含まれておるのであります。中小企業従業員と

話から、本年度までは抜本的な改正をするとい

う中で今度の赤字もみておられるわけであります

ので、この医療費に関連をして、このようにして

やっぱり国で法律をこしらえて、その法律でみる

べきものが、われわれ現場において見ております

と、公費がないために、公費負担にたえかねた

ために予算の措置として健康保険でこれをみようと

いうのはたくさんあつたわけであります。こう

いうふうなことでこの経済の中に組み込まれてい

るにもかかわらず、私は、もう一つ将来的展望と

して、この予防的診療、こういふうなものが保

険には全然タッチされないので、しかも、一面、治

療の面ではそういうルーズなことが行なわれてお

るということは、保険経済の面からいしましても

おるわけでございます。それ以外に、いわゆる三

十四条の経費といふことで公費負担になつてお

る。これが患者負担がある場合に保険のほうで一

部みておるということで、昨年の健康保険法等の三

法の改正につきまして社会保険審議会で御論議をいたいたときには、各界の方々から非常に問題になつたわけでございます。どうしても地方公共団体の負担が伴いますために、各都道府県におきましては、予算の都合上なかなか公費支出がで

きません。これはまあせいぜい全部で十五億程度

のことです。

ただ、政府管掌の健康保険の中では、いわゆる結核

予防法、精神衛生法の対象にならない疾病につき

ます。国民健康保険においては低所得者

に対する減免措置がありますが、政府管掌においてはこの減免措置がない。特にいまの所得階層を見ますと、政管被保険者の中には所得の低い人が

多い、しかも、の中には生活保護されずの人

が含まれておるのであります。中小企業従業員と

話から、本年度までは抜本的な改正をするとい

う中で今度の赤字もみておられるわけであります

ので、この医療費に関連をして、このようにして

やっぱり国で法律をこしらえて、その法律でみる

べきものが、われわれ現場において見ております

と、公費がないために、公費負担にたえかねた

ために予算の措置として健康保険でこれをみようと

いうのはたくさんあつたわけであります。こう

いうふうなことでこの経済の中に組み込まれてい

るにもかかわらず、私は、もう一つ将来的展望と

して、この予防的診療、こういふうなものが保

険には全然タッチされないので、しかも、一面、治

療の面ではそういうルーズなことが行なわれてお

るということは、保険経済の面からいしましても

おるわけでございます。それ以外に、いわゆる三

十四条の経費といふことで公費負担になつてお

る。これが患者負担がある場合に保険のほうで一

部みておるということで、昨年の健康保険法等の三

法の改正につきまして社会保険審議会で御論議をいたいたときには、各界の方々から非常に問題になつたわけでございます。どうしても地方公共団体の負担が伴いますために、各都道府県におきましては、予算の都合上なかなか公費支出がで

きません。これはまあせいぜい全部で十五億程度

のことです。

ただ、政府管掌の健康保険の中では、いわゆる結核

予防法、精神衛生法の対象にならない疾病につき

ます。国民健康保険においては低所得者

に対する減免措置がありますが、政府管掌においてはこの減免措置がない。特にいまの所得階層を見ますと、政管被保険者の中には所得の低い人が

多い、しかも、の中には生活保護されずの人

が含まれておるのであります。中小企業従業員と

話から、本年度までは抜本的な改正をするとい

う中で今度の赤字もみておられるわけであります

ので、この医療費に関連をして、このようにして

やっぱり国で法律をこしらえて、その法律でみる

べきものが、われわれ現場において見ております

と、公費がないために、公費負担にたえかねた

ために予算の措置として健康保険でこれをみようと

いうのはたくさんあつたわけであります。こう

いうふうなことでこの経済の中に組み込まれてい

るにもかかわらず、私は、もう一つ将来的展望と

して、この予防的診療、こういふうなものが保

険には全然タッチされないので、しかも、一面、治

療の面ではそういうルーズなことが行なわれてお

るということは、保険経済の面からいしましても

おるわけでございます。それ以外に、いわゆる三

十四条の経費といふことで公費負担になつてお

る。これが患者負担がある場合に保険のほうで一

部みておるということで、昨年の健康保険法等の三

法の改正につきまして社会保険審議会で御論議をいたいたときには、各界の方々から非常に問題になつたわけでございます。どうしても地方公共団体の負担が伴いますために、各都道府県におきましては、予算の都合上なかなか公費支出がで

きません。これはまあせいぜい全部で十五億程度

のことです。

ただ、政府管掌の健康保険の中では、いわゆる結核

予防法、精神衛生法の対象にならない疾病につき

ます。国民健康保険においては低所得者

に対する減免措置がありますが、政府管掌においてはこの減免措置がない。特にいまの所得階層を見ますと、政管被保険者の中には所得の低い人が

多い、しかも、の中には生活保護されずの人

が含まれておるのであります。中小企業従業員と

話から、本年度までは抜本的な改正をするとい

う中で今度の赤字もみておられるわけであります

ので、この医療費に関連をして、このようにして

やっぱり国で法律をこしらえて、その法律でみる

べきものが、われわれ現場において見ております

と、公費がないために、公費負担にたえかねた

ために予算の措置として健康保険でこれをみようと

いうのはたくさんあつたわけであります。こう

いうふうなことでこの経済の中に組み込まれてい

るにもかかわらず、私は、もう一つ将来的展望と

して、この予防的診療、こういふうなものが保

険には全然タッチされないので、しかも、一面、治

療の面ではそういうルーズなことが行なわれてお

るということは、保険経済の面からいしましても

おるわけでございます。それ以外に、いわゆる三

十四条の経費といふことで公費負担になつてお

る。これが患者負担がある場合に保険のほうで一

部みておるということで、昨年の健康保険法等の三

法の改正につきまして社会保険審議会で御論議をいたいたときには、各界の方々から非常に問題になつたわけでございます。どうしても地方公共団体の負担が伴いますために、各都道府県におきましては、予算の都合上なかなか公費支出がで

きません。これはまあせいぜい全部で十五億程度

のことです。

ただ、政府管掌の健康保険の中では、いわゆる結核

予防法、精神衛生法の対象にならない疾病につき

ます。国民健康保険においては低所得者

に対する減免措置がありますが、政府管掌においてはこの減免措置がない。特にいまの所得階層を見ますと、政管被保険者の中には所得の低い人が

多い、しかも、の中には生活保護されずの人

が含まれておるのであります。中小企業従業員と

話から、本年度までは抜本的な改正をするとい

う中で今度の赤字もみておられるわけであります

ので、この医療費に関連をして、このようにして

やっぱり国で法律をこしらえて、その法律でみる

べきものが、われわれ現場において見ております

と、公費がないために、公費負担にたえかねた

ために予算の措置として健康保険でこれをみようと

いうのはたくさんあつたわけであります。こう

いうふうなことでこの経済の中に組み込まれてい

るにもかかわらず、私は、もう一つ将来的展望と

して、この予防的診療、こういふうなものが保

険には全然タッチされないので、しかも、一面、治

療の面ではそういうルーズなことが行なわれてお

るということは、保険経済の面からいしましても

おるわけでございます。それ以外に、いわゆる三

十四条の経費といふことで公費負担になつてお

る。これが患者負担がある場合に保険のほうで一

部みておるということで、昨年の健康保険法等の三

法の改正につきまして社会保険審議会で御論議をいたいたときには、各界の方々から非常に問題になつたわけでございます。どうしても地方公共団体の負担が伴いますために、各都道府県におきましては、予算の都合上なかなか公費支出がで

きません。これはまあせいぜい全部で十五億程度

のことです。

ただ、政府管掌の健康保険の中では、いわゆる結核

予防法、精神衛生法の対象にならない疾病につき

ます。国民健康保険においては低所得者

に対する減免措置がありますが、政府管掌においてはこの減免措置がない。特にいまの所得階層を見ますと、政管被保険者の中には所得の低い人が

多い、しかも、の中には生活保護されずの人

が含まれておるのであります。中小企業従業員と

話から、本年度までは抜本的な改正をするとい

<p

すが、これは健康保険収支両面にわたるところの財政基盤の安定策といつものがその一つであります。また、これに関連いたしまして、国庫負担のあり方、系列化の問題、これも抜本策を検討する場合の一つの大問題であると考えるのであります。それから、医療保険における給付水準の問題、給付水準はどの程度であるべきか、こういう問題につきまして、歐米先進国その他の制度ともにらみ合わせ、また、国民の所得、国の財政、そういう各般のことを考えまして適正な給付水準をここで御検討を願う。また、診療報酬体系につきましては、技術を尊重するという立場に立ちまして診療報酬の適正化をはかつてまいらなければならぬと考えのであります。その際ににおける技術と物の関係、こういう点も根本的に再検討をすると思うのでござります。また、医療保険、これは先ほど申し上げておるところであります。が、医療保険制度におけるところの給付内容の問題、あるいは被保険者の負担、そういうような格差の是正、負担の均衡、こういう問題も重要な課題であります。私はそういう点を十分検討いたしまして、長期的に安定をし、さらに前進をしていくような医療保険制度を打ち立てたい、かように考えておるのであります。

○藤田藤太郎君 私は、健康保険法の一部改正について、衆議院で長く審議されて参議院にきたのでありますけれども、私は、政府側は少し不親切じゃないか、こう思う。ここに書いてある資料だけで法律を早く通せということだけで、全くもつて日本の医療行政がどう動いているか、特に国保とかそういう一般の保険は別として、少なくとも政府管掌、それから組合管掌、共済の短期、こういうものの推移がどこにあるかということの年度ごとの資料ぐらい出して、そして全体の医療の方向がどう動いているかというくらいのことをぴしゃりと出して審議してくださいといふのが私はほんとうじやないかと思う。ところが、ここにテキストとしてちょっと書いてあるけれども、私はもつと親切にやるべきだと思うのですが、そういう

う資料は、一年かかって社会保障制度審議会が議論された中に出てきた資料は、非常に全般的な資料が出でたんだが、これは非常に私は不親切なよう思います。ですから、やっぱりそういう資料を、ここはいまは健康保険ですけれども、被用者はやっぱりきちっと出して、そして船員保険も健康保険の三つの柱ですが、たとえば農林漁業の職員組合とか私学とか、被用者保険の趨勢ぐらいはやっぱりきちっと出して、それで船員保険も含めますが、審議をしてくださいといわれるのが私はどうもほんとうのよくな気がするわけですが、どうもそこあたりは、きょうからようやく始まつたのですから、その資料を出してもらいたいと思うのです。一つは、標準報酬についてどう動いてきたか、四十年、四十一年、四十一年は見通しになりますが、組合管掌、共組済合の短期、特に其済の中でも、いま低いといわれている農林漁業とか私学共済とか、そういうものの資料を、これは厚生省が直接担当されておらないけれども、取つてきてお出しになるのがいいのではないか。

それから、二番目は、国庫負担について、昭和三十三年が非常に赤字でもめて、四年、五年、六年は黒字になってきたわけですが、当時からの国庫負担について、負担額を年度ごとに、保険料収入の比較とか、被保険者当たりの負担額とか、そういうものをひとつ出してもらう。

それから、医療費が原因別にどうなっているかといふようなことも厚生省としては出して、どこに問題点があるのだ、国家予算との関係は予算書がありますから見られますけれども、医療の問題がありますから見られますけれども、医療の問題が現実に今度幾ら上がったかというのもあわせて資料として出していただきたい。

○高山恒雄君 私も資料要求ですが、政管の都道府県の格差ですね、格差の問題について、先ほど大臣は、その格差の是正も考えておるということですが、現状がどうなっておるか、それから給付一人当たりこれが一体各県の均衡というものはどうふうになっておるか、これが一つ。もう一つは、一人当たりの一件当たりは一体どうう単価になつておるか、こういう問題をもつと詳しく述べます。

○委員長(阿部竹松君) 藤田委員から資料要求があつたのですが、この際、ついでに、私たち計算すればわかるのですが、政府は今度の予算で大幅減税を行なつたとやかましく言っておるのですが、そこで、各被保険者の標準報酬の月額の等級ごとに今度の減税で幾ら減税になつたか、それから健康保険料率の引き上げによって、これは六十五と七十と両方出してもらいたいのですが、幾ら上がる予定であつたのか、現実に今度幾ら上がつたかというものもあわせて資料として出していただきたい。

○委員長(阿部竹松君) 速記をつけて。

他に御発言もなければ、本日の質疑はこの程度にとどめておきまして、次回は二十一日午前十時から開会することとし、本日はこれにて散会いたします。

○委員長(阿部竹松君) 速記をとめて。

〔速記中止〕

○佐野芳雄君 関連。いま藤田委員から資料要求

があつたのですが、この際、ついでに、私たち計算すればわかるのですが、政府は今度の予算で大

幅減税を行なつたとやかましく言っておるのですが、そこで、各被保険者の標準報酬の月額の等級ごとに今度の減税で幾ら減税になつたか、それから健康保険料率の引き上げによって、これは六十五と七十と両方出してもらいたいのですが、幾ら上がる予定であつたのか、現実に今度幾ら上がつたかというものもあわせて資料として出していただきたい。

○委員長(阿部竹松君) 速記をつけて。

他に御発言もなければ、本日の質疑はこの程度にとどめておきまして、次回は二十一日午前十時から開会することとし、本日はこれにて散会いた

す。

○委員長(阿部竹松君) 速記をとめて。

〔速記中止〕

○委員長(阿部竹松君) 速記をつけて。

他に御発言もなければ、本日の質疑はこの程度にとどめておきまして、次回は二十一日午前十時から開会することとし、本日はこれにて散会いた

す。

する。

2 昭和四十一年六月において第三十八条の六の規定により支給すべき失業保険金は、第三十八条の九第二項の規定にかかるわらず、日雇労働被保険者が同年五月において雇用された日にについて納付された保険料のうち、第一級の保険料が十四日分以上の場合は第一級の失業保険金の日額によるものとし、第一級の保険料が十四日分に満たない場合は第二級の失業保険金の日額によるものとする。

3 第三十八条の九の二第一項の申出をした者であつて同項第一号の六月の最後の月が次の表の

昭和四十一年五月	昭和四十一年五月一日から同月三十一日まで	十四日分
昭和四十一年六月	昭和四十一年五月一日から同年六月三十日まで	二十八日分
昭和四十一年七月	昭和四十一年五月一日から同年七月三十一日まで	四十二日分
昭和四十一年八月	昭和四十一年五月一日から同年八月三十一日まで	五十六日分
昭和四十一年九月	昭和四十一年五月一日から同年九月三十日まで	七十日分

第三十八条の九の二第一項の申出をした者であつて同項第一号の六月の最後の月が昭和四十一年五月から同年四月までのいずれかの月であるものに対して同年六月一日から同年八月三十日までの間において同条第一項又は第三項の規定により支給すべき失業保険金は、第三十八条の九の三第二号の規定にかかるわらず、第二級

の失業保険金の日額によるものとする。

5 改正後の第三十八条の十一の規定は、日雇労働被保険者が昭和四十一年五月一日以後において雇用された日に係る保険料について適用し、日雇労働被保険者が同日前において雇用された日に係る保険料の額及びその負担区分については、なお従前の例による。

上欄に規定する月であるものに対してそれぞれ当該月の翌月以後四月の期間内において同条第一項又は第三項の規定により支給すべき失業保険金は、第三十八条の九の三第二号の規定により支給すべき失業保

金は、第三十八条の九の三第二号の規定にかかるわらず、その者がそれぞれ同表の中欄に規定する期間において雇用された日について納付された保険料のうち、第一級の保険料がそれぞれ同表の下欄に規定する日分以上の場合は第一級の失業保険金の日額によるものとし、第一級の保険料がそれぞれ同表に規定する日分に満たない場合は第二級の失業保険金の日額によるものとする。

同表の下欄に規定する日分以上の場合は第一級の失業保険金の日額によるものとし、第一級の保険料がそれぞれ同表に規定する日分に満たない場合は第二級の失業保険金の日額によるものとする。

ついて七時間以内、一週間にについて三十五時間以内の時間とする。

使用者は、当該事業場に、労働者の過半数で組織する労働組合がある場合においてはその労働組合、労働者の過半数で組織する労働組合がない場合においては労働者の過半数を代表する者との書面による協定により、四週間に平均して一週間の労働時間が四十時間（前項の労働者については、同項の命令で定める一週間にについての労働時間）をこえない定めをし、これを行政官庁に届け出た場合においては、前二項の規定にかかるわらず、その協定で定めるところによつて、特定の日において八時間（前項の労働者については、同項の命令で定める一日についての労働時間）又は特定の週において四十時間（前項の労働者については、同項の命令で定める一週間にについての労働時間）をこえて、労働させることができることができる。ただし、一日においてこえて労働させることができる時間は、一時間とする。

第三十四条の二 使用者は、坑内労働その他命令で定める健康上特に有害な業務に従事する労働者に対して、命令で定めるところにより、労働時間中に一定時間の休息時間を与えなければならない。

第三十四条の二（休息）

第三十四条の二 使用者は、坑内労働その他命令で定める健康上特に有害な業務に従事する労働者に対して、命令で定めるところにより、労働時間中に一定時間の休息時間を与えなければならない。

第三十四条の三 使用者は、労働者の一日における始業時刻から終業時刻までの時間については、その時間労働したものとみなす。

第三十四条の三（始業終業時間）

第三十四条の三 使用者は、労働者の一日における始業時刻から終業時刻までの時間については、当該労働者のその日における労働時間以外の時間が二時間（第六十六条の育児時間を除く）をこえないよう定めなければならない。

ただし、第三十三条第一項の規定によつて、労働時間を延長し、又は休日に労働させる場合は、この限りでない。

第三十五条第一項中「一回の休日」を「連續した二日の休日を一せいに」に改め、同項に次ただし書を加える。

第三十五条第一項中「一回の休日」を「連續した二日の休日を一せいに」に改め、同項に次ただし書を加える。

第三十五条第一項中「一せいに」を「一せいに、かつ、四十五分は分割しないで」に改め、同条に次の二項を加える。

第三十五条第一項を次のように改める。

使用者は、当該事業場に、労働者の過半数で組織する労働組合がある場合においてはその労

は、その必要疎くべからざる限度で、前二項の休憩に関する規定について、命令で別段の定めをすることができる。

前項の規定による別段の定めは、労働者の健康及び福祉を害しないものでなければならぬ。

第三十五条第二項を次のように改める。

使用者は、当該事業場に、労働者の過半数で組織する労働組合がある場合においてはその労

業時間）を加える。

第三十二条第一項中「四十八時間」を「四十時間」に改め、同条第二項を次のように改める。

坑内労働その他命令で定める健康上特に有害な業務に従事する労働者については、前項の労働時間は、命令で定めるところにより、その後にその時間に相当する休憩又は休日を与えないければならない。

第四章の章名中「休憩」の下に「、休息、始業終業時間」を次のように改正する。

目次中「第四章 労働時間、休憩、休日及び年次有給休暇」を「第四章 労働時間、休憩、休息、始業終業時間、休日及び年次有給休暇」に改める。

第五章の章名中「休憩」の下に「、休息、始業終業時間」を次のように改正する。

第三十四条第二項中「一せいに」を「一せいに、かつ、四十五分は分割しないで」に改め、同条に次の二項を加える。

第八条第四号、第五号及び第八号から第十七号までの事業で、公衆の不便を避けるために必要なものその他特殊の必要があるものについて

ない場合においては労働者の過半数を代表する者との書面による協定をし、これを行政官厅に届け出た場合においては、前項本文の規定にかわらず、その協定で定めるところによつて、

休日を連続しないで与え、又は四週間に通じ八日以上の休日を与えるときは特定の週において与える休日を一日とすることができる。

第三十六条本文中「若しくは第四十条」を削り、同条ただし書を次のように改める。

ただし、労働時間の延長は、一日について二時間(第三十二条第二項の労働者については一時間)、四週間にについて二十時間(同条同項の労働者については十時間)をこえてはならず、休日の労働は、四週間にについて一日をこえてはならない。

第三十六条に次の二項を加える。

前項に規定する協定は、三箇月をこえて定めとはならない。

第三十七条第一項中「その時間又はその日の労働については、通常の労働時間又は労働日の賃金の計算額の一割五分以上の率」を「その時間の労働については通常の労働時間の賃金の計算額の五割以上の率、その日の労働については通常の労働日の賃金の計算額の十割以上の率」に改め、同条

第三項中「前項」を「第一項」に改め、同条第一項の労働については、第三十五条の休日に当たる場合に次の一項を加える。

前項の規定は、使用者が国民の祝日に關する

法律(昭和二十三年法律第七百七十八号)に規定する国民の祝日(第三十五条の休日に当たる場合

を除く)に労働させた場合においては、その日の労働については、第三十五条の休日に労働さ

せたものとみなして、これを適用する。

第三十九条第一項及び第二項を次のように改め、同条第五項を削る。

使用者は、雇い入れた日から起算して六箇月間繼續勤務した労働者に対しては、当該六箇月を経過した日の属する年(同日以後のその年内

の期間が三箇月に満たないときは、同日以後三箇月以内)において、継続し、又は分割した十

労働日の有給休暇を与えるなければならない。

使用者は、雇い入れた日から起算して一箇年間繼續勤務した労働者に対しては、当該一箇年を経過した日の属する年以後毎年(当該一箇年を経過した日の属する年においては、同日以後のその年内の期間が三箇月に満たないときは、同日以後三箇月以内において)、継続し、又は

分割した二十労働日(前項の規定の適用を受けた労働者に対するは、当該六箇月を経過した日の属する年においては、同項の規定による有給休暇のほか、十労働日)の有給休暇を与えない

ればならない。

第四十条を次のように改める。

前項に規定する協定は、三箇月をこえて定めとはならない。

第三十七条第一項中「その時間又はその日の労働については、通常の労働時間又は労働日の賃

金の計算額の一割五分以上の率」を「その時間の労働については通常の労働時間の賃金の計算額の五割以上の率、その日の労働については通常の労働日の賃金の計算額の十割以上の率」に改め、同条

第三項中「前項」を「第一項」に改め、同条第一項の労働については、第三十五条の休日に当たる場合に次の一項を加える。

前項の規定は、使用者が国民の祝日に關する

法律(昭和二十三年法律第七百七十八号)に規定する国民の祝日(第三十五条の休日に当たる場合

を除く)に労働させた場合においては、その日の労働については、第三十五条の休日に労働さ

四条第四項及び第五項並びに第三十六条に改め、同条第二項中「四十二時間」を「三十五時間」に改め、同条第三項中「四十八時間」を「四十時間」に改め、「十時間」を「九時間」に改める。

第六十一条中「一日について二時間」を削る。第七十二条を次のように改める。

第七十二条 削除

第一百十九条第一号中「第三十二条」を「第三十二条第一項若しくは第二項、第三十三条第二項に

「第三十四条、第三十五条」を「第三十四条第一項から第三項まで、第三十四条の二第一項、第三十

四条の三、第三十五条第一項」に、「第三十六条但書」を「第三十六条第一項ただし書」に、「第六十一

条乃至第六十三条」を「第六十一条から第六十三条まで」に、「第七十二条、第七十五条乃至第七十七

条」を「第七十五条から第七十七条まで」に改め、同条第二号中「第三十二条第二項」を削り、同条

第三号中「第四十条」を「第三十四条第四項」に改める。

附 則

(施行期日)
1 この法律は、昭和四十三年一月一日から施行する。ただし、附則第二項の規定は、公布の日から施行する。
(経過規定)

2 改正後の労働基準法第三十五条第一項ただし書及び第四十一条に規定する行政官厅の許可並びに改正後の同法第三十二条第三項、第二十五条第二項及び第三十六条第一項に規定する届出

は、この法律の施行前においてもすることができる。

四月十五日本委員会に左の案件を付託された。

一、健康保険法等の一部を改正する法律案

三 監視又は断続的労働であつて軽易なものに従事する者

第五十六条第二項中「満十二才」を「満十三歳」に改め、同条第三号を次のように改める。

三 監視又は断続的労働であつて軽易なものに従事する者

第五十六条第二項中「満十二才」を「満十三歳」に

改める。

第六十条第二項中「第三十二条第二項、第三十

六条及び第四十条」を「第三十二条第二項、第三十

3 この法律の施行の際満十三歳以上である者について改正前の労働基準法第五十六条第二項の規定によりした許可是、改正後の同項の規定によりした許可とみなす。

4 改正前の労働基準法第三十三条第二項の規定による命令により与えなければならない休憩又は休日、改正前の同法第三十七条の規定により支払わなければならない割増賃金及び改正前の同法第三十九条第一項若しくは第二項又は第七十二条の規定により与えなければならない有給休暇については、なお従前の例による。

5 改正前の労働基準法第三十七条又は第三十九条第四項(前項の規定により従前の例によることとされる場合を含む)の規定に違反した使用者に対する同法第六十四条に規定する附加金の支払に関するは、なお従前の例による。

6 この法律の施行前にした行為及び附則第四項の規定により従前の例によることとされる罰則の適用については、なお従前の例による。

第一条 健康保険法(大正十一年法律第七十号)の一部を次のように改正する。

健康保険法等の一部を改正する法律案
(小字及び一は公議院修正の部分)

第二条 健康保険法(大正十一年法律第七十号)の一部を次のように改正する。

第五十八条第一項「中、家族葬祭料及」を「及

家族葬祭料ニ要スル費用並ニ」に、「相当スルモノニ要スル費用」を「対応スルモノニ要スル費用ノ中政令ヲ以テ定ムル部分」に改める。

第五十九条第五項中「千分ノ百九十四」を「千分ノ二百三」に、「千分ノ百八十三」を「千分ノ百九十二」に改める。

第六十条第一項中「百九十四分ノ六十五」を「三百三分ノ六十六・五」に、「百九十四分ノ百二十九」を「二百三分ノ百三十六・五」に、「百八十三分ノ五十九・五」を「百九十一分ノ六十一」に、「百八十三分ノ百二十三・五」を「百九十二分ノ百三十一」に改める。

○の表別表第一〇を次のように改める。

六級	
一	二
三	四
両眼ノ視力〇・一以下ニ減ジタルモノ	咀嚼又ハ言語ノ機能ニ著シキ障害ヲ残スモノ
咀嚼又ハ言語ノ機能ニ著シキ障害ヲ残スモノ	鼓膜ノ大部分ノ欠損其ノ他ニ因リ両耳ノ聴力ガ耳殻ニ接セザレバ大
鼓膜ノ大部分ノ欠損其ノ他ニ因リ両耳ノ聴力ガ耳殻ニ接セザレバ大	声ヲ解シ得ザルモノ
セザレバ大声ヲ解シ得ザルモノ	脊柱ニ著シキ畸形又ハ運動障害ヲ残スモノ
脊柱ニ著シキ畸形又ハ運動障害ヲ残スモノ	一上肢ノ三大関節中ノ二関節ノ用ヲ廢シタルモノ
一上肢ノ三大関節中ノ二関節ノ用ヲ廢シタルモノ	一下肢ノ三大関節中ノ二関節ノ用ヲ廢シタルモノ
一下肢ノ三大関節中ノ二関節ノ用ヲ廢シタルモノ	一手ノ五指又ハ拇指及示指ヲ併セ四指ヲ失ヒタルモノ
一手ノ五指又ハ拇指及示指ヲ併セ四指ヲ失ヒタルモノ	一手ノ五指又ハ拇指及示指ヲ併セ四指ヲ失ヒタルモノ

別表第四上欄中

別表第一〇の二の次に次の一表を加える。

別表第一〇

廃疾ノ程度	月 数
一級	八・〇月
二級	七・〇
三級	六・五
四級	五・〇
五級	五・五
六級	六・〇
七級	〇・七五

別表第一〇の表別表第一〇を次のように改める。

廃疾ノ程度	月 数
一級	二〇月
二級	一五
三級	一二
四級	九
五級	六
六級	四
七級	二

同表の備考第二号中「万国式視力表」を「万国式試視力表」に改める。

六級	五一	五四	三三	二二	一一
一眼失明シ他眼ノ視力〇・六以下ニ減ジタルモノ	一眼失明シ他眼ノ視力〇・六以下ニ減ジタルモノ	一眼失明シ他眼ノ視力〇・六以下ニ減ジタルモノ	一眼失明シ他眼ノ視力〇・六以下ニ減ジタルモノ	一眼失明シ他眼ノ視力〇・六以下ニ減ジタルモノ	一眼失明シ他眼ノ視力〇・六以下ニ減ジタルモノ
一手ノ五指又ハ拇指及示指ヲ併セ四指ノ用ヲ廢シタルモノ	一手ノ五指又ハ拇指及示指ヲ併セ四指ノ用ヲ廢シタルモノ	一手ノ五指又ハ拇指及示指ヲ併セ四指ノ用ヲ廢シタルモノ	一手ノ五指又ハ拇指及示指ヲ併セ四指ノ用ヲ廢シタルモノ	一手ノ五指又ハ拇指及示指ヲ併セ四指ノ用ヲ廢シタルモノ	一手ノ五指又ハ拇指及示指ヲ併セ四指ノ用ヲ廢シタルモノ
一足ヲ「リストラン」関節以上ニテ失ヒタルモノ	一足ヲ「リストラン」関節以上ニテ失ヒタルモノ	一足ヲ「リストラン」関節以上ニテ失ヒタルモノ	一足ヲ「リストラン」関節以上ニテ失ヒタルモノ	一足ヲ「リストラン」関節以上ニテ失ヒタルモノ	一足ヲ「リストラン」関節以上ニテ失ヒタルモノ
十趾ノ用ヲ廢シタルモノ	十趾ノ用ヲ廢シタルモノ	十趾ノ用ヲ廢シタルモノ	十趾ノ用ヲ廢シタルモノ	十趾ノ用ヲ廢シタルモノ	十趾ノ用ヲ廢シタルモノ
女子ノ外貌ニ著シキ醜状ヲ残スモノ	女子ノ外貌ニ著シキ醜状ヲ残スモノ	女子ノ外貌ニ著シキ醜状ヲ残スモノ	女子ノ外貌ニ著シキ醜状ヲ残スモノ	女子ノ外貌ニ著シキ醜状ヲ残スモノ	女子ノ外貌ニ著シキ醜状ヲ残スモノ
両側ノ睾丸ヲ失ヒタルモノ	両側ノ睾丸ヲ失ヒタルモノ	両側ノ睾丸ヲ失ヒタルモノ	両側ノ睾丸ヲ失ヒタルモノ	両側ノ睾丸ヲ失ヒタルモノ	両側ノ睾丸ヲ失ヒタルモノ

別表第五上欄中

を

第五十条中「第二十七条第一項及び第二項」を
「第二十七条」に改める。

第五十六条第一項中「初診日の前日において次の各号のいずれにも該当しなかつたもの」と「廃疾認定日の前日において次の各号のいずれかに該当したもの」に、「廃疾認定日において、」を「廃疾認定日において」に改め、「又は日本国内に住所を有しないとき」を「三分の二以上を占めること」に改め、同項第一号中「初診日」を「廃疾認定日」に、「五年以上である場合においては」を「五年以上であり、かつて、」に、「三分の二に満たないことを」を「三分の二以上を占めること」に改め、同項第二号を次のように改める。

二 廃疾認定日の前日まで引き続く被保険者であつた期間に係る保険料の滞納がないこと。

第五十六条第二項中「その初診日の前日において前項各号のいずれにも該当せず、かつて、新たに発した傷病に係る廃疾認定日」を「その傷病に係る廃疾認定日の前日において前項各号のいずれかに該当し、かつて、その廃疾認定日」に改める。

第五十六条の二 疾病にかかり、又は負傷し、そ

の初診日において被保険者であり、かつて、廃疾認定日の前日において前条第一項各号のいずれかに該当した者であつて、廃疾認定日において別表に定める一級に該当する程度の廃疾の状態に該当するに至つたときは、その者に同項の障害福祉年金を支給する。

2 初診日が二十歳に達する日前である傷病により廃疾の状態にある者であつて、二十歳に達した日以後にさらに疾病にかかり又は負傷し、新たに発した傷病に係る廃疾認定日の前日において前条第一項各号のいずれかに該当し、かつて、その廃疾認定日において前後の廃疾を併合して別表に定める一級に該当する程度の廃疾の状態になかつたもの（新たに発した傷病に係る初診においておいて被保険者であつた者に限る。）が、同

日後六十五歳に達する日の前日までの間におりて、はじめて前後の廃疾を併合して同表に定めた一級に該当する程度の廃疾の状態に該当するに至つたときも、前項と同様とする。この場合においては、第三十条第二項ただし書の規定を準用する。

三 第三十条の二第三項の規定は、前二項の障害福祉年金について準用する。

第五十七条第一項中「前条第一項」を「第五十六条第一項」に改め、同項に後段として次のように加える。

疾病にかかり、又は負傷し、その初診日において二十歳未満であつた者が、廃疾認定日後に二十歳に達したときは二十歳に達した日後において、廃疾認定日が二十歳に達した日後であるときは廃疾認定日後において、その傷病により、六十五歳に達する日の前日までの間に、はじめて別表に定める一級に該当する程度の廃疾の状態に該当するに至つたときも、同様とする。

第五十七条第二項を次のように改める。

2 前項の場合においては、第五十六条第一項の規定する者であつて廃疾認定日後二十歳に達したものについては「二十歳に達した日」と、同項

第五十六条第三項第二号ただし書中「妻が受給権を取得した時から引き続き」を削る。

第六十四条第一項中「又は日本国内に住所を有しなくなつたとき」を削る。

第六十四条の三第一項中「次の各号のいずれにも該当せず」を「次の各号のいずれかに該当し」に、「死亡者の死亡日において、」を「死亡者の死亡日において」に改め、「又は日本国内に住所を有しない」とを「三分の二以上を占めること」に改め、同項第一号を次のように改め、同項第二号を削り、同項第三号中「前条第二項各号」を「前条第一項各号」に、「当該被災者を」を「当該被災者の配偶者又は当該被災者を」に改め、同号を同項第二号とし、同条第三項中「前項第二号及び第三号」を「前項第二号」に、「前条第一項から第三項まで」を「前条第一項及び第二項」に改め、同項を同条第四項とする。

第六十七条第二項第一号中「二十二万円」を「二十四万円」に改め、同項第二号を削り、同項第三号中「前条第二項各号」を「前条第一項各号」に、「当該被災者を」を「当該被災者の配偶者又は当該被災者を」に改め、同号を同項第二号とし、同条第三項中「前項第二号及び第三号」を「前項第二号」に、「前条第一項から第三項まで」を「前条第一項及び第二項」に改める。

第七十七条 前条の規定により老齢年金の受給資格期間が読み替えられるため第六十条に規定する要件に該当した者に支給する老齢年金の額は、その額が一万八千円に満たないときは、第二十七条の規定にかかわらず、一万八千円とする。ただし、七十歳に達するまでの間に支給する当該老齢年金の額については、この限りでない。

第七十八条第二項を削り、同条第三項中「第一項」を「前項」に改め、同項を同条第二項とし、以下順次一項ずつ繰り上げる。

第七十九条中「第三十条第二項及び第五十六条第二項」を「第三十条第二項、第三十条の二第二項、第五十六条第二項及び第五十六条の二第二項」に改める。

第七十九条の二第一項ただし書中「七十歳に達した日において、」を「七十歳に達した日において」に改め、「又は日本国内に住所を有しない」とを「扶養親族等」という。に改め、同項第一号及び第二号中

「つたとき」を削る。

第六十六条第一項中「次の各号のいずれにも該当せず」を「次の各号のいずれかに該当し」に、「夫の死亡において、」を「夫の死亡日において、」に改め、「又は日本国内に住所を有しないとき」を「五年以上である場合においては」に改め、同項第一号中「五年以上である場合においては」を「五年以上であり、かつて、」に、「三分の二に満たないことを」を「三分の二以上を占めること」に改め、同項第一号を次のように改め、同項に後段として次のように加える。

疾病にかかるときも、前項と同様とする。この場合においては、第三十条第二項ただし書の規定を準用する。

三 第三十条の二第三項の規定は、前二項の障害福祉年金について準用する。

第五十七条第一項中「前条第一項」を「第五十六条第一項」に改め、同項に後段として次のように加える。

疾病にかかり、又は負傷し、その初診日において二十歳未満であつた者が、廃疾認定日後に二十歳に達したときは廃疾認定日後二十歳に達した日後であるときは廃疾認定日後において、その傷病により、六十五歳に達する日の前日までの間に、はじめて別表に定める一級に該当する程度の廃疾の状態に該当するに至つたときも、同様とする。

第五十七条第二項を次のように改める。

2 前項の場合においては、第五十六条第一項の規定する者であつて廃疾認定日後二十歳に達したものについては「二十歳に達した日」と、同項

第六十四条の三第一項中「次の各号のいずれにも該当せず」を「次の各号のいずれかに該当し」に、「死亡者の死亡日において、」を「死亡者の死亡日において」に改め、「又は日本国内に住所を有しない」とを「三分の二以上を占めること」に改め、同項第一号を次のように改め、同項第二号を削り、同項第三号中「前条第二項各号」を「前条第一項各号」に、「当該被災者を」を「当該被災者の配偶者又は当該被災者を」に改め、同号を同項第二号とし、同条第三項中「前項第二号及び第三号」を「前項第二号」に、「前条第一項から第三項まで」を「前条第一項及び第二項」に改め、同項を同条第四項とする。

第六十七条第二項第一号中「二十四万円」を「二十二万円」に改める。

第七十七条 前条の規定により老齢年金の受給資格期間が読み替えられるため第六十条に規定する要件に該当した者に支給する老齢年金の額は、その額が一万八千円に満たないときは、第二十七条の規定にかかわらず、一万八千円とする。ただし、七十歳に達するまでの間に支給する当該老齢年金の額については、この限りでない。

第七十八条第二項を削り、同条第三項中「第一項」を「前項」に改め、同項を同条第二項とし、以下順次一項ずつ繰り上げる。

第七十九条中「第三十条第二項及び第五十六条第二項」を「第三十条第二項、第三十条の二第二項、第五十六条第二項及び第五十六条の二第二項」に改める。

第七十九条の二第一項ただし書中「七十歳に達した日において、」を「七十歳に達した日において」に改め、「又は日本国内に住所を有しない」とを「扶養親族等」という。に改め、同項第一号及び第二号中

「四十三万円」を「四十九万円」に改め、同項第三号中「四十三万円」を「四十九万円」に、「所得税法第七十一条第一項第一号に規定する控除額と同項第二号に規定する控除額とを合算した額の二分の一」を「所得税法第七十八条第一項第一号に規定する控除額と同項第二号に規定する控除額とを合算した額の二分の一」に改め、「又は日本国内に住所を有しないとき」に改め、「又は日本国内に住所を有しないとき」に、「夫の死亡において、」を「夫の死亡日において、」に改め、「又は日本国内に住所を有しないとき」に、「夫の死亡において、」を「夫の死亡日において、」に改め、同項第一号中「五年以上である場合においては」を「五年以上であり、かつて、」に、「三分の二に満たないことを」を「三分の二以上を占めること」に改め、同項第一号を次のように改め、同項に後段として次のように加える。

疾病にかかるときも、前項と同様とする。この場合においては、第三十条第二項ただし書の規定を準用する。

三 第三十条の二第三項の規定は、前二項の障害福祉年金について準用する。

第五十七条第一項中「前条第一項」を「第五十六条第一項」に改め、同項に後段として次のように加える。

疾病にかかり、又は負傷し、その初診日において二十歳未満であつた者が、廃疾認定日後に二十歳に達したときは廃疾認定日後二十歳に達した日後であるときは廃疾認定日後において、その傷病により、六十五歳に達する日の前日までの間に、はじめて別表に定める一級に該当する程度の廃疾の状態に該当するに至つたときも、同様とする。

第五十七条第二項を次のように改める。

2 前項の場合においては、第五十六条第一項の規定する者であつて廃疾認定日後二十歳に達したものについては「二十歳に達した日」と、同項

第六十四条の三第一項中「次の各号のいずれにも該当せず」を「次の各号のいずれかに該当し」に、「死亡者の死亡日において、」を「死亡者の死亡日において」に改め、「又は日本国内に住所を有しない」とを「三分の二以上を占めること」に改め、同項第一号を次のように改め、同項第二号を削り、同項第三号中「前条第二項各号」を「前条第一項各号」に、「当該被災者を」を「当該被災者の配偶者又は当該被災者を」に改め、同号を同項第二号とし、同条第三項中「前項第二号及び第三号」を「前項第二号」に、「前条第一項から第三項まで」を「前条第一項及び第二項」に改め、同項を同条第四項とする。

第六十七条第二項第一号中「二十四万円」を「二十二万円」に改める。

第七十七条 前条の規定により老齢年金の受給資格期間が読み替えられるため第六十条に規定する要件に該当した者に支給する老齢年金の額は、その額が一万八千円に満たないときは、第二十七条の規定にかかわらず、一万八千円とする。ただし、七十歳に達するまでの間に支給する当該老齢年金の額については、この限りでない。

第七十八条第二項を削り、同条第三項中「第一項」を「前項」に改め、同項を同条第二項とし、以下順次一項ずつ繰り上げる。

第七十九条中「第三十条第二項及び第五十六条第二項」を「第三十条第二項、第三十条の二第二項、第五十六条第二項及び第五十六条の二第二項」に改める。

第七十九条の二第一項ただし書中「七十歳に達した日において、」を「七十歳に達した日において」に改め、「又は日本国内に住所を有しない」とを「扶養親族等」という。に改め、同項第一号及び第二号中

得したとき、又は前項の規定により老齢福祉年金が支給されることとなつたときは、消滅する。

別表一級の項第九号中「結核性疾患による」を「前各号に掲げるもののほか、」に改め、「(呼吸器の機能の障害にあつては、結核性疾患以外の疾患によるものを含む。以下この表において同じ。)」を削り、同項第一号中「前各号に掲げるもののほか、視覚障害、聴覚障害、平衡機能障害、咀嚼機能障害、音声若しくは言語機能障害、肢体不自由、結核性疾患による」を削り、同表二級の項第十五号中「結核性疾患による」を「前各号に掲げるもののほか、」に改め、同項第十七号中「前各号に掲げるもののほか、視覚障害、聴覚障害、平衡機能障害、音声若しくは言語機能障害、肢体不自由、結核性疾患による」を削る。

(通算老齢年金等の額の改定)

第二条 昭和四十二年一月一日前に通算老齢年金、障害年金、母子年金、準母子年金又は遺児年金の受給権を取得し、同日まで引き続きその受給権を有する者については、同月から、その額をこの法律による改正後の第二十九条の五において準用する第二十八条第三項、第三十三条规定を適用して計算して得た額に、それぞれ改定する。

第二条 (通算老齢年金等の額の改定)

昭和四十二年一月一日前に通算老齢年

金等の額の改定

第三項の改正規定及び同条第五項後段を削る。

改正規定 第八十七条の改正規定並びに国民年金法附則第九条の三の改正規定

年金法附則第九条の三の改正規定

第六十二条の改正規定、第七十七条の改正規

定、第七十八条の改正規定、第七十九条の二

の改正規定及び同条第五項後段を削る。

改正規定 第八十七条の改正規定並びに国民

年金法附則第九条の三の改正規定

第六十二条の改正規定、第七十七条の改正規

定、第七十八条の改正規定、第七十九条の二

の改正規定及び同条第五項後段を削る。

る者については、同日において当該傷病によりこの法律による改正後の同表に定める程度の廃疾の状態（この法律による改正前の同表に定める程度の廃疾の状態を除く。）にある場合に限りある。

一 この法律による改正前の第三十条第一項第一号の要件に該当したこと。

二 初診日において被保険者であり、かつ、廃疾認定日の前日において次のいずれかに該当したこと。

イ 廃疾認定日の属する月の前月までの被保険者期間に係る保険料納付済期間が五年以上であること。

ロ 廃疾認定日の属する月前における直近の基準月の前月までの被保険者期間が三年以上であり、かつ、その被保険者期間のうち最近の三年間に保険料納付済期間又は保険料免除期間で満たされていること。

ハ 廃疾認定日の属する月前における直近の基準月の前月までの被保険者期間が一年以上であり、かつ、その被保険者期間のうち最近の一年間に保険料納付済期間で満たされていること。

八 廃疾認定日の属する月前における直近の基準月の前月までの被保険者期間が一年以上であり、かつ、その被保険者期間のうち最近の一年間に保険料納付済期間で満たされていること。

九 廃疾認定日の属する月前における直近の基準月の前月までの被保険者期間が一年以上であり、かつ、その被保険者期間のうち最近の一年間に保険料納付済期間で満たされていること。

十 廃疾認定日の属する月前における直近の基準月の前月までの被保険者期間が一年以上であり、かつ、その被保険者期間のうち最近の一年間に保険料納付済期間で満たされていること。

十一 廃疾認定日の属する月前における直近の基準月の前月までの被保険者期間が一年以上であり、かつ、その被保険者期間のうち最近の一年間に保険料納付済期間で満たされていること。

十二 廃疾認定日の属する月前における直近の基準月の前月までの被保険者期間が一年以上であり、かつ、その被保険者期間のうち最近の一年間に保険料納付済期間で満たされていること。

十三 廃疾認定日の属する月前における直近の基準月の前月までの被保険者期間が一年以上であり、かつ、その被保険者期間のうち最近の一年間に保険料納付済期間で満たされていること。

十四 廃疾認定日の属する月前における直近の基準月の前月までの被保険者期間が一年以上であり、かつ、その被保険者期間のうち最近の一年間に保険料納付済期間で満たされていること。

十五 廃疾認定日の属する月前における直近の基準月の前月までの被保険者期間が一年以上であり、かつ、その被保険者期間のうち最近の一年間に保険料納付済期間で満たされていること。

十六 廃疾認定日の属する月前における直近の基準月の前月までの被保険者期間が一年以上であり、かつ、その被保険者期間のうち最近の一年間に保険料納付済期間で満たされていること。

十七 廃疾認定日の属する月前における直近の基準月の前月までの被保険者期間が一年以上であり、かつ、その被保険者期間のうち最近の一年間に保険料納付済期間で満たされていること。

十八 廃疾認定日の属する月前における直近の基準月の前月までの被保険者期間が一年以上であり、かつ、その被保険者期間のうち最近の一年間に保険料納付済期間で満たされていること。

十九 廃疾認定日の属する月前における直近の基準月の前月までの被保険者期間が一年以上であり、かつ、その被保険者期間のうち最近の一年間に保険料納付済期間で満たされていること。

二十 廃疾認定日の属する月前における直近の基準月の前月までの被保険者期間が一年以上であり、かつ、その被保険者期間のうち最近の一年間に保険料納付済期間で満たされていること。

二十一 廃疾認定日の属する月前における直近の基準月の前月までの被保険者期間が一年以上であり、かつ、その被保険者期間のうち最近の一年間に保険料納付済期間で満たされていること。

二十二 廃疾認定日の属する月前における直近の基準月の前月までの被保険者期間が一年以上であり、かつ、その被保険者期間のうち最近の一年間に保険料納付済期間で満たされていること。

二十三 廃疾認定日の属する月前における直近の基準月の前月までの被保険者期間が一年以上であり、かつ、その被保険者期間のうち最近の一年間に保険料納付済期間で満たされていること。

二十四 廃疾認定日の属する月前における直近の基準月の前月までの被保険者期間が一年以上であり、かつ、その被保険者期間のうち最近の一年間に保険料納付済期間で満たされていること。

二十五 廃疾認定日の属する月前における直近の基準月の前月までの被保険者期間が一年以上であり、かつ、その被保険者期間のうち最近の一年間に保険料納付済期間で満たされていること。

二十六 廃疾認定日の属する月前における直近の基準月の前月までの被保険者期間が一年以上であり、かつ、その被保険者期間のうち最近の一年間に保険料納付済期間で満たされていること。

二十七 廃疾認定日の属する月前における直近の基準月の前月までの被保険者期間が一年以上であり、かつ、その被保険者期間のうち最近の一年間に保険料納付済期間で満たされていること。

二十八 廃疾認定日の属する月前における直近の基準月の前月までの被保険者期間が一年以上であり、かつ、その被保険者期間のうち最近の一年間に保険料納付済期間で満たされていること。

二十九 廃疾認定日の属する月前における直近の基準月の前月までの被保険者期間が一年以上であり、かつ、その被保険者期間のうち最近の一年間に保険料納付済期間で満たされていること。

三十 廃疾認定日の属する月前における直近の基準月の前月までの被保険者期間が一年以上であり、かつ、その被保険者期間のうち最近の一年間に保険料納付済期間で満たされていること。

三十一 廃疾認定日の属する月前における直近の基準月の前月までの被保険者期間が一年以上であり、かつ、その被保険者期間のうち最近の一年間に保険料納付済期間で満たされていること。

三十二 廃疾認定日の属する月前における直近の基準月の前月までの被保険者期間が一年以上であり、かつ、その被保険者期間のうち最近の一年間に保険料納付済期間で満たされていること。

三十三 廃疾認定日の属する月前における直近の基準月の前月までの被保険者期間が一年以上であり、かつ、その被保険者期間のうち最近の一年間に保険料納付済期間で満たされていること。

三十四 廃疾認定日の属する月前における直近の基準月の前月までの被保険者期間が一年以上であり、かつ、その被保険者期間のうち最近の一年間に保険料納付済期間で満たされていること。

三十五 廃疾認定日の属する月前における直近の基準月の前月までの被保険者期間が一年以上であり、かつ、その被保険者期間のうち最近の一年間に保険料納付済期間で満たされていること。

三十六 廃疾認定日の属する月前における直近の基準月の前月までの被保険者期間が一年以上であり、かつ、その被保険者期間のうち最近の一年間に保険料納付済期間で満たされていること。

三十七 廃疾認定日の属する月前における直近の基準月の前月までの被保険者期間が一年以上であり、かつ、その被保険者期間のうち最近の一年間に保険料納付済期間で満たされていること。

和三十六年四月一日において二十歳をこえた者）については、前項中「二十歳に達する日」又は「二十歳に達した日」とあるのは、それぞれ昭和三十六年四月一日と読み替えるものとする。

4 疾病にかかり、又は負傷し、その初診日が昭和四十一年十二月一日前であり、かつ、この法律による改正前の第三十条第一項第一号の要件に該当した者は、この法律による改正後の第三十条の規定の適用については、同条第一項各号の要件に該当しない場合においても、これに該当するものとみなす。

（母子年金及び準母子年金の支給要件に関する経過措置）

第四条 夫（届出をしていないが、事実上婚姻関係と同様の事情にある者を含む。以下同じ。）の死亡日において被保険者である者を含む。以下の要件に該当し、かつ、夫の死の当时夫によつて生計を維持した妻（届出をしていないが事実上婚姻関係と同様の事情にある者を含む。以下同じ。）であつて、附則第二条第二項に規定する妻以外のものが、昭和四十一年十二月一日において夫又は妻の子であつて十八歳未満であるが、二十歳未満でこの法律による改正後の別表に定める程度の廃疾の状態にあるもの（夫の死亡の当时夫によつて生計を維持した者に限る。）と生計を同じくするときは、この法律による改正後の第三十七条第一項の規定にかかるわらうず、その者に同条の母子年金を支給する。ただし、母子年金の受給権者であつたことがある妻については、同日において、夫又は妻の子であつてこの法律による改正後の同表に定める程度の廃疾の状態（この法律による改正前の同表に定める程度の廃疾の状態を除く。）にあり、かつ、十八歳以上二十歳未満であるもの（夫の死亡の当时夫によつて生計を維持した者に限る。）と生計を同じくする場合に限る。

一 死亡日の前日においてこの法律による改正前の第三十条第一項本文の規定にかかるわらうず、その者に同条の母子年金を支給する。この場合においては、前項ただし書の規定を準用す

前項の第三十七条第一項第一号イからハまでの

年十二月一日までの間に生まれた者（昭和四十一年十二月一日において二十歳をこえ七十歳未満である者）が、廃疾認定日が昭和四十一年十二月一日前である傷病（初診日において第七条第二項第一号から第四号までのいずれかに該当した者のその傷病を除く。）により、同日においてこの法律による改正後の別表に定める一級に該当する程度の廃疾の状態にあるときは、この法律による改正後の第五十六条第一項本文の規定にかかるわらず、その者に同条の障害福祉年金を支給する。ただし、初診日が昭和三十六年四月一日（同日において二十歳未満であった者にあつては、二十歳に達した日。この条において以下同じ。）以後である二以上の傷病により廃疾の状態にある者（明治四十四年四月一日以前に生まれた者（昭和三十六年四月一日において五十歳をこえた者）を除く。）であつて、これらの傷病による廃疾を併合してのみこの法律による改正後の同表に定める一級に該当する程度の廃疾の状態にあるものについては、この限りでない。

2 前項の規定は、初診日が昭和三十六年四月一日以後である傷病により同項に規定する廃疾の状態にある者については、次の各号のいずれかに該当する場合に限り適用し、初診日が同日前である傷病による廃疾と初診日が同日以後である傷病による廃疾とを併合して同項に規定する廃疾の状態にある者については、初診日が同日以後である傷病による廃疾が厚生大臣の定める程度以上のものであり、かつ、次の各号のいずれかに該当する場合に限り適用する。ただし、明治四十四年四月一日以前に生まれた者（昭和三十六年四月一日において五十歳をこえた者）が、廃疾認定日において三十歳未満である傷病（初診日において第七条第二項第一号から第四号までのいずれかに該当した者の傷病を除く。）により、同日においてこの法律による改正後の別表に定める一級に該当する程度の廃疾の状態にあるときは、この法律による改正後の第五十六条第一項本文の規定にかかるわらず、その者に同条の障害福祉年金を支給する。ただし、初診日が昭和三十六年四月一日（同日において二十歳未満であった者にあつては、二十歳に達した日。この条において以下同じ。）以後である二以上の傷病により廃疾の状態にある者（明治四十四年四月一日以前に生まれた者（昭和三十六年四月一日において五十歳をこえた者）を除く。）であつて、これらの傷病による廃疾を併合してのみこの法律による改正後の同表に定める一級に該当する程度の廃疾の状態にあるものについては、この限りでない。

3 附則第三条第一項ただし書の規定は、第一項の場合は準用する。この場合において、附則第三条第一項ただし書中「同表に定める程度の廃疾」とあるのは、「同表に定める一級に該当する程度の廃疾」と読み替えるものとする。

4 疾病にかかり、又は負傷し、その初診日が昭和四十一年十二月一日前であり、かつ、初診日の前日においてこの法律による改正前の第五十六条各号のいずれにも該当しなかつた者（初診日において被保険者であつた者に限る。）は、この法律による改正後の第五十六条の規定の適用については、当該傷病に係る廃疾認定日において第六十四条の三第二項に規定する準母子状態（同項に規定する孫又は弟妹は、この法律による改正後の別表に定める一級に該当する程度の廃疾の状態にあり、かつ、義務教育終了後である者に限る。）があるときは、この法律による改正後の同条第一項本文の規定にかかるわらず、その者に同条の準母子福祉年金を支給する。ただし、次の各号のいずれかに該当するときは、この法律による改正前の第五十六条

イ 初診日において被保険者であつた者については、この法律による改正前の第五十六条

条第一項各号のいずれにも該当しないこと。

ロ 初診日において被保険者でなかつた者については、第七十九条の二第一項に規定する

老齢福祉年金の支給要件に該当すること。

二 初診日が昭和三十六年四月一日以後である傷病に係る廃疾認定日の前日において、次のいずれかに該当したこと。

イ 初診日において被保険者であつた者につ

いては、廃疾認定日の属する月の前月まで

の被保険者期間のうち保険料免除期間を除いたものが五年以上であり、かつ、その期

間のうち保険料納付済期間が、その期間の三分の二以上を占めること。

ロ 初診日において被保険者であつた者につ

いては、廃疾認定日の前日まで引き続く被

保険者であつた期間に係る保険料の滞納が

ないこと。

ハ 初診日において被保険者であつた者につ

いては、第七十九条の二第一項に規定す

る老齢福祉年金の支給要件に該当するこ

と。

二 前項の規定は、死亡者の死亡日が昭和三十一年四月一日以後である妻又は女子について

は、死亡者の死亡日の前日において五十歳をこえた者（昭和三十六年四月一日において五十歳をこえた者）については、この限りでない。

三 妻が、現に婚姻をしているとき（その孫又は弟妹のすべてが、現に婚姻をしているか、又は女子以外の者とのすべてが、その死亡後の婚姻を

し、又は養子となつた場合に限る。）

二 妻が、現に直系血族及び直系姻族以外の者との養子となつているとき（その死

亡後に婚姻をし、又は養子となつた場合に限る。）。

三 妻と生計を同じくする子のすべてが、現に

婚姻をしているか、又は妻以外の者の養子となつているとき（その子のすべてが、夫の死

亡後に婚姻をし、又は養子となつた場合に限る。）。

二 夫、男子たる子、父又は祖父の死亡の當時そ

の死亡者によつて生計を維持した女子（附則第六条第二項に規定する祖母又は姉を除く。）であつて、昭和二十一年十二月一日以前に生まれたもの（昭和四十一年十二月一日において二十歳をこえる者）が、昭和四十一年十二月一日において

死亡するまでの間のうち保険料免除期間を除いたものが五年以上であり、かつ、その期間の三分の二以上を占めること。

ロ 死亡日の前日まで引き続く被保険者であつた者については、次のいずれかに該当したこと。

イ 死亡日の属する月の前月までの被保険者期間のうち保険料免除期間を除いたものが

五年以上であり、かつ、その期間の三分の二以上を占めること。

二 死亡者の死亡日において被保険者でなかつた者については、第七十九条の二第一項に規定する老齢福祉年金の支給要件に該当したこと。

この限りでない。

一 女子が、現に婚姻をしているとき。

二 女子が、現に直系血族及び直系姻族以外の者との養子となつた場合に限る。）

三 女子と生計を同じくする孫又は弟妹のすべてが、現に婚姻をしているか、又は女子以外の者とのすべてが、その死亡後の婚姻を

し、又は養子となつた場合に限る。）

一 死亡者の死亡日において被保険者であつた者については、次のいずれかに該当したこと。

イ 死亡日の属する月の前月までの被保険者期間のうち保険料免除期間を除いたものが

五年以上であり、かつ、その期間の三分の二以上を占めること。

ロ 死亡日の前日まで引き続く被保険者であつた者については、次のいずれかに該当したこと。

イ 死亡日の属する月の前月までの被保険者期間のうち保険料免除期間を除いたものが

五年以上であり、かつ、その期間の三分の二以上を占めること。

二 死亡者の死亡日において被保険者でなかつた者については、第七十九条の二第一項に規定する老齢福祉年金の支給要件に該当したこと。

三 死亡者の死亡日において被保険者であつた者については、次のいずれかに該当したこと。

イ 死亡日の前日まで引き続く被保険者であつた者については、第七十九条の二第一項に規定する老齢福祉年金の支給要件に該当したこと。

二 死亡者の死亡日において被保険者でなかつた者については、第七十九条の二第一項に規定する老齢福祉年金の支給要件に該当したこと。

三 死亡者の死亡日において被保険者であつた者については、次のいずれかに該当したこと。

イ 初診日において被保険者であつた者については、第七十九条の二第一項に規定する老齢福祉年金の支給要件に該当したこと。

この法律による改正後の第六十五条第六項、第六十六条、第六十七条第二項及び第三項並びに第七十九条の二第六項から第八項までの規定は、昭和四十年以降の年の所得による福祉年金の支給の停止について適用し、昭和三十九年以前の年の所得による福祉年金の支給の停止については、なお従前の例による。

前項の場合において、この法律による改正後の第六十六条第一項第三号ロ（同条第二項の規定を適用する場合、第六十七条第二項において準用する場合及び第七十九条の二第八項において準用する場合を含む。）中「所得税法第七十八条第一項に規定する控除額」とあるのは、当該所得が昭和四十年の所得であるときは「五万二千五百円」と、当該所得が昭和四十一年の所得であるときは「五万八千七百五十円」と、それぞれ読み替えるものとし、この法律による改正後第七十九条の二第六項第三号（同条第八項において第六十七条第二項の規定を準用する場合を含む。）中「所得税法第七十八条第一項に規定する控除額」とあるのは、当該所得が昭和四十一年の所得であるときは「五万七千五百円」と、当該所得が昭和四十一年の所得であるときは「六万円」と、それぞれ読み替えるものとする。

この法律による改正後の第七十九条の二第五項の規定は、昭和四十二年一月以降の月分の老人福祉年金について適用し、昭和四十一年十二月以前の月分の老人福祉年金についての受給権者の配偶者が障害福祉年金を受けることができるることによる支給の停止については、なお従前の例による。

昭和四十一年十二月以前の月分の母子年金及び準母子年金についての当該夫、男子たる子、父又は祖父の死亡について公的年金給付を受けることができる者があることによる支給の停止については、国民年金法附則第九条の三の改正規定にかかわらず、なお従前の例による。（保険料等に因する経過措置）

第十二条 昭和四十一年十二月以前の月に係る保

険料については、なお従前の保険料の額による。

第十三条 昭和四十四年一月以後の月分の保険料の額は、この法律による改正後の第八十七条第三項の規定にかかるわらず、被保險者が三十五歳に達する日の属する月の前月までは一月につき二百五十円、被保險者が三十五歳に達した日の属する月以後は一月につき三百円とする。

第十四条 昭和四十二年一月一日前に同日以後の期間に係る保険料を前納した者が、当該期間につき追加して納付すべき保険料の額は、当該期間の各月につき百円（昭和四十四年一月以後の各月については、百五十円）とする。

第十五条 前項の期間を有する者について、第二十七条の規定により年金額の計算を行なう場合（同条において第六十九条又は第九十条の規定により前項の額による保険料を納付することを要しないものとされた月 千五百円

二 前号に掲げる月以外の月 千五十円

第十五条 昭和四十六年四月以後であつて政令で定める月以後の月分の保険料の額は、附則第十三条及び前条第一項に規定する額にそれぞれ五十四円を加えた額とする。

前項の規定は、同項の規定による保険料の額に、第四条第二項の規定により昭和四十六年三月三十一日までに行なわれるべき再計算の結果によらして変更が加えられることを妨げるものではない。

（労働者災害補償保険法の一部を改正する法律（昭和四十年法律第百三十号）の一部を次のように改正する。）

第十六条 労働者災害補償保険法の一部を改正する法律（昭和四十年法律第百三十号）の一部を次

附則第三十二条第三項及び附則第四十二条第六項中「第七十九条の二第六項」を「第七十九条の二第八項」に改める。

六項中「第七十九条の二第六項」を「第七十九条の二第八項」に改める。

一、戦傷病者等の妻に対する特別給付金の不均衡は正に関する請願（第一七〇四号）
一、健康保険改悪反対及び医療保障確立に関する請願（第一七一一号）

第一五二六号 昭和四十一年四月一日受理
クリーニング業法の一部改正に関する請願
（第一五二六号）（第一五七五号）（第一五九〇号）（第一五六号）（第一五九七号）（第一五九八号）（第一五六〇号）（第一五六一號）
二八号（第一六二九号）

第一五二六号 昭和四十一年四月一日受理
クリーニング業法の一部改正に関する請願
（第一五二六号）（第一五七五号）（第一五九〇号）（第一五六号）（第一五九七号）（第一五九八号）（第一五六〇号）（第一五六一號）
二八号（第一六二九号）

第一五二七号 昭和四十一年四月一日受理
クリーニング業法の一部改正に関する請願
（第一五三三号）（第一五三四号）（第一五三五号）
（第一五三三号）（第一五三四号）（第一五三五号）
（第一五三三号）（第一五三四号）（第一五三五号）

第一五三三号 昭和四十一年四月一日受理
クリーニング業法の一部改正に関する請願
（第一五六四号）
（第一五六四号）

第一五三三号 昭和四十一年四月一日受理
クリーニング業法の一部改正に関する請願
（第一五六五号）
（第一五六五号）

請願者 北海道函館市宝来町三ノ六函館ク
リーニング協同組合理事長 森地

秀一
吉田忠三郎君

この請願の趣旨は、第一三六七号と同じである。

紹介議員 クリーニング業法の一部改正に關する請願

請願者 北海道美唄市西一条北一丁目北海道クリーニング環同組合美唄班

内 日野優

紹介議員 小林 篤一君

この請願の趣旨は、第一三六七号と同じである。

紹介議員 クリーニング業法の一部改正に關する請願

請願者 長野県飯田市上飯田 小原勝次郎

紹介議員 羽生 三七君

この請願の趣旨は、第一三六七号と同じである。

第一五九八号 昭和四十一年四月五日受理

クリーニング業法の一部改正に關する請願

請願者 愛知県豊川市東光町四ノ二八 渡辺盛之助

紹介議員 八木 一郎君

この請願の趣旨は、第一三六七号と同じである。

第一五九七号 昭和四十一年四月五日受理

クリーニング業法の一部改正に關する請願

請願者 長野県飯田市上飯田 小原勝次郎

紹介議員 羽生 三七君

この請願の趣旨は、第一三六七号と同じである。

第一五六八号 昭和四十一年四月六日受理

クリーニング業法の一部改正に關する請願

請願者 東京都品川区小山四ノ二〇 斎藤圭介

紹介議員 加藤シヅエ君

この請願の趣旨は、第一三六七号と同じである。

第一五六九号 昭和四十一年四月六日受理

クリーニング業法の一部改正に關する請願

請願者 愛知県岡崎市伝馬通四ノ三三 伊藤百合夫

紹介議員 柴田 栄君

この請願の趣旨は、第一三六七号と同じである。

紹介議員 柴田 栄君
三百七名

結核対策の拡充に關する請願

請願者 東京都北多摩郡村山町中藤三、二

六〇国立山療養所内 高梨繁外

この請願の趣旨は、第一九号と同じである。

紹介議員 藤原 道子君

この請願の趣旨は、第一九号と同じである。

紹介議員 柴田 栄君
三百七名

健康保険、共済改悪反対及び医療保障確立に關する請願(二通)

紹介議員 藤原 道子君
三百七名

この請願の趣旨は、第一八号と同じである。

紹介議員 柴田 栄君
三百七名

この請願の趣旨は、第一八号と同じである。

紹介議員 柴田 栄君
三百七名

この請願の趣旨は、第一五三〇号と同じである。

紹介議員 柴田 栄君
三百七名

この請願の趣旨は、第一三六七号と同じである。

紹介議員 柴田 栄君
三百七名

この請願の趣旨は、第一三六七号と同じである。

に確立すること。

理由

一九五九年につくられた最低賃金法は、労使の交渉と合意によつて賃金を決定するといふ原則をふみにじるなど、労働者の権利を一方的にうばい、日本の低賃金を合理化する手段となつており、真の最低賃金制とはまったく異なつたものである。事実、最低賃金法の制定後もわが国の低賃金は少しも改善されず、むしろ独占物価、公共料金の値上げをはじめとする物価上昇と最低生活費にさえくこむ重税とによつて生活の苦しさはいっそう深まつている。

なお、この最低賃金は、全國民の最低生活を保障する意味から失業手当、傷病手当、生活保護の給付額、農漁民、中小零細業者の自家労賃などの基準の最低となるものであり、この立場にたつて社会保障制度を総合的に確立されたい。

理由

昭和三十四年制定の現行最低賃金法は、業者間協定がその基本となつており、労働者が最低賃金の決定に労使対等の立場で参加する権利を奪つてしまつて、労働者の最低生活を保障していないものであるばかりでなく、ILO条約、勧告にも違反するものである。

二、最低賃金額を決定する権限をもつ最低賃金委員会を設置すること。

三、最低賃金の額を決定するにあたつては、労働者の生計費を基礎とし、生計費の上昇に応じてスライドすること。

四、最低賃金制の実施のため必要な監督機構と十分な罰則を設けること。

<p>紹介議員 鈴木 壽君</p> <p>照井藤松</p> <p>この請願の趣旨は、第一三三号と同じである。</p>	
<p>第一五六四号 昭和四十一年四月二日受理</p> <p>農林水産業に対する失業保険適用に関する請願</p> <p>請願者 福島市杉妻町福島県議会議長 鈴木省吾</p> <p>紹介議員 石原幹市郎君</p> <p>農林水産業労働者の社会保障を充実させるため、すみやかに失業保険制度を改善するよう強く要望する。</p>	
<p>理由</p> <p>農林水産業に就労する労働者は、その自然的、經濟的、社会的制約のため、労働関係法規の保護と社会保障を十分受け得られない現状であり、なんぞく失業保険制度については、当該産業が当然適用対象事業から除外されているため、これが強制適用を受けている他産業又は同一産業でありますから強制適用を受けているものとに比して著しく均衡を欠いていることはきわめて遺憾である。</p>	
<p>第一五八三号 昭和四十一年四月四日受理</p> <p>アルコール中毒者の治療施設増設及び整備拡充に関する請願</p> <p>請願者 東京都世田谷区上馬二ノ一八 高木米子</p> <p>紹介議員 安井 謙君</p> <p>この請願の趣旨は、第一三八一号と同じである。</p>	
<p>第一五六五号 昭和四十一年四月二日受理</p> <p>簡易水道事業に対する助成強化に関する請願</p> <p>請願者 福島市杉妻町福島県議会議長 鈴木省吾</p> <p>紹介議員 石原幹市郎君</p> <p>へき地における簡易水道の建設費は、水源難や水質不良等の悪条件のため、標準建設費の二倍以上に達するものもみられ、現行国庫補助率及び起債条件をもつては建設がきわめて困難であり、また、建設後においても水道料金が非常な高額となるを得ない。</p>	
<p>理由</p> <p>へき地における簡易水道の建設費は、水源難や水質不良等の悪条件のため、標準建設費の二倍以上に達するものもみられ、現行国庫補助率及び起債条件をもつては建設がきわめて困難であり、また、建設後においても水道料金が非常な高額となるを得ない。</p>	
<p>第一五六六号 昭和四十一年四月二日受理</p> <p>アルコール中毒者の治療施設増設及び整備拡充に関する請願</p> <p>請願者 東京都世田谷区上馬二ノ一八 高木米子</p> <p>紹介議員 横山 フク君</p> <p>この請願の趣旨は、第一三八一号と同じである。</p>	
<p>第一五六七号 昭和四十一年四月五日受理</p> <p>アルコール中毒者の治療施設増設及び整備拡充に関する請願</p> <p>請願者 川八重子</p> <p>紹介議員 西川甚五郎君</p> <p>この請願の趣旨は、第一三八一号と同じである。</p>	
<p>第一五六八号 昭和四十一年四月六日受理</p> <p>アルコール中毒者の治療施設増設及び整備拡充に関する請願</p> <p>請願者 滋賀県近江八幡市為心町中一 宮川八重子</p> <p>紹介議員 滋賀県近江八幡市為心町中一 宮川八重子</p> <p>この請願の趣旨は、第一三八一号と同じである。</p>	
<p>第一五六九号 昭和四十一年四月五日受理</p> <p>アルコール中毒者の治療施設増設及び整備拡充に関する請願</p> <p>請願者 小畑タメ</p> <p>この請願の趣旨は、第一三八一号と同じである。</p>	
<p>第一五六一號 昭和四十一年四月六日受理</p> <p>アルコール中毒者の治療施設増設及び整備拡充に関する請願</p> <p>請願者 田中 一君</p> <p>この請願の趣旨は、第一三八一号と同じである。</p>	
<p>第一五六二號 昭和四十一年四月六日受理</p> <p>アルコール中毒者の治療施設増設及び整備拡充に関する請願</p> <p>請願者 東京都新宿区百人町三ノ三六〇</p> <p>紹介議員 小畑タメ</p> <p>この請願の趣旨は、第一三八一号と同じである。</p>	
<p>第一五六三號 昭和四十一年四月六日受理</p> <p>アルコール中毒者の治療施設増設及び整備拡充に関する請願</p> <p>請願者 神奈川県横浜市上甲東園二ノ一〇一</p> <p>紹介議員 田中 一君</p> <p>この請願の趣旨は、第一三八一号と同じである。</p>	
<p>第一五六四號 昭和四十一年四月六日受理</p> <p>アルコール中毒者の治療施設増設及び整備拡充に関する請願</p> <p>請願者 兵庫県西宮市上甲東園二ノ一〇一</p> <p>紹介議員 小畑タメ</p> <p>この請願の趣旨は、第一三八一号と同じである。</p>	
<p>第一五六五號 昭和四十一年四月六日受理</p> <p>アルコール中毒者の治療施設増設及び整備拡充に関する請願</p> <p>請願者 日本キリスト教婦人矯風会西宮支部 内田博子</p> <p>紹介議員 田中 一君</p> <p>この請願の趣旨は、第一三八一号と同じである。</p>	
<p>第一五六六號 昭和四十一年四月六日受理</p> <p>アルコール中毒者の治療施設増設及び整備拡充に関する請願</p> <p>請願者 三重県津市下部田字徳田三三財田</p> <p>紹介議員 谷村 貞治君</p> <p>この請願の趣旨は、第一三八一号と同じである。</p>	
<p>第一五六七號 昭和四十一年四月六日受理</p> <p>アルコール中毒者の治療施設増設及び整備拡充に関する請願</p> <p>請願者 盛岡市志家三ノ四三矯風会</p> <p>紹介議員 谷村 貞治君</p> <p>この請願の趣旨は、第一三八一号と同じである。</p>	
<p>第一五六八號 昭和四十一年四月六日受理</p> <p>戦傷病者戦没者遺族等援護法による障害年金、同一時金に係る不均衡是正に関する請願</p> <p>請願者 三重県津市下部田字徳田三三財田</p> <p>紹介議員 井野 碩哉君</p> <p>この請願の趣旨は、第一四九五号と同じである。</p>	
<p>第一五六九號 昭和四十一年四月六日受理</p> <p>戦傷病者戦没者遺族等援護法による障害年金、同一時金に係る不均衡是正に関する請願</p> <p>請願者 法人三重県傷痍軍人会内 松村黄次郎</p> <p>紹介議員 井野 碩哉君</p> <p>この請願の趣旨は、第一四九五号と同じである。</p>	
<p>第一五六一號 昭和四十一年四月六日受理</p> <p>戦傷病者戦没者遺族等援護法による障害年金、同一時金に係る不均衡是正に関する請願</p> <p>請願者 東京都大田区中央五ノ三〇栄養士法改正期成同盟内 綿貫フク子外六十二名</p> <p>紹介議員 紅露みづ君</p> <p>この請願の趣旨は、第一一〇一四号と同じである。</p>	
<p>第一五六二號 昭和四十一年四月六日受理</p> <p>戦傷病者戦没者遺族等援護法による障害年金、同一時金に係る不均衡是正に関する請願</p> <p>請願者 東京都大田区中央五ノ三〇栄養士法改正期成同盟内 綿貫フク子外六十二名</p> <p>紹介議員 紅露みづ君</p> <p>この請願の趣旨は、第一一〇一四号と同じである。</p>	
<p>第一五六三號 昭和四十一年四月六日受理</p> <p>戦傷病者戦没者遺族等援護法による障害年金、同一時金に係る不均衡是正に関する請願</p> <p>請願者 東京都大田区中央五ノ三〇栄養士法改正期成同盟内 渡辺宏子外十四名</p> <p>紹介議員 紅露みづ君</p> <p>この請願の趣旨は、第一一〇一四号と同じである。</p>	
<p>第一五六四號 昭和四十一年四月六日受理</p> <p>戦傷病者戦没者遺族等援護法による障害年金、同一時金に係る不均衡是正に関する請願</p> <p>請願者 山本 杉君</p> <p>紹介議員 小山邦太郎君</p> <p>この請願の趣旨は、第一一〇一四号と同じである。</p>	
<p>第一五六五號 昭和四十一年四月六日受理</p> <p>戦傷病者戦没者遺族等援護法による障害年金、同一時金に係る不均衡是正に関する請願</p> <p>請願者 岩元善太郎外一</p> <p>紹介議員 谷口 慶吉君</p> <p>この請願の趣旨は、第一一〇一四号と同じである。</p>	

この請願の趣旨は、第一四九五号と同じである。

第一七〇五号 昭和四十一年四月七日受理

戦傷病者戦没者遺族等援護法による障害年金、同一時金に係る不均衡は正に閑する請願

請願者 茨城県水戸市南三の丸一一八茨城

紹介議員 中村喜四郎君

この請願の趣旨は、第一四九五号と同じである。

第一七〇六号 昭和四十一年四月七日受理

戦傷病者戦没者遺族等援護法による障害年金、同

時金に係る不均衡は正に閑する請願

請願者 大阪市南区田島町二財田法人大阪

府傷痍軍人会長 松倉止一外一名

紹介議員 中山 福藏君

この請願の趣旨は、第一四九五号と同じである。

第一六一二号 昭和四十一年四月六日受理

戦没者等の妻に対する特別給付金支給法の不均衡

是正に閑する請願

請願者 鹿児島市山下町一四ノ五〇鹿児島

県傷痍軍人会内 岩元善太郎外一

紹介議員 田中 茂徳君

この請願の趣旨は、第一四九二号と同じである。

第一七〇三号 昭和四十一年四月七日受理

戦没者等の妻に対する特別給付金支給法の不均衡

是正に閑する請願

請願者 茨城県水戸市南三の丸一一八茨城

県傷痍軍人妻の会内 三村あき外一

紹介議員 中村喜四郎君

この請願の趣旨は、第一四九二号と同じである。

第一六二七号 昭和四十一年四月六日受理

衛生検査技師法の一部改正に閑する請願

請願者 千葉県柏市柏一、四三四 木村長
雄

紹介議員 加藤シヅエ君

この請願の趣旨は、第一四一八号と同じである。

第一七〇四号 昭和四十一年四月七日受理

戦傷病者等の妻に対する特別給付金の不均衡は正に閑する請願

請願者 茨城県水戸市南三の丸一一八茨城

紹介議員 中村喜四郎君

この請願の趣旨は、第一四九三号と同じである。

第一七一一号 昭和四十一年四月七日受理

健康保険改悪反対及び医療保障確立に閑する請願

請願者 大阪府豊中市箕輪一九六 道平勇

紹介議員 亀田 得治君

この請願の趣旨は、第八五一号と同じである。

紹介議員 亀田 得治君

この請願の趣旨は、第八五一号と同じである。

昭和四十一年四月二十八日印刷

昭和四十一年四月三十日発行

参議院事務局

印刷者 大蔵省印刷局