

参議院社会労働委員会会議録第十九号

昭和五十年六月二十四日(火曜日)

午前十時十九分開会

委員の異動

六月十八日

辞任

石本 茂君

岩田タケ子君

六月二十日

辞任

亘 四郎君

六月二十一日

辞任

星野 力君

補欠選任

亘 四郎君

星野 力君

補欠選任

石本 茂君

補欠選任

岩田タケ子君

出席者は左のとおり。

委員長
理事

村田 秀三君

玉置 和郎君

九茂 重貞君

山崎 昇君

小平 芳平君

委員

石本 茂君

上原 正吉君

小川 半次君

神田 博君

斎藤 十朗君

高田 浩運君

森下 泰君

片山 基市君

浜本 万三君

目黒今朝次郎君

柄谷 道一君

国務大臣

厚生 大臣 田中 正巳君

政府委員

厚生大臣官房長 石野 清治君

厚生大臣官房審議官 山下 眞臣君

厚生省公衆衛生局長 佐分利輝彦君

厚生省社会局長 翁 久次郎君

厚生省児童家庭局長 上村 一君

事務局側

常任委員会専門員 中原 武夫君

本日の会議に付した案件

○原子爆弾被害者等援護法案(第七十四回国会派本万三君外三名発議)(継続案件)

○原子爆弾被害者に対する特別措置に関する法律の一部を改正する法律案(内閣提出、衆議院送付)(派遣委員の報告)

○委員長(村田秀三君) ただいまから社会労働委員会を開会いたします。

原子爆弾被害者等援護法案及び原子爆弾被害者に対する特別措置に関する法律の一部を改正する法律案を一括して議題といたします。

まず、派遣委員の報告を聴取いたします。第一班の御報告をお願いいたします。浜本君。

○浜本万三君 第一班の報告を申し上げます。

原子爆弾被害者等援護法案及び原子爆弾被害者に対する特別措置に関する法律の一部を改正する法律案の審査に資するため、去る六月九日、十日の二日間、広島県下、広島市に村田委員長、石本、岩田、柄谷各委員と私、浜本が現地視察に参りました。なお、片山委員と、藤田、塩田両議員が現地参加をされました。

日程は、九日に県庁を訪問し、県及び市当局より

り原爆被害者対策の実情及び要望を聴取し、原爆慰霊碑に参拝し、原爆被害者ホーム、原爆病院及び放射線影響研究所をそれぞれ視察いたしました。

次いで十日には商工会議所において、原爆被害者関係団体の代表者より意見を聴取し、広島平和記念資料館を視察し、当日帰京いたしました。

その調査概要を申し上げます。原子爆弾被害者関係法律が制定されて以来、法案審査の目的として原爆被害者の実情調査に国会から広島県に参りましたのは今回が初めてのことであり、参りましたのは説明によれば、広島県における被害者健康手帳交付状況は昭和三十一年約十万七千件であったが、その後の推移を見ると、途中死亡者が出ていても、年々増加して、手帳保有者は昭和五十年三月末までに、十七万七千二百八十五名で、広島県が全国の半分を占めている状況であります。

また、被害者距離別分離では保健手当の関係で二キロまでの範囲を取り上げてみると、五万五千九百二十三名で広島市内の手帳交付者は十一万四千四百一十一名であるので、この半分を占めていることとなります。なお、参考までに法律による直接被害者は十一万二千六百七十七名であります。

原爆医療法第八条による厚生大臣の認定状況によりますと、認定者は申請者のうち県四四四、市は六四四と狭き門と言われ認定基準の緩和が望まれています。

事業の実施状況を見ると、法律等の国の措置によるものとしては、昭和四十九年度末決算見込みでは県約一億四、市約十八億三千四、県、市単独事業としては健康診断受診奨励金、特別検査促進手当、被害者への奉仕員、相談員、相談事業費、原爆病院補助事業、諸手当等の支給、市町村事務委託費、原爆被害者ホーム運営助成について、昭和四十九年度決算見込みでは県九千万円、市七千万円、昭和五十年年度予算では県一億一千万円、市約六千万円を計上しているのであります。

次に、原爆特別措置法に基づく諸手当の支給状況を見ると、昭和四十三年度諸手当を受けている実人員が県二千三百七十七人、市では三千三百七十七人であったのが、昭和五十年年度見込みでは県二万二千七百二十五人、市では四万六千六百六十三人と、いずれも十数倍になっております。このうち、特別手当については、昭和四十三年県二百六十三人、市では二百七十四人に対して昭和五十年年度県六百十三人、市は八百六十四人とくわすかの人員で、認定の厳しさを物語っているであります。

しかし、受給者の少ない特別手当のうち、さらに生活保護の収入認定適用を受けて、特別手当全額支給を受けていない者は三十一名もあるということがあります。

今回原爆被害者特別措置法の改正案に新設されている保健手当の支給については、爆心地から二キロ以内とすれば、荒神町、尾長町、牛田町の四千九百九十九人が適用除外されることになり、町名指定をしてもらいたいという要望がありました。

次に、黒い雨の地域指定についてであります。広島市戸坂町から山県郡加計町にわたる二十九キロの範囲、当時二十四町村については、被爆直後のいわゆる黒い雨の降った地域であります。この地域は放射能を含んだ黒い雨のため急性症状が起き、死亡者も出て今もなお健康異常を訴える住民が多いと言われているのであります。最近、昭和四十八年、黒い雨降下地域の健康状況調査によると、対象者約二万人のうち健康である者は六一・五%残りは病弱者で急性病状は全体の二一・一%となっております。この地域の関係住民の有病率は、他の地域のそれと比較して著しく高い結果を示して、放射能の影響があったことは認められるので、被爆地域に追加指定するように要望がありました。

次に、視察した諸施設について申し上げます。財団法人原爆被害者ホームについては、昭和四十五

年に開設され、現在の収容者は一般養護老人ホーム百四十九名、特別養護老人ホームは百名で、被爆者であることからはほとんど全員が三ないし四の病気を抱えている状況で、その障害は循環器系が圧倒的に多く、次いで整形外科系、造血機能系等の順となっており、高年齢者が多く九十歳以上十五名、八十歳以上が全体の八五%以上を占めて、一般の老人福祉施設に比べて特に手厚い介護を必要としております。したがって、老人福祉法における老人福祉施設とは異なっているもので、いわゆる第二病院的性格と言われている医療保護施設として、原爆被爆者二法の中において法制化し、社会福祉法人と同様の優遇措置を講じてもらいたいという要望がありました。また、現行の措置基準については、収容人員と職員割合が特別養護五対一、一般養護は十五対一であるのを、それぞれ四対一、十二対一に改善してもらいたいという要望がありました。

なお、原爆被爆者で病気を抱えている高齢の老人が多いにもかかわらず、医師が欠員となっているのは問題であります。

次に、日本赤十字社広島原爆病院では、昭和三十一年開設以来現在まで累積赤字が一億三千八百万円にも上っている点が問題となっております。この原因は原爆病院が被爆者しか診療していない上に、入院の被爆者は高齢化のためベッドの回転率が悪く、人件費の高騰に比べて医療収入がふえていないためによるものであります。

原爆病院の国立移管については検討を要するところであり、現状では国の運営費の補助を増額してもらいたいということでありました。また、原爆症の認定制度について申請の簡素化や、原爆病院が老朽化し、雨漏りのあるところもあり、改築整備についても要望しておりました。

最後に、財団法人放射線影響研究所は、昭和五十年四月一日から新しく日米共同で発足したばかりであります。研究所では放射線の人には及ぼす影響の調査研究については、被爆者の子孫に影響がないと樂觀視しておりますが、疑問がないでもあ

りません。今後の研究調査に特に待たなければならませんが、その使命の重大性が認識されます。同研究所における調査研究費が十分でなく、今後の予算の増額について要望がありました。

次いで、当研究所の労働組合の代表より研究所内に治療部門の設置と原爆関係医療施設との一元化、一体的運営について、また、原爆被災復元委員会労働組合の代表から、被災復元調査の継続についてそれぞれ陳情を受けたのであります。

次に、原爆被爆者関係団体との懇談会における十一名の団体代表者の意見を要約して申し上げます。各代表者の意見で共通しているのは、言葉の表現の違いこそあれ、原爆被爆者援護法の制定について強い要望があります。援護法制定についての具体的な意見は、昭和三十八年十二月七日、東京地方裁判所のいわゆる原爆裁判の判決に基づき国費で少なくとも軍人遺族並みの弔慰金、遺族年金、障害年金等を補償してもらいたい、また、原爆被爆者の医療法及び特別措置法との二法の恩恵を受けている者はほんの一握りの数にすぎない、病苦や生活苦、将来の不安、ひとり暮らしの孤独感からみずから生命を断つ被爆者が後を絶たず、新聞に報道されたケースだけでも過去六年間三十一人に上り、このような被爆者の苦悩を救うのは国による補償があるだけである。さらに、原爆被爆者二法にも限界があり、原爆被爆して三十年であるが国は戦後処理を本当に考えているのかどうか疑問という不満の声がありました。

次に、原爆被爆者関係法律に関連するものとしては、一、保健手当は全被爆者対象でなければ新たな差別を持ち込むことになる。
一、健康管理手当をもらうことを知らない人が多いため、知らせる方法を考えよう。
一、原爆被爆者の子供である被爆二世は病弱や健康不安に悩んでいる者が多く、白血病で亡くなった二世は十五年間に十二人にも上っている。医学上説明されていないため、被爆二世は現行法では全く救済措置がない状態に置かれて

いる。そのため健康調査も行われず、遺伝研究も進まず、二世対策を盛り込んだ援護法を切望している。

一、原爆白内障であることを認めながら、三度にわたり原爆症の認定を却下されている。手術を要求するとき、再申請せよという理由で却下されているが、現行法の認定では被爆者は救済されない。国の責任において研究治療、救済対策を進めるべきである。

一、黒い雨の降雨地域を原爆被爆地域に追加指定してもらいたい。

一、原爆病院が老朽化しているが、国立化する適切な国の措置をしてもらいたい。

一、被爆者保養センターの経営が年間五千万円の赤字となっているので全額国費で運営されたい。

一、原爆被害の全体像を明らかにするため死没者調査を国が行うべきである。

戦傷病者戦没者遺族等援護法関係では、戦没者遺族の中には原爆の影響で死んだのに死亡の直接原因が原爆症と認定されていないために遺族給与金が受けられない人が多いが、病状経過から見ても明らかに原爆症による死亡と認められるので、遺族給与金を支給するように認定されたい。また、戦傷病者の妻に対する特別給付金については支給期限を撤廃するとともに「戦傷病者の配偶者又は同居の親族」に改正してもらいたい。などの生々しい体験に基づく意見や切実な要望があり、深い感銘を受けました。

最後に、今回の原爆被爆者の実情調査の結論について申し上げます。

まず第一に、原爆被爆後三十年を経過して、国家補償の精神に基づく援護法の制定は広島県民の悲願であり、われわれ派遣委員一行もその悲願達成に努力しなければならないことを改めて痛感いたしましたのであります。

第二に、原爆被爆者特別措置法の一部改正案における審査において検討すべき諸点を明らかにしたいのであります。

一、改正案には保健手当が新設されることになっておりますが、保健手当の性格からして所得制限の撤廃、対象範囲の拡大、二キロの距離指定から地域指定に改めるべきであります。二キロの根拠となった国際基準許容の境界二十五レムは果たして妥当なものであるのか。関連して原爆投下地域の残留放射能についても審議を通じて明らかにする必要があります。

二、現在すでにある被爆者の医療福祉施設の充実強化であります。原爆病院、原爆養護ホーム、被爆者温泉療養保養施設を法制化し、原爆被爆者医療法に規定し、施設整備費運営費の助成を行うことができる道を開くべきであります。

三、在宅被爆者対策の充実を図るため、老人福祉法や身体障害者福祉法の中にあるように家庭奉仕員制度を法制化すること。また、被爆者の相談業務についても法律に規制すべきであります。

四、黒い雨の降雨地域については三十年を経過しておる今日に至るもいまだに明確にしていけないが、早急に被爆地域に追加指定すべきであります。

五、特別手当については生活保護の収入認定から外すべきであります。

六、原爆被爆者に対する原爆症の認定制度の現状から見て、認定基準の緩和及び認定申請の手続の簡素化を行う必要があります。

七、昭和五十年の国勢調査に当たっては原爆被爆者による死没者の調査も行うようにすべきであります。

また、原爆被爆者の復元調査は被爆による死没者の実態を把握するための調査として緊急かつ重要なことであるので被災全体像調査を一層促進しなければなりません。

第三に、今後における政府の戦争犠牲者に対する戦後処理の方針についてであります。原爆被爆者の死亡による場合でも当時鉄道省と通信省の官吏では処遇に差異があります。昭和三十二年以前に原爆被爆者の戦没者のことは把握していない状

態であり、ましてや一般戦争犠牲者の調査についてははなはだ不十分であります。一般戦災者についても国としての補償の責任があることは当然のことであり、国の身分関係のあるものを手厚くし、他は社会保障の範囲で処理しているのは戦後処理方針に誤謬があるのではないかと思います。今次大戦における同様の事情にある西ドイツの事例をも勘案して一般戦災者の援護措置を実現して戦後処理を終結する必要があることは言うまでもありません。

以上をもつて報告を終わります。

○委員長(村田秀三) 次に、第二班の御報告を願います。山崎君。

○山崎君 第二班は、去る六月九日、十日の両日にわたり、小平芳平理事、斎藤十朗委員と私、山崎昇の三名のほかに、目黒今朝次郎委員、小巻敏雄議員の現地参加を得て、長崎市へ参りました。第一日は、県及び市当局からの意見聴取、記念像への献花、原爆養護ホーム、原爆病院、放射線影響研究所の視察を行い、第二日は、被爆者関係団体との懇談を行うほか、被爆地域拡大の要望の強い現川町へ赴き、住民と懇談をいたしました。以下調査の概要について御報告申し上げます。長崎市への原爆投下は、広島より三日おくれで昭和二十年八月九日でありました。

死者七万四千人、重軽傷者七万五千人を出し、その数は、当時の在住人口二十一万人の七・一％に及んだのであります。そして現在十万人七千人が被爆者健康手帳の交付を受けております。

まず、県及び市当局より示されました援護措置についての基本的な考え方について触れたいと思ひます。

被爆三十年を経過し、被爆者の年齢も六十歳を超える者が三〇％と高齢化が進んでおりますが、現在、原爆二法により特別手当、健康管理手当などの恩恵を受けている者は、長崎市の場合、わずか二・四％にしか当たらず、被爆者の一部をその救済対象にするにとどまり、現在の措置は抜本的対策とは言えない点を強く訴えられまし

た。

被爆者対策を単に、直接の放射能障害対策にとどめることなく、被爆の特殊性を総合的にとらえるならば、被爆に伴う身体障害や健康上の不安からくる就職の困難、また就職しても健康人と同等に働き続けることのむずかしさから生じる生活全体のマイナスマスまた被爆の特殊性ととらえて対策を講ずべきであつて、そういう立場から十分な生活保障があつてしかるべきではないか。

さらに進んで、非戦闘員であつた市民の生命が、戦闘行為の巻き添えとしてではなく、直接の戦闘対象として奪われた特殊性に留意して、死者に対する弔慰がなされてしかるべきではないか。――など国家補償の精神に基づく援護対策の確立の強い要望がなされました。

次に、日赤長崎原爆病院の経営問題についてであります。本病院は、被爆専門病院として被爆者の信頼度は厚く、被爆者にとつては、かけがいのない病院となつております。

しかし、他の公立病院と同様の人件費や診療報酬体系の問題に加えて、被爆者医療という特殊性から放射能障害研究、がん診療施設等の不採算医療が大部分を占めるほか、身寄りのない被爆患者が多く、加えて被爆患者の死亡率の高いことに伴つて濃厚看護が必要となること、慢性疾患の多いこと等による病床回転率の低下など原爆病院ならではの特質な要因が経営の悪化をもたらしているものであります。

前年度は、医療費の改定、国、県、市の助成を受けたにもかかわらず累積赤字は二億二千万円となつており、本年度も一億五千万円の赤字が見込まれております。

原爆被爆の特殊性に対応した医療対策を国が行うことになつていゝという現行法の趣旨をもつと徹底すべきであります。そのためには、単に医療費のめんどろを見ろというだけでは不十分であつて、十分な医療を行うための医療体制の整備についても当然国が責任を持つべきではないか。人道的立場をとる赤十字精神のみによつて運営されるべ

きものではないはずであります。

空ベッドが生じたら一般患者を入れてでも運営上の赤字をカバーしていかなければならないような運営体制では被爆患者が唯一の頼りにしている病院にいざというときに、入ることができないという事態を生ずるのであります。

このような不幸を回避するためには、国立に移管するか、それができなければ、せめて国立の特殊病院並みの医療要員定数を確保して運営に当たられるよう助成措置をとることによつて、医療体制についての国の責任を明らかにしてもらいたい。長崎原爆病院が真に被爆者のための医療機関として運営できるのに必要な助成額は年に一億五千万円で済むという強い要望がなされました。

次に、放射線影響研究所についてであります。言うまでもなく、長崎の研究所は広島と一体をなすものであり、その性格、組織、研究調査内容などの基本的なことは、広島と相違していないわけでありまして、ここでは、研究所での調査研究が被爆者患者治療に臨床面でどのように役立っているか、患者の検診、今後の調査研究の重点はどこにあるか等についていただきました。調査研究は、地元、県、市医師会及び地元の大学医学部等の協力を得るとともにその成果は広く内外に公にされております。

また、一般地域社会との関連においては、医師の紹介、緊急時等における検査、診療を行うほか、定期的な成人健康診断に基づく調査票により医師の照会等にもこたへる体制が整えられておりまして、研究と治療の連携がとられております。

今後の課題として、過去の成果を踏まえて被爆二世の研究を進めること。がん、高血圧、心臓病などの成人病と被爆との関係の究明に力を注ぐことの言明がありました。

次に、被爆者のための福祉施設についてであります。私たちの視察いたしました恵の丘原爆ホームは、純心聖母会が設置し、国、県、市の援助によつて運営されているもので、定員は一般養護百五十人、特別養護百人であり、現在の入所者の平

均年齢は男子七十四歳、女子七十七歳、最高齢者は九十四歳であります。修道女を中心とする手厚い介護に加え、長崎大学から毎日派遣される各科の医師の十分な治療のためか、全員の明るい表情が印象に残りました。

さらに、現在入所を希望して待機している人々も多いので、五十人単位で特別養護ホームを拡充する計画が進められております。

被爆者の高齢化に伴つて成人病も併発することを考えると、原爆病院の強化とともに原爆養護ホーム、とりわけ特別養護ホームを拡充していく必要が痛感されます。それは病院の老人ホーム化を防いで利用率を高めることにも資するものとして、すでに諸外国でもナースングホームの拡充が図られていゝところでもあります。

したがつて原爆医療体系の中にこれを法制化するとともに、収容者は全員被爆者である関係上、疾病保有率が高いなど他の老人福祉施設に比べて特に手厚い養護を必要とするので、措置基準の改定等の必要性が痛感されるのであります。

次に、被爆地域拡大の要望についてであります。当時の被災資料または記録に見られるように、長崎市長上空五百メートルで爆発した原子爆弾は、爆風、爆圧、放射熱を遮蔽するような山が周辺に存在しないため、この爆発による放射能等は山の存在に関係なく直接的に放射されたものと考えられ、現在指定を受けている地域の周辺住民の精神的、肉体的不安を考慮するとき、現在要望の出さされている地域、三万人についても、昨年度地域指定を受けた時津町及び長与町と同様、健康診断の特別措置の対象とするよう検討すべき問題であらうと思ひます。

最後に、被爆者関係諸団体から聴取した意見についてであります。意見の表明は、長崎原子爆弾被爆者対策協議会、長崎原爆被災者協議会、長崎県被爆者手帳友の会、長崎原爆遺族会、長崎県評単産被爆者協議会連絡会議の五団体の代表からなされました。

各団体からの意見はすでに述べましたところと

重複するものが大部分でありましたので、個々に詳しく申し上げることを省略させていただきます。調査を通じて、今後検討すべき課題として要約したいと思います。

第一は、被爆者対策については、国家補償の理念を明確に確立すること。

第二は、被爆者、爆死者の肉体、精神、生活上の補償を被爆三十年に当たり明確に措置すること。

第三は、放射能による影響に関する研究体制を整備拡充し、研究部門と医療部門との連携を密にした体制の確立を図ること。

第四は、被爆者医療機関の整備について国家責任を明確にする措置を講ずること。

第五は、原爆医療法附則第三項で実施している健康診断の特例措置の適用地域の拡大を検討するとともに、現在政府案で示されている保健手当等諸手当に対する諸制限と支給対象者の範囲を再検討すること。

第六は、被爆者の高齢化に対処して、原爆養護ホーム、家庭奉仕員制度等の法制化を図ること。以上の六項目を長崎市の調査の結論といたしまして報告を終わります。

○委員長(村田秀三君) ただいまの御報告に対し、質疑はございませんか。

○玉置和郎君 広島、長崎両調査に行かれた各委員の先生方、大変御苦労さまでございました。そしてそれぞれ二人からの調査報告がありました。私は調査報告の全体をいま聞かしていただいて、なかなか精査されたもんだという認識をとり

ますが、私もこれ国会に出てきて十年目でありまして、社労委だけでなしにほかの委員会にもおりました。議員立法による調査というものは、これはなかなかやったことがないのであります。私たちは、山崎理事、それから野党の先生方の非常に熱心な原爆に対する意見をいれて与党も応じたわけでありまして。しかし、私は山崎さんのこの調査というものは、これは非常に考えられて、特にまた、いま石本委員に聞きましたら、中で修正を

されたというように聞きましたが、前段の報告の中に、どつちかという個人の意見のようなものが見える、これはわれわれは今後も非常に慎重にしたい、そうでない、何のための調査かわからないということでありまして、委員個人の意見というものは調査報告の中に入れるべきものでなしに、やっぱり国会の審議を通じて開陳をすべきであるというふうには考えております。

とにその理由を簡単に申し上げますと、われわれそれぞれの政党に属しておるんでありますが、政党政治の一つの考え方として、個人議員の、というよりも議員、党員の個々の活動を色あせさし方だと思っております。そういう意味で、この委員会の場を通じて委員の発言をしていただきたい。調査団ということになりますと、与野党入った一つのやっぱり公的な機関でありますので、この辺のところをやっぱり将来を踏んまえて今後

は、きょうはもうこれでわれわれも了承しますし、結構ですが、ひとつ今後のこともありますから、どうかひとつそういう考え方もわれわれの中にあるんだということを了解していただきたいと思っております。

○委員長(村田秀三君) ただいまの報告に対し、玉置理事から発言がございましたが、それぞれの間におきまして、ただいまの意見に対して何かございいますか。

(「なし」と呼ぶ者あり)

○委員長(村田秀三君) 他に御発言もなければ、派遣委員の報告はこれをもって終了いたします。

引き続き、両案の質疑に入ります。

○石本茂君 さつき浜本委員の報告にもありましたように、私も広島、長崎の現地視察に参加いたしましたこと、それからまた、その後の今月の十七日

でございましたが、参考人の陳述などを通して私なりに感じましたこと、それらを総合いたし

まして、さらに国のとるべき措置というところを念頭におきまして、大臣並びに担当局長さんに幾つかのことをお尋ねしたいと思っております。

その一つは、現在行われております二つの法律の中身に関連してまいるのでございますが、一つは被爆者の医療に関するものでございまして、この中の一つは、先刻も報告書の中にもありましたが、原爆病院の施設の整備と、それからその運営にまつわります実態の中で非常に赤字財政で苦悩しているというところでございまして。これはすべて国家が被爆者に対する、あるいは被爆という時点をめぐるまでの問題解決のための対策は、国家の補償であるべきであらうというたてまえ論をとりま

すと、なぜこれは国営移管にならないのだろうか。要するに、国家所管としてそういう赤字等を含めた、あるいは御病人の安心した医療体制というものをどうしてできないのだろうかというようなことを一点考えるわけでございまして。これが一つ。

それから二つ目は、居宅療養者に対する措置でございまして、これもかなりいろいろと配慮されて措置されてきたわけでございまして、特に気にかかりますのは、いわゆる家庭奉仕員のこととございまして。これは全然ほったらかしでござい

ませんが、奉仕員制度というものは一体制度化できるものだろうか、するべきだろうかというようなことに於いて当局の御見解を聞きたいと思

います。

それから三つ目は、認定基準の緩和でござい

ますが、これにつきましても現在は非常に厳しいではないかと、非常に不当である、不合理であるというような批判並びに緩和してほしいという要

望、陳情が非常に強いのでございまして、この三

点について、まずお尋ねしたいと思っております。

○政府委員(佐分利輝彦君) まず、原爆病院の問題についてお答え申し上げます。

広島、長崎に国立大学の附属病院のほかに、たとえは厚生省立の国立病院といたしましては、国立呉病院とか、あるいは国立長崎中央病院といっ

た病院がございまして。これらの病院でも、原爆被

爆者の医療を担当しておるところでございまして。そこで、現在の日赤が経営しております広島原爆病院、長崎原爆病院でございまして、これはい

ずれも三十二、三年ごろ特別の目的と趣旨と経緯を

もってつくられたものでございまして。したがいま

して、私どもは今後も日赤といった非常利の民間

団体の経営のよさを温存しつつ、できるだけ国の

方の御要望にも沿えるように運用できるよう改善を図ってまいりたいと考えておる次第でございます。

○石本茂君 一応御所見を承ったわけでございますが、病院につきましてはこの助成の強化ということとを当面図っていききたいというふうに確認をいたしました。

それから、家庭奉仕員につきましては、広島、長崎市については一応制度化しておるが、県あるいはまた県外にありましては原爆症等のために悩む人々のことの面についての拡大も図っていききたい、そうしてその後に制度化をしていきたいというふうなまあ承ったわけでございます。

それから三つは、この疾患そのものには特有性がないので大変困難であるけれども、今後認定基準等についてはさらに検討し、要望にこたえたいというふうな承ったのでございますが、それでよろしいでしょうか。

それから、あわせまして次にお伺いしたいのは被爆者の福祉に関するところでございますが、これも私の見た限りにおきましては、原爆養護ホーム、それからここは行っておりませんが、温泉療養保養施設などがあるわけですが、この運営にもかなり採算上無理がありまして、県あるいは市が非常に大きな助成をしているわけでございますけれども、こういうところにつきましても今後どのように国は助成対策を持っていくようにしておられるのか、あるいはまた国家所管というようにも将来考えられるのかどうか、その辺をこの機会に承っておきたいと思ひます。

○政府委員(佐分利輝彦君) まず原爆病院の助成につきましては、四十八年度から日赤等三団体に對する補助金の一部をもちましてすでに補助金を交付したところでございまして、本年度はその額も国の負担が両病院それぞれ二百四十万円、県の負担が二百四十万円となる予定でございます。また、そのほか四十九年度から原爆後遺症の研究に對する補助金を国が交付いたしております、これは四十九年度はそれぞれ千六十九万円でございます。

またしたけれども、本年度は二千二百五十万円にそれぞれ増額する予定でございます。そのほか今後の問題といたしまして、特に高齢の、あるいは重症の原爆患者さんに特別な手厚い看護が必要であるというふうなことも注目いたしまして、そのような看護要員の人員費についても補助金が出せないであらうかといった努力もしておるところでございます。

次に、家庭奉仕員の問題でございますが、現在広島県、広島市、長崎市については奉仕員の制度が本年度からできたわけでございますが、他の都道府県についてはまだ実現いたしておりません。で、そのほかの都道府県に對する奉仕員制度の実現等を持って、ほかの問題ともあわせ考えながらその法制化等も検討してみたらどうかと考えておるわけでございます。

また、三番目の認定制度につきましては、先ほども申し上げましたように非常にむずかしい問題でございます。病気のものがなかなか原爆によるものかどうか判断としないわけでございます。具体的に申しますと、白血病が起りました場合に、ある人の白血病が原爆によつて起こったかどうかということとは現在の医学では言えないのでありまして、いわゆる統計的な観察によりまして、統計的な障害として被爆者と一般の集団と比較した場合にどれだけ白血病の発生率が違うかというふうなことをもとにして、なるほど原爆の放射線は白血病を多くするのだなというふうな判断をするわけでございます。したがって、なかなかいろいろな疾病について原爆放射線との因果関係を判断することがむずかしいわけでございます。

しかしながら、こういった点につきましてもまた従来の事務手続が非常に煩瑣であるというふうな問題もあるようでございますので、そういった事務手続につきましても簡素化を図りまして、できるだけ認定制度の合理化、適正化を図つてまいりたいという趣旨のものでございます。

また、原爆養護ホームにつきましては、現在国が十分の八の補助率でその運営費を補助しておる

ところでございまして、その内容はすべて社会局が所管しております一般の養護ホーム、特別養護ホームの基準と全く同じでございます。ある面についてはこちらの方が有利な面も少なくないと考えておるわけでございます。この場合も、私も私といたしましては、民間の非営利の法人の経営いたしますよきというふうなものを生かしながら、できるだけ国や県などの助成を充ちたしまして皆様の御要望に沿えるようにしたいと考えておるわけでございまして、こういった施設を国立に移管する考えは持っておりません。

なお、原対協などが設置経営しております被爆者の温泉療養研究所あるいは被爆者の療養センター、こういったものにつきましましては、まだ国の補助金は出していないのでございますけれども、こういった点につきましても今後地元とのかあるいは市とか、そういったところとよく相談をいたしましてその対策のあり方について検討してみることがあろうかと考えております。

○石本茂君 お話を承り、また今日までの経過を承知しているわけでございますが、何かもう一つこう、落ちたところがやはり責任を負わなければならぬのだというふうな自治体サイドの重さがどうしても意識の中に大きくなつてくるわけでございますので、私は全部をいまして国家がどうせいこうせいと言ふのじやございませんけれども、いま局長申されましたように、やはり特段の配慮があつてしかるべきではないかということをお考へるわけでございます。まあ日本じゅう当時爆弾が落ちました。しかし、広島にあるいは長崎に落ちた爆弾というのは、これは人類史上今後あつてはならないこととすし、類例のない恐ろしいものであつたということ、許されぬものであつたということ等を一面御案内いただきまして、そしてこれが対策には特別なやはり配慮というものを私はお願いしたい気持ちでいっぱいでございます。

それから次に、お尋ねしたいと思ひますのは、被爆影響に関する調査研究に關することでございますが、本年から財団法人放射線影響研究所というところでまのABCが多少形を変えたわけでございまして、ここに参りましていろいろお話を聞きましたし、今日までの研究業績等についても承知をしたところでございまして、やはり一つ私の心にかかりますのは、被爆者の二世、三世にまつりましますところの調査というものが現在たゞいまそこでは行われておらない。まあ今後検討することになるんだと思ふのでございまして、そういった追求めではなく、それを通して、二世、三世に及ぼすであらうところまでこの研究はぜひ進めてほしいということ。

それからもう一つ、報告書の中にもありますが、行つてみて思うところでございまして、広島の場合、長崎もそうだと思いますけれども、調査し、そういう研究する部門と、それから医療を担当する、いわゆる病院の分野と、これがばらばらでございまして、一年に一回ぐらいの懇談的な何かお話し合いがあるようでございますが、ほとんどは個別々々の体制でございまして、何となしにそういうこと自身が、この研究所に参りまして、そういう自分の人体を提供し、そこによつて研究体制を進めてもらふというところについて、同意をし、理解はしておりますけれども、もう一つ、自分は現に原爆症のために苦しんでいるのに、なぜここで治療なりが受けられないんだかという悲しみを、市民の大方の皆さん持つていらつしやるわけでございます。これは私の聞いた、知つて限りの事態を申し上げておるわけですが、それからまた、原爆病院じやございませんが、この調査研究体制であります研究所の職員等の御意見の中にも、やはりここに治療機関の併設があつた方がいんじやないか、いやある方がいんだという見解もあつたわけでございまして、この辺についてどのようにお考へになつておられますか、どう思つておられますか、この機会に聞いておきたいと思ひます。

○政府委員(佐分利輝彦君) まず原爆放射能の影響

響についての特に二世、三世に關しての研究の問題でございますが、これは従来もABCの国立子衛生研究所の広島、長崎の支所が協力をいたしまして、調査研究を行つてまいりました。しかし、その程度はまだ十分ではございません。先般もアメリカのABCの放射線諮問委員会が特に二世、三世に對する調査研究を今後充實するようになつたという報告をいたしましたけれども、先般開かれた日本の新しい財団法人放射線影響研究所の日本側の専門科学評議員の皆様方の御発言も全く同じような内容でございました。したがって、今後被爆者の二世、三世に對する研究には特に力が入られるものと考えております。

次に、現在の研究と診療と老人ケアとの連携の不足の問題でございますけれども、これはやはり県のレベル、市のレベルにおきまして、相互の連絡協議会のようなものを設置いたしまして、できるだけ数多く会合を重ねて、りっぱなシステムをつくり、相互の連携、ネットワークがうまくいくようにしていくべきではないかと考えております。

また、今回発足いたしました財団法人放射線影響研究所におきましても、みずからの研究を促進するために、各種関係機関、団体等との連絡協議会を設置いたしておりますので、そのような場におきましても、ただ研究の推進だけでなく、被爆者の治療とか、あるいは老人ケア等もうまくいくように話し合いを進めていったらどうであろうかと考えております。

なお、最後の研究と診療とを一体的に運用したかどうかという御提案でございますが、かつて二十一年に、アメリカがABCをつくりましたときに、ABCにおいて研究のほか診療もやろうという提案をしたのでございますが、当時はむしろ地元の反対がございまして、アメリカ側は広島大学と長崎大学に原爆分をいたしまして百五十床の補助金を提供したわけでございます。そのようないきさつがございまして、ABC並びに現在

の放射線では調査研究のための診断までしかしていないわけでございます。

そこで治療までしたかどうかという問題が起つてくるわけでございますけれども、被爆者の本格的な診療をするということになりますと、かなり高度の建物、設備も必要といたしますし、また各種の専門医もまたパラメディカル職員の数も多く集めなければならぬという非常に現在の情勢としてはむずかしい問題がございまして、したがって、先ほど来申しておりますように、広島、長崎の原爆病院また大学の付属病院、こういったところのネットワークをよくいたしまして、皆さん方の御要望に沿えるようにしていくべきではないかと考えておる次第でございます。

○石本茂君 まあ、お話の内容の趣旨はよく理解できるわけでございます。と申しますのは、これらの機関は財団であり、しかも、国営化されているものは一つもございませんので、まあ、できるなら、大学の中にもあります研究対策ぐらいが国家行政の中で直接にこうあつたらよい、あああつたらということは指摘されると思うのですが、いま局長も申されますように、これは国家の行政的サイドでの指導ということとは、とても無理だというふうな、私によつとお話の中から受け取つたわけでございますが、そうではなく、やはり国家行政のサイドから、さつき申されましたような総合的なあり方とか、あるいはまた今後の方向等についての指導が直接にされ得ないものでございまいしょうか、どうでしょうか。その辺を一点お伺いしておきます。

○政府委員(佐分利輝彦君) 厚生省といたしましても、文部省あるいは科学技術庁、そういった関係各省と連絡をとりながら広島県、長崎県の県や市に對していろいろと行政指導あるいは御助言をすることはできると考えております。

また放射線につきましても、従来ABCの諮問委員会、日本側の諮問委員会というものがございますが、その同じような組織が残ると存じます。その中にやはり厚生省の代表、文部省の代表、

科学技術庁の代表等も入っておりますので、そのようなあらゆる機会を通じて強力な御指導をしてまいりたいと考えております。

○石本茂君 ぜひ、どう言いますか、行政の面につきましても、あるいはまた運営等のことにつきましてもひとつよい、すばらしい指導体制を確立していただきたいことをこの機会にお願いいたします。

それから次にお尋ねしたいと思つたのは、被爆地域指定のことでございますが、黒い雨の降りました地域、これが現在たまたま広島におきましては全然考慮されておらないということが一つあります。それからもう一つは、何といひますか、二キロ以内ということがやかましく指定されておりますために、いわゆる同じ地域にありながら、たとえば同じ町内にありながら二キロの地点からちよつと外れますと、もはやそれは指定外になつてしまふというふうな、どう考えても人間感情等の面から割り出しまして不都合なところがあるのがあるわけじゃないですか。そういう意味で、いま申しました黒い雨の降りました地域のこと、それから二キロ以内のことにつきまして、いわゆるいまは距離指定になっておりますが、これを、地域指定というふうなことにしようというふうな考えになつておられますか、今後どうしようと考えておりますか、お伺いしたいと思います。

○政府委員(佐分利輝彦君) まず広島市の黒い雨の降りました地域の問題でございますが、国会でもたびたびお約束いたしましたように、専門家を集めて先般いろいろ検討した次第でございます。しかしながら、現在の資料をもつていたしましては、特に放射線の強い影響を受けたとは考えられないのでございます。たとえば昔の学術会議の資料等によりまして、天然放射線の五十倍の放射線が測定されたというふうな記載がございまして、けれども、もともと天然放射線の放射能というのはきわめて低いものでございますから、その五十倍という放射能もそれほど高いものではないわけでございます。したがって、現在のところこの黒い雨

の降りました地域を對象地域とすることは十分な根拠がないと考えておりますが、地元の方でもいろいろ強い御要望がございまして、明年度あたり大規模な基礎調査、つまり土壌の放射能を測定していくわけでございまして、こつこつたことも余り年数のたないうちに一遍きちんとしておかなければならないので、そういった放射線の基礎調査をいたしまして、この問題についても結論を出してまいりたいと考えておる次第でございます。

次に、十月から新設されます保健手当の二キロの線引きの問題でございますけれども、ただいま御指摘ございましたように、一つの町内で二キロで線引きをするということは、その町内の住民としてはいろいろ割り切れないものがございます。しかしながら、町名指定をいたしますと、また境界領域がこぼれてしまつて、隣の町の住民としてはなかなかしつくりしないものを感じるのではなからうか、そういうたむずかしい問題がございまして、したがって、この線引きは原則としては二キロメートルできちんと線引きをすべきであると思つております。三十五年にかつて設けました特別被爆者の制度のときの線引きの経緯、そういうものもございまして、いろいろ地元の実情もあろうかと存じますので、地元の県や市とよく相談をしてその方針を決めてまいりたいと考えております。

○石本茂君 一応おっしゃることはわかるのでございますが、その黒い雨の部分につきましては、いま申されましたように大至急に調査等を着手していただきまして、この地域に住む方々がやはり安心して自分が受けた被爆量といふものは問題にならないんだとか、いやそうではなかったとか、とにかく非常に不安な状況の中におられるわけでございますから、これは大至急に着手していただきたい、そして結論を出してほしい。それから二番目のこの地域指定のことですが、二キロという範囲につきまして、私は専門家でもありませんし、何が何だかわからないのでござい

ますけれども、果たしてそういうところで線引きされてよいのだろうかという疑問を一つ持ちますのは、われわれ人間というのは、その放射能に対する反応というものはやはり個々、個人個人違ふと思うのです。非常に遠隔にありまして微量に浴びたとしても、それがやはり大きくあらわれてくる人もあれば、全く二キロどころか、その爆心地におりましても今後、現在ただいま余り大きな障害が出ていない人もあると思うのです。

そういうふうにも考えますと、何か一律に物を扱うような意識でこういう線引きができるのだろうかというふうなことで私は多少自分なりに何となしに納得しかねているわけでございますが、その辺等も十分に勘案の上でこういう線引きがされたと思うのでございますけれども、今後ともひとつその辺のことにつきましても弾力性のある考えの中での条件設定というものをしてほしいというのが私の切なる希望でございます。

次にお聞かせしたいのは被爆者対策でございますが、先ほど来聞いておりました医療のこと、それからあわせて生活にまつありますこと等があるわけでございます。この補償のあり方でございますが、現在特別措置法あるいは医療に対する法律というふうな二つの法の体制の中で考えるだけのことは考えられておると思うのでございますけれども、住民の皆様あるいは被爆者の皆様からの御意見等を聞いておりますと、何かまだもう一つ煮詰まっていけないことを感ずるわけでございますが、この補償のあり方についてどのようにお考えになっておりますか、これは大臣の御所見もあわせてお伺いしたいと思っております。

○政府委員(佐分利輝彦君) 一般の参考人の御意見を伺いまして、一部の方は、現在の原爆二法の中でもっと進んだ施策が行えるのじゃないかというふうな御意見がございました。

で、たとえば現在の原爆二法で被爆者や遺族に對して年金や弔慰金を支給するということは大変困難な問題でございます。しかし、今回提案して

おります新設の保健手当は、手当と申しておりますけれども、支給要件に該当する者に対しては終身支給するものでございますので、従来の原爆特別措置法の運用を大きく前進させました年金的色彩の強いものであると考えております。

また、たとえば財産喪失者に対して何らかの補償をしてもいいかと、しかもそれがいまの原爆二法の範疇でできるのではないかとというふうな御意見などもございましたけれども、これはたびたび申し上げておりますように、一般戦災者との関係がございまして、実現は非常に困難であろうと思っております。

したがって、従来やってまいりましたように各種手当の引上げ、所得制限等の制限の緩和、こういったところを中心にしたしまして今後とも制度の改善を図ってまいりたいと考えております。

○国務大臣(田中正巳君) 先生のたゞいまのお尋ねは、被爆者対策としてどういう政策的な基礎からこれを出発すべきものであるか、言うなれば、政府が今日までとってきた原爆二法の範疇の中でやっていくか、あるいは国家補償の精神を基礎に置くべきか、ここに先生のお尋ねがあり、また国会における原爆二法の審議に当たった争点はまさにここにあるものというふうには私は思っているわけであります。心情的に見ますと私は被爆者というものは大変お気の毒だというふうな思っております。しかし、これに対してどのような対策を今日時点において行うかというふうな点についていろいろ考えてまいりますと、やはり従前この委員会でも申し上げましたとおり、当時の数多くの、あるいは場合によっては全国民がいつてもいいぐらゐの戦争犠牲者の中にあつて、原爆被爆者というもののについて今日時点でお救いの手を差し伸べるということについての根拠というものをどこへ求めるかということになりますと、他の戦争犠牲者には絶対にないという一点は、まさしくこの人たちが健康と肉体にぬぐうべからざる私は傷痍を受け、あるいは不安を持つという一点

が象徴的なものだろうというふうな思っているわけでありまして、かような見地から、私どもは健康そして身体といったようなところにその救済の根拠を求めておるわけでございまして、当事者から見ますと、こうしたことについてのわれわれの判断ということが、どうもあの原爆被爆という実態等についての理解が足りないのではないかとというふうなことをいろいろと御批判もあるわけでございまして、私自身も実は、いま厚生大臣でございしますが、議員時代に原爆被爆者対策をいろいろと手がけた節に、何回かこれについてみづから反問をしてみました。しかし、厚きにこしたことはございせんが、やはり国の施策として、こうした全国民が戦争の犠牲になつた、程度の差こそあれ犠牲になつたという中であつて、原爆被爆者に救いの手を差し伸べるとするならば、この一点から進んでいく以外に切りようがない、他の戦争被害者との間のいゝゆる然と区別する方法がないと、やはりこの点から施策を進め、そしていかなければならぬと、かように思っているわけであります。また、私自身の気持ちとしては、こうした基礎の上に立つ政策であるならば、被爆者の皆さんの非常にお気の毒な不幸な状態に對して、できるだけこうした二法の系列の中にあつて施策を高めていく、厚みをかけていく、向上をさしていくということについては、専心これに努めたいとかように思っておりますが、それから先に出ることについては今日時点で私自身踏み切れないでおるといふのが現状でございます。

○石本茂雄 大臣の御心中、私全く同感でございますが、この二つの法律でできること、どうして要望にこたへ得ない時点、これはあるわけでございしますが、この辺を私も憂慮し、今日まで苦悩してきているわけでございしますけれども、もう戦後三十年たちました。そして広島、長崎に参りますと、木々の緑は日に濃く大きく茂つていって参りますし、美しい花も咲いて参りますけれども、先刻の報告書にもありましたし、私も聞きたがっていることの心の中身というのは、それ

と反對に、日がたち年がたつに従ひまして、原爆放射能による被爆を受けた人々の心の苦しみのあるいは悲しみというものがそれに反比例して増大していつていくわけですね。不安はますます大きな不安となつていつてきているわけでございしますし、そうした意味で、今日まで実施されてまいりました行政分野の中の二つの法律をたゞまとして今後ともなお考えていくのか、それともこの三十年という一つのことを区切りをいたしまして、今日を出発点として、現在ただいま行われております法律、あるいは規則のたゞまだけをとりとるのじゃなくて、そうした過去をこの辺である程度こたわらないで、あるいは踏み切つて、そうした要望されております同じわれわれ人間として、その苦しみの中にはたき込まれなかつたかもしれないけれども、いまその苦しみと悲しみを持つ人々以上に苦悩しているこの現時点の立場から、法律の性格はどうあらうとも、私はやはり中身をますます深く広く、そして厚みの増した、真に本當にこれぞよいのだというところまで行けなくとも、まあ、ここまで来ればそれでよいのじゃないかという納得のできる対策というものを今日たゞいま講じてもらわなければ、また来年また再来年ということで、五十年たつても同じであつたというのでは相ならない、と申しますのは、戦争の傷跡というものは、終わつたときに済んでしまつたのじゃなくて、三十年たつてなおまだこうした大きな問題が取り残されているということと、大臣いま申されましたように、広島、長崎は原子爆弾という特定なものであつた、そのためにそこからは派生してくる問題だけを中心にして今日の二つの法律はできている、そしてそれによつて措置してきている。しかしもしこれを拡大するとすれば、戦争によつて受けたすべての人々あるいは爆撃等を受けたすべての人々、すべての地域にも拡大していかなければならぬんじゃないかという、口ではおっしゃいませんが、その辺の憂慮も大きく出ているように思ふわけでございまして、私自身も四苦八苦してこういう質問をしているわけでござ

ございますが、現在の二法になじむ中で、どこまで一体皆様方が言われている、われわれが考えている要望事項を整えていくことができるんでしようか。くどいようでございますが、この辺をもう一つ私の納得のできるところまで御説明をいたしたいと思ひます。

○國務大臣(田中正巳君) さつき私が舌足らずで申し上げなかつたことについても、先生御そなたの上で御質問がございました。やはり率直に申しまして、数多くの戦争犠牲者、特に空襲による被害者等々というもののうち、原爆被爆者について特別に今日考えるという論議というものは、やはり放射線を多量に浴びた、そのことによつて今日なお身体、健康にいろいろと障害を生じ不安を持つてゐるという一点に着目をして、この中から施策を演繹をしていくわけでございます。これを離れますと、いろいろな問題に波及をすることは、先生もいま暗々裏に私にお示しになつたところでございます。全部やりやいじやないかと、こういう御意見にならうかと思ひますが、これについては、やはり政策の選択という問題もあらうと思われまふし、そうした中であつていろいろと政府側で苦慮をいたしましたその表徴的なものが今回御提案申し上げまして審議を願つてゐる保健手当の創設であらうと思はれるわけであります。これは、現在健康上別段どうということはないが、放射線を多量に浴びたということで、今後やはり健康を損なうおそれがある、そして心配があるといつたような方々に対し給付をいたすわけでありますし、しかもいまこの対象者についての御議論もありましたが、一定の方については終身これを差し上げるという仕組みにいたしておるわけでございまして、これはやはりこういう放射線を多量に浴びたということを縁由といたしまして、この方々に終身手当を差し上げるといつたような仕組みになつておるわけでございまして、ここにわれわれが実は苦勞した一点があるわけでございまして、こうした施策を打ち出したということについて、かねがねの当事者の間の御希望をわれわれの

言つてゐる観点からどこまで伸ばせるだらうかというところで、いろいろ考案したその結果であるわけでありまふ。かようなわけで、私どもは今後ともやはり原爆被爆者対策というもののについては、放射線を多量に浴び健康、身体について障害がある、ないしはそのおそれがある、心配があるといつたような点に着目をして、この一点から施策を引き出していき、そしてこれについてできるだけの上を固めていくという基本の方針で今後とも進みたいと、かように今日私どもは考えてゐるわけでありまふ。

○石本茂君 大變失礼なくいことになるわけですが、現在たゞいま問題になつております援護法の制定というのをめぐつてでございますが、現在の二つの法律というものは、社会保障の見地から成り立つてゐるものである、そこで国家補償の精神に基づくものであるべきであるというのが援護法の立法化を云々するわけでございまして、私がいま申しておりますように、現行法は社会保障の見地からなつてゐるが、国家補償の精神に基づくものでないといふ切れない面もございまして、そのようなことに対して大臣どのようにお考えになつておられますのか。

それからもう一つあわせて、先年来私ども非常につらい思いをしたのでございまして、この二法だけによるのではなく、第三の道を検討していくということも盛んに関係の皆様に申し述べてきたわけでございまして、この第三の道に対する対策といひますか、どのような方向でどういふものをおいふ検討されておられますのか、もしこの機会にお聞かせいただければ聞かせていただきたい、これは局長さんでもどつちでも結構です。お願いいたします。

○國務大臣(田中正巳君) 原爆被爆者対策、今日の二法というものが社会保障の思想に立脚しておるといふことをしばしば委員会でも説明をしてゐるようでございます。しかし私はこの点につきまして一般の社会保障とはいささか類を異にするものであるといふやうに考えておるわけであり

ます。強いて言うならば特別な社会保障であらうといふやうに思はれるわけでございまして、かようなわけで一般の社会保障でございすれば、一定の特殊な事情による方だけにこれを限定するといふことはいささか問題があるわけでございまして、かようなわけで原爆被爆者という特殊な原因に伴つて一定の補償をいたす、そうした特別な社会保障であるといふやうに思つておるわけでありまして、一般的な社会保障の範疇の中ですべてを考えると、いふことはいふがごとく、こつちうやうに思つておるわけでありまして、斎藤元厚生大臣の質疑応答の速記を読んでみましても、斎藤君も実はそのことについて気がついておつたやうな答弁をいたしてゐることを私は知りまして、なるほどこの問題についていろいろ掘り下げ、苦勞するとおつたやうな考えが出てくるかなと、かように思つておるわけでございしますが、そうした考え方でこの問題の性格づけといふものを考えたらどうであらうかといふやうに思つてゐるわけでありまふ。

財産の損失に対する補てんの問題につきましては、率直に申して私どもは余り積極的にこれと取り組む所存は今日のところございません。なぜかすれば、財産のいわゆる喪失あるいは損害等々に對する対策といふものは、これをすべてにこれについて手を染めるといふことになりまふれば、およそ戦争犠牲者の中にこれが一番多いわけでございまして、したがひまして、そうした方々についての施策といふものも考えていかにならぬと、また大變恐縮でございますが、財産の損失といふ問題については戦後三十年の間に、人によつては違ひがございしますが、ある程度のリカバリーのきいてゐる方も数多くおられるわけでありまして、普通のいわゆる空襲によるものの焼夷弾等によつて家あるいは財産をなくした人あるいは引き揚げてまいつたやうな方々で、一切の一生の成果といふものを現地に置いてまいつた方々、こうした方々もお気の毒ではございしますが、今日時点におきましてはその後御本人の努力等によりましてある程度のリカバリーがきいてゐる人がかなりお

るわけでございまして、今日時点においてこの財産の問題については私どもとしては御勘弁を願ひたい。ぬぐうべからざるものはやはり健康と身体の問題であると、これはもう一生の間どうしてもリカバリーがでないものでありますから、したがつて、その観点から進まなければならぬと前々から申しておつたやうに原爆被爆者はその点から出発をいたし、大變お気の毒ではございしますが財産補てんという面については割愛をさせていただくといふやうな基本的政策的な判断をとらざるを得ないというのが私どもの今日この問題に對する基礎にある物の考え方でございます。

○石本茂君 大臣のお考えわかりました。と申しますのは、一般的な社会保障ではない、特定な条件を持つ社会保障であるということ。

それでもう一つ大變氣遣ひじみたばかげたことを言ふかわかりませんが、いま申されております財産の補償についてはこれは波がございまして、これは考えられないといひまして、どうして国家補償に切りかへることがそんなにむづかしいのかといふこと。

それからもう一つは遺族に對します補償でございますが、この辺も含めまして、一言で結構でございますから、その辺を承りまして私の質問を終わりたいと思つてございしますが、何通も申しておりますように、さつきから言つておりますやうに、そういう特定な社会保障政策も結構でございますが、やはり三十年という長い月日の中の問題等を総合されまして、こたはることなく、この年の日を境にして、そして今後この法的な二法の扱い方を含めまして、将来を展望しながらどう踏み切つていくかといふことは、これは日本国内国民だけのいま見ておるところじやございせん、国際的に特殊な条件を持つ原爆被爆者に対するあるいはそれをめぐつております問題解決のために日本はどういう方法をとるであらうかといふことが大變着目されておるわけでございまして、私どもも外国に参りまして全く関係のないところに

行っておりまして、女性同士の集まりでありますからわかりませんが、日本は原爆を受けた国である。そこでおまえたち女性は何を考えているのかというようなことをしばしば聞かれました。ところが反対にぎよつとするような場面を経験しているわけですが、その辺を承りまして私の質問は終わりたいと思うわけでございます。

○政府委員(佐分利輝彦君) 従来からたびたび申し上げておりますように、やはり一般戦災者との均衡の問題がございまして、どうしても国家補償の精神に基づく制度とはすることができないのでございます。しかしながら、元斎藤大臣も答弁されましたように保健手当のような年金的な制度が生まれてくることによりまして、すでに原爆特別措置法も社会保障と国家補償の中間の第三の道を歩み始めたものと考えております。ところで、国家補償の精神に基づく制度である場合には当然遺族に対する補償といたしまして弔慰金とか遺族年金の問題が出てくると思われまして、これが一番大きな問題でございまして、現在の制度は国家補償の精神に基づくものではなく、多量の放射能を浴びた生存被爆者に対する特別な社会保障制度でございまして、今後も遺族に対して弔慰金とか年金の支給等を行うというところは考えられないのでございますが、先ほどもお答えいたしましたように生存者に対する手当等につきましては今後大幅に改善をし、制限もできるだけ撤廃いたしまして、御要望に沿えるような制度に次第に持っていきたいと考えておる次第でございまして、

○委員長(村田秀三君) 午前の質疑はこの程度にとどめ、午後一時三十分まで休憩いたします。

午後一時三十分開会

○委員長(村田秀三君) ただいまから社会労働委員会を再開いたします。

午前に引き続き、原子爆弾被爆者等援護法案及

び原子爆弾被爆者に対する特別措置に関する法律の一部を改正する法律案を議題とし、質疑を続行いたします。

○浜本万三君 ことしは被爆いたしましたからちよと三十年になるわけでありまして、この三十年の間、被爆者の皆さんは、病苦と貧困、そして家族崩壊と申しましようか、家庭崩壊と申しましようか、あるいは世帯崩壊と申しましようか、そういう中で孤独と、三重苦にさいなまれて今日まで生き続けてこられたと思います。これに對しまして政府は、昭和三十三年には医療法、四十三年には特別措置法を制定いたしまして、毎年若干の前進をさせながら対策を講じられてきたところでございます。しかし、政府の政策を見ますと、被爆者の皆さんの要求にとつては決して満足がとくべきものではなかったというふうに思います。かつて、被爆三十年を今日迎えまして、被爆者とその遺族の方たちは、国家の補償による援護法の制定を強く要求しておるというところでございまして、去る六月九日、十日の現地調査、さらには十七日の参考人の事情聴取などから考えましても、明確に被爆者の皆さんのお気持ちに判断できるわけでありまして、

私は本日、そういう事情の中で政府に對しまして、野党四党共同提案の援護法の制定を強く要望しながら、政府の改正案に対する質問と、野党提案の援護法に対する政府の態度を伺いたいというふうに思っております。

まず最初に、政府の改正案につきまして、具体的に次の点を御尋ねしてみたいと思うわけで、最初お尋ねしたいと思ひますのは、いわゆる認定制度の問題でございまして、昭和三十三年に医療法が制定をされまして、昭和五十年の予想による被爆手帳の交付者が相当ふえておることは間違いないでございせん。政府の資料を見ましても、被爆手帳の交付者の数が三十四万九千四百人になっておりますが、その中で特別手当を受給する方が非常に少ないというふうに思ふわけでありまして、これは認定患者の数が政府の本年度予算を見ましても、

も、わずかに四千三百六十五名でございまして、全体の手帳交付数から言えば一・二%にしか当たらないというふうに思ひます。これは認定制度そのものに問題があるんじゃないかというふうに考へられるところでございまして、そこでまず、最近における認定状況につきましてお尋ねをいたしたいと思ひます。

○政府委員(佐分利輝彦君) 認定制度は、原爆医療法が始まりました三十二年から実施されておるわけでございまして、現在まで申請者の約八二%が認定患者と認められております。しかしながら、被爆後三十周年たちました今日においては、いろいろ事実関係を証明することも困難になつておりますので、最近においては漸次証拠書類をさらに追加していただくように差し戻しておるケースがふえてまいっております。

○浜本万三君 最近における認定状況が八二%というふうにいまま同つたんでございまして、いずれにいたしましても非常に悪いというふうに思ひます。ことに、九日、十日広島に調査に参りましたときに、広島県庁の説明によりますと、広島市で六四%、広島県下で四四%という非常に低率が報告をされておるわけでございまして、したがって、認定制度そのものに何かやばり欠陥がないかどうかというものが、被爆者の方々の大きな不満となつておるでございまして、したがって、まず、四十九年度で結構ですが、申請者の数と、それから認定をされた数と却下した数と、却下の理由についてさらに伺いたいと思ひます。

○政府委員(佐分利輝彦君) 四十九年度は、申請が二百三十四件ございまして、そのうち認定したものは百二十二件、五二%でございまして、で、却下は六十九件、三〇%でございまして、また、先ほど申し上げたようなさらにいろいろな資料の追加等の照会をいたしましたものが、四十三件で、一八%でございまして、

まして、原爆の放射線障害に直接起因するものとは認めたいものが大部分でございまして、後で御質問が出ようかと思ひますけれども、確かに放射線の障害は考えられるけれども、現在はまだ手術の時期ではないといつた白内障のようなものも若干あろうかと考えております。

○浜本万三君 認定制度の問題につきまして、私がちよと疑問に思ひます二つの点から申し上げまして、御答弁をいただきたいと思ふんですが、まず第一は認定をする機関であります原爆医療審議会の運用の問題でございまして、何かうきさによりまして、二カ月に一回ぐら開催をされまして、相当の数のものをきわめて短時間に処理しておる。そしてその審査の経過もつまづらになつていないし、却下された被爆者の皆さんから言へば、認定したいという簡単な結論しかわからない。そういうので、医療審議会の運営について相当のやばり不満があるように思ふわけでございまして、したがって、医療審議会の運営がどうなつておるかということと同時に、私はこの際厚生省の方にお願ひをいたしたいと思ひますのは、被爆者の立場に立つて審議会の運営をしていただきたい。そして秘密主義はやめて、できれば資料の公開をしてほしいのでございまして、これは個人のまあ秘密に属することもあるでしょうから、要するに申請者には、その審査の経過、結果というものがつまづらになるように知らしてほしい、そういう運営をやつていただきたいという気持ちがあるんでございまして、これについてはいかがでございまいしょう。

○政府委員(佐分利輝彦君) 確かに原爆医療審議会の認定を取り扱つております医療部会は、年に四、五回しか開かれておりません。したがって、一回の審査の件数はかなりの数になるわけでございまして、そういう審査にかける前に、事前の予備審査をしておるわけでございまして、そういう関係で、問題となるようなケースについては、かなりの時間をかけて御審議をいただいております。

なお、この審議、審査の内容については、もちろん個人のプライバシーの問題でございまして、公表できないわけでございすけれども、却下したような場合には、却下の理由を一つ付しておきます、またさらにそれについて御質問でもあれば、お答えはするという形をとってきた次第でございます。

○浜本万三君 私が生しました三つの提案につきまして、どのような御見解なんですか、わかりませんか、わかりましたか。

○政府委員(佐分利輝彦君) ただいま申し落としましたが、この部会の中には地元の代表の専門家もかなり入っていらつしやるわけでございすので、地元の御意向とか、あるいは被爆者の御意向もかなりよく反映されるように構成されておると考えております。

また、先生の御要望でございす、これについてはただいまお答えしたつもりでございすけれども、個々のケースについて、御本人などから具体的な御照会があれば、その理由についてさらに詳しくお知らせすることについてはやぶさかではございません。

○浜本万三君 いずれにいたしましても、せっかく被爆者の方々が苦勞をされておる中で申請をすることです、十分その気持ちを体して、結果がよくわかるように報告をしていただくように、要望しておきたいと思ひます。

次は、認定制度そのものについてでございす、最近、私も、広島を申し上げては恐縮なんです、三つほどの例を申し上げますと、どうもこの認定制度が制度としてふさわしくないんではないかという気持ちが出てまいりました。たとえば、最近の例で申しますと、呉市の三島さんという六十三歳になる方なんです、その方は、昭和三十六年に手帳の交付を受けましたが、認定制度があることを知らない、そして四十八年に病氣になりまして、呉の国立病院に入院をいたしました。そして、この認定の申請をいたしました、三ヶ月後に却下をされ、こし、

さらに五月に申請をいたしました、再び却下をされておるわけでございす。しかし、実際は被爆者であつて、貧血、腎臓病、食道がんなどを併発をしておりまして、非常に困つておるという例でございす。

また、石田さん、先ほどおつしやいました白内障の場合にも、これもまあ同様でございまして、現に原爆の因果関係がはっきりあるというところでございす、治療のときに再申請しなさいといふふうなことになるおつしや、実際は目が回復するかどうかかわからない、目がつぶれるかもわからないという危険な手術をするときでないかと医療法の恩恵を受けることができない、そういう例がございす。

さらにまた、認定制度を改めるべきではないかというもう一つの理由といたしましては、この間、広島に参りまして原爆養護ホームというのの視察をさせていただきましたが、二百四十九名のうち、わずかに認定患者が十名程度である、しかも、半分以上の方は医療給付を受けなきやならぬ、こういう事情等々から考えますと、認定制度そのものでは、現行認定制度では、被爆者の方々に救済することができないんじゃないかというふうな思ひわけです。もともと私の考え方を申し上げますならば、原爆症というのは、先ほど局長から午前中お話しがございましたように、現在の医療技術の中では、完全に解明されていない、そういう事情でございすから、治療しながら研究をしていくと、また、研究をしながら治療していかざるを得ない実情にあるのではないかと、そういう思ひわけでございす。そういう点から考えますと、現行医療法というものは実情に合わないといふ気持ちが出てまいりました。そこで、この認定制度を撤廃されるか、もしくは大幅に緩和する必要があるというふうな考え、この点について、特に、これは局長だけじゃなしに、大臣からも、基本的な問題に関するところでございすから、御答弁をいただきたいというふうな思ひます。

○政府委員(佐分利輝彦君) 原爆の認定につきましては、先ほど申し上げましたように、非常にむずかしい問題がございす。したがって、個々のケースについては、当時の状況をよく判断し、現在の病氣の状態と比べ合わせて認定していかうわけでございすけれども、現在のところはつきりしておりますものは、先般も市丸参考人がおつしやいましたように、白血病その他の悪性腫瘍、それから水晶体の白内障、それから放射線による皮膚の障害、そういうふうなものでございまして、その他の疾患については、まだ一つ一つのケースといたしまして、また、集団の統計的観察といたしまして、果たして原爆の放射線によつてそのような疾病が起つてくるのか、あるいはそういう疾病が特に悪くなつてくるのか、というふうなことがわからない状況でございす。

そういうたむずかしい問題をばらんでおるの、いろいろと、先生方からございすような御批判もあろうかと思ひます、ございすけれども、純粹に医学的に考えますと、やはり現在の認定というのは、かなり適切に行われておると信じております。また、現在の制度から見ても、特に原爆症の認定患者につきましては、その特殊な健康状態にかんがみまして、手当の額も高くなつておりますし、また、医療手当といつたようなものも、ほかの方々と違つて支給されることになっております。したがって、悪平等、不公平を防ぐというふうな意味からは、どうしても現在の認定制度が必要でございす。ただ、この制度の運用につきましては、ただいま先生からも御指摘がございまして、今後の医学の進歩あるいは被爆者が次第に年をとつてまいつておるもので、それによる疾病構造の変化、そういうものも考えながら、医学的にも漸次制度の改善を図つてまいらなければならぬと思ひますし、また、提出書類の簡素化等、事務的な面についても、今後改善は図つていかなければならぬと考えておりますけれども、認定制度をやめてしまつたり、あるいは

は大幅にゆるめたりという考えはございせん。

○浜本万三君 大臣の方からひとつ、いまの点、もうちょっとやっぱり被爆者の立場に立つて考えてもらいたいと思ひますが。

○国務大臣(田中正巳君) この原爆二法の制度は、あくまでもやはり原子爆弾被爆者、そして放射線を多量に浴び、そしてそのことによる直接のいわゆる認定疾患というものをとらえまして、これに第一に直接手厚い援護の手を差し伸べる、そしてその周辺におる者についても、なおいろいろな施策を施すという仕組みになつてゐるわけでございまして、こうした仕組みをとる限りにおいて、私は認定制度というものがなしでは済まされないというふうな思ひます。

ただ、認定患者の場合、その他の方々との場合には、法律上の、制度上のいろいろな措置というものがかなり違つておりますから、やはり御本人たちでは認定を受けた、そしてまた御自身も、私は認定の資格があるんだというふうにお思ひになつてゐる、それが医学的な判断との間に乖離を生ずる、そこに一つの問題があつたというふうには、私は素人ではございす、政治家としてはわかるような気がいたすわけでございす、先ほど申したような、基本的なこの法制度の仕組み上、認定制度というものを、これをやめてしまふ、あるいはまた、なしに等しいような運用をする、ということには私はできないだろうというふうな思ひます。

ただ、一点、認定を厳格にやるといふことが、これがこの種の制度のための予算措置を縮めるなどという観点からやつたのでは、私は問題だと思ひますが、きょうなことは絶対に私もはしてやらぬと思ひますし、今後ともいたさないうちでございす。

○浜本万三君 認定の問題については、要するに温情のあると申しましようか、幅のある運用をしていただくことを重ねて要望いたしまして、次の質問に入りたいと思ひます。

ということになっておると思ふんでございますが、健康管理手当の方も、特別手当と同様にその対象者が非常に少ないということでございます。厚生省の資料を見ましても、約八万人で二二％前後であらうというふうに考えられるわけでございます。私は、この特別手当と健康管理手当の性格と差異というものがまだよくのり込みないわけなのでございます。したがって、その性格とどこが違うのかということをお尋ねをいたしたいと思ひます。

それからもう一つは、特別手当と健康管理手当を比較して見ますと、確かにこの疾病の程度によつて支給の額が違ふというところは、これは制度上よくわかるのですが、ところが所得制限でありますとか、生活保護法の収入認定、あるいは今度新しく新設されますところの保健手当の併給になつてまいりますと、またその差異が出ておるわけでありまして、これはまあ多少不均衡ではないかというふうに考えますが、その点についてはどのようなお考えでしょうか。

もう一つ、ついでお尋ねしますが、私は同じような性格ならば、これは一本にしたらどうかという考え方を持っておるわけですが、それについて厚生省のお考えを伺いたいと思ひます。

○政府委員(佐分利信彦君) 特別手当と健康管理手当の相違でございますけれども、まず特別手当は原爆の放射線に直接起因すると思われる疾病に對しまして交付される手当でございますけれども、健康管理手当の方は原爆放射線の影響によつて起こつたかもしれないという疾病につきまして現在では造血機能障害とか、肝臓機能障害とか十種類の疾病を指定いたしました、手当を支給しておる次第でございます。ここにまず医学的な相違がございます。また、特別手当につきましては、当該認定患者が医療機関の交通費を支払つたり、あるいは保健上のいろいろな手当をしたり、場合によつては保健薬等も購入して飲んだり、そういう費用が特に必要であらうというふうな考えから差し上げておるものでございまして、本年は十月

から二万四千円にしようとしておるものでございます。また、健康管理手当の額は特別手当の額の半分でございまして、やはり本年十月からは一万二千元を支給しようとしておるものでございますけれども、これはそういった十種類の健康障害を持つていらつしやる被爆者が、療養生活にいろいろ役立てるために支払う手当でございます。両方の疾病の相違から額も半分にしておるものでございまして、なお、保健手当につきましては、現在認定患者は特別手当をおもらひになつております。

また十種類の疾病をお持ちの方は健康管理手当をおもらひになつていらつしやるわけでございますが、そういった手当をもらつていらつしやる方々で、いま病気がないような場合でも二キロ以内というふうな場所ですら非常に大量の放射線を浴びたという方々はいつ健康障害が起つてくるかもしれないという不安があるわけでございます。したがつて、そういう方々に本年十月から月六千円の保健手当を差し上げることにしたわけでございますけれども、この方は現に疾病がないといったような種類の方でございますので、特別手当、健康管理手当の額と比較勘案いたしまして、六千円という金額にしたものでございます。なお、生活保護法との調整の問題につきましましては社会局長が参つておりますので、社会局長からお答えいたします。

○政府委員(鶴久次郎君) お尋ねの各種の手当と生活保護法上の取り扱いにつきましましてお答え申し上げます。

生活保護は御承知のとおり、最低生活を維持、保障するためにあるわけでございます。それと原爆被爆者援護法に基づきます各種手当との関連につきましましては、ただいま公衆衛生局長から答弁いたしましたように、医療手当あるいは医療管理手当、葬祭料、介護手当、こういったそれぞれ特殊の目的のために必要な手当類につきましましては、最低生活の保障とは意味が違ふものでございまして、これは収入認定をいたさない。そのまま認定除外として取り扱いをいたすということにして

おりまして、特別手当につきましてはこの特別手当の性格が被爆を受けて疾患を持つておられる方々の生活上の援護ということの意味があることに着目いたしまして、これを収入認定をいたしておるのでございます。ただ御指摘がございましたように、この特別手当をもらつておられる方々はやはり疾病に基づきまして、それぞれ相当な配慮が必要の方でございます。たとえて申し上げるならば、保健的な医薬品の購入であるとか、あるいはその他通院にかかる費用が特別に必要であるというふうな点がございまして、これを加算という措置をとりまして、現在七千五百円の加算をいたしておると、こういうふうにしておるわけでございます。それぞれの手当の性格によりまして生活保護法上の取り扱いを異にしておると、こういうことでございます。

○浜本万三君 いまの生活保護の収入認定の問題にちよつと入りましてお尋ねするのですが、これは大臣、実は広島でこの間聞きましたら、わずかに三十一名の制度にひつかかるのだそうです、三十一名。ですから全国的な数を考えましてもきわめてその数は少ないと思われまして、しかも先ほど午前中の石本先生への答弁で、局長はこれは普通の社会保障の制度ではないのだ、社会保障の制度の精神は取り入れておつても特別なのだということをおっしゃるんですから、したがつて、特別な制度ならば、この程度の問題は、特別の制度の中で拾ひ上げていくということがあつていいのじやないかというふうに思ふのです。大臣、その点思ひ切つてひとつ答弁をしてくださいます。

○政府委員(鶴久次郎君) 確かにこれだけに着目いたしますと、先生の御指摘がありましたように、ある程度配慮をすべきではないかというお考えのあることは十分わかるわけでございます。ただ、生活保護法を所管しておりますものとして申し上げさせていただきますならば、この種の制度につきましまして、他方との調整ということにかなりがみましますと、たとえて申し上げますと公害による被害を受けた方についての手当につきましても、やはり

医療手当、介護手当、それからこの被爆者援護法に基づく特別手当に相当する手当があるわけでございます。そういった各法との調整上、こういった考え方をとることが、法の運用上しかるべきであるという判断で行つておるわけでございます。ただいま御指摘がございました特別手当を受けておられる方々につきましまして、全国的な数で申し上げますと、現在のところ百七十五名の方がこの対象になつておるわけでございます。

○国務大臣(田中正巳君) 先生おっしゃるこの収入認定の問題でございますが、私率直に申しまして、この制度でやや今後は私もが努力をしなければならぬ当面の問題としては、こういうところにあるんじゃないかというふうに就任以来考へておりました。ただ、この手当の性格というものをどう考へるかというところに答えが出てくるようなところがあるわけでございます。考えようだということに思つておるわけでございますが、今日までの時点のところ二分の一というルールをずっと通してきておるわけでございます。これについてはいろいろ関係者の間にも諸説のあるところでございますが、私としては、今後この収入認定の問題については、意欲的に努力をいたしたいという所存であることは申し述べておきますが、ただいますぐこれができるかどうかということについては、いろいろの関係筋もございまして、直ちに私がここでやると申し上げませんが、今後私としては、この緩和に努力をいたしたいというふうにして参ります。

○浜本万三君 積極的に努力をするような大臣の御答弁をいただいたと思つたんですが、直にはできないということ、また後戻りをしたようなんでまことに残念なんです、とにかく特殊な社会保障制度なんだという性格づけをきちつとされたいわけでございますから、特殊だということはおっしゃり方、他の横の並びにつきましましては、私は話がつかつてはいないかという気持ちを持っております。ですから、いま直にはではないというふうにおっしゃいましたけれども、できればひと

つ直ちに前向きな答えを出していただくように要望をいたしたいと思います。

それから先ほど保健手当の問題がお答えになりましたので、保健手当の問題について、お尋ねをしてみたいと思います。先ほど保健手当の性格につきましても、お答えがございました。しかし、性格についてお答えをいただいたんですけれども、どうもその性格づけについて実情から私には納得できない点がございます。そこで、まずお尋ねをいたしたいのは、二キロに線引きをされておりますが、その線引きをされた理由をまず伺いたいと思うんです。

○政府委員(佐分利輝彦君) 日本や諸外国の放射線防護に関する法律が準拠いたしております。一九五八年の国際放射線防護委員会の勧告によりまして、一生のうちでただ一度被曝する場合の最大許容線量が二十五レムとなっておりまして、また、米国防放射線防護測定委員会の一九七一年の勧告によりますと、原子炉の事故等の緊急時の場合に、その事故を直すために当該区域に立ち入る場合の最大線量をやはり二十五レム以下としておるわけでございます。で、こういった勧告の基準は、要するに従来医学的、臨床的にただ一回の照射では二十五レム以上の場合しか障害が認められていないというところによるものでございます。したがって、われわれは爆心地から近距離で二十五レム以上被曝した方々を保健手当の対象にするという基本方針をつくりまして、線引きをしたのでござい

ますけれども、去る昭和三十三年に原爆医療法で特別被爆者の制度を創設いたしましたときも、爆心地から二キロ以内となっておりまして関係から事務的な処理に資する上からも二キロという線引きが便利であるということで、そのような基準にしたわけでございます。

○浜本万三君 どうも局長のお話を伺っておりますと、非常に便宜的だというふうに私は思うんですが、第一に、国際基準の問題についてお話がございましたが、厚生省の資料は、その説明では、

一九五八年の国際基準をその根拠にされておるわけでございますが、この点はすでに十七日の参考人の意見聴取の中でも、市川先生の方から明確にお話ございましたように、一九六五年には大幅にその基準も改善されておるわけでございます。ことに局長は、職業人の基準を二十五レムというふうにおっしゃいましたけれども、すでに一般の職業人ですら年五レム、それから一般の方たちはアメリカ等におきましては、すでに〇・七レムというふうにご最大許容量と申しますか、非常に少なくおなされておるわけでございます。そういう国際的な情勢にあるにもかかわらず、依然として五

八年度の国際基準をもとにいたしまして、二キロの線引きをされたことは不合理ではないかというふうには私は思うわけでございます。ことにこの一九六五年のこの国際的な基準の勧告の中で、たとえばガンマ線とそれから中性子の関係でございますが、生物効果と申しまして、これも厚生省の方では一対五の割合にされておるようでございますが、すでにこの十倍であるというふうなお話も市川先生から伺っておるわけでございます。そういういたしますと、国際基準そのものが大幅に下がっておるということが第一に言えるのではないかとこのように思います。

それからもう一つ、先ほど、従来の慣習で特別被爆者の距離が二キロであるから、したがって二キロにしたんだというふうなお話がございますが、三十七年には、つまり三十二年にこの医療法が制定されました、三十七年に二キロから三キロにその範囲が拡大されておるという経過もあるわけなんではないかと。そういう点から考えますと、二キロに線引きをされるということとは不合理ではないかということが考えられますが、いかがでしょうか。

○政府委員(佐分利輝彦君) まず私どもは、従来の医学的な経験から、一体何レム以上浴びた場合に障害が起ってくるのかというところを出発点にしたわけでございます。先般市川参考人がおっしゃいました、一九六五年の国際放射線防護委員

会の、一回十レム、一生で二十五レムといった基準は、これは計画的に特別被曝をする場合の基準でございます。普通の平常時の計画被曝の基準は、先ほど先生がおっしゃいましたように、年五レム、十三週で三レム、週で〇・三レム、こうなるわけでございますが、放射線作業の種類によつてはどうしても普通の作業として時には一回十レムぐらいうまく被曝する場合がある。したがって、そういうふうな計画的な特別被曝の場合には一回の線量を十レム以下にしよう、しかしその場合、一生の線量は二十五レムにしようという基準でございます。して、先ほど申し上げました一九五八年の国際放射線防護委員会の勧告、それから一九七一年の米国防放射線防護測定委員会の勧告、こういったものはいわゆる緊急時の基準でございます。やむを得ず原子炉の保安、防火等のために立ち入る場合も二十五レム以下にしない、しかしその場合も、もしもその中に職員がおりまして人命救助をしな

ければならぬ場合は百レムだということになっておるわけでございますけれども、基本線といたしましては、私どもは一体いまだ人間は何レム以上一回浴びれば障害が起り始めるのかというところを出発点にしておるわけでございます。これは、先ほど申し上げましたように、現に認定患者に

ついては特別手当が出ておる。また十種類の障害のある方については健康管理手当が出ておる。こういった二つの手当をもらっていない方々のうちで、今後障害が起ってくるかもしれない、従来の医学的な経験から、それを予防するために栄養とか休養とかレクリエーションをとっていただきたい、そのための手当を月六千円差し上げようという制度でございますので、私どもは二十五レムでよろしいと信じております。

なお、中性子の換算係数でございますけれども、これはもちろん中性子のエネルギーによつて変わってくるわけでございます。核爆発のようにだんだんと規模が大きくなればエネルギーも増してくるわけでございますから、換算係数も大きくなつてまいります。まあたとえば、サイクロトロン

のようなスイッチの切れる放射線発生装置の場合でも、だんだんとその規模が大きくなつてきておるわけでございます。したがって、最近の六五年の勧告では、中性子の換算係数を八ないし一〇と国際放射線防護委員会は勧告しておるのでございますけれども、私どものとりまいた五倍という係数は、日本の広島や長崎の原爆医療研究所あるいは原爆医療研究施設、こういったところを初めとして、ABCや子研が従来の知見をもとにして、広島と長崎の人や物に対する障害の程度をうまく比較して説明するためには、中性子の換算係数を五倍にするのがいいという一つの定説がございまして、それをとつたものでござい

ます。なお、この係数をたとえ五倍から八倍あるいは十倍にいたしても、もともと当時の原子爆弾はいまのものに比べれば非常に規模の小さなものでございました。したがって、全体的な放射線の総量には余り大きな影響は与えないわけでございます。

○浜本万三君 委員長、これちょっとお願いしたいんですが、いすれにしても国際防護基準は低下しておるというのが私の見解でございます。したがって、この点はもう一回理事会でも調査をしていただきまして、問題点を明らかにし、政府の考え方の間違つておる点があれば修正をしてみようというふうにお願いしたいというふうに思います。

それからもう一つお尋ねしたいのは、先ほどのお話では、少量被爆者には影響がないんだというように受け取れるお話があったんでございますが、これも十七日の市川先生のお話によりますと、放射能の場合には直線的に影響があつて、少量被爆者でも影響があるんだ、まあ俗に言うしきい値と申しまして、そういうものがないんだという御説明を伺つたというふうに思います。確かにその説を伺いまして、私は広島における健康管理手当の支給状態の中で、直線と言われる二キロ以内の方が何人おるだろうかということを調べてみますと、わずかに七千八百六十名、広島市では健

常な人とおぼしけなく、先ほどお尋ねしたいのは、先ほどの

お話では、少量被爆者には影響がないんだというように受け取れるお話があったんでござい

ます。したがって、この点はもう一回理事会でも調査をしていただきまして、問題点を明らかにし、政府の考え方の間違つておる点があれば修正をしてみようというふうにお願いしたいというふうに

健康管理手当をもらっているのが一万八千七百四十八名おるんですが、そのうちで七千八百六十名というふうになっていきますから、つまり、直爆者はわずかに四一・九％ということになるわけでございます。つまりこれは、少量被爆者でも要するに影響があったんだという左証ではないかと、証拠ではないかというふうに私は思うわけなんです。微量な放射能を受けても人体には影響があるんだということを、健康管理手当の支給状況を見ても言えるんじゃないかというふうに思われますが、その点いかがでしょうか。

○政府委員(佐分利輝彦君) 微量な放射線の影響につきましては、先般市川参考人が強調をなさいましたのは遺憾に對する影響でございます。ところが、放射線の遺傳的影響につきましては、ショウジョウバエとかあるいはマウスだとか、あるいは先般市川参考人がお話しになりましたムラサキツユクサとか、まあ、そういった実験遺傳学的な動物によるデータは出ておるわけでございまして、けれども、厳密に申しますと、まだ八レム以下の線量で本當に遺傳的影響が出るかどうかは実証されておりません。それだけショウジョウバエ等を使った実験も、膨大なハエを使ってやらなければならぬという、きわめてむずかしい実験だということが言えると思うのでございます。そこで、人間の場合は一体どうなるであらうかということですが、国際放射線防護委員会も、人間の場合についても、また特に高等動物の実験についても、まあ、いろいろ反論のあるところではあるけれども、一応現在の勧告とか基準としては、放射線が微量からふえればふえるほどそれに比例して遺傳的な障害が起こるという仮定の上に立って勧告を行おう、基準をつくらうとはつきりと申しておるわけでございます。また、人類が大量に被爆いたしました経験は、不幸にして広島と長崎しかないわけでありまして、その戦後三十年間のデータによって見ますと、遺傳的影響、いわゆる原爆放射線の遺傳障害についてはまだまだ

証明されていないのでございます。これは理論的にも一世だけを調べたのではわかりにくいのでありまして、二世、三世まで調査をしなければならぬ非常にむずかしい調査研究でございますけれども、現在のところ被爆一世の調査研究の結果では被爆していない人たちの間に有意の差が認められないのでございます。特に問題になるのは、指標になるのは白血球の発生でございますが、有意の差がございません。ただ、若干有意の差があると言われているのは、男女のお子さんの性比でございます。被爆した御両親から生まれてくるお子さんの男女の構成比が若干変わってくる、まあ、こういったことが言われているわけでございます。そこで、私も先ほど申し上げておりましたように、そういった遺傳障害は一定たな上げたいとして、具体的に身体障害に着目をしたわけでございます。そうして、その場合に、従来の経験では一体、一回何レム以上浴びれば障害が起こり始めるかと、まあ、すべての方に起こるわけではございません、一部の方から起こり始めるわけでございますが、そういう線量を基準として持ってきたわけでございまして、それが二十五レムとなるわけでございます。

○浜本万三君 二十五レム問題はまた後で理事会の方でもひとつお話をさせていただくことにしておきまして、続きましてお尋ねをしたいのは、二キロのこの線引きをいたしますと、被爆者の方の心配としましては、まあ新たな差別をつくり出すことになるんじゃないかと、こういう疑問がございまして、二キロの線に線引きをした場合に、広島の場合に問題が出ますのは、二キロの線の中にかかる町名としましては荒神町、尾長町、牛田町、以上三町がかかるわけでございまして、したがって、当然この三町が入らなければならぬわけでございしますが、これまでの医療法の適用区域として広島で行っておる実情を見ますと、三十五年の公衆衛生局長の通達によって百三十二町が町名指定をされておるわけでございまして、したがって、矛盾が出る今回の二キロの線引きに際しまして

も、もちろん区域を拡大するということを私どもは望むわけなんですけれども、たちまち政府の二キロの線引きをやった場合にも先ほど申し上げました荒神、尾長、牛田町は当然区域内に入ればきだというふうに思いますが、その点の見解を伺いたいと思います。

○政府委員(佐分利輝彦君) まず二キロの線引きによって被爆者の中に新たな差別を設けるものではないかという御指摘でございますが、私もそのように思っております。認定患者は特別手当、十の障害のある方は健康管理手当、さらに今度は多量被爆者が保健手当ということでありまして、特に新たな差別を設けるというふうには考えておりません。

次に、具体的な町の指定の問題でございますけれども、二キロの線内にありますものは、その部分につきましては指定をいたしたい。厳密に二キロで線引きをすることをたてまえといたしたいと考えております。しかしながら、三十五年に特別被爆者の制度を設けましたときにも経験いたしましたけれども、現場においてはやはりいろいろな問題がございまして、先ほど御指摘がございましたように、同じ町内で線引きをいたしますと外れたところは非常に違和感をお持ちになるという問題がございまして、ただ、町名指定で全部指定いたしますと、また隣の該当していない町の方は非常に不公平感をお持ちになるというむずかしい問題がございまして、しかし、これにつきましてはやはり制度の趣旨から考えましてよく地元の方とも相談をいたしまして、適切な方針を定めるようにいたしますし、またそのように地元の方を指導してまいりたいと考えております。

○浜本万三君 法律的なこととでちよつと私よくわからぬのでお尋ねするのですが、法律で二キロというふうな線引きがございまして先ほど局長がおっしゃいましたように地元とよく相談をして、たとえば三十五年の地域指定のようなことが可能であるというふうに理解してよろしいですか。

○政府委員(佐分利輝彦君) 可能であると考えて

おります。

○浜本万三君 はい、わかりました。それでは次の質問に入りたいと思います。

黒い雨の問題なんです。これはもう石本先生からもお話がございましたように、黒い雨を地域指定をしてほしいというのは現地の強い考え方でございます。その根拠としては、この地域は黒い雨が当日沛然と降り注ぎまして死亡者も出ましたし、また健康異常を訴える者が非常に多かつたということでございます。

さらに四十八年だったと思いますが、健康調査を行いましたところ、健康異常が六一・五％で、急性症状が全体の二一・〇という資料が出ておるわけです。さらにまた、当時の学術会議の報告もございまして、その上に最近明らかになりましたことは、広島大学の竹下先生という方がその地域、特に十六ないし十七キロ地点における残留放射線の調査測定をされました結果、普通の地域の放射線の量に比べて四倍ないし五倍多かつたという報告をされております。たとえば竹下さんの報告によりますと、十六キロ地点でセシウムが三・三四、十七キロ地点で二・六二というふうにより多量の検出がなされておるわけでございます。

以上、申し上げました三つの理由からどうしてこの地域指定をしていただきたいかというものが現地の希望になつておると思うわけです。しかも、かつて昨年だったと思いますが、前厚生大臣の齋藤さんが広島においてになりました、最近のうちに専門家による調査をいたしまして結論を出します、という答えをいただいております。先ほど局長のお話では、専門家の調査をしたというふうなお話を伺ったのでありますが、私どもはそういう詳しいことも伺っておりません。ともかくこの際、地域指定をしてほしいという現地の希望をどのように考えておられるか、ぜひ入れてもらいたいと思うのですが、いかがでしょうか。また、これは大臣の方も特に前の大臣の引き継ぎ事項でもございまして、前向きな答えをしていただくとお願いいたします。

○政府委員(佐分利輝彦君) 先般も先生からこの問題について強い御要望もございましたので、また、元齋藤大臣もいろいろとお約束をしておりましたので、先般専門家の方々にお集まりいただきまして、広島県、市から提出された資料その他のその当時手元に集まる資料をもとにしていろいろと御審議を願ったのでございますけれども、それらの資料においては実際に多量の放射能を黒い雨の地域の方々が浴びたという新たな証拠は得られなかったでございます。しかしながら、先般とも申しましたように、これは地元の強い御要望でもございますし、また、こういった地表の地殻の残留放射能も年数がたちますとどんどん減ってまいりますので、明年度大々的な実態調査をいたしまして、その結果に基づいて判断をさせていただきますと考えております。

なお、先ほど先生が引用なさいました六月八日の原爆後障害研究会における広島の竹下教授の御発表でございますが、まだそのオリジナルが私どもの手元に届いておりませんけれども、聞くところによりますと、竹下教授の御発表は爆心地からかなり離れた地域において放射能が自然放射能の四、五倍に及ぶ地点があり、その要因はセシウム137によるものと考えられるが、これが広島に投下された原爆によるものかどうか、その後世界の各地で行われた核爆発によるのか明らかでない。測定地点が比較的雨の多い地域であることや土質によるセシウムの吸着度が異なるなどの点を考慮するとにわかに判断できないという趣旨のものであったように聞いております。さらに、先ほど具体的に先生から十六キロの地点で自然放射能の三・三倍程度、十七キロで二・六倍程度というお話がございましたけれども、これは自然放射能そのものが年間〇・一レム、つまり百ミリレム前後というそれほど高いものではございませんので、その二倍とか三倍とか申しましてそれほど高いものではないと申し上げます。要するに、このような現在の特長なセシウム137とかストロンチウム90といった半減期の長いアイソトープの残留放射能を

測定いたしまして、それからさかのぼって当時の残留放射能を推計していく以外に方法はないわけでございますけれども、先ほど申し上げましたような理由によりまして明年度あたりそのような地殻の残留放射能の精密調査をいたしまして、当時の状況等も推計いたしましてこの問題に決着をつけるように努力をいたしたいと考えておる次第でございます。

○国務大臣(田中正巳君) 広島におけるいわゆる黒い雨、これについてのいろいろな思惑あるいは御判断があるということは前から私も聞いております。これについての一応の専門家の知見は最近出ているようでございますが、しかしこれについては関係者の間にすいぶんと根強いいろいろな御意見もあるようでございますから、ただいま公衆衛生局長が申しましたとおり、明年ぜひひとつ本格的な調査に取りかかろうというふうに思っております。

○浜本万三君 時間があと少しになりましたので、二つだけ問題をしばってお尋ねしたいと思っております。

その実態調査の問題でございます。実態調査の今年度の厚生省の方針を伺いますと、全体調査はもちろんです。死没調査もやらないというふうに見受けられるわけなんですけれども、まあ私どもの気持ちとしては、どんな災害でも死没者あるいは負傷者、そういう全体の調査をいたしまして次の対策を立てるというのが常識だろうというふうに思っておりますが、この被爆の場合にはそういう点がやられておりません。それではやっぱり非常に問題があるというふうに思いますので、どうしてもやっぱり全体調査をやってほしいという気持ちを持っておられるか、お尋ねしたいと思います。○政府委員(佐分利輝彦君) 死没者調査がきわめて重要であることは私も同様と考えております。しかし、先般原爆被害者実態調査の準備委員会などで専門家の御意見をお聞きいたしましたところ、被爆後三十年もたった現在において厳密な統計的な意味で死没者の調査をするということはいわゆる困難である。また、たとえば一部の方々から御要望がございましたように、国勢調査の時期にその付随調査として死没者の調査をしてはどうかという御意見がございました。これはかつて二十五年の国勢調査のときにはやったわけでございまして、本年九月に行います基本調査、こゝでは本年六月一日現在で被爆者健康手帳をお持ちになっておられる方全員について調査をする基礎調査でございますが、その付随調査として補助票を設けまして、家族の方々の当時の死没の状況等を御報告していただき、それを活用いたしまして、現在広島とか長崎の市でやっております復元調査を補完してまいりたい、復元調査の推進に役立ててまいりたいと考えておる次第でございます。○浜本万三君 もう一回お尋ねしますが、そうすると実質的な死没調査に相当するものができるといふ御判断と受け取っておりますか。○政府委員(佐分利輝彦君) 厳密に申しますと実質的に死没者調査ができるといふことにはならないと思われまゝ。やはり一家全滅なされて身寄りのないような方あたりは出てまいりませんし、その他いろいろな問題がありますので、こういったことはいろいろな調査を総合して相補っていくより方法はないのではないかと考えております。○浜本万三君 そうするとできる範囲での死没調査ということになりますか。○政府委員(佐分利輝彦君) そうでございます。○浜本万三君 わかりました。もう一つは、復元調査ですが、これは私がこの前広島に皆さんと調査に行きましたときにも、その労働組合からお話があったんですが、まだ世帯数にして一・七％程度しか調査が完了していません。ところが広島市は今年度で打ち切るといふ方針を出しているわけなんです。理由は表面に出て

おりませんけれども、政府の補助金が少ないというところに問題があるように思われます。これを打ち切ると、先ほど局長がお答えになった方針が貫徹しないんですが、これは広島が打ち切らないように政府も広島市と話を続けていこうというふうな理解してよろしいですか。○政府委員(佐分利輝彦君) 私どもは両市が行っております復元調査が最も重要な調査であると考えておりますので、これは打ち切るといふ考えは全然持っておりません。また私どもは広島市などから来年はやめようというふうなお話は聞いておりませんが、さらにこの調査は国の保護の行政も充実をいたしまして、充実した復元調査ができるようにしてまいりたいと考えております。

○浜本万三君 最後の質問は援護法に対する政府の態度についてお尋ねをいたしたいというふうに思っています。先ほど今回の政府の改定案に対する質問をしてまいりましたんですが、政府の案では二十八万人の被爆者の方々に對してすべての救済措置を含めまして約十四万人程度の救済にしかなくなっているというふうに思います。そういったと、政府の政策では依然として被爆者の皆さんの気持ちをとり上げていこうというふうな思っているわけでございます。で、被爆者の皆さんの気持ちを三十年たった今日どのように把握をしておられるのかということが第一。

それから第二は、十七日の参考人の事情聴取でも被爆者の方からいろいろなお気持ちを伺ったんでございますが、その要約するところは現行二法の改正によつてはやはり満たされないと、ところが多い、こういうお話がございました。代表的なものは、もちろんそれぞれの参考人の方がおっしゃったことはすべてそうなんですが、特に長崎の代表を初め皆さんの御意見ではこの死没者に対する申意の具体的な措置でありますとか、遺族の年金でありますとか、障害年金でありますとかというところを含めましてまだ十分でないというこ

とが言われておるわけでございます。また広島、長崎などの県、市の八団体の要求を見ましても、現行二法では被爆者の皆さんのお気持ちを十分満たすことができないというふうに思われるんですが、大臣にお伺いしたいんですが、いかがでしょうか、被爆者の皆さんのお気持ちをいまいた七日の参考人の御意見や広島、長崎などの自治体の八団体の要求は現行二法で十分満たすことができると思っておられるか、この二つの点について大臣から特にお答えをいただきたいと思ひます。

○國務大臣(田中正巳君) 被爆者の方々の声をどうおまえは受けておられるか、こういうことが第一点だろうと思ひます。まあ私としては被爆者の方々がああいう悲惨な状況下にあつて、その後もいろいろと苦しんでおられるから、できるだけひとつ国の手厚い施策というものを要望しているというところについては私は疑われないわけでございます。ある意味ではごもっともだというふうに受けとめております。こうした中であつて、それでは具体的な政策をどういうふうに進捗するかというところに、われわれとまた被爆者の方々の間にある程度の一致点が見られないというところに実は問題点があり、私もそこそこそれについて苦慮もいたし、残念にも思つてゐるというものはあります。私も今日までとつてきてゐる政策についての問題の基本的考え方については、けさほどから申し上げておりますからここで繰り返すことをいたしません。

また、第二点の問題につきまして、先ごろ、十七日の各参考人の御意見についておまえはどうかというふうな受けとめたかと、こういうことでございしますが、これもやはり、第一問についてのお答えとやや似たようなお答えに私はなるのではないかと、うかというふうに思ひます。あの参考人の大部分の方々は、被爆者であつたりあるいは原爆問題について専門的に取り上げてゐる方でございまし

て、そうしたことで被爆者一般の方々の御意見を代表した方々あるいはそれをもつと強調なさつたような御意見を持つてゐる方々でございまして、第一問についての話と大体同じようなお答えになるだろうというふうに思ひます。個々いろいろな御意見がございまして、私もこれについての所懐をいろいろとメモいたしておりましたが、これについていまここで強いて申し述べると言へば私も申し上げますが、要は、こうした状況に對して政府が全般的な立場においてどういう政策を選択するか、そして、それが国の全体の施策の中でどういう位置づけになるのか、そして、それがまた他の施策との間のバランスがどうであらうかということについての認識の私は違ひではなからうかと。抽象的なお答えで恐縮ですが、さように申し上げておきます。

○浜本万三君 私の理解では三十年生き延びてこられた被爆者の皆さんの要求は三つの「ほしう」を求めておるといふふうに思ひます。その第一の「ほしう」は、過去の問題について補償してほしい、償いをしてほしいということだと思ひます。この償いは何と言つても、やっぱり死者調査をいたしまして、亡くなつた方に対する弔意を表する、さらにまた遺族の方にも年金等を支給し、障害者には障害年金を支給するなどであらうと思ひます。それから二番目の「ほしう」は、生活と完全な医療の保障、これを要求されておるといふふうに思ひます。これは先ほど申した年金とか各種手当の増額、さらに医療制度の充実を図つてほしいと、無論認定制度の問題もこれに入るというふうに思ひます。第三の「ほしう」は、将来にわたつて再び原子爆弾が使われることのないように平和な保障というものを求めておられるというふうに思ひます。この三つの「ほしう」を被爆者の方々が要求されておるとするならば、私は少なくとも現行二法では十分ではないと、やはり援護法を制定をいたしまして、国の援護措置を十分に行う以外にないというふうに思ひます。そういう立場に立つて、

恐らく、從來しばしばそれぞれの国会におきまして、社労委員会で十分審議をされてきたところだといふふうに思ひます。また、そういう考え方を三十周年目を迎えた今国会で実現をすることが被爆者の皆さんに對してこたえる私どもの責務ではないかといふふうに思ひますが、しかし、政府の考え方は先ほどお話を承りますと、依然として社会保障の領域を基本的に出不いといふふうには思ひます。したがつて、皆さんの御気持ちを体して、この際問題を解決していくためには、野党が共同提案をしております援護法を制定する以外にないといふふうに考えるんですが、大臣にお答えをいただきたいと思ひますが、野党共同提案の援護法案についてどのように考えるか、大臣の腹を据えたお答えをいただきたいと思ひます。

○國務大臣(田中正巳君) どうも主管大臣として、野党各党がせっかく御丹精を込めておつくりになつた法案について率直な意見と言ひます。と、どうも、いささか角が立つといふふうに私も思ひますが、しかし、あえて仰せられれば、申せと言われれば、私も、原爆被爆者対策については、けさほど申したような出発点から出発をし、そして、そうした面における、そういうふうな線上において施策を向上充実させていくという方針でございまして、それから出るということになります。いろいろな問題がございまして、基本において、国家補償といふことについて私どもはにわかに今日それを認めるわけにはいかないといふことになりまして、いろいろと御意見もあらうと思ひますが、にわかに賛成ができませんといふふうに申し上げざるを得ないだらうと思ひます。なお、あの援護法案の中に具体的に盛り込まれる施策の選択についてもいろいろと意見があるだらうといふふうに思ひますが、基本の政策を打ち立てる出発点において考え方の違ひがございしますので、私どもとしては、残念ですが、ただいまのあれに賛成せよとおっしゃられても、ただいまの

ところ、にわかに賛成ができませんといふことを率直に表明させていただきます。

○浜本万三君 これまで、政府の態度といたしまして、国家補償による援護法の制定ができない、その理由につきましては、相当前の当委員会におきまして私の方から質問をいたしまして、大臣を初め関係当局のお答えをいただいたので、私は、あえて、援護法がなぜできないかといふような質問を重ねてしようとは思つておりませんが、少なくとも、次のような経過をしっかりと踏まえた政府の態度を考えていただきたいと思ひます。

それは、昨年のこの議案審議の際におきましても、当委員会の附帯決議といたしまして援護法制定の必要性といふことが決議をされておるわけでございます。また、今回の改正案を諮問されました社会保障制度審議会の答申によりましても、本審議会が從來しばしば指摘した被爆者福祉の体系的な施策としてははなはだ不十分であるといふ異例の意見もついております。そういったことになつてまいりますと、これまでのいろいろな経緯、さらにこれらの決議や意見を考え、しかも、三十年たつた今日何らかの前向きな決着をつけなきゃならぬという時期でございまして、援護法の問題について深刻な状態になつておることは私が申し上げるまでもないと思ひます。重ねて大臣に伺ひますが、そのような経緯の中でさらに再考される気はないか、その点もう一遍お伺ひをしたいと思います。

○國務大臣(田中正巳君) 基本的な考え方については先ほど来る申し上げたとおりでございまして、したがつて、私どもは、政府が今日までとつてきた、いわゆる放射能を多量に浴びたと、そして身体と健康に被害があり、その心配があるという観点からこれを進めていく、政策を進めていくといふふうな考え方をしております。また、制度審等の御答申においていろいろ言われては、今後とも一段と努力をいたしたいといふふうに思つておりますが、いわゆる国家補償の見地か

らの政策の樹立についてはなお私どもとしては踏
み切れないということだろと思っております。
○浜本万三君 最後に、最近中国新聞に「トル
マン書簡」というのが連載をされておるのですが、
たまたま六月十二日のその記事にこういうことが
載っております。「八月六日の原爆投下後、数日し
て日本は降伏しましたが、その時点で軍が推計し
たところによると、少なくとも二十五万人のわが
軍将兵と二十五万人の日本人が死なないで済み、
どちら側もその二倍を上回る重傷者が出ないで終
わったということです。」

したがって私は原爆投下についての最終的命
令者として、ヒロシマとナガサキが犠牲になつたこ
とはやむを得なかつたし、その後の日米両国の繁
栄のためにはかえって有用となつたものと考えざ
るを得ません。「われわれから言へばきつめてけし
からぬトルマン書簡が掲載をされておるわけで
ありますが、少なくともいま読み上げましたよう
に、日本の今日の繁栄の大きな人柱に広島と長崎
がなつたことは間違いないというふうに思つたわ
けです。しかも、その犠牲を一身に背負つた広島と
長崎の被爆者の皆さんに対して、三十年たつた今
日、終戦処理の一つとして、戦後処理の一つとし
てぜひとも援護法を制定してほしいというお氣持
ちがあるわけでありまして、この点を十分ひとつ理
解をしてもらひまして、今後の取り扱ひについて
も前向きで真剣にひとつ取り扱ひていただきます
ように重ねて要望いたしまして、時間が参りました
ので私の質問を終わりたいと思ひます。

○目黒今朝次郎君 きょうは、私ちよつと体の調
子が悪いので、いまわが党の代表の浜本先生から
十分に御質問をもらつたわけですが、大臣に
同じような質問になると思うのですが、私も本
当は三年半ほど大陸戦線と実戦の経験があります
し、こちらの耳もいまばうつと聞こえないくらい
爆弾を受けて、爆風で少しやられた。そういう経
験もあります。しかし、私は広島が原爆でやられ
た後、引き揚げ列車であそこを通つた。あの焼け
野原をこの目でも現実に見ています。そういう実

戦の経験と、それからいふ思い出せば、広島島の駅
を通つた私は、三時間半広島におりました、引き
揚げ列車で。そのときをよくずっと振り返つてみ
ますと、いまトルマン書簡にもあつたとおり、
私は日本の戦争の犠牲者、人柱に広島、長崎がな
つた。同時に、厚子爆弾という人体試験の世界的な
人柱になつておるという点がどうしても私は歴史
の証人としてぬぐい去ることのできない、私は自
分の体験をこうして持つておるわけでありまして、
医学的にどう、科学的にどうと、そういう才能は
私はありません。ただ、ずつときから石本先生、
浜本先生の質問に対する議論を聞いております
と、いわゆる国家補償論について、何かむずかし
い理屈を並べて被爆者の皆さんに適用をしないた
めの理屈を探し出さうというふうに懸命である。

いわゆる行政サイドの議論しか出てこない。本
当に日本の終戦の人柱、世界の戦争遂行者がむし
ろ無条件で被爆の方々に対する医療と生活の保障
をすべきがたてまえであらうか。国内的にも国際
的にも私は必要じゃないか、こんなふうに考
えるのですが、そういう視点からいふゆる基本的
な認識についてもう一度私は自分の体験からい
つて大臣の見解を聞きたい。いわゆる被爆者の立場
になつていろいろな措置を講ずる、そのことをもう
一歩政治家として前に進むべきではなからうか、
こう思うのですが基本的にはいかがでしょうか。

○國務大臣(田中正巳君) 私も先生のおっしゃ
ることについて、わからぬわけではございません。
また私のいままで申し上げておるところが単に行
政府の立場に終始をし、ないしは財政的配慮にの
みから立論をしておるわけではございません。ま
あ今日の原爆二法というものの性格を見ても、こ
れが他の戦災者には妥当しないようなことであ
る制度というものを特別に打ち立てておること
でございまして、したがって、こうした施策とい
うものが原爆被爆者に対する配慮なしにできたも
のとは私は考えないわけではございますが、この
二法の、よるところの施策というもののについて

価値判断の違いというものがお互いの間の議論の
焦点になるものというふうに思つてございま
す。ぜひこの際、施策をもう少し厚くして、援護
法をぜひつくれば、こういつたような方々から見
ますと、二法系列における施策というものは不
十分で問題にならない、こういう御判断だろうと
思ひますが、私も一般の戦災者あるいは戦災
による死者等々を考慮するときに、こうした
施策をとつたことについて、私も原爆被爆者
という者に対して何ら特別な配慮をしなかつたこ
とではないのだというふうに思つておりますが、
しかし今後ともこうしたものの方の上で立つ
て、私どもとしては原爆被爆者対策というものを、
今後できるだけ施策の充実と邁進をいたさなけ
ばならぬ、かように考えておるところでございま
す。

○目黒今朝次郎君 あのね、戦争で、まあ私は国
鉄出身ですから、国鉄から大陸に派遣されて、軍
属で派遣されて、亡くなつた方については年金そ
の他の補償があるわけですね。その方々と、私が
いま言った国家的な人柱、国際的な人柱という
価値の受けとめ方について、私は差異はないと思
うのです。国鉄から大陸に派遣されて亡くなつ
た方と、ですから、そういう位置づけというもの
について、やはりどうも一歩後退をしておるもの
はなからうか。そこを踏み切ることなくして、ず
つと石本先生からの議論を聞いていますと、私はこ
こで幾ら議論をやつたて堂々めくりである。い
わゆる軍属で派遣された方、それと同じような
それ以上の、戦時的に位置づけを原爆の被害者
を考へてもいいではないか。私は自民党の代議士諸
君が、選挙演説をやつておつて、いやや軍属と
これは違いますよと、そういう演説は私はやつて
はいないと思つたのです。皆さん本当に大変でし
た、皆さんの気持ちは十分考えますと言つて私
は選挙演説をやつて国会に当選してきたと、こ
う思ふのです。ここは立法院ですから、厚生省
の行政府と違いますから、立法の段階でそのよう
な位置づけを、価値判断をすればもう一歩私は

突つ込んだことができると、そう思ふのですが、
その点もう一回、時間ありませんから、この前
私も社会労働委員会の派遣じやありませんから現
地参加で行きましたが、長崎県知事の久保勸一さ
ん、この人は自民党の知事さんですね。この人が
いじくも言ひました。いやこれでやつと自民党
に對しても思ひ切つてやれ。選挙のときはうま
いことを言ひけれども、なかなかうまくいかない。
やつと社労委の皆さんが院という構成で来たとい
うことはいいことである、一歩前進である。こ
う本人がはつきり言つておるのですよ、公開の席上
で。ですから私はいま大臣が言つたような氣持
を、もう一歩突つ込んで、しつこいようだけれど
もできないでしようか。

○國務大臣(田中正巳君) これは政策についての
価値判断の問題だらうと思ふのであります。いま
目黒先生、大陸における軍属さんのいろいろなお
話がございましたが、反面また各地におけるい
わゆる空襲による死者等々というものは私見てお
るわけでありまして、あの深川あるいは本所等
の下町における死屍累々たるあの焼夷弾によるこ
ろの焼け焦げた死者等々をまともに見ている私で
ございまして、こうしたものを比較勘案をいたし
まして、広島、長崎の被爆者については一体どう
扱つていいのかわからないというふうに考
へてまいつてきた私でございまして、そういうこ
とから二法の制定について、私は私なりに選挙区
の遠い私でございまして、ずいぶんと骨を折つて
きたつもりでございまして、しかし、そのことが今
日なお十分であると、もっと踏み切れという御
意見はわからぬわけではございませんが、政策の
バランスの問題等々から考へてまいりまして、私
どもはこうした二法の系列の上に立つて被爆者
に対する措置を強化していくということが妥当であ
らうというふうに思つておる次第であります。

○目黒今朝次郎君 これは私のところに勤務の長
崎の皆さんが送つてきた六月十二日の長崎新聞で
すよ。やはりこの新聞を通じての問題提起に政府
はこたえる必要があると思ふんですが、ちよつ

と読みますと「総理大臣はなぜ来ない」こういう見出しです。これは長崎市原爆対策協議会の宮城さんという医療部会会長の発言ですが、三十二年目の今日、やっと国会調査団の派遣は遅すぎる。しかし実情を知ってもらうため歓迎はするが、残念なのは総理大臣が一度も祈念式典に出席しないことだ。昨夏、田中前総理は選挙遊説のついでに慰霊碑に参拝した。このように被爆者問題に対する国の上層部の認識、理解のなさが「今日の被爆者の実態の悲劇を招いている。これをどうしてくれるんだと、こういうのが開口一番です。こういうのが私は被爆者の実感だろうと、こう思うんです。これに対してやっぱり政府当業者は、私は国会を通じてこたえる必要があると、こう思うんですが、この問題提起について大臣はどういうお考えでしょうか。

島に参りまして、あの惨状を十分——十分といふか、ある程度見てまいったことでございますので、認識については、私も十分ではございますまいとみずから反省をしつつも、全然認識を持ってないというわけではないと思っております。

○目黒今朝次郎君　私は、ことしは原爆三十年ですからな。この長崎も広島も、原爆慰霊祭には総理大臣が行くというぐらゐの積極的なやっぱり施策を政府部内で十分に検討してもらいたいということを問題として私は提起をしておきます。総理大臣または副総理大臣を含めて広島、長崎にやっぱり行くというぐらゐの検討をしてほしいということを要望しておきます。

時間の関係がありますから……。現在どの公立病院も、大変な人件費や診療、医療体系の問題から経営が困難になっておりますが、特に原爆病院は被爆者医療という特殊性から、放射能障害対策研究所あるいはがん診療施設等の不採算医療、被爆者患者の孤老、老齡化に伴った濃厚看護の必要性、慢性疾患が多い、あるいは長期滞院が多いということと原爆病院などが非常に現在特殊な経営悪化に陥っておりますが、このような被爆者医療の特殊性について、政府はどのような認識なり対策を持っておるか、お考えを明らかにしてほしいと、こう思います。

○政府委員(佐分利輝彦君) 広島、長崎の原爆病
院の財政が悪いことについては、よく伺っております
すし、私も両病院の現地を視察いたしております。
なぜこのような赤字が起こってくるかと申します
と、高齢者が多くて医療費の収入が余り上がらな
い、またがんといったような疾病が多くて不採算
の医療が多い、また高齢長期入院の方には介護人
等の人手がかかる、さらに数年前から病院につい
ても人件費の高騰が著しい。さらに両病院では原
爆後遺症の研究をいたしておりますので、そう
いった研究費を診療収入から捻出しなければなら
ないといった問題がございました。で、この問題
につきましては、両県の市と県と病院とでいろい
ろ相談をいたしまして、数年前から対策が講じら

れてきたわけでございますけれども、厚生省とい
たしましても、四十八年度から日赤等の公的医療
機関の不採算部門に対する補助金、これは両病院
ともがんの診療部門でございますが、これを二分
の一の補助で、果が残りの二分の一を持つとい
う形で差し上げてまいっております。また研究費に
つきましても、昨年から原爆後遺症の研究費を国
としても一千万円差し上げたわけでございます
が、本年は二千二百五十万円程度にそれぞれふ
やしておるところでございます。

げましたようないろんな方法につきまして、今後
もさらに地元の県、市、病院とも相談しながら、
経営面の助成策について検討を続け、善処いたし
たいと考えておる次第でございます。

○目黒今朝次郎君 いままあ長々という話があつ
たんですが、この赤字の原因などについては、大
体現場の病院長さんの説明と話は合っております
が、県と市の説明と、病院長さんの説明を総合し
ますと、どうしても年間一億五千万程度の補助を
もらわなければ結局はやっていけないと、いま何

今後の問題といたしまして、先ほど申し上げましたように、一部の原爆の入院患者の方々は、非常に看護の人手を要するという状況にございますので、その点に着眼いたしまして、介護人の人件費について補助をするというようなことを考えてみたらどうかと思っておりますが、これは五十年度の予算要求のときにもいたしましたけれども、結局こういった人件費に対する運営費の補助金は認められませんが、研究費の増額だけが認められたわけでございます。ところで昨年は二月と九月の二回にわたって医療費の大幅な改定がございましたので、広島原爆病院の場合には、昨年度の赤字は二百万円前後と非常に少なくなっておりました。ことしも人件費のアップがそれほどでもないようにございますし、またそのうち医療費の値上げ問題等も起こってまいりますので、社会保険等の、医療保険等の診療報酬がかなり引き上げられれば赤字はほとんどなくなっていくというような傾向がございます。しかしながら、これは広島原爆病院の特殊事情でございます。親元の大きな総合病院があって、それに原爆棟が百七十床ついておるだけでございますから、医師の人件費等が共用されておるわけでございまして、その点経営が楽なわけでございますが、長崎の場合には、三百七十床全部がいわゆる原爆の専門病院でございまして、一部一般の患者も入っておりますが、そういった運営形態の相違等もございまして、長崎の場合の赤字の問題はかなり厳しいものがございます。したがって、先ほど申し上げ

か銀行——この前、四億の赤字の内訳を細々と説明されましたが、結論から言くと、一億八千万は県と市が出資をして何とか消したと、そして二千二百萬の赤字がある、現に銀行から二億圓借りておる。ですから、この二億圓の金を返さなければもう当面どうすることもできない、せめて一億五千万程度は手を打ってもらわないと地方も財政的にもどうにもならぬと、そういうまあ、ぎりぎりのところに追い込められていてと、で、その問題について、日赤関係の首脳部との話はどうなってるんだと、そのように突っ込んで聞きましたら、日赤の長崎の現地と東京の本社間の話については十分話は疎通がついていてと、問題は日赤本社の方と厚生省関係とのいわゆるパイプが詰まっているだけだ、こういうような話が、ずいぶん深刻な話があったわけでありました。したがって、この問題を十分解決されなければそのしわ寄せは原爆の被害者に行ってしまう、いわゆる弱いところに全部しわ寄せが行ってしまう、そういうぎりぎりの線があったわけでありました。私は、先ほどずっと局長の答弁を聞いておりますと、あるいは大臣の御答弁を聞いておりますと、地元の意向については十分に尊重し、あらゆる手を打ってやりたいということを再三再四言われておるわけですが、その点と長崎病院がぎりぎりの線に追い込まれているというこの現状との結びつきから見れば、一億五千万程度の融資は私は政府としてやってやるべきだと、こう思うんですが、この辺の考えについて大臣の政治判断の答弁を求めたいと、こう思うん

です。

○國務大臣(田中正巳君) 原爆医療機関、特に長崎原爆病院の経理実態というものについては、前々からいろいろと私も承つておつて、何とか対処しなければならぬ問題であるというふうに思つてゐるわけでございます。実はこうしたことに対応して、五十年年度予算にもある程度予算要求をいたしました、成功いたさなかつた事実がございます。いま思ひますと、もう少しこれについては私も意欲的に予算の復活折衝等をいたすべきものであつたというふうに思われるわけでございます。明年はひとつこの問題については、いろいろ財政事情も相当苦しい折からではございますが、今後の原爆病院の経理の実態等を勘案をいたしまして、意欲的にこの問題についてはひとつ努力をいたしたいと、かように思つております。

○目黒今朝次郎君 では、その大臣の努力を心から期待すると同時に、いま非常に資金繰りに困つておるといふ、本間に際どいところまで話が行つてしまつたんですから、焦げつきになつてしまつてしまつた心配もあると、そういう病院の事務局長さんですか、そういう話もありましたから、ひとつ当面の資金繰りについても何とか政府の方でも配慮をしてほしいということをこれは要望しておきます。

それから、次の問題は、こういう問題、私はこれはいつでしたか——六月九日、西日本の新聞で、「長崎原爆」で「国家は賠償を」と、いわゆる遺族会の方々が裁判を起すと、そういう記事が載つておつたわけでありまして。時間の関係もありますから、結論だけを言いますと、この中で、いわゆる「昭和二十年八月九日午前十一時二分の原爆投下直前、米軍機が長崎上空を旋回していたのに、空襲警報が発令されなかつた。軍の警報ミスが八万人余の犠牲者を出した」と、こういう主張をしておるんですが、この主張については、事実関係についてどう御認識をお持ちでしょうか、お考えを聞きたいと、こう思ふんです。

うな事実が長崎市政六十五年史に記載されていることは承知いたしております。しかしながら、現在、戦争被害者の援護に關して国家補償の問題が論議されておりますのは、主として国の戦争回避責任あるいは平和条約による求償権の放棄の責任という観点からでございます。これは非被爆者も含めたすべての戦争被害者の援護の問題に關連してゐるので、被爆者対策の基本理念の範疇に国家補償の考え方を独自に導入することは困難と考へております。なお、このようなことは、一般戦争の場合、日本の方々のところであつたことでございまして、そのような訴えが起さされて、一体どうなるか、私も私にはわからないところでございまして、それだけでも申し上げたような基本的な考え方を私も持つております。

○目黒今朝次郎君 それから、同じく十日の証言で、この遺族会の会長の杉本さんという会長さんが、自分の子供が防空壕に入つておつて、元氣でいま働いておると、だから、逆から言つと、長崎上空にB52が来て、その直前に空襲警報が発令されて長崎の方々が防空壕に避難をすれば相当程度の方々がいわゆる被爆を受けなくて済んだというところを客観的に裏づけしているんだらうと、こう思ふんでありますが、この事実關係についてはどんな認識をお持ちでしょうか。

○政府委員(佐分利輝彦君) そのように考えます。

○目黒今朝次郎君 そうしますと、いわゆる空襲警報を発する、発しないということは、おたくさんがいま必ずしも法律論で言つておられますけれども、現に被爆を受けた現地から見れば、現地の人にとつてみれば、私はやっぱり政府なり国の行政に失態があつた、ミスがあつたということに結果的になるのではなからうか、そうしますと、そういうミスに対しては、当然今日の段階で、国が政治の力で、補償するのがたまたまではないか、法律論争であるから裁判所の判断に任せるなんていうのは、いわゆる政治としてはナンセンスじゃないかと、こう思ふんですが、大臣いかがでしようか。

うか。

○國務大臣(田中正巳君) そうした事情が長崎についであつたということ、私も原爆対策の委員長をしておつた、党におつておつた時代によく聞いておりました。しかし、このことが直ちに国家補償論に結びつくかどうかということについてはいろいろと議論があるところだらうと思ひます。またそうした、先に察知しておつて防空壕に入つておつたから助かつたということが一体一般的な状況であつたのかどうかということについてもにわかには判断が私にはできないんじゃないかと。またいま局長が申しましたとおり、こうした事例というものは、長崎における原爆のみならず他の一般の空襲等においてもよく当時あつたことでございまして、こうした事象から国家補償的な施策を要請するということについては、私は十分な理由になり得るかどうかにわかに判断を下し得ないものであるというふうに思ひます。

○目黒今朝次郎君 そうすると、まあ何と言いますか、當時の情勢にあつたやつが悪いであつて、後始末を現在の政治がやることについては御免だ、そういうお気持ちで——この杉本さんの話によりまして、再三にわたつて厚生省なり自民党筋に要請に行つたけれども、もう玄關私を食つてきたと、こういうことが本人の証言です。これはやはり戦争処理としては私は余りにも血も涙もないではなからうか。そういうミスがあつたならばあつたらしく、どういう方法でそれらの問題に対する締めくくりをしてやるか、始末をしてやるかというところは当然政治として考へてやるべきだらうと思ふんですが、そこでもだめでしょうか。

○國務大臣(田中正巳君) まあ、決して玄關私を食つたというわけではなからうかと思ひます。いま私が申したような諸説によつて、それだからしたがつて直ちに国家補償、国家賠償補償と申したようなものにつながらるわけではございませんまいというふうにお答えを申したものでないかと。うかと推察をいたすわけではございません。いずれに

いたしまして、そうした事象についてのいろいろな判断というものについては私も先ごろ来申したようなことでありまして、空襲警報がおくられたから直ちにこれについて国家補償的な施策に進まなやならぬというふうな考へるわけにはいかないというふうに思ひます。

○目黒今朝次郎君 しかし、當時は軍の厳しい規制下であつて、その軍の厳しい規制下におつた軍の失敗が多くの死傷者を出した、原爆にしろ焼夷弾にしろ。そういうことについては、やっぱりその軍の失敗が国民が受けた、受けた国民を国が補償するのは筋が立たないでしょうか。私は、作戦の失敗が多くの軍人を殺したといつた場合にはその指揮官は軍法會議でさね、われわれの経験では、いわゆる敵機が上空に来てゐるのに空襲警報を出さないといふことは軍の失策じやありませんか。そう思ひませんか。私は完全に軍の失策だと、こう思つてゐるんですが、いかがでしょうか。

○國務大臣(田中正巳君) 當時の状況というものについて私もつまづかぬにいたしませんから、ここでも軍の行動についてあれこれ批判をすることについては私は十分な用意を持ち合わせません。ただ、當時の空襲下におきまして、単機などのB29の場合にはしばしば空襲警報が発令をされなかつたといふのが内地における當時の間々あつた例であるといふことは私も知つておるわけでございます。このことが一機であつても空襲警報を発しておつたならばベターであつたとは思ひますが、しかしそのことがなかつた、それが重大な失態であり、そしてそのことが国家補償につながると思つたようなふうな論理をつなげていくということについては、私はにわかにはいかなんではなからうかというふうに思ひます。決していいことだつたとは思ひません。まさかつたとは思ひますが、しかし論理がそこへ結びつくということについてはどうにもにわかには結論づけるわけにはいかぬのではないかと、こう思ひます。

○目黒今朝次郎君 私が冒頭申し上げたとおり、

私は三年、四年近く戦場で苦勞したものですから、いまのような答弁が当時の軍で通ったかどうか。私がそんなこと言ったら即座に銃殺ですよ、一兵卒として。そんなまっちゃんもいものじゃなかったと思うんです。それから、B29が進入する際にエンジンをとめてそして無音状態で来るということも知っていました。軍がそれを全部掌握しておったから二分間の誤差があったということはおかっていると思うのです。二分間の誤差。ですから、その誤差については当然私は当時の軍の作戦の失敗というところで国家が補償すべきだという考えはいまだに捨てておりませんから、いずれまた裁判で争われる、こういう情勢ですが、裁判に待つまでもなく、いわゆる政治の力であるゆえに不信感をなくすのが私は政治の政治であるゆえに、こう、こう思っておりますから、十分今後とも御検討を要請してこの問題については一応終わります。

時間が参りましたから一つだけ伺います。原爆被爆者医療法は、附則第二項によって健康診断の特例を定め被爆者とみなすと規定を設けておりますが、この立法趣旨について簡単に御答え願いたい、こう思うんです。

○政府委員(佐分利輝彦君) 原子爆弾が投下されました際に風下にございました長崎県の旧長与村及び時津村にあつたものにつきましては、地元と県との要請に基づいて地元提出の資料などにより調査いたしましたところ、昨年十月改正前の原爆医療法の一般被爆者とほぼ同様の健康状態にあるものと認められましたが、これらの者は従来定期健康診断の状況も必ずしも把握されておりましたし、直ちに被爆者とするには若干の疑問が残りましたので、当面、前述の改正前の一般被爆者と同様の措置を行うこととしたものでございます。しかしながら、昭和四十九年十月の原爆医療法の改正において、一般被爆者と特別被爆者の区別がなくなりましたので、つまり手帳の一本化をいたしましたので、附則において健康診断については被爆者とみなすという形をとった次第でございます。

○目黒今朝次郎君 時間が来ましたが、今回の調査でこれと同程度の地域にある方々の拡大というものが非常にわれわれに要請されたわけでありますが、たとえば長崎市の調査で、爆心地から六キロの茂木村、ここでは人家が四七・三%の被災率、負傷者は五三・七%、こういうまあ報告をされておるわけですが、この長崎から請願が来ている拡大についてどの程度の人間でどの程度の予算と厚生省では計算されておりますか、わかつたら教えてもらいたい、こう思うんです。

○政府委員(佐分利輝彦君) 長崎から要請されておりますものは、全部含めまして人員は三万名でございまして、これに健康診断をいたしますと約三千万円程度の健康診断費が必要ではなからうかと思つてございまして、健康診断の結果、先ほど来論議されております十の健康障害が認められますと健康管理手当等が支給されるわけでございます。そして、それらの費用はかなりの額になつてくるものと思ひます。

○目黒今朝次郎君 そのかなりの額のところがたくさんあるけれども、できればそれらを含めて、まあ私の試算では一億なるかならないかという程度ではなからうか、こう思つて資料をもらつて、これもまたこの企画課長が行きたからこのデータを全部もつてきたと思つて、時間がありませんからデータ読みませんが、この人的被害率、家屋の被害状況などから見ますと、ほとんどこの特例とみなすということよりもっとひどいところもありまして、あるいはこの同じ程度あるいは若干低い、いろいろさまたまありますが、総体的に見て私はやっぱり特例とみなすという地域に入れても決して無理ではないではないか、こういう気がしたのですが、これについて再考する気持ちはありませんか。ぜひ再考してほしい、こう思つておりますが、いかがですか。

○政府委員(佐分利輝彦君) これらの地区につ

ても広島島の黒い雨の地区と同じように、現在の資料では多量の放射線を浴びたという新しい証拠はございません。しかし、地元の方で強い要望がございまして、今後慎重に検討をいたしまして善処したいと考えております。

○目黒今朝次郎君 私ちよつとわからないのですが、あなたは学者か専門家だからさう言うのですが、私は科学的にどうのこうのつて言つてゐるんじゃないんです。当時被爆を受けて現在生き残つてゐるおじいちゃんおばあちゃん方がいろいろ調べた結果、こういうデータになりますというところを地方自治体が責任を持って出しているんじゃないんですか。それをなぜ素直に認めようという方々が全部調べているんです。この現実を、ばか田と爆弾を受けてこれだけの地区で、たとえば福田という部落では人家百七十一件、ガラスの破損が三十一件、合計二百二件、全体のその地区の家屋に対しては八〇・六%の家屋が被害を受けたというところを歴史の証人が言っているんですよ。その歴史の証人に対して何が科学が挑むのですか。けがをした方も同じです。ですから、私が冒頭言つたとおり、あなたたちは適用しないために科学を理屈に使つていて、まず現実を認めてその現実はどうわれわれがやつていくかというのがこの対策の基本じゃないか、どうもあなたのこの答弁は逆立ちだ、こう思つておりますが、どうでしょう。

○政府委員(佐分利輝彦君) 原爆の被害は、御存じのとおり爆風と光と熱と最後に放射線の被害がございまして、一般被災者の場合と同じことになつてくるわけではございまして、現在の原爆二法は、被爆者が放射線を浴びたという特殊な事情に着目いたしまして、健康上、生活上の不安を取り除くための諸施策を講じようとしておるところでございます。したがって、ただ単に家が倒壊したとかガラスが壊れたとか、そういったことだけでは

は原爆二法の対象にすることは困難ではなからうかと思つてございまして。

○目黒今朝次郎君 私はたとえばガラスが割れた、これはけがした方も書いてあるんですよ、けがした方あるいは罹災した方。私は基本を聞くのは、こういう歴史の証人が言つておることについて、しかもそれを地方自治体が認めたことに対してあなたは信用しないんですか、こう聞いているのです。それでいろいろ私も最後に、——もう時間が参りましたが、最後に聞きました。一体この被爆者がどういふ生活状態になつてゐるんですか、一回調べたものあるんですかと、もつたらこれが一番新しいと言つて、長崎で、昭和四十二年十二月二十五日、生活の実態調査、こんな古いものでやつてゐるのでは私はどうにもならぬ。いろいろ聞いたら四十年にだか基本調査やつたとかという話がありましたが、その基本調査をやつた際の一番肝心なところは学者にも公表しなかつた、こう言われて非常に調査にも不信感を持つてゐるのですが、聞くところによるとこの六月一日にまた基本調査をやる、こう言われておるわけですが、この調査を余り行政サイドでなくて、本当に被爆者苦しんでおる皆さんの気持ちになつて本当に本格的な調査を徹底してもらはないと、どうもその対策が後手後手だ、あるいは行政サイドの対策に終わつてしまふというさういふ感じがございまして、この実態調査について厚生省は最も新しい被爆者の実態調査はいつの調査を持つてゐるのか。その調査についてあればこの委員会に一番新しいのを出してもらいたい、それを要望して今後の調査に対する心構えを聞きたい、こう思つております。以上です。

○政府委員(佐分利輝彦君) 全国的な調査としては四十一年の調査がございまして、また広島市、長崎市の調査については、地元の市当局で四十一、三年ぐらゐに行われたものがございまして、先ほどの先生のお話では、四十一年の調査のときの生活調査の特別調査、ことしの調査で申しますと事例調査でございまして、これが発表されてないとい

うお話でございますが、これは一部は学者の御都合で、また本質的には非常に例数も少ない、本来の生活調査を補完するような調査であつたといふような調査の性格から発表されなかつたものでございませう。また四十年の調査はその後四十三年の原爆特別措置法の制定、さらにその後のほとんど対象範囲の拡大に大いに活用されてきたわけでございます。このような経験をもとにいたしまして、本年九月には全手帳所持者の基本調査をいたしますし、また十一月には二〇%の抽出率で抽出いたしました方々について生活調査をいたします。この場合、沖縄県だけはその特殊性にかんがみまして、三百人の被爆者全部を調査いたします。本州が二十分の一の抽出率でございます。

また最後に事例調査でございますが、これは特に広島市と長崎市についてやはりサンプルを抽出いたしました。具体的な被爆者の方々の生活の変遷、具体的にどのような悩みや問題を持つていらっしゃるか、その原因は何かというような掘り下げた調査をすることにしておるわけでございますけれども、これらはいずれも四十年の経験さらにその後の両市の調査の経験、こういったものを生かしてデザインしたものでございまして、明年この調査がまとまり次第、できるだけ早く公表させていただきます。

〔委員長退席、理事山崎昇君着席〕

○小平芳平君　けさの当委員会の審議をずっと伺っておりまして、政府の答弁は、局長は至れり尽くせりやっておりますと言わんばかりの答弁を繰り返しますし、大臣はまた野党提案の援護法についてはいま直ちにそれには賛成できないということを一先懸念繰り返しておられるのみです。非常に私は不満なのですが、若干具体的な問題を取り上げて、見解をただしたいと思ひます。

先ほどのたとえば原爆病院に対する目黒委員の質問に対する答弁では、結論はどういうことですか、本年度は赤字にならないだろうということだったのですか。それとそれから局長は原爆病院

へ行ってみて、現地調査をしましたと言いましたが、いつ行って来られたのですか。

○政府委員(佐分利輝彦君)　まず広島と長崎の原爆病院の赤字でございますが、広島の原爆病院につきましては、本年度の医療費の引き上げがどの程度になるか、またいつ行われるかわかりませんが、程度にしろ、その程度によってはあるいは赤字がなくなるかもしれないと言われております。

ただ、長崎の方は、先ほども申し上げましたやうな本来の原爆専門病院でございますので、広島と模様が違うわけでございますけれども、これも本年度については、いまのままでいけば一億四、五千万の赤字が出ると言われておるのでありますけれども、四十九年度も初めはそうに言われておりましたが、二月と九月の医療費改定の影響によりまして、ほぼ半分程度の赤字にとどまったわけでございます。したがしまして、病院の経営の問題は、どうしても医療費がどうなるかということが一番大きな問題になってこうと考えております。

また、私が長崎の原爆病院に参りましたのは、一番最初に参りましたのは十五年前でございますが、最近では昨年の八月九日、原爆慰霊祭のときに伺わせていただきました。また広島の原爆病院は、最近では、さる四月十六日、財団法人放射線影響研究所の日米理事会がございましたときに訪問いたしております。

○小平芳平君　それでは四月に広島の実業病院を訪れたときに、その広島の実業病院は、壁に穴があき、あるいは切れ目が入り、あるいは窓はがたがたで、さねると窓が外へ落ちるからさきわらないようにというようなことを見てこられたんですか。

○政府委員(佐分利輝彦君) そのようなことをつづきに拝見してまいりました。窓の問題、壁の問題でございますし、またあの病棟は千田町の大きな道路に面しておりますので、相当騒音が厳しいわけでございます。また、すでに二十年近くたつた病棟でございますので、配管とか配線に非常に問題

題がございます。下水のパイプ一つとりましても、パイプが細いというほかに、すでに老朽化したしまして、腐ってきておるといような問題があることも承知いたしております。

○小平芳平君　大臣はそういうことは御存じないですか。

○國務大臣(田中正巳君) 大分老朽しているとい

うことは、観念的に聞いておりますが、現実にはまだ最近の状況について見ておりません。

○小平芳平君　私が参りましたのは五月十九日ですけれども、これをひとつ大臣ごらんいただきたいのですが、壁はもうこういうふうな、まあ、そちらへ回しますから……。(写真提示)壁といい、それから「この窓はさわると落ちるので御注意下さい」と、こういう病室で被爆者の方が入院生活を送っていらつしやる。それに対して局長は、よく見てきましたと言っただけで、それが調査のうちに入りますか、そういうことで。

○政府委員（佐分利輝彦君）　私は現場を拝見いた

しましてから、直ちに県や市の当局と相談をいたしまして、できれば改築をしたい、その場合はこういった大きな道路に面した騒々しいところでなくて、奥のもっと静かなところにしたらどうであらうか。また県や市の財政の状況からいま直ちに改築をすることが困難であるならば、最小必要限度の改修とか補修とか塗装をすべきではないかということを指示して帰ったわけでございます。

○小平芳平君　いや、それは厚生省は指示するだけで調査が終わるんですか。

○政府委員（佐分利輝彦君） 従来から原爆病院に

つきましては、国と県と市とで費用を分担いたしまして整備するような方針をとっておりますので、県や市がいろんな事情で、たとえば、最近財政が苦しいというようなことになってまいりますと、計画も変わってまいりますので、早く地元でそのあたりの具体的な計画を煮詰めてもらう必要があるわけでございます。そういう意味で先ほど申し上げたような点を指示して帰ったわけでございます。

○小平芳平君 厚生大臣、そういう点がきわめて不満なんですがね、それは私たちの基本的な考えは国家補償と、あるいは援護法ということで、先ほど来の質疑や応答が続いておりますが、それに対して大臣が答弁されることは、そういう「国家補償、国家賠償」ということには直ちに つながらない

ということを繰り返しておられます。繰り返しておられますが、現にその写真でごらんになるような、そういう病院へ原爆被災者の方が入院をしていらつしやる。長い人はもうんと長く入院していらつしやる。騒音も、局長が言っておられますが、騒音もひどい。窓にさざると窓が外へ落ちるから手を触れないようにといううな、そういう現状にありながら、厚生省は、ただ県と市へ指示して帰ったと、国こそ一番の責任があるんでしよう。それは援護法、国家賠償と言えば、また繰り返しになりますので、そういうことは繰り返しませんけれども、国こそが最大の責任者でありながら、指示して帰ったとは何事ですか。そういう点が私はどうしても納得いきませんが、いかがですか。

○政府委員(佐分利輝彦君) 先ほども申し上げましたように、この種の事業につきましては、国と県と市とさらに日赤も入りまして、みんなよく相談して方針を決定して、その方針に基づいて改築をするなり、あるいは改修をするなりというのが普通でございますので、そのようにお願いした次第でございます。

○國務大臣(田中正巳君) この原爆病院の実態、

いま写真を拝見いたしました。かねがね私も老朽
しているということを知っておりませんが、仕組み
は国立ではございませんのですから、国が全般
的にこれについて独自の立場でやるという仕組み
になっておらないと思いますが、しかし、さよう
なことを申しもたいした方ございませんので、積
極的にひとつこれが何らかの形でもって使用に、
十分安心して使用できるように、ひとつ関係者の
意見を詰めるようにいたしたいというふうに思っ
ておりますので、積極的にやりますので、若干時

間をひとつかしていただきたい、かように思います。

〔理事山崎昇君退席、委員長着席〕

○小平芳平君 局長は初めは指示して帰った、その次にはみんなで相談してというふうには言われませんが、大臣、もうこうしたこの原爆病院の窓なり建物が増えたり、そういう事故が起きたらどうしますか。それは県や市があるいは日赤が一生懸命やらなかったからいけないんだと、国はちゃんと指示をしたじゃないかと、そんなことが言えますか。いかがですか、大臣。

○國務大臣(田中正巳君) まあ、局長が指示をいたしましたというところについては、若干言葉が足りなかつたんじゃないかというふうに思います。要は、これについては費用分担の現在までのしきりというものがございまして、まあ、これを進めるようにというふうなことを申しましたものというふうには私は理解をいたしますが、しかし現実が現実ですから、私はもつと国が積極的にこの問題について取り組むべきものであるというふうに思います。ただここでもって国が一切合財を挙げてやるということにお答えをいたすことについては、私は困難だと思つてございまして、やはり従来のシェアというものがあつたようでございますから、そうしたものを踏まえつつ財政当局とのまた相談も必要でございまして、いずれにしてもこうした問題に取り組む、推進をする国の姿勢なり積極性というものが問題だと思つてから、これについては、先生の御指摘もございまして、積極的にわれわれはこの問題の前進を図るよう今後努力をいたしたいと、かように思います。

○小平芳平君 それは、大臣、私が指摘しているばかりではなくて、この原爆病院あるいは研究体制につきましては各団体の代表の方がほとんど発言されておられる点なんです。

そこで大臣としては、従来の厚生省の考え方、こんなまるつきりいつ壊れて、いつ崩れてくるかもわからないような病棟に被爆者の方がずっとこう二十四時間生活をしていらつしやるのですから、それを見て局長が現地へ行つて指示をしてきたなという、そういう考え方がまことに間違つていたというところをお認めになりますか。

○國務大臣(田中正巳君) だからさつき私が申すように、単に指示をいたしたという言葉は言葉足らずだろうと私は思います。したがつて、私は厚生省の責任者でございまして、したがつて、この問題については積極的に取り組むように各方面と折衝をいたしたい。各方面というものの中には関係の市、県あるいは日赤等もございまして、基本的には私は財政当局との話し合いなしにはこのことについて前進をいたさないわけにございまして、そうしたものを含めて積極的にひとつ事が具体的に前進するように努力をいたしたいと、かように申し上げておるわけでございまして。

○小平芳平君 それ以上具体的には答弁できませんけれども、どうも従来の厚生省のそういう態度から見てきわめて私は不満に思ひ、不信にも思ひます。したがつて、大臣から至急具体的なこのスケジュールを立てていただきたい。もう一日を争つてこの建物の現状です。それから積極的に一生懸命でなるべく早くつておしやるだけでなくて、もう少し具体的に早く方策を立てて取り組むのが当然だと、そうでなければいけません。朝来審議をここで重ねても何にもならないじゃないですか、いかがですか。

○國務大臣(田中正巳君) ただいま私が申しているのとおり、これについて積極的にひとつ関係方面と協議に入り、具体的に施策が進むようにということをおしやることですが、スケジュールというのはどういふことをおしやるか、たとえはいつ幾日までにこの問題の具体的なセットアップをいたすかというように先生お求めになつておられるのはなからうかと推察をいたすわけでございまして、しかし私もいたしましてはいろいろな方面との折衝もございまして、また率直に申しましてこの種の部分のシェアについて、恐らく具体的にいくというところになりまして、話が進んでくると、いろいろと実はシェア論が問題にな

るだろうと思つてございまして、そうした中であつて財政当局との折衝等もございまして、なかなか突はその衝にある者にとつては容易なことではあるまいというふうに私懸念しながらも、なおかつある程度見切りと勇気をもって申し上げておるわけでございまして、ひとつその点は私の誠意をおくみ取り願いたいというふうに思います。これは国が全額持つてやれるものならば、これは時と場合によつてはそういう約束に近い將來、たとえば二、三日中に財政当局と話し合つて、かできるだろうというふうなことも考えられますが、そうしかく簡単ではございせんので、したがつて、これについては若干の期日をかしていただき、とにかくこれは速やかにやらにやらぬもの、だといふふうに私は認識をいたしておりますので、私の誠意にひとつ任せていただきたい、かように思います。

○小平芳平君 まあ、そのくらい、そういうことしかしまは御発言できないかもしれませんが、どうもあの局長のさっきの指示してきたも、そうすけれども、取り組み方が私はきわめて問題であつて、これはシェア論とおしやいますけれども、そのこと自体を私たちはおかしいと言つて問題にしているわけですから、そういうことを余り理由になさらないで、早く対策を立てるべきだといふふうに要請をいたします。

それから次に、今回の法改正によりまして、改正の要点につきまして御説明いただきたいと思ひます。これは、保健手当、特別手当、健康管理手当、それぞれ金額をこれに引き上げますというところとが資料に出ております。要綱に出ております。この該当者数も出ておりますが、この理由をわかりやすく説明していただきたいんです。保健手当は二キロメートルの区域内で被爆した者に対して月額六千円、その該当者数が四万三千八百八十九人です。か、そういう点をひとつ、この保健手当と特別手当と健康管理手当について、どうしてそういう条件をつけるか、また金額はどういうところから月額六千円なら六千円というものが決定される

のかといふことをわかりやすく御説明いただきたい。

○政府委員(佐分利輝彦君) まず保健手当でございまして、これは多量の原爆放射線を浴びた方々は、いま病気がないような方々であつても、今後病気が出てくるおそれがございますので、健康の保持、増進を図つていただくために六千円のお手当を差し上げるものでございまして、その手当は休養とかあるいは娯楽とかレクリエーションとか、そういうふうなものにお使いいただいて健康の保持、増進を図つていただいたらどうかという趣旨のものでございまして。

また特別手当は原爆症の認定患者に支払われるものでございまして、認定患者が医療機関まで往復する車馬賃とか、あるいは栄養補給する、または特に栄養剤等を購入して服用するものでございまして、本年十月からは二万四千円に引き上げられるわけでございまして、この額はこれから申し上げます健康管理手当の二倍となつておるわけでございまして、で、健康管理手当は、造血機能の障害とか、肝臓機能の障害とか、政令で定めております十の健康障害がありましかつた場合の療養生活の安定を認めるために支払われる手当でございまして、本年十月からは一萬二千円に引き上げられるわけでございまして、この一萬二千円という額は、従来から国民年金の老齢福祉年金と同額に定めることにいたしております。そういう基本方針に基づいて、まずこの健康管理手当の一萬二千円が決まるわけでございまして、そのあとで、認定患者の特別手当についてはその倍額に、つまり二萬四千円にする。また新たに設けられました保健手当におきましては、これは現在におおむね健康な方でございまして、その健康の保持増進のために使われる費用でございまして、他の手当との金額のバランス、均衡を考慮いたしまして、健康管理手当の半額の六千円としたものでござい

○小平芳平君 どうして老齢福祉年金に合わせるのですか。

○政府委員(佐分利輝彦君) これは原価計算をして、たまたま一万二千円になるということでもなく、なぜ老齢福祉年金に合わせるかということについての確な説明もございません。かつてこの制度が創設された当時は、むしろ老齢福祉年金よりも額が多かったのをごいいますけれども、だんだんと接近してまいりまして、現在は老齢福祉年金と同額にしていることをごいいます。

○小平芳平君 そうしますと、今度は老齢福祉年金が、大臣がしばしば答弁されましたように、月二万円ということになれば、健康管理手当も二万円に引き上げるのですか。あるいはかつて老齢福祉年金を上回っていたという時代に戻そうという努力をなさるのですか、いかがですか。

○政府委員(佐分利輝彦君) 明年度の予算要求に当たりまして、一応基本的な線としては、老齢福祉年金と合わせるという考え方で進みたいと思ひます。先ほど申し上げましたように、過去数年間の経緯を考えると、老齢福祉年金にさらに幾らか上積みするということは、きわめて困難であろうと考えております。

○小平芳平君 きわめて困難であろうというふうな考えはおかしいじゃないですか。まだ何もやらないうちにきわめて困難であろう、それじゃ前進しませんね。

○政府委員(佐分利輝彦君) 原爆対策も原爆特別措置法一つとりまして、いろいろな施策があるわけでごいいます。はつきり申し上げてかなりの財源を必要とするわけでごいいます。したがって、相互関連して考察をいたしますと、相対的に決めていかなければならないという問題ではなからうかと思ひます。そういうふうな基本的な考え方をもちいたしました場合に、過去数年間の経緯、経験からいたしまして、老齢福祉年金よりもさらに上積みをするというごことは、いまのところきわめて困難であると考えております。

○小平芳平君 大臣はいかがですか。

○国務大臣(田中正巳君) 今後のこの種の手段、たとえば特別手当等の金額について、いかように持っていくかにつきましては、今日のところ、まだ明年度の予算要求の省議もいたしておりませんから、したがって、私としては諸般の状況を見て決定をいたしたいというふうに思っております。

まあ、いま公衆衛生局長は従来の趨勢を見ながら一応の傾向論として現局の立場を申し述べたものと思ひますが、これについては諸般の施策、また老齢福祉年金の今後の金額、財政事情その他いろいろの問題等を勘案をいたしまして、今後慎重に決めたいというふうに思っております。いま明年幾らにいたしたいとか、要求をいたすということについては、まだ結論を得ていないというのが今日の実情であるということ申し上げておいた方がよろしいというふうに思ひます。

○小平芳平君 じゃあ次に、長崎の場合は恵の丘長崎原爆ホーム、社会福祉法人であります。こちらへ私たちが訪ねたときに、このホームから要望は二項目でした。その一つは、一般養護ホームの定員百五十名を、五十名の特別養護ホームへの切りかえを早く実現してほしいということが一点、これは厚生省にも報告がとうに入っているしやるでしよう。それから第二項目は、大型バス運行可能な道路の建設を早くしてほしい、従業員を含め四百五十名の人が生活をしておりますので、防災上も問題があるということでしたが、この二点についてはどう処置されましたか。

○政府委員(佐分利輝彦君) 養護ホームの一般養護ホーム百五十床のうち、五十床を特別養護ホームに切りかえたいというお話はよく聞いております。広島の場合は、特に長崎の場合に同じ問題がございいますが、特に長崎の場合には特別養護ホームの建物の、特に廊下の幅等の規格基準がございまして、一般養護ホームから特別養護ホームに切りかえる場合には、廊下を広くしたりしなければなりません。それが不可能でございまして、一体どのようにするか、別に増築をするかというふうな

なことを含めて現在原の当局と相談をしておるところでございいます。その点は広島の場合はあのような建物でございまして、規格基準としてはいまのままですぐ切りかえられるようになっております。

次に道路の問題は、これは数年前から出ている問題であると思ひます。県道の整備の問題ではないかと思うのでございいますけれども、かなり都心部から離れた山の上の方にある施設でございまして、この拡張をするということは地元の問題としてはかなりの負担にならうかと思ひます。そういう関係で、まだ計画が実現していないと思うのでありますけれども、この点につきましては、厚生省としては地元の県当局、また必要があれば建設省等にもお願いをして、できるだけ早く実現するようにいたしたいと考えております。

○小平芳平君 この養護ホームはほとんど満員で、申し込んでも待機中の人が相当いらつしやるというごことですが、そうした実情をどう把握しておられますか。そして対策はどうかなさっておりますか。

○政府委員(佐分利輝彦君) かなりの待機被爆者があることは報告を聞いております。その場合、特に一般養護ホームよりも特別養護ホームの方にたくさん希望があるということも聞いております。そういうことも含めまして五十床の転用の問題がまず起こってきたわけでごいいますけれども、今後さらに必要があれば、一般養護ホームについても、特別養護ホームについても、増床、増設といったことを検討いたしてみたいと考えております。

○小平芳平君 申し込んで待機中の方はどのくらいいらつしやるんですか。

○政府委員(佐分利輝彦君) 長崎の場合、一般につきましては六名、特別につきましては十六名でございまして、広島の場合には、一般が十七名、特別が三十名と報告されております。

○小平芳平君 そうすると、特別に待機しなくていいような対策をいまごころうという考え

はないということですか。

○政府委員(佐分利輝彦君) この点につきましては、先ほどの原爆病院と同様に、両県またさらに両市とよく相談をしながらやっておりますことをごいいます。現在のところは両方とも早急に実施したいと申し出ておりますのは、一般ホームの五十床を特別ホームに切りかえたいという希望だけでごいいます。

○小平芳平君 じゃ次に、放射線影響研究所につきましては、確かに旧ABCを引継いだということでありまして、本当に日本の政府が主体的に計画を立て、これから運営をしていかれるのか、あるいは従来のアメリカの影響下に、要するに原爆被害者の影響下にそういう調査研究が進められていくのか、そういう点はいかがですか。

○政府委員(佐分利輝彦君) 財政につきましても法人の役員につきましても、日米折半で運営されていく法人でございまして、このような基礎に立ちまして、日本側といたしましては、日米対等、さらに日本がイニシアチブをとるといふような形で今後の運営をやつてまいりたいと考えております。先般も四月に第一回の理事会をやつたわけでごいいますけれども、今後は特に事業の運営面について専門科学評議員会が開かれるわけでごいいます。そういう理事等と評議員会との場を通じて、また実際の業務の遂行面について日本の主体性を強く出してまいる所存でございいます。

○小平芳平君 では次に、先ほど浜本委員からもずいぶん問題提起されました保健手当の二キロメートル二十五レムというごことですが、これは局長も二キロは便利だというふうな先ほど答弁に表現をしておられたのですが、それに対する疑問は何か持っていないんですか。もう二キロは便利だから限定するということなのか、あるいは科学的に何ら疑問がないということなんですか。

○政府委員(佐分利輝彦君) 厳密に申しますと、二キロでとりまして、広島では四・四レム、長崎では一八・三レムとなつてしまつたわけでごいいます。しかし、これはその前後の五十メートル

とか百メートルが非常に問題なわけでござい
ます、距離の自乗に反比例して放射線は減衰をいた
します。このような実態でございまして、けれども、
三十五年の特別被爆者の制度を創設いたしました
ときも二キロで出発いたしましたので、対象
者の把握が一応過去においてされておるとい
う面を考慮いたしまして二キロとしようとする
ものでございまして。

○小平芳平君 そうすると、別に科学的根拠が
あって、学問的な根拠があつて二キロというふう
に今回決めたというのではなくて、便宜上二キ
ロで決めようということですか。

○政府委員(佐分利輝彦君) 科学的判断並びに行
政的判断に基づいて二キロにしようとするもので
ございまして。厳密に申しますと、二十五レムの距
離は、広島では一・七キロメートル、長崎では二
千メートル弱といったところが科学的に正しい距
離でございまして。

○小平芳平君 何ですか、科学的に正しい距離だ
から——科学的に正しい距離はもっと二キロより
狭くてよろしいんだが、行政の便宜上二キロで決
めようということだということですか。

○政府委員(佐分利輝彦君) そういうことでござ
います。

○小平芳平君 そうすると、この放射線の保健学
自体まだ歴史の浅い学問であつて、今後科学の進
歩によって意見が変わってくることも十分予想さ
れるということとを前提として取り組んでいるの
ではないのですか。

○政府委員(佐分利輝彦君) 今後科学の進歩に
よつて、あるいは放射線医学の進歩によつてこ
ういった見解が変わってくる、あるいは原爆の放射
線の強さそのものの推計値がときどき変わつてお
ります。昭和三十三年の推計と四十年の推計では
変わつてきておるわけでございまして、そういう
ことがございまして、今後はそういう新しい
考え方に基づいて考え直すべきではないかと思
います。

○小平芳平君 大臣、いまおっしゃるような二キ

ロメートルというのはそういうことだそうです
が、ちよつと疑問に思いませんか。いかがですか。

○國務大臣(田中正巳君) いろいろと学問的には
諸説があるようでございまして、厚生省としては
二十五レム以上浴びた場合に身体に障害を生ずる
というふうな判断をいたし、それを根拠にしてこ
の制度を起しているわけであります。いま局長
の言っていることは、結局二十五レムを非常に厳
格に適用いたすと、広島の場合一・七キロとい
ふふうになるのであるが、しかしそれはそれより縮
めてやるということになれば問題があるが、しか
しとにかく二キロというところまで、若干言葉は
ちよつと平板であるいはおしかり食らうかもしれ
ませんけれども、二キロというところまで多目に
見てその範囲というものを決めた。したがつてこ
れについては、必要な人たちは、われわれの立場
で考える必要な人は網羅されている。若干場合に
よつてははみ出ることがあつてもそれは許される
ネグリジブルな範囲であらうということと二キロ
というふうな決めたものというふうな私どもは理
解をするわけでございまして、したがつて、決し
て科学的根拠よりさらにつばめたということでは
ないというふうな思ひますので、したがつて二キ
ロという線の引き方が被爆者にとつて酷であつた
りあるいは必要な人が漏れたりということではな
いということとでございまして、これは定説となつた
もつとさらに低い数値に変えなければならぬとい
うことがあつたと証明され、これが定説となつた
場合にはこれについて改定を加えることはやぶさ
かではないというのが局長の答弁の趣旨であつ
たというふうな思ひます。したがつて一・七
に切らないで二にしたということはけしからぬと
いうふうにはおとりになつておらないと思ひます
が、私どもとしてはそういうふうな気持ちで、少
なくとも必要な人が漏れることのないようにと
いつたような配慮でこのような線を引いたものと
いうふうには私は理解をいたしております。(もつ
とふくらましてもいいわけだ、行政が判断すれば)

と呼ぶ者あり) ただいまの不規則発言に答えるわ
けではございせんが、学問的根拠が確立をいた
しますれば、私どもとしてはこの線というものは
しやにむにこれをいつまでも墨守するものではな
い。要は学問的根拠によつてそれが確立した説
として定着をし、オーソライズされた場合にはこ
れについて再考いたすことについてはやぶさか
ではないということだろつと思ひます。

○小平芳平君 さわめて行政の判断が主体のこと
を述べておられますけれども、実際被爆者の方は
線で切られるわけですから、ですから、ただ便利
だというふうな表現ではなかなか納得しがたいも
のが残るということをお承知ください。

それからこれはもう先ほどお話が出ましたが、
四十年の実態調査とそれから五十年、今回おや
りになつたという被爆者実態調査につきまして、ま
ず第一に四十年で調査したことと今回とのかか
うというこの違いがありまして相違点を御説
明いただきたい。

○政府委員(佐分利輝彦君) 基本的には四十年の
結果と本年の調査の結果を比較しようといはして
おりますので、内容は同じでございまして。ただ客
体の数が本年の方が多うございまして、また調査
の種類の名称等が若干変わつておりますけれど
も、基本的には両方の調査が比較できるようにデ
ザインをされております。

○小平芳平君 四十年の調査は先ほど局長が
ちよつと答弁しておられました、基本調査、そ
れから健康調査及び生活調査、この点については
発表がありました。この基本調査と、それ
から健康調査及び生活調査は中間報告という形で
発表になったのみで、最終報告というものが
は出ておりませんが、最終報告というものが
出ておらないから出ないで終つたという経過な
んですか。

○政府委員(佐分利輝彦君) 四十年の調査の基本
調査とかあるいは生活調査、健康調査、こいつ
たものについて中間報告しかされてないわけ
でございましてけれども、結果的には中間報告をもつ
て最終報告にかわるような内容のものになつてお

ると思ひます。また特に問題になりますのは、本
年の調査で申しますと事例調査に当たる部分では
ないかと思つてございまして、これにつきまし
ては厚生省としては生活調査の特別調査として
いわゆる事例調査を四十年に行ひ、生活調査を
集計したり、解析したりするときの参考にするとい
うような方針で臨んだ調査であり、また対象世帯も
二百四十世帯という小さな世帯でございまして
で、詳細部にわたつての分析はなかなかむずか
しいという面もございまして、厚生省としては発
表いたしておりますが、この当時の事例調査を
担当なさつた学者のうち、慶応大学の先生は学会
においてその結果を公表なさつております。

○小平芳平君 局長、四十年調査に対するこ
ういふ点がまづかつたという点はないんですか、あ
るんですか。

○政府委員(佐分利輝彦君) これについてはい
ろんな御意見があるようでございましてけれども、
私どもはあの調査はあの調査として一応の成果を
おさめまして、その後の特別措置法の制定にも役
立てまして、またすでにございまして医療法の
改善にも役立ってきたと、大いに役に立つたと思
ひます。

○小平芳平君 それは役立つたことは役立つたの
ですが、反省はないんですか、反省は。

○政府委員(佐分利輝彦君) 本年度の調査は、四
十九年度から準備委員会をつくりまして、み
つちり一年かけて調査のやり方、デザイン等につ
いて検討をいたしました。しかし、四十年の調査の
場合には、それに比べますとかなり準備期間が短
かつたようでございまして、そのような欠点は幾
らかあつたように思ひます。

○小平芳平君 局長は知つて言つておられるか、知
らないで答弁してらるのか。じゃ慶応大学の中
教授は学会で発表なさつたと言われますが、ほか
のお二人の方は発表してないんですか。

○政府委員(佐分利輝彦君) 私は発表していら
っしゃらないというふう聞いております。

○小平芳平君 私は三人とも発表なさつたとい

ふうに、三者三様に発表なさったというふう聞いておりますが、どうですか。

○政府委員(佐分利輝彦君) 四十一年のいわゆる事例調査そのものを発表なさったのは中鉢先生だけでございまして、

(委員長退席、理事山崎昇君着席)

そのほかの先生方はいろいろな書物とか、あるいは団体等の講演会などで四十一年の調査に対する御意見、批判をお述べになっておるわけでございまして、

○小平芳平君 四十三年八月の「世界」に出ておりませんか。

○政府委員(佐分利輝彦君) 四十三年八月「思想」という雑誌の八月号に、石田忠先生が「原爆被害者の立場」という論文をお出しになっております。これは内容を拝見いたしますと、いずれも論文でございまして、事例調査の内容を発表したものでございまして、また、同八月号の「世界」にクマタニミキオ(隅谷三喜男)教授が「被爆問題の原点と現実」という論文をお載せになっておりますが……

○小平芳平君 クマタニじやないでしよう。

○政府委員(佐分利輝彦君) スミヤミキオ(隅谷三喜男)先生、失礼いたしました、訂正いたします。

ええ……

○小平芳平君 まあ、そこで読んでたんじやね、ちよつと……

○政府委員(佐分利輝彦君) はい。これにつきましても、論文並びにはかの資料からの引用の数字が多いように思われます。

○小平芳平君 私が申し上げたいことは、十年たっておりますので、厚生省の担当者もかわったでしょうし、被爆者の方は依然として十年前も今日も被爆者の方がいらつしやるわけですから、したがって、この四十一年のいきさつをこれ以上、私は先生方から若干御意見は伺つてまいりましたが、まいるまいが、四十一年のことはこれ以上申し上げませんから、今回はそのときの経験が十分生かすのが当然じやありませんか。それ

をただ、まことにうまくいったと、効果があつたと、あるいは中間発表をしただけで最終発表なしに終わったと担当された先生はおっしゃつておられますが、中間発表でも十分だったというふうなその取り組み方が問題がありやしないかと、もつと当時のいきさつを十分検討し、今回の調査に十分それが生かされていかなくちやならないということをおし上げたいのですが、いかがですか。

(理事山崎昇君退席、委員長着席)

○政府委員(佐分利輝彦君) 御指摘のとおりでございます。したがって、本年の実態調査の委員会には、四十一年の当時の先生方ばかりに各種の分野の先生方、また団体の代表の方にも入つていただきまして、また、四十一年の調査で最も技術的に問題になりましたのは、コントロールがとつてなかつたということとございまして、その点につきましましては、今回は一年間準備委員会等の検討期間もございしたので、遺漏のないように設計、計画されておるつもりでございまして、

○小平芳平君 遺漏のないようにいくかどうか問題です。十分考えてやつていただきたい。

それから、この点についても先ほど問題が出ておりますので詳しくは申し上げませんが、認定制度についてです。認定制度については、私たちはそういう認定制度で切り捨てていくのは根本的に考えが違ふといふことを主張をいたしておるわけですが、これに対して厚生省は現行認定制度は当然のことであつて、これをやめるなんといふことは毛頭考えてないような意味の答弁だったように伺いました。この運用につきまして、やはりこの公害問題の認定制度でいづれ問題になることがあります。それはこの健康被害がどこまで及んでるか、医学的に不明だといふことですね。たとえば光化学スモッグによる健康被害がどこまで及んでおるかといふことが現代医学自体がよくつかんでおらないといふようなところから、水俣病の認定についても環境庁が通知を出したり、あるいはまた現在もめているといふようなことも御承知だと思ひます。したがって、原爆の場合もまさし

く現代医学がよくわからない分野があるといふことを前提に判断していただかないと困るんですが、困ると言うよりもそれが当然だと思ふんです。そうでしょうか。

○政府委員(佐分利輝彦君) 基本的には御指摘のとおりであると思ひます。ただ、公害の場合と違ひまして、原爆の場合には戦後三十年間いろいろな調査、研究が行われまして、かなりの資料があるといふことでございまして、先ほど申し上げましたように、はつきりした原爆に起因するといふものは白血球その他の悪性腫瘍、あるいは白内障、皮膚の放射線による後障害、それに生殖障害、そういうものでございまして、最も問題になつてまいります高血圧とか肝臓機能障害、腎臓障害、こういうものの関係は残念ながら証明しにくいような状況にあるわけでございまして、しかしながら、基本的にはたゞいま先生が御指摘になつたような方向で考えるべきであると思ひますので、

特別手当の認定制度、原爆医療法に基づきます原爆症の認定制度の運用につきましても被爆者の年齢構造の変化その他を勘案しながら逐次改善をしていく必要があると思ひます。ただ、これにつきましては、先ほど申し上げましたように、現在一応認定患者にはあつたに比べて高い手当も払われており、また医療手当も認定患者だけでございまして、そういう特別な恩恵がついておられますので、余り一気にはゆるめてしまつたといふこともかえつて不公平になるわけでございまして、その辺の調査研究なり検討が今後の重要な課題になつてくるのではないかと考えております。

○小平芳平君 厚生大臣、この点につきましては、先日の参考人の御意見、六月十七日の参考人の御意見にも十分出ておりましたのでお聞きと思ひます。で、公害の場合より原爆の場合ももう三十年の調査でいろいろな資料も整つておるというふうな局長言われますけれども、必ずしもそうでないといふことが先日の参考人の御意見だったといふふうに私は伺つていたわけです。したがって、この

疑いのある者ですね、疑わしい——完全に原爆とは関係ないという疾患ならともかく、そうした医学上はつきりしない、疑いがあるけれどもそうでないといふ切れないといふような場合は認定していくように、そういうふうに取り組んでいく。疑わしきは救済するといふ中には、疑わしきは医療するといふ中には、それを何でもかでも取り払つて認定してくれと言つておるんじゃないわけですが、そういう点いかがですか。

○政府委員(佐分利輝彦君) 方向としてはそのような方向にあるかと存じますが、たゞいま御指摘がございまして、やはり現在の制度あるいは従来の経緯から考えますと、疑わしい、疑わしさの濃いうちについてはまず健康管理手当の支給対象にするといふようなところから始まるのではないかと思ひます。そういう点も勘案いたしまして四十九年度は——従来は八つの障害でございまして、そのを、呼吸器の障害と運動器の障害を現場の担当のお医者さんの方の集約された意見という形で医療審議会の中で地元の先生方からこの問題が持ち出され、慎重に検討した結果、たゞいま申し上げた二つの障害を追加したわけでございまして、そのような経過が今後ともられていくのじやないか。また、そういう健康管理手当の対象者の中から、先生が御要望なさいますように、また特別手当の対象者として認められていくような者も出てくるというふうな経過を踏むのではなからうかと考えております。

○小平芳平君 大臣。

○閣議大臣(田中正巳君) おおむねこれについてはいま公衆衛生局長が答弁したとおりに私は考えております。あの参考人の御意見の中には、認定制度というものを全廃してしまへといふ御議論がありました。あつた御議論ではこの二法の仕組みと全く合致しないわけになりますので、全く廃止してしまへといふ御意見は、いま言つたように、もう少し認定についてはゆるく配慮をしるというふうな御意見だろつと私は承つておきたいと思ひ

ますが、全くやめてしまえばこの仕組みとはもう合わなくなってしまうわけでございますので、認定制度というものはこういう仕組みである以上は私はやはり置かざるを得ない。要は、私どもとしては認定患者であるべき者がこれから無理に外されるようなことがあっては絶対にいけないというふうに思っているわけでございまして、これについては十分科学的な根拠をもって当たるべきであります。いやしくも財政上の理由等事をしてはならぬというふうに思っているというのが私のこの問題に対する現在の考え方でございます。

○小平芳平君 それからこれでも最後ですが、大臣、国家補償が社会保障かということで再三議論されておりますが、参考人の方の中で長崎県手帳友の会事務局長の鈴木参考人の御意見は、現行の原爆二法も国家補償の精神から出発したはずだということをしきりに、——しきりにというわけでもないですが述べておられますが、これは当然だと思いますが、いかがですか。

○國務大臣(田中正巳君) あの御発言の趣旨というのを私は黙って聞いて考えておりました。実は、わからぬわけでもないんでございしますが、恐らくおっしゃりたい趣旨というものは、こうした原爆二法というものは、やはり戦争に起因をして、そして他の方々は経験のない多量の放射能を浴びたと、そのために健康やあるいは身体に傷害を負い、またその不安があるといったような者に対して着目をしてこのような制度を打ち立てたと、さすれば、戦争によってこういうふうな気の毒なものはまことに憂慮すべき状況になった方に政府が手を染めたというところはそういうことについての自覚と反省があつての上でやつたものであろうというふうなことをする強調し、そこからさういう御趣旨で申し上げたものではなからうかというふうに私聞いたわけでございまして、そういう趣旨ならばまさしくこの制度の読み取り方、解釈の上において当てはまるものではなからうかと、かように思っておつたわけでございします。

○小平芳平君 現在の二法も、国家が補償しよう、国家が補償するとう立場から考えられたもので、出発したものであるということに対してどうお考えですか尋ねておられるわけですか。

○國務大臣(田中正巳君) 国家が補償するいわゆる損害賠償を補てんする、そうしたような思想のものでは私はないというふうに思います。ただ強いてあの方のお気持ちというものをそんたくいたすならば、やはりこれも戦争に起因をしてこのような傷害を受けあるいは一生そういったようなオブリゲーションを負つたという人に対して国がめんどうを見ているという趣旨であらうと思ひまして、いわゆる国家賠償責任論に立脚したした、その論理の上に、延長線上にある施策というふうには私は考えておりませんし、あの方はどういう趣旨で申したか私は知りませんが、そういう趣旨でならば私どもと意見が違つて、前者の場合でありますればある程度理解ができるということであらうというふうに思つております。

○小平芳平君 そこで、平行線の議論になりますので繰り返しますが、私は、先ほど来申し上げますように、現在の原爆二法のやり方ではどうして困難である、現在の原爆二法を直すだけでは、最初に申したような原爆病院のこれから、案から見しても、まさしく国の責任は一体どこにあるのかと、こんな無責任な国のやり方があるのかということが相変わらず続く結果になるということをお願いしたいと思ひます。

で、児童家庭局長が見えておりますので、前回の委員会のときにMCLS、川崎病について取り上げたときに児童家庭局長が間違つた答弁をしておりますので、いまから申し上げる三点をひとつはつきり訂正をしておいていただきたい、今国会ちよつともう発言の機会がないかもしれませんが。

第一点は、医療研究助成補助金と心身障害研究補助金を取り違えて答弁されたのじゃないかという点が一つ。

それから第二点は、MCLSが日本にのみ多発

していると、韓国とハワイで少数の報告があつたということ、日本に何らかの原因があるんじゃないかということとは厚生省が任命した研究班がその報告をしているということとを私が指摘するのに対して、局長はよくわからない、よくわからないと答弁してはいたが、よくわからないでは困ります。

それから第三点は、四百万円が病気の原因が究明できるならそれでけっこうですが、難病対策は数千万円の範囲で研究をしてもなおかつ原因がわからなかつたというはよくわからぬ、ほとんど原因がわからない。数千万円の研究費で取り組んでもそのなかにこのMCLSの場合は四百万円でも十分足りるというふうな意味の発言をしておられますが、それはおかしい。以上三点について。

○政府委員(上村一君) 第一点の、これは六月三日の参議院の社会労働委員会ではなかつたかと思ひますが、医療研究助成補助金五百五十万円、心身障害研究補助金二百五十万円はそれとおりでございますが、どうも私の記憶では医療研究助成金の補助金を交付する人が川崎さんで、それから心身障害研究補助金を交付するのが草川さんであるというのを逆に申し上げたんじゃないかというふうに思ひます。それは訂正させていただきますと思ひます。

それから、第二点の本邦に多発してないというふうに申したということでございますが、私その際申し上げましたのは、MCLSは御案内のように日本で川崎さんが発表されて、日本で診断基準をつくられた。同じような診断基準が外国にないわけでございますので、外国と比較して日本が多い少ないということとはなかなか言い切れないんじゃないかということをお願いしたわけでございますが、全般的に疫学調査の結果等を見ますと、わが国では相当多く発生しておるというふうに見えて差し支えないんじゃないかというふうに思ひつけてございします。ただ、その場合に、四十七年に疫学的な研究調査をやつていただいたそのデータでは、岩手県とか、東京都とか、岐阜とか、三重、岡山、長崎、そういったところが高率であつて、秋田とか、福島とか、栃木、そういった県では低

いと。この高い県と低い県があつて、それに対する疫学的な結論というのがなかなかわからないというところでございします。一定地域に事実たくさん発生しておるのか、その地域の医療水準なりあるいは医療情報の収集のレベルというのが問題があるのか、その点は必ずしも明快じゃないというふうに思ひつけてございします。現在、この疫学研究班の方から諸外国に照会をしておるわけでございますが、いままでも照会されました結果では、韓国で五例、ハワイでは一件の剖検例があつたという報告とともに、三十例の事例が報告されておりました。その他の国々は日本から情報の収集を依頼したわけでございますけれども、日本の事情を聞きたいという程度の照会にとどまつておるわけでございます。

○小平芳平君 簡単に結構です。

○政府委員(上村一君) はい。

それから最後に、研究費の、研究体制が十分だと申し上げたのは事実でございます。これは研究費、これまで約千五百万円昨年度まで補助してまいりました。ことしは四百万円である。それで、この病気を研究する学者の層というのがまだ薄うございします。それから限られた研究者で行われておるということでございします。今後の研究の進展、進みぐあいによりまして研究費のあり方をどうするかということは検討する腹づもりでございます。ただ、研究費の額について多い少ないの話でございますが、研究者から本年度の研究費の申請があります前に研究費をもつとふやしてもらいたいという話があつたことは事実でございますが、現在では、少なくとも本年度の研究計画につきましてはそれに見合ひのものであるというふうに私もども研究者から直接確認をしておるわけでございます。

○小平芳平君 いや、また別の機会に、議題外のことですから、別の機会に詳しくいたしますが、速記録をごらんになればちゃんと間違つて発言していることが出てくるんじゃないですか。それはちゃんと訂正しなくちゃいけませんよ、川崎先生と草

第六〇三三三号 昭和五十年六月六日受理
労働者の生活改善のため全国一律最低賃金制の確立等に関する請願

請願者 東京都調布市布田五ノ四七ノ七
内堀義信外六十五名

紹介議員 寺田 熊雄君

この請願の趣旨は、第五二三三三三号と同じである。

第六〇三四四号 昭和五十年六月六日受理

労働者の生活改善のため全国一律最低賃金制の確立等に関する請願

請願者 東京都府中市天神町一ノ六ノ一
飯倉昇外六十九名

紹介議員 田 英夫君

この請願の趣旨は、第五二三三三三号と同じである。

第六〇三五五号 昭和五十年六月六日受理

労働者の生活改善のため全国一律最低賃金制の確立等に関する請願

請願者 埼玉県朝霞市溝沼一、一二九 吉岡孝外三十五名

紹介議員 戸叶 武君

この請願の趣旨は、第五二三三三三号と同じである。

第六〇三六六号 昭和五十年六月六日受理

労働者の生活改善のため全国一律最低賃金制の確立等に関する請願

請願者 東京都葛飾区東立石四ノ一九ノ九
宮川芳子外百五名

紹介議員 戸田 菊雄君

この請願の趣旨は、第五二三三三三号と同じである。

第六〇三七七号 昭和五十年六月六日受理

労働者の生活改善のため全国一律最低賃金制の確立等に関する請願

請願者 東京都小平市花小金井五ノ五五二
ノ五 野中清子外九十五名

紹介議員 中村 波男君

この請願の趣旨は、第五二三三三三号と同じである。

第六〇三八八号 昭和五十年六月六日受理

労働者の生活改善のため全国一律最低賃金制の確立等に関する請願

請願者 東京都江東区東陽二ノ二ノ五 尾科はま外八十二名

紹介議員 中村 英男君

この請願の趣旨は、第五二三三三三号と同じである。

第六〇三九九号 昭和五十年六月六日受理

労働者の生活改善のため全国一律最低賃金制の確立等に関する請願

請願者 横浜市港北区南日吉団地三三ノ三
〇一 安部胖外百二十名

紹介議員 野口 忠夫君

この請願の趣旨は、第五二三三三三号と同じである。

第六〇四〇〇号 昭和五十年六月六日受理

労働者の生活改善のため全国一律最低賃金制の確立等に関する請願

請願者 東京都中野区南台三ノ二八ノ八
浜田さゆり外百四名

紹介議員 野田 哲君

この請願の趣旨は、第五二三三三三号と同じである。

第六〇四一一号 昭和五十年六月六日受理

労働者の生活改善のため全国一律最低賃金制の確立等に関する請願

請願者 東京都武蔵村山市中藤三、二六〇

松尾義美外九十七名
紹介議員 野々山一三君

この請願の趣旨は、第五二三三三三号と同じである。

第六〇四二二号 昭和五十年六月六日受理

労働者の生活改善のため全国一律最低賃金制の確立等に関する請願

請願者 香川県高松市末広町四ノ六 村尾安一外七十八名

紹介議員 羽生 三七君

この請願の趣旨は、第五二三三三三号と同じである。

第六〇四三三号 昭和五十年六月六日受理

労働者の生活改善のため全国一律最低賃金制の確立等に関する請願

請願者 香川県高松市松島町二ノ四ノ一〇
松尾恭子外三十七名

紹介議員 秦 豊君

この請願の趣旨は、第五二三三三三号と同じである。

第六〇四四四号 昭和五十年六月六日受理

労働者の生活改善のため全国一律最低賃金制の確立等に関する請願

請願者 香川県木田郡牟礼町牟礼一、四四
〇 小林良生外百三十一名

紹介議員 浜本 万三君

この請願の趣旨は、第五二三三三三号と同じである。

第六〇四五五号 昭和五十年六月六日受理

労働者の生活改善のため全国一律最低賃金制の確立等に関する請願

請願者 香川県高松市伏石町一、三二二
宮井良孝外三十五名

紹介議員 藤田 進君

この請願の趣旨は、第五二三三三三号と同じである。

第六〇四六六号 昭和五十年六月六日受理

労働者の生活改善のため全国一律最低賃金制の確立等に関する請願

請願者 香川県高松市花の宮町三ノ三ノ一
五 山下義則外六十七名

紹介議員 前川 且君

この請願の趣旨は、第五二三三三三号と同じである。

第六〇四七七号 昭和五十年六月六日受理

労働者の生活改善のため全国一律最低賃金制の確立等に関する請願

請願者 香川県高松市宮脇町一ノ三ノ九
西村辰夫外七十七名

紹介議員 松永 忠二君

この請願の趣旨は、第五二三三三三号と同じである。

第六〇四八八号 昭和五十年六月六日受理

労働者の生活改善のため全国一律最低賃金制の確立等に関する請願

請願者 香川県香川郡香川町浅野三三四八
白井安昌外五十二名

紹介議員 松本 英一君

この請願の趣旨は、第五二三三三三号と同じである。

第六〇四九九号 昭和五十年六月六日受理

労働者の生活改善のため全国一律最低賃金制の確立等に関する請願

請願者 香川県丸亀市飯野町下代 藤井タメノ外九十四名

紹介議員 宮之原貞光君

この請願の趣旨は、第五二三三三三号と同じである。

第六〇五〇〇号 昭和五十年六月六日受理

紹介議員 片岡 勝治君

この請願の趣旨は、第五二三五号と同じである。

第六二二二号 昭和五十年六月九日受理

請願者 愛媛県松山市道後一万三千三百四

紹介議員 野田 哲君

この請願の趣旨は、第五二三五号と同じである。

第六二九三号 昭和五十年六月十二日受理
労働者の生活改善のため全国一律最低賃金制の確立等に関する請願
請願者 埼玉県大宮市宮町二ノ一二八 大河内芳雄外五十四名
紹介議員 藤田 進君

この請願の趣旨は、第五二三五号と同じである。

第六二九四号 昭和五十年六月十二日受理
労働者の生活改善のため全国一律最低賃金制の確立等に関する請願
請願者 東京都府中市新町一ノ一九ノ五 清水和子外三十八名
紹介議員 前川 且君

この請願の趣旨は、第五二三五号と同じである。

第六二九五号 昭和五十年六月十二日受理
労働者の生活改善のため全国一律最低賃金制の確立等に関する請願
請願者 東京都府中市西府町一ノ三八ノ五 益子和恵外四十二名
紹介議員 松永 忠二君

この請願の趣旨は、第五二三五号と同じである。

第六二九六号 昭和五十年六月十二日受理
労働者の生活改善のため全国一律最低賃金制の確立等に関する請願
請願者 川崎市多摩区生田四、八八二ノ四 六 木村竜治外八十三名
紹介議員 松本 英一君

この請願の趣旨は、第五二三五号と同じである。

第六二九七号 昭和五十年六月十二日受理
労働者の生活改善のため全国一律最低賃金制の確立等に関する請願
請願者 東京都世田谷区梅丘二ノ二五ノ一 八 増田敏恵外七十三名
紹介議員 宮之原貞光君

この請願の趣旨は、第五二三五号と同じである。

第六二九八号 昭和五十年六月十二日受理
労働者の生活改善のため全国一律最低賃金制の確立等に関する請願
請願者 埼玉県入間市黒須一ノ一二ノ四ノ二〇二 原田朗外八十四名
紹介議員 村田 秀三君

この請願の趣旨は、第五二三五号と同じである。

第六二九九号 昭和五十年六月十二日受理
労働者の生活改善のため全国一律最低賃金制の確立等に関する請願
請願者 神奈川県相模原市上鶴間五、八五七 長谷川純子外六十九名
紹介議員 目黒今朝次郎君

この請願の趣旨は、第五二三五号と同じである。

第六三〇〇号 昭和五十年六月十二日受理
労働者の生活改善のため全国一律最低賃金制の確立等に関する請願
請願者 東京都杉並区梅里二ノ三〇ノ二 鈴木正男外六十九名
紹介議員 森 勝治君

この請願の趣旨は、第五二三五号と同じである。

第六三〇一号 昭和五十年六月十二日受理
労働者の生活改善のため全国一律最低賃金制の確立等に関する請願
請願者 東京都杉並区高円寺北四ノ三五ノ三二 太田澄子外四十名
紹介議員 山崎 昇君

請願者 東京都足立区西新井本町三ノ八ノ二二 田村和人外三十三名
紹介議員 森下 昭司君
この請願の趣旨は、第五二三五号と同じである。

第六三〇二号 昭和五十年六月十二日受理
労働者の生活改善のため全国一律最低賃金制の確立等に関する請願
請願者 千葉県船橋市薬田台二ノ二四九 三山鈴子外四十七名
紹介議員 森中 守義君

この請願の趣旨は、第五二三五号と同じである。

第六三〇三号 昭和五十年六月十二日受理
労働者の生活改善のため全国一律最低賃金制の確立等に関する請願
請願者 千葉県柏市旭町八ノ一ノ三一 中村静江外三十名
紹介議員 矢田部 理君

この請願の趣旨は、第五二三五号と同じである。

第六三〇四号 昭和五十年六月十二日受理
労働者の生活改善のため全国一律最低賃金制の確立等に関する請願
請願者 東京都新宿区百人町三ノ一ノ七ノ二〇一 坂井泉外六十五名
紹介議員 安永 英雄君

この請願の趣旨は、第五二三五号と同じである。

第六三〇五号 昭和五十年六月十二日受理
労働者の生活改善のため全国一律最低賃金制の確立等に関する請願
請願者 東京都杉並区高円寺北四ノ三五ノ三二 太田澄子外四十名
紹介議員 山崎 昇君

この請願の趣旨は、第五二三五号と同じである。

第六三〇六号 昭和五十年六月十二日受理
労働者の生活改善のため全国一律最低賃金制の確立等に関する請願
請願者 横浜市旭区中沢町三二ノ二四 伊藤浩外二十八名
紹介議員 吉田忠三郎君

この請願の趣旨は、第五二三五号と同じである。

第六三〇七号 昭和五十年六月十二日受理
労働者の生活改善のため全国一律最低賃金制の確立等に関する請願
請願者 東京都板橋区蓮根二ノ三〇ノ二、八一三 福竹光子外三十名
紹介議員 和田 静夫君

この請願の趣旨は、第五二三五号と同じである。

第六〇六〇号 昭和五十年六月六日受理
北朝鮮帰還の日本人妻の安否調査及び里帰りに関する請願
請願者 東京都西多摩郡羽村町羽二、一六二ノ三 木村道子外二千二十八名
紹介議員 柏原 やス君

この請願の趣旨は、第六〇一七号と同じである。

第六一三六号 昭和五十年六月九日受理
北朝鮮帰還の日本人妻の安否調査及び里帰りに関する請願
請願者 北海道静内郡静内町古川町一六九ノ三 土田保次外千二百十三名
紹介議員 岩本 政一君

この請願の趣旨は、第六〇一七号と同じである。

第六一三七号 昭和五十年六月九日受理
北朝鮮帰還の日本人妻の安否調査及び里帰りに関する請願
請願者 東京都調布市仙川緑ヶ丘二五ノ二、三二六 千葉千代子外七百二十名
紹介議員 田淵 哲也君
この請願の趣旨は、第六〇一七号と同じである。

第六三二三号 昭和五十年六月十二日受理
北朝鮮帰還の日本人妻の安否調査及び里帰りに関する請願
請願者 東京都大田区石川町二ノ八ノ一九 陸川国次外三千五百五十名
紹介議員 安井 謙君
この請願の趣旨は、第六〇一七号と同じである。

第六〇六一号 昭和五十年六月六日受理
療術の制度化に関する請願
請願者 長野県小諸市甲一、三六九ノ九 尾崎敦雄
紹介議員 木内 四郎君
この請願の趣旨は、第五号と同じである。

第六〇七八号 昭和五十年六月七日受理
療術の制度化に関する請願(五十通)
請願者 愛知県大洲市中町一 浦賀照子外四十九名
紹介議員 増原 恵吉君
この請願の趣旨は、第五号と同じである。

第六〇八八号 昭和五十年六月九日受理
療術の制度化に関する請願
請願者 福岡市中央区唐人町二ノ四ノ一五 吉田寅雄

紹介議員 安永 英雄君
この請願の趣旨は、第五号と同じである。

第六一三二号 昭和五十年六月九日受理
療術の制度化に関する請願(二通)
請願者 鹿児島市小野町一、八〇〇ノ二八 八 野平三鈴外一名
紹介議員 井上 吉夫君
この請願の趣旨は、第五号と同じである。

第六一三三三号 昭和五十年六月九日受理
療術の制度化に関する請願
請願者 福岡市博多区千代一ノ二五ノ一五 黒瀬保生
紹介議員 有田 一孝君
この請願の趣旨は、第五号と同じである。

第六一三四号 昭和五十年六月九日受理
療術の制度化に関する請願
請願者 鹿児島県肝属郡根占町横別府四、二八〇 大竹野力雄
紹介議員 柴立 芳文君
この請願の趣旨は、第五号と同じである。

第六一八九号 昭和五十年六月十日受理
療術の制度化に関する請願
請願者 北九州市八幡東区竹下町一二の一 一 竹下荒二
紹介議員 柳田桃太郎君
この請願の趣旨は、第五号と同じである。

第六一九〇号 昭和五十年六月十日受理
療術の制度化に関する請願
請願者 新潟県西蒲原郡吉田町大字吉田六

九〇一 阿部広司
紹介議員 亘 四郎君
この請願の趣旨は、第五号と同じである。

第六二四五号 昭和五十年六月十一日受理
療術の制度化に関する請願
請願者 福岡市中央区高砂一ノ七ノ六 樋口忠幸
紹介議員 鈴木 亨弘君
この請願の趣旨は、第五号と同じである。

第六二四六号 昭和五十年六月十一日受理
療術の制度化に関する請願(四十二通)
請願者 岐阜県加茂郡白川町河岐七〇七 中西美保子外四十一名
紹介議員 藤井 丙午君
この請願の趣旨は、第五号と同じである。

第六二七一号 昭和五十年六月十二日受理
療術の制度化に関する請願(四十七通)
請願者 茨城県水戸市堀野田原二、二四 八ノ二 助川利忠外四十六名
紹介議員 岩上 妙子君
この請願の趣旨は、第五号と同じである。

第六三二三号 昭和五十年六月十二日受理
療術の制度化に関する請願
請願者 大阪府和泉市鶴山台一ノ二六ノ三 神原栄
紹介議員 中山 太郎君
この請願の趣旨は、第五号と同じである。

第六〇六二二号 昭和五十年六月六日受理
労働婦人の賃金・母性保護に関する請願

請願者 東京都杉並区下井草三ノ二二ノ九 田所静子外七十五名
紹介議員 野坂 参三君
この請願の趣旨は、第一九八四号と同じである。

第六〇六三三号 昭和五十年六月六日受理
労働婦人の賃金・母性保護に関する請願
請願者 滋賀県大津市坂本町九六七ノ二 坂本潤外八百四十七名
紹介議員 喜屋武眞榮君
この請願の趣旨は、第一九八四号と同じである。

第六〇六四四号 昭和五十年六月六日受理
労働婦人の賃金・母性保護に関する請願
請願者 東京都調布市布田六ノ二ノ一八 千葉英雄外四十七名
紹介議員 山中 郁子君
この請願の趣旨は、第一九八四号と同じである。

第六〇七七号 昭和五十年六月七日受理
労働婦人の賃金・母性保護に関する請願
請願者 東京都府中市本町四ノ三三 川崎あい子外二百六十四名
紹介議員 市川 房枝君
この請願の趣旨は、第一九八四号と同じである。

第六一四六号 昭和五十年六月十日受理
労働婦人の賃金・母性保護に関する請願
請願者 高知県南国市久枝八九 中村好江 外二百九十八名
紹介議員 市川 房枝君
この請願の趣旨は、第一九八四号と同じである。

第六二七二二号 昭和五十年六月十二日受理

労働婦人の賃金・母性保護に関する請願

請願者 長野県佐久市大字中込三、二七六

紹介議員 金沢美智子外二百八十七名

市川 房枝君

この請願の趣旨は、第一九八四号と同じである。

第六〇八〇号 昭和五十年六月九日受理

社会保険等診療報酬の概算払いに関する請願

請願者 岡山県倉敷市水島北春日町四ノ三

武井志津夫

紹介議員 星野 力君

この請願の趣旨は、第四九三〇号と同じである。

第六〇八一号 昭和五十年六月九日受理

歯科医療改善に関する請願

請願者 横浜市港北区日吉本町一、八九三

秋元寿恵夫

紹介議員 星野 力君

この請願の趣旨は、第五九七四号と同じである。

第六〇八二号 昭和五十年六月九日受理

老人に よい医療の保障に関する請願

請願者 岡山県倉敷市水島北春日町四ノ三

武井志津夫

紹介議員 星野 力君

この請願の趣旨は、第五九七五号と同じである。

第六〇八三号 昭和五十年六月九日受理

保健所等の施設・人員・予算拡充に関する請願

請願者 岡山県倉敷市水島北春日町四ノ三

武井志津夫

紹介議員 星野 力君

この請願の趣旨は、第五九七六号と同じである。

第六〇八四号 昭和五十年六月九日受理

診療報酬引上げに関する請願

請願者 岡山県倉敷市水島北春日町四ノ三

武井志津夫

紹介議員 星野 力君

この請願の趣旨は、第五九七七号と同じである。

第六〇八五号 昭和五十年六月九日受理

深刻な看護婦不足解決に関する請願

請願者 横浜市港北区日吉本町一、八九三

秋元寿恵夫

紹介議員 星野 力君

この請願の趣旨は、第五九七八号と同じである。

第六〇八六号 昭和五十年六月九日受理

結核対策拡充強化に関する請願

請願者 横浜市港北区日吉本町一、八九三

秋元寿恵夫

紹介議員 星野 力君

この請願の趣旨は、第五九七九号と同じである。

第六〇八七号 昭和五十年六月九日受理

社会保険診療報酬の審査改善に関する請願

請願者 横浜市港北区日吉本町一、八九三

秋元寿恵夫

紹介議員 星野 力君

この請願の趣旨は、第五九八〇号と同じである。

第六二二五号 昭和五十年六月十一日受理

全国一律最低賃金制確立に関する請願

請願者 川崎市川崎区桜本二ノ四六ノ一四

橋本国男外二百六十四名

紹介議員 中尾 辰義君

この請願の趣旨は、第三六三三三号と同じである。

第六二四五号 昭和五十年六月十日受理

全国一律最低賃金制確立に関する請願

請願者 福島県いわき市内郷宮町官沢四八

中條照夫外百八十八名

紹介議員 多田 省吾君

この請願の趣旨は、第三六三三三号と同じである。

第六二二二号 昭和五十年六月十一日受理

全国一律最低賃金制確立に関する請願

請願者 岩手県西磐井郡平泉町長島字白山

六八 三浦幸一外五十九名

紹介議員 阿具根 登君

この請願の趣旨は、第三六三三三号と同じである。

第六二二二号 昭和五十年六月十一日受理

全国一律最低賃金制確立に関する請願

請願者 岩手県一関市狐禅寺字八郎沢五一

千葉亮二外六十四名

紹介議員 青木 新次君

この請願の趣旨は、第三六三三三号と同じである。

第六二二三号 昭和五十年六月十一日受理

全国一律最低賃金制確立に関する請願

請願者 岩手県一関市狐禅寺字八郎沢五一

佐々木治外五十九名

紹介議員 赤桐 操君

この請願の趣旨は、第三六三三三号と同じである。

第六二二四号 昭和五十年六月十一日受理

全国一律最低賃金制確立に関する請願

請願者 岩手県一関市山目立沢七一ノ一

熊谷時子外五十四名

紹介議員 西ヶ久保重光君

この請願の趣旨は、第三六三三三号と同じである。

第六二二五号 昭和五十年六月十一日受理

全国一律最低賃金制確立に関する請願

請願者 岩手県一関市山目町二ノ一ノ二〇

今出和枝外五十四名

紹介議員 秋山 長造君

この請願の趣旨は、第三六三三三号と同じである。

第六二二六号 昭和五十年六月十一日受理

全国一律最低賃金制確立に関する請願

請願者 岩手県一関市山目町二ノ一ノ二〇

今出昭雄外五十四名

紹介議員 案納 勝君

この請願の趣旨は、第三六三三三号と同じである。

第六二二七号 昭和五十年六月十一日受理

全国一律最低賃金制確立に関する請願

請願者 岩手県一関市宮前町一四ノ四五

小野寺秀外五十四名

紹介議員 上田 哲君

この請願の趣旨は、第三六三三三号と同じである。

第六二二八号 昭和五十年六月十一日受理

全国一律最低賃金制確立に関する請願

請願者 岩手県一関市新大町一五 伊藤勲

外五十四名

紹介議員 小野 明君

この請願の趣旨は、第三六三三三号と同じである。

第六二二九号 昭和五十年六月十一日受理

全国一律最低賃金制確立に関する請願

請願者 岩手県一関市宮前町七ノ三 中村

ただお外五十四名

紹介議員 大塚 喬君

この請願の趣旨は、第三六三三三号と同じである。

第六二二〇号 昭和五十年六月十一日受理
全国一律最低賃金制確立に関する請願
請願者 岩手県一関市中里大平山七〇 阿部勝男外五十四名

紹介議員 加瀬 完君

この請願の趣旨は、第三六三三三号と同じである。

第六二二一号 昭和五十年六月十一日受理
全国一律最低賃金制確立に関する請願

請願者 岩手県一関市中里字沢田一ノ六 木村正外四十四名

紹介議員 粕谷 照美君

この請願の趣旨は、第三六三三三号と同じである。

第六二二二号 昭和五十年六月十一日受理
全国一律最低賃金制確立に関する請願

請願者 岩手県一関市山目町二ノ三ノ二 千葉元外三十九名

紹介議員 片岡 勝治君

この請願の趣旨は、第三六三三三号と同じである。

第六二二三号 昭和五十年六月十一日受理
全国一律最低賃金制確立に関する請願

請願者 岩手県一関市中里前堀一〇 佐藤一雄外四十九名

紹介議員 片山 甚市君

この請願の趣旨は、第三六三三三号と同じである。

第六二二四号 昭和五十年六月十一日受理
全国一律最低賃金制確立に関する請願

請願者 岩手県一関市沼田二五 佐藤裕外三十九名

紹介議員 川村 清一君

この請願の趣旨は、第三六三三三号と同じである。

第六二二五号 昭和五十年六月十一日受理
全国一律最低賃金制確立に関する請願

請願者 岩手県一関市五十町四五 佐藤ヨシ外六十九名

紹介議員 神沢 淨君

この請願の趣旨は、第三六三三三号と同じである。

第六二二六号 昭和五十年六月十一日受理
全国一律最低賃金制確立に関する請願

請願者 岩手県一関市宮前町二ノ三七 伊藤えつ子外六十四名

紹介議員 久保 亘君

この請願の趣旨は、第三六三三三号と同じである。

第六二二七号 昭和五十年六月十一日受理
全国一律最低賃金制確立に関する請願

請願者 岩手県一関市狐禅寺字大平三五 千葉倉松外五十九名

紹介議員 工藤 良平君

この請願の趣旨は、第三六三三三号と同じである。

第六二二八号 昭和五十年六月十一日受理
全国一律最低賃金制確立に関する請願

請願者 岩手県一関市狐禅寺大平二七 千葉文子外六十九名

紹介議員 栗原 俊夫君

この請願の趣旨は、第三六三三三号と同じである。

第六二二九号 昭和五十年六月十一日受理
全国一律最低賃金制確立に関する請願

請願者 岩手県一関市大町九六 上田忠夫外五十九名

紹介議員 小谷 守君

この請願の趣旨は、第三六三三三号と同じである。

第六二三〇号 昭和五十年六月十一日受理
全国一律最低賃金制確立に関する請願

請願者 岩手県一関市山目町三ノ五二四 佐藤文治外四十四名

紹介議員 小柳 勇君

この請願の趣旨は、第三六三三三号と同じである。

第六三三一号 昭和五十年六月十一日受理
全国一律最低賃金制確立に関する請願

請願者 岩手県一関市中央町一ノ六一 阿部太郎外七十四名

紹介議員 小山 一平君

この請願の趣旨は、第三六三三三号と同じである。

第六三三二号 昭和五十年六月十一日受理
全国一律最低賃金制確立に関する請願

請願者 岩手県一関市中央町一ノ七 佐藤ミサ外五十四名

紹介議員 佐々木静子君

この請願の趣旨は、第三六三三三号と同じである。

第六三三三号 昭和五十年六月十一日受理
全国一律最低賃金制確立に関する請願

請願者 岩手県一関市中央町一ノ一ノ四 及川サワ子外六十九名

紹介議員 沢田 政治君

この請願の趣旨は、第三六三三三号と同じである。

第六三三四号 昭和五十年六月十一日受理
全国一律最低賃金制確立に関する請願

請願者 岩手県一関市中央町一ノ一〇ノ七 畠山サカエ外六十九名

紹介議員 志吉 裕君
この請願の趣旨は、第三六三三三号と同じである。

第六三三五号 昭和五十年六月十一日受理
全国一律最低賃金制確立に関する請願

請願者 岩手県一関市山目沢内六七ノ一 藤野信夫外八十四名

紹介議員 杉山善太郎君

この請願の趣旨は、第三六三三三号と同じである。

第六三三六号 昭和五十年六月十一日受理
全国一律最低賃金制確立に関する請願

請願者 岩手県一関市三関外四九ノ一五 畠山ユキ子外四十四名

紹介議員 鈴木美枝子君

この請願の趣旨は、第三六三三三号と同じである。

第六三三七号 昭和五十年六月十一日受理
全国一律最低賃金制確立に関する請願

請願者 岩手県一関市三関外山四九ノ二 須藤武外五十九名

紹介議員 鈴木 力君

この請願の趣旨は、第三六三三三号と同じである。

第六三三八号 昭和五十年六月十一日受理
全国一律最低賃金制確立に関する請願

請願者 岩手県一関市三関字日照一〇ノ一 熊谷ヨシ子外六十四名

紹介議員 瀬谷 英行君

この請願の趣旨は、第三六三三三号と同じである。

第六三三九号 昭和五十年六月十一日受理
全国一律最低賃金制確立に関する請願

請願者 岩手県一関市三関白崎五ノ七 多

紹介議員 田ひで子外四十九名
紹介議員 田中寿美子君
この請願の趣旨は、第三六三三三号と同じである。

第六二四〇号 昭和五十年六月十一日受理
「被爆者援護法」の即時制定に関する請願
請願者 岩手県一関市南梅町六ノ七 多田
チヨ子外七十四名
紹介議員 竹田 現照君
この請願の趣旨は、第三六三三三号と同じである。

第六一九一〇号 昭和五十年六月十日受理
盲人の職域を侵害する医業類似行為の法制化反対
等に関する請願
請願者 東京都新宿区高田馬場一ノ一〇ノ
三三社会福祉法人日本盲人会連合
会長 高尾正徳
紹介議員 齋藤 十朗君
あんま・マッサージ・指圧・はり・きゅうに類似
する医業類似行為、いわゆる「療術」の法制化に絶
対反対するとともに、暗眼者を対象とするはり
師・きゅう師学校・養成所の新・増設を、あんま
等法十九条のあんま・マッサージ・指圧に係る規
定に含めて規制のできるよう措置されたい。

理由
カイロプラクティック・電気光線・器技等の療術の
法制化は、医療・保健衛生を混乱させ、盲人の適
職たるあんま・マッサージ等を侵害するものであ
り、又、盲人以外の者が、盲人の適業たるはり・
きゅうに多数進出することは、同業過当になり、
盲人を不振に至らしめる。

第六一九二〇号 昭和五十年六月十日受理
「被爆者援護法」の即時制定に関する請願(五通)
請願者 福岡県久留米市国分西村五三一
中附光栄外四名

紹介議員 有田 一寿君
この請願の趣旨は、第五八三五五号と同じである。

第六一九三〇号 昭和五十年六月十日受理
「被爆者援護法」の即時制定に関する請願(五通)
請願者 福島市飯坂町湯野婦人会館内 目
黒イキ外四名
紹介議員 鈴木 省吾君
この請願の趣旨は、第五八三五五号と同じである。

第六一九四〇号 昭和五十年六月十日受理
「被爆者援護法」の即時制定に関する請願(三通)
請願者 山梨県西八代郡六郷町落居 志村
治子外二名
紹介議員 中村 太郎君
この請願の趣旨は、第五八三五五号と同じである。

第六一九五〇号 昭和五十年六月十日受理
「被爆者援護法」の即時制定に関する請願(四通)
請願者 長崎市松馬場町六六婦人会館内長
崎県東彼杵郡婦人会内 中山ノエ
外三名
紹介議員 中村 慎二君
この請願の趣旨は、第五八三五五号と同じである。

第六一九六〇号 昭和五十年六月十日受理
「被爆者援護法」の即時制定に関する請願
請願者 青森県下北郡大畑町字新町 浜田
コノ
紹介議員 山崎 竜男君
この請願の趣旨は、第五八三五五号と同じである。

第六二四七〇号 昭和五十年六月十一日受理
「被爆者援護法」の即時制定に関する請願
「被爆者援護法」の即時制定に関する請願

請願者 北海道歌志内市本町第二 伴峰子
紹介議員 岩本 政一君
この請願の趣旨は、第五八三五五号と同じである。

第六二四八〇号 昭和五十年六月十一日受理
「被爆者援護法」の即時制定に関する請願(二通)
請願者 鳥取市野寺一四一 土師房子外一
名
紹介議員 宮崎 正雄君
この請願の趣旨は、第五八三五五号と同じである。

第六二四九〇号 昭和五十年六月十一日受理
「被爆者援護法」の即時制定に関する請願(三通)
請願者 栃木県宇都宮市西二ノ二四〇
甲斐喜子外二名
紹介議員 戸叶 武君
この請願の趣旨は、第五八三五五号と同じである。

第六二五〇〇号 昭和五十年六月十一日受理
「被爆者援護法」の即時制定に関する請願
請願者 山梨県甲府市丸の内三ノ六ノ二
皆川容詞子外三名
紹介議員 神沢 浄君
この請願の趣旨は、第五八三五五号と同じである。

第六二六二〇号 昭和五十年六月十二日受理
「被爆者援護法」の即時制定に関する請願
請願者 群馬県前橋市大手町三ノ一三ノ五
婦人青少年センター内 針生富江
紹介議員 栗原 俊夫君
この請願の趣旨は、第五八三五五号と同じである。

第六二六三〇号 昭和五十年六月十二日受理
「被爆者援護法」の即時制定に関する請願
「被爆者援護法」の即時制定に関する請願

請願者 長野市妻科二八三長野県連合婦人
会内 高野イシ
紹介議員 小山 一平君
この請願の趣旨は、第五八三五五号と同じである。

第六二六四〇号 昭和五十年六月十二日受理
「被爆者援護法」の即時制定に関する請願
請願者 秋田県河辺郡雄和町黒瀬字湯ノ目
一七八 菊地タイ外四名
紹介議員 沢田 政治君
この請願の趣旨は、第五八三五五号と同じである。

第六二六五〇号 昭和五十年六月十二日受理
「被爆者援護法」の即時制定に関する請願
請願者 福井市勝見町二ノ一ノ一八 猿橋
ユリ
紹介議員 辻 一彦君
この請願の趣旨は、第五八三五五号と同じである。

第六二六六〇号 昭和五十年六月十二日受理
「被爆者援護法」の即時制定に関する請願
請願者 岐阜県羽島市竹鼻町新町 河合政
子
紹介議員 中村 波男君
この請願の趣旨は、第五八三五五号と同じである。

第六二六七〇号 昭和五十年六月十二日受理
「被爆者援護法」の即時制定に関する請願(二通)
請願者 香川県高松市番町一ノ一〇ノ三七
婦人会館内財団法人香川県婦人教
育協会事務局内 宮武さち子外一
名
紹介議員 前川 且君
この請願の趣旨は、第五八三五五号と同じである。

第六二六八号 昭和五十年六月十二日受理
「被爆者援護法」の即時制定に関する請願
請願者 大分市大字宮河内大分県地域婦人
団体連合会内 椎原ムツヨ外三名
紹介議員 岩男 順一君
この請願の趣旨は、第五八三五号と同じである。

第六二六九号 昭和五十年六月十二日受理
「被爆者援護法」の即時制定に関する請願
請願者 愛知県春日井市木附町九五八
高富子外二名
紹介議員 橋本 繁蔵君
この請願の趣旨は、第五八三五号と同じである。

第六二七〇号 昭和五十年六月十二日受理
「被爆者援護法」の即時制定に関する請願(三通)
請願者 佐賀県西松浦郡西有田町山谷 佐
藤久子外二名
紹介議員 福岡日出恵君
この請願の趣旨は、第五八三五号と同じである。

第六二二二号 昭和五十年六月十二日受理
「被爆者援護法」の即時制定に関する請願(四通)
請願者 宮城県岩沼市桜二ノ四〇一 荒富
美外三名
紹介議員 遠藤 要君
この請願の趣旨は、第五八三五号と同じである。

第六二二三号 昭和五十年六月十二日受理
「被爆者援護法」の即時制定に関する請願
請願者 奈良県吉野郡吉野町上市 小出綾
紹介議員 新谷寅三郎君
この請願の趣旨は、第五八三五号と同じである。

第六三二四号 昭和五十年六月十二日受理
「被爆者援護法」の即時制定に関する請願
請願者 大阪府羽曳野市菅田三ノ三ノ四
井石セイ
紹介議員 中山 太郎君
この請願の趣旨は、第五八三五号と同じである。

第六三二五号 昭和五十年六月十二日受理
「被爆者援護法」の即時制定に関する請願(三通)
請願者 佐賀市大財二ノ一ノ一三 鍋島千
代外二名
紹介議員 鍋島 直紹君
この請願の趣旨は、第五八三五号と同じである。

第六三二六号 昭和五十年六月十二日受理
「被爆者援護法」の即時制定に関する請願(五通)
請願者 秋田県北秋田郡合川町芹沢 土瀧
塚イマ外四名
紹介議員 山崎 五郎君
この請願の趣旨は、第五八三五号と同じである。

第六二〇〇号 昭和五十年六月十一日受理
児童福祉法に基づき、学童保育の制度化等に関する請願
請願者 大阪府堺市日置莊西町三七六ノ一
〇 富田幸徳外千三十九名
紹介議員 小平 芳平君
この請願の趣旨は、第四六五七号と同じである。

第六二〇一号 昭和五十年六月十一日受理
雇用・失業対策確立に関する請願
請願者 福岡県大牟田市本町六ノ九一 菊
沢行夫外四百九十九名
紹介議員 田中寿美子君
この請願の趣旨は、第五〇二七号と同じである。

第六二五一号 昭和五十年六月十一日受理
原子爆弾被害者援護法制定に関する請願
請願者 青森県八戸市類家上戸戸三四ノ七
崎山良一外二千五百七十一名
紹介議員 片山 甚市君
この請願の趣旨は、第一三八一号と同じである。

第六二七三三号 昭和五十年六月十二日受理
戦時災害援護法制定等に関する請願(二通)
請願者 神戸市垂水区神陵台六ノ二ノ六ノ
一九八 三田きよ子外四十一名
紹介議員 浜本 万三君
この請願の趣旨は、第六号と同じである。

第六二七四号 昭和五十年六月十二日受理
戦時災害援護法制定等に関する請願(二通)
請願者 東京都板橋区南常盤台二ノ三ノ八
南沢宏子外四十一名
紹介議員 下村 泰君
この請願の趣旨は、第六号と同じである。

第六三二〇号 昭和五十年六月十二日受理
重度戦傷病者とその家族の補償に関する請願(二通)
請願者 東京都葛飾区亀有三ノ七ノ三 田
崎四郎外一名
紹介議員 土屋 義彦君
一、重度戦傷病者死亡後の家族への扶助料は、大
幅な減額になるので、生前支給された傷病恩給
の五割を家族に年金として支給すること。
二、重度戦傷病者死亡後、遺族扶助料と障害福祉
年金を併給する特例を設けること。
三、盲、聾、啞等の重度戦傷病者は、民法第十一
条により準禁治産者の該当者とされ、社会から
著しい差別を受け、物心両面に多大の打撃を被

つているので、速やかに人権回復措置と損失の
補償をすること。
四、重度戦傷病者の医療、療養費については、公
務外の病にも、また健康管理費、付帯経費等、
家族を含め全額国庫負担とすること。
五、重度戦傷病者に援護施設、休養施設を設置し、
収容すること。
六、重度戦傷病者に生活する手段として補装具を
支給すること。
七、起居困難な重度戦傷病者にあつては、すべて
家族が代行しなければならぬので、国鉄無賃
乗車扱い等を是正して家族の共(利)用を制度化
するとともに、介護者の制限廃止、国鉄乗合自
動車の適用、特急券、寝台券、公・民営交通機
関(航空、船舶を含む)等の割引をすること。

昭和五十年七月十日印刷

昭和五十年七月十一日発行

参議院事務局

印刷者 大蔵省印刷局