

官報
號外

昭和六十一年十月二十三日

を御報告申し上げます。

題旨の説明を求めるが、厚生大臣嘉藤十郎

〔國務大臣斎藤十朗君登壇〕

大臣（齋藤十朗君）

別措置に関する法律案について、その趣旨

○第一回 百七回
衆議院会議録 第八号

昭和六十一年十月二十三日

— 1 —

○本日の会議に付した案件
　　国家公務員災害補償法の一部を改正する法律案
　　(内閣提出)
　　国立病院等の再編成に伴う特別措置に関する法

内閣提出、国家公務員災害補償法の一部を改正する法律案を議題とし、委員長の報告を求め、その審議を進められることを望みます。

○議長(原健三郎君) 谷垣禎一君の動議に御異議ございませんか。

〔「異議なし」と呼ぶ者あり〕

○議長(原健三郎君) 御異議なしと認めます。

国家公務員災害補償法の一部を改正する法律
案(内閣提出)

○議長(原健三郎君)　國家公務員災害補償法の一部を改正する法律案を議題といたします。委員長の報告を求めます。内閣委員長石川要三君。

国家公務員災害補償法の一部を改正する法律案
及び同報告書

「本居宣風の探求」

石川要三君登壇

○石川要三君　ただいま議題となりました国家公務員災害補償法の一部を改正する法律案につきまして、内閣委員会における審査の経過並びに結果について

昭和六十一年十月二十三日 衆議院会議録第八号
国家公務員災害補償法の一部を改正する法律案
生大臣の趣旨説明

國立病院等の再編成に伴う特別措置に関する法律案についての意見

○議長(原健三郎君)　この際、内閣提出、国立病院等の再編成に伴う特別措置に関する法律案について

第一は、国立病院等の移譲に係る資産の譲渡の特例についてであります。国は、公的医療機関の開設者等が国立病院等の移譲を受け、医療機関を経営しようとするときは、当該国立病院等の資産

を、地方公共団体に対しても無償で、地方公共団体以外の者に対する時価からその七割を減額して譲渡することができるとしております。

第二は、他の資産の譲渡の特例についてであります。国は、公的医療機関の開設者等が国立病院等の資産の譲渡を受け、引き続きその者の開設する医療機関の用に供しようとするときは、当該資産を、地方公共団体に対しては時価からその五割を減額した額で、地方公共団体以外の者に対する時は時価からその三割五分を減額した額で譲渡することができます。

第三に、国の補助についてでありますが、移譲を受けた医療機関を開設する公的医療機関の開設者等に対し、国は当該医療機関の運営に要する費用を補助することができます。

以上のはか、国立病院等の資産の譲渡を受けて開設される医療機関の運営が円滑に行われるよう医師を派遣する等の必要な配慮を行うことなどを規定しております。

なお、この法律の施行期日につきましては、公布の日としているところであります。

以上が国立病院等の再編成に伴う特別措置に関する法律案の趣旨でございます。(拍手)

【田口健二君登壇】

○田口健二君 私は、日本社会党・護憲共同を代表して、ただいま提案されました国立病院等の再編成に伴う特別措置に関する法律案について、総理並びに関係大臣に質問をいたします。

私の出身地長崎県は、御承知のように離島の数が七十五と日本一多く、また、離島における医療

の現状は、医師の数一つをとっても全国平均の半分という水準であり、それだけに医療に対する関心もまた最も強いところであります。このため、統廃合や経営移譲の対象となる施設が公表され、その中に壱岐、対馬などが含まれていることを知ると各地に国立病院を守る会が誕生し、自治体はもちろんのこと、青年団、婦人会、商工会、農協、漁協などを初めとして、まさに島ぐるみ、地域ぐるみの運動の盛り上がりが今日あつておるわけであります。

そもそも、国立病院・療養所の経営移譲または統廃合はなぜ今必要なのでしょうか。中曾根總理は、去る四月十八日、竹村泰子議員に答えて、我が国は医療供給体制が量的な面でかなりの水準に達したと指摘しています。これが有力な根拠だというなら、離島や僻地を初め過疎地の国立病院・療養所は、量的水準の未達成を理由にむしろ拡充強化を図るべきではないでしょうか。まず總理にお尋ねをしたいのであります。(拍手) 一体政府は、国立病院・療養所一つ一つについて統廃合やおなしと判断する量的水準などの程度と考えているのでしょうか。この際、總理にはつきり示してくださいたいのであります。

次に、医療施設の不足する地域であつて仮に経営移譲をせざるを得ないときには、満足なレベルに到達するまでの間、国は財政的な責任をとり統けなければならないであります。なぜならば、病院または診療所が不足をしている地域については、医療法第五条の二によつて、国及び地方公共団体が「計画的に病院又は診療所を整備するよう努めなければならない。」とあるからであります。田口健二君。

【田口健二君登壇】

○田口健二君 私は、日本社会党・護憲共同を代表して、ただいま提案されました国立病院等の再編成に伴う特別措置に関する法律案について、総理並びに関係大臣に質問をいたします。

私が抱えない施設は、真っ先に統廃合ないし経営移譲の対象となつてしまふのであります。しかし、このような病院こそ、一般市民の生活の中に溶け込んだいわゆる中堅的な地域医療の機能を果たしており、むしろ地域中核病院のモデルとして我が国が擴充すべきであると思ひますが、いかがであります。

そこで、厚生大臣にお尋ねいたします。

あなたは一般的な地域医療については國立以外

地住民に対する差別であり、絶対許すことのでき

ない人権侵害であると言わなければなりません。

(拍手)

そこで、厚生大臣にお尋ねいたします。

あなたは一般的な地域医療については國立以外の医療機関にゆだねると言つておられます。が、一体だれにどのようにそれをゆだねるのか、また本当にゆだねることが可能か、具体的に示していただきたいのであります。そもそも、現行の医療法などのもとでは、医療機関の設置者ごとに拘らずべき医療の範囲が定められているわけではありません。したがって、厚生省が勝手にゆだねると宣言してみても、それは地域医療もそれだけ衰退するだけのことであり、したがつてまた、地域の生活水準がそれだけ低くなるだけではないでしょうか。

なお、医療施設の連携が繰り返し強調されているにもかかわらず、国立病院・療養所から見た地域での相互連携に関する方針が何も示されず、政府はどのような連携の仕方をモデルにしようとしているのか不明なままになつてゐるのはまことに遺憾であります。

ところで、国立病院・療養所を設置する目的は厚生省設置法第八条に定められており、ここから読み取られるのは、国立病院・療養所に共通する使命は「医療の向上に寄与すること。」すなわちモデル的な医療の提供となることであります。厚生大臣は、このよくな役割を持つ国民共有の財産を維持管理すべき職責にあり、したがつて、国立病院・療養所を全体として拡充強化をするための中長期的な計画を持つことこそ本務だと言つべきではないでしょうか。しかるに、政府の政策を振り返りますと、特段の計画、特別な法律を用意をしたのは、一九五二年に六十施設の経営移譲を行なったとき、そして今回の二回しか見当た

しません。特に、医療過疎地の需要にこたえている病院については、高度あるいは特殊な医療を扱えないからといって廃止してしまうことは、過疎地住民に対する差別であり、絶対許すことのできない人権侵害であると言わなければなりません。

そこで、厚生省の基本方針は次のようだとしています。本来採算に乗らない分野を明確化し、これについては一般会計からの繰り入れで賄い、その他の経費については診療収入等で賄う。厚生大臣、ここで示された原則に従つて、採算に合わない分野とはどの範囲の医療を言うのか、これまで検討された結果を示していただきたいと思いま

す。

もともと、交通不便なところで採算に合わない医療を引き受けってきた国立病院・療養所をお譲り

ます。本来採算に乗らない分野を明確化し、これ

については一般会計からの繰り入れで賄い、その

他の経費については診療収入等で賄う。厚生大臣、ここで示された原則に従つて、採算に合わない分野とはどの範囲の医療を言うのか、これまで

検討された結果を示していただきたいと思いま

す。

もともと、交通不便なところで採算に合わない医療を引き受けってきた国立病院・療養所をお譲り

ます。本来採算に乗らない分野を明確化し、これ

については一般会計からの繰り入れで賄い、その

他の経費については診療収入等で賄う。厚生大臣、ここで示された原則に従つて、採算に合わない分野とはどの範囲の医療を言うのか、これまで

検討された結果を示していただきたいと思いま

す。

もともと、交通不便なところで採算に合わない医療を引き受けてきた国立病院・療養所をお譲り

ます。本来採算に乗らない分野を明確化し、これ

については一般会計からの繰り入れで賄い、その

他の経費については診療収入等で賄う。厚生大臣、ここで示された原則に従つて、採算に合わない分野とはどの範囲の医療を言うのか、これまで

検討された結果を示していただきたいと思いま

す。

められてしまつたというのはいかにも不都合と考えますが、文部大臣、あなたはどうしてこのようないふる生徒の立場を思ひ、不採算医療のシンボルとしてぜひとも存続をさせるべきではないでしょうか。また、やむを得ず統廃合する場合にも、児童生徒を必ず居住地の学校で受け入れるようにすべきだと考えますが、文部省の方針を承りたいと思います。

ところで、一九五二年に政府は、国立病院六十施設を経営移譲する方針を立て、特別措置法を制定しましたが、一九五三年までにわざか十施設を移譲したにすぎず、その後今日に至るまで、法律はあれど執行されず、という状況が続いているのであります。問題は、このときの移譲対象には一般の法人は含まれず、公的医療機関の設置者に限られました。これは、著しく公共性の高い病院として引き続き安定的に運営をされるための条件としては当然であったと思うのであります。今回の法案がこの点を踏襲しなかったのはどういうわけでありましょうか。かつての政府はこの程度の慎みと節度を持つていたのに比べますと、買い手がつければどこでもいいという今日の中曾根内閣の現在の姿勢は、国鉄の所有地とともに、国民的な財産の切り売り内閣と批判されてもけだし当然だと言わなければなりません。

要するに、たとえ経営移譲する場合であっても、将来恒久的に病院として機能する保証が必要なのであります。政府の方針では、十五年間は病院として経営することを条件にするということを言つておるようですが、十五年たつてしまえばどうなつても仕方がないというやり方は、国民から預かれた財産の仕方としては到底許すことができないであります。経営移譲をしてしまった後は、再編成の目的いかんといふことでございえども、将来恒久的に病院として機能する保証が必要だと思いますが、いかがでしょうか。一般には、民間移譲になれば差額ベッド料、世話料など入院患者の負担増が心配されますが、厚生大臣

はこの点をどのように考えておられるのでしょうか。

また、医療労働者の側から言えば、移譲対象となる施設だけで四千人余りとも言われる職員の身分、勤務条件、給与等がどうなるのかと大変に不

安を持っております。したがつて、移譲後の勤務先については、労働者一人一人の意向を尊重する旨の約束を今この場でしていただきたいと思うのであります。

以上のように、問題だらけのこの政府案に反対している市町村議会は全国で約三千、九割にも上っていると言われております。その旨の意見書が厚生大臣に届けられておるわけであります。一體政府は、これら自治体及びその住民の意向をどうのようにしてしんしゃくしたというのか、納得のいく御答弁をいただきたいと思います。(拍手)

厚生省設置法第四条によれば、厚生省というところは「社会福祉、社会保障及び公衆衛生の向上及び増進を図る」ために設置されているのであります。事もあるうに、厚生省みずからこれに違反して、明らかに地域の医療水準を引き下げる舉に出たことは、言語道断であるばかりか、違憲、不可以法であり、このようなことなら厚生省の存在価値はないと思ひます。

地方自治体の反対でございますが、国立病院・療養所の運営に当たって本来核算に乗らない低下を招く悪法であり、即時全面撤回を求めるものであります。これをもつて私の質問を終わらせたいと思います。(拍手)

〔内閣総理大臣中曾根康弘君登壇〕

○内閣総理大臣(中曾根康弘君) 田口議員にお答えをいたしました。

まず、再編成の目的いかんといふことでございます。今回の再編成は、国立病院・療養所が國立医療機関にふさわしい役割を果たせるよう質的機能強化を図るためのものであります。離島、僻地等の医療の確保についても十分配慮す

べきであり、地方自治体等と一緒にになって努力してまいりたいと思っております。目標数につきましては別に決めておわけではありません。機能中心によって適正配置を行つていく、そういう考え方であります。

次に、医療供給体制の量的水準の問題でございますが、我が国の病院・病床は、マクロ的には歐米諸国に匹敵する水準に既に達しております。今後は質的強化及び医療機関相互の機能分担と連携を図つていくことが重要な課題であり、今回の再編成はそのような観点に立つものでございます。

次に、僻地地帯の財政援助の問題でございますが、医療過疎地域における医療機関の整備及び運営については、従来から所要の助成、政策融資等の実情に応じた措置を講じているところでございませんが、今後とも対策の充実に努めてまいりたいと思ひます。

不採算部門の明確化につきましては、国立病院・療養所の運営に当たって本来核算に乗らない分野については、御指摘のとおり一般会計からの繰り入れで賄い、その他の経費については診療収入等によつて賄うことが基本の原則でございます。今後経費の負担区分の明確化を図るべく検討いたしてまいりたいと考へております。

次に、昭和二十七年の特別措置法との比較についてでございますが、今回提案している法案においてでございますが、今後医療機関として使用すべき期間を少なくとも十五年間とするにつきましては、国有財産に関する一般的な取り扱いなどに照らして妥当なものであると考へております。

〔國務大臣東藤十郎君登壇〕

○國務大臣(東藤十郎君) まず、国立病院をモデル的な地域中核病院とすべきではないかとのお尋ねでございますが、國立病院・療養所は、より広い範囲、広域な範囲を対象とした高度または専門医療等國立医療機関相互の連携のあり方についてです。また、医療機関にふさわしい機能を担い、地域における一般的な医療は、基本的には他の医療機関にゆだねることが適当であると考えております。

最後に、再編成に伴う職員の勤務先についてでございますが、でき得る限り職員の希望を尊重いたしてまいります。

〔國務大臣葉梨信行君登壇〕

○國務大臣(葉梨信行君) 国立病院・療養所の統廃合に対しましては、自治省の対応についてお答え申し上げます。

まず、國、地方公共団体その他の医療機関の相互理解と協力によつて進められるべきものと考へております。

中長期的計画の策定につきましては、今回の再編成計画は、これまでの国立病院・療養所の機能を根本的に見直し、今後國立医療機関にふさわしい役割を積極的に果たしていくため、まさに中長期的視点に立つて質的強化を図ることを目的といつておるものでございます。

不採算部門の明確化につきましては、國立病院・療養所の運営に当たって本来核算に乗らない分野については、御指摘のとおり一般会計からの繰り入れで賄い、その他の経費については診療収入等によつて賄うことが基本の原則でございます。今後経費の負担区分の明確化を図るべく検討いたしてまいりたいと考へております。

次に、昭和二十七年の特別措置法との比較についてでございますが、今後医療機関として使用すべき期間を少なくとも十五年間とするにつきましては、国有財産に関する一般的な取り扱いなどに照らして妥当なものであると考へております。

〔國務大臣葉梨信行君登壇〕

○國務大臣(葉梨信行君) まず、國立病院をモデル的な地域中核病院とすべきではないかとのお尋ねでございますが、國立病院・療養所は、より広い範囲、広域な範囲を対象とした高度または専門医療等國立医療機関相互の連携のあり方についてです。また、医療機関にふさわしい機能を担い、地域における一般的な医療は、基本的には他の医療機関にゆだねすることが適当であると考えております。

最後に、再編成に伴う職員の勤務先についてでございますが、でき得る限り職員の希望を尊重いたしてまいります。

昭和六十一年十月二十三日 衆議院會議錄第八号

第三種郵便物認可日
明治二十五年三月三十一日

発行所

東京都港区虎ノ門二丁目1番四号
大蔵省印刷局
電話 東京 三四一〇一(大代) 下 105

一定価
〇円部