



諸問に関する事項は公布の日からとしておりま  
す。

以上が精神衛生法等の一部を改正する法律案の趣旨であります。(拍手)

## 精神衛生法等の一部を改正する法律案（第五回）

## 質疑　八回国会（内閣提出）の趣旨説明に対する

○議長(原健三郎君) ただいまの趣旨の説明に対しして質疑の通告があります。順次これを許します。河野正君。

河野正君登壇

いたしまして、ただいま提案されました精神衛生法等の一部を改正する法律案に対しまして、中曾根総理、そして関係閣僚それぞれに質問を申し上げ、かつお答えをいただきたいと思うところであります。

私ども日本社会党は、結党以来一貫して日本の民主主義と国際平和を守る唯一の政党として闘つてまいりました。そしてそのためには、平和憲法を守るために、あらゆる面で努力してきたところでもあります。また、いかなる場合においても、社会的に弱い立場の人々に対する差別と不公平をなくすため、人々の人权を守るために闘い、努力してまいつたところでもあります。これが私どもの今までの足跡であり、また歴史でもあったのであります。

御承知のように、我が国の憲法は、国民に対する基本的人权擁護を一つの大きな柱としておりま

して、またみずから批准をした国際条約であり、それを遵守することは当然の義務であり、責任であります。今ここに、私ども精神衛生法の審議に当たるわけではありますが、私どもは以上申し述べた立場から審議を進むべきは当然であり、以下、見解を申し添えながら政府の御見解をただしてまいりたいと思います。

御承知のように、我が国の精神保健運動は、一九〇二年呉秀三博士によつて創設された精神病者救治会を源流とした、世界で最も古い障害者擁護運動の一つであります。しかし、八十年に及ぶ長い歴史にかかわらず、その成果は必ずしも満足すべきものではなかつたのであります。かくて加えて、昭和四十年、一九六五年前後から日本の社会保障制度は逐次拡充され、ある意味においては精神障害者医療も広く恩恵を受けるに至りました。そして同時に、民間医療施設も急速に増加するという結果に至つたのであります。しかし、そのことが結果的に今日多くの問題を露呈し、我が国の精神保健体制は国内外より批判が集中し、早急な根本的改革を迫られるに立ち至つたものであります。すなわち、新しい理念に基づく精神保健法が制定されなければならぬ、こういう事情が訪れてまいったわけであります。

昨年三月入院患者虐待が明るみに出たいわゆる宇都宮病院事件を初めとして、幾つかの精神病院で入院患者の人権無視、營利主義に走つた事実のあったことはまことに遺憾であります。その結果として、精神医療に対する国民の不信感が高まり、国民の偏見と差別の意識を助長する、そういう結果と、いうものが生じたこと、これもまた遺憾ながら事実であります。しかし、マスコミも認めておりますようだ、暗いイメージとは反対に、良識的な、むしろ一般病院にもまさるとも劣らないようなそういう病院も、決して我々は少ないと思つておらず、ようだ。だが、いずれにしても、うわけではありません。だが、いざれにしても、國民の世論にこたえるため、精神医療関係者あるいは行政が國民の信頼を回復するため努力しなければ

ればならぬことも大きな責任でございます。  
しかしながら、我々が注意しなければならぬ点は、時に起る精神障害者の不祥事件が、マスメディアの発達により瞬く間に日本全土に針小棒大に伝わり、その結果としてかつて法務大臣のいわゆる保安処分発言があったことは、皆さん方御承知のことおりであります。我々は、法改正はどこまでも精神障害者の人権の確保、精神障害者の社会復帰の促進という目的が損なわれてはならぬと考えるものであります。

日本における精神障害者の入院患者数はおおむね三十三万人であります。そして、そのほかに二百万人の障害者、心痛める人々、そしてその家族、親戚など数百万人に及ぶ人々の人道問題になつておるわけであります。こういった見解に立ち、以下数点に対して具体的に質問をし、適切な御見解を承りたいと思うのであります。

私が今、改正に当たりまして第一に不可議議に感じることは、衆衆衛生審議会の答申にあるように、精神障害者とは何ぞやというその定義が明らかにされていないという点であります。しかも答申では、定義は今後残された問題として政府は引き続き検討を加えることを要望する、というふうに明記されているわけであります。すなわち、この大事な問題を避けて、そしてこの問題を先送りしておるというのが今日の実情であります。

今、改正というものをいかに迅速にやらなければならぬかということに対して、私どもも国連の事情その他からわからぬわけではないわけであります。ただ精神障害者とは何ぞやという定義も明らかにできないまま改正を実施することには非常にそかにして法改正を実施しようとしたことは、例えば人間の背骨を抜いた議論と思うが、第一に所管の厚生大臣の御見解を承りたいと思います。

総理、私が総理にお伺いをしたい点は、もちろん本改正案の趣旨が患者の人権、社会復帰の促進を中心に立案されたことはそのとおりであります。が、同時にこの改正が、基本問題として精神障害者の福祉にもつながる問題であることは当然であります。しかしながら、日本の今日の精神障害者の福祉は、例えば身体障害者の福祉、精神薄弱者の福祉と比較して大きく立ちおくれておるのあります。今回の法改正に当たり、このことは、私は決して軽視できぬ問題であろうと確信をいたしました。したがって、私は、さらに進んで、精神衛生法とは別個に、精神障害者の福祉増進のために行わるいわゆる福祉法制定、こういうところに大きき踏み込むべき責務があるのでなかろうかと考えるわけでございますが、総理いかがか、御見解を承りたいと思います。

私は、さらに、せつかく法の画期的な改革を行されようとするわけですから、この際、精神障害者の処遇に関する国策としても、ぜひ総理大臣に直属する強力な中央精神保健審議会といつたようなものを設置する必要があるのでなかろうか、ということを考えるわけでございますが、この点、總理いかがか、御見解を承りたいと思います。

患者の処遇については必要な基準を定めることができると、この法案ではなっておるわけでございますが、精神障害者の処遇改善方策の前提として、精神障害者の全国的な疫学調査が必要ではないかという議論もあります。しかし、このことについてどうう経験を持っております。したがつて、この問題は極めて慎重を期するべきだと考えておるわけでございます。プライバシーその他を通じてそういう経験を持っております。さきにも私どもは非常に苦い経験を持っておるわけでございますが、厚生大臣よりこの点はお答えをいただきたいと思います。

次いで、法改正そのものについて逐次質問をしてまいりたいと思います。

御承知のように、今回の法改正は極めて画期的なものであります。現在の精神医療に関して言え

ば、革新的なものと言つても過言ではないと思ひます。したがつて、法改正後はこれを忠実に実行しなければなりません。その責任を痛感すべきであります。そのためには、一つの大きな条件として、精神保健関係予算の問題があると確信をいたします。例えば自由入院を柱とすれば、病院、病舎の構造も当然改造されなければなりません。また、それと並行して職員の充実の問題もあります。書類、診療録の整備など事務量山積の問題もございます。また、別の立場から言えば、診療費の問題も大きな課題であります。

今ここで簡単に実例を挙げて説明をいたします

と、精神科医療は一人一ヶ月おおむね二十万円余

であります。しかしに一般他科は三十五万から四十万円と大きく伸びております。特別養護老人

ホームにいたしましても二十四万円であります。

こういった実情から見てまいりまして、精神医療

といふものが極めて劣悪であるということは、こ

れはもう論をまたない事実であります。

今やセブト一枚三千万円という先端医療の時代

に突入しておる今日、このまま放置していい問題で

あるのかどうか、私どもは非常に大きな危惧を持

つわけでござります。したがつて、その予算の確

保は、今申し上げた事実よりいたしましても当然

だと思うのであります。率直に申し上げまし

て、財政上の裏づけなき法改正はまさしく絵にか

いたもちだと指摘せざるを得ないのであります。

この点につきましては、厚生大臣、さらによえて

大蔵大臣とも、その見解を承つて、善処をいただ

きたいと思うわけであります。

また、この精神衛生法において精神障害者の人

権確保を強調することは当然であります。しか

し一方、社会の安全確保も当然であります。そ

いすれもがタブー視されてはならぬのであります。

社会にも人権があることを忘れては眞の改正

の実を上げることはできないと思うのであります。

この点、厚生大臣の御見解を承つてまいりました

いと思います。

私は、以上、私の見解を加えながら何点かにつ

いてお尋ねをいたしました。いざれにいたしまし

ても、精神保健の問題は、財政的には国、地方公

共団体あるいは国民全体で取り組むべき問題であります。国民みずからが精神的健康の保持増進に努めるとともに、精神障害者に対する理解を深め、精神障害者の社会復帰の援助協力に努力しなければならぬ問題だと思っております。その意味で今回の法改正は極めて重要な意義を持つものであります。同時に、そのために私が指摘いたしました以上の諸点は、極めて重大な問題点であろうと、それの要望、意見について誠実に対応していただきことが、法改正の実現に至らなかつたものでございます。しかしながら、御指摘のように、法の対象とする精神障害者が保障されなければならないとのことです。法改正の中にあるように、精神障害者の中の差別をなくすために、例えば現行の福祉、雇用等に対しましても法体系をいうものを検討する必要があるのではないか、すべての障害者に対しまして総合的な取りハビリテーション法等も急ぐべきではないか、こういった点につきまして、厚生大臣いかがお考えなのか、この際御見解をお伺いしたいと思ひます。

また、今回の改正も、精神障害者の社会復帰を促進することが求められているのでありますが、

が、人権の尊重等精神障害者の福祉については、

社会復帰対策が極めて重要なものであるとの認識に立つて、従来より医療との連携のもとにその促進に努めてきたところでございます。今回の精神

衛生法改正においては、精神障害者社会復帰施設を新たに法律上の制度として位置づけ、今後その充実を図っていく等の措置を講じたところでありまして、精神障害者の福祉の向上に大いに資するものと考えております。御指摘の精神障害者の福

祉法改定においては、慎重に検討してまいる所存であります。

審議会の問題でございますが、精神障害者の処遇に係る問題に関しては、関連分野の学識経験者から成る公衆衛生審議会において、人権に配慮さ

れました精神医療のあり方、社会復帰の促進方等について御審議いただいているところであります。

後とも同審議会において御審議をお願いしていく所存でございます。

残余の答弁は関係大臣がいたします。(拍手)

○國務大臣(斎藤十朗君) お答えをいたします。

まず、精神障害者の定義についてでございます。

が、現行精神衛生法において定められております

精神障害者の定義につきましては、その全面的な

規定

でありますから、その過渡期においてはいろいろの問題が予測されるわけであります。もちろん不祥事件の防止に努めなければならぬ、そのことは極めて当然であります。これらの点について厚生大臣の見解等も承つて、今後の指導方針等もここで申し述べていただきたいと考えております。

かく考えてまいりますと、人権の尊重は民主的

社会の基本となるものであります。したがつて、

すべての精神障害者は、御承知のよう

に世界人権宣言に基づいて人としての尊厳と自由が重んじら

れます。

が、現行精神衛生法において定められております

精神障害者の定義につきましては、その全面的な

規定

でありますから、その過渡期においてはいろいろの問題が予測されるわけであります。もちろん不祥事件の防止に努めなければならぬ、そのことは極めて当然であります。これらの点について厚生大臣の見解等も承つて、今後の指導方針等もここで申し述べていただきたいと考えております。

かく考えてまいりますと、人権の尊重は民主的

社会の基本となるものであります。したがつて、

すべての精神障害者は、御承知のよう

に世界人権宣言に基づいて人としての尊厳と自由が重んじら

れます。

が、現行精神衛生法において定められております

精神障害者の定義につきましては、その全面的な

規定

でありますから、その過渡期においてはいろいろの問題が予測されるわけであります。もちろん不祥事件の防止に努めなければならぬ、そのことは極めて当然であります。これらの点について厚生大臣の見解等も承つて、今後の指導方針等もここで申し述べていただきたいと考えております。

かく考えてまいりますと、人権の尊重は民主的

社会の基本となるものであります。したがつて、

すべての精神障害者は、御承知のよう

に世界人権宣言に基づいて人としての尊厳と自由が重んじら

れます。

が、現行精神衛生法において定められております

精神障害者の定義につきましては、その全面的な

規定

でありますから、その過渡期においてはいろいろの問題が予測されるわけであります。もちろん不祥事件の防止に努めなければならぬ、そのことは極めて当然であります。これらの点について厚生大臣の見解等も承つて、今後の指導方針等もここで申し述べていただきたいと考えております。

かく考えてまいりますと、人権の尊重は民主的

社会の基本となるものであります。したがつて、

すべての精神障害者は、御承知のよう

に世界人権宣言に基づいて人としての尊厳と自由が重んじら

れます。

が、現行精神衛生法において定められております

精神障害者の定義につきましては、その全面的な

規定

でありますから、その過渡期においてはいろいろの問題が予測されるわけであります。もちろん不祥事件の防止に努めなければならぬ、そのことは極めて当然であります。これらの点について厚生大臣の見解等も承つて、今後の指導方針等もここで申し述べていただきたいと考えております。

かく考えてまいりますと、人権の尊重は民主的

社会の基本となるものであります。したがつて、

すべての精神障害者は、御承知のよう

に世界人権宣言に基づいて人としての尊厳と自由が重んじら

れます。

が、現行精神衛生法において定められております

精神障害者の定義につきましては、その全面的な

規定

でありますから、その過渡期においてはいろいろの問題が予測されるわけであります。もちろん不祥事件の防止に努めなければならぬ、そのことは極めて当然であります。これらの点について厚生大臣の見解等も承つて、今後の指導方針等もここで申し述べていただきたいと考えております。

かく考えてまいりますと、人権の尊重は民主的

社会の基本となるものであります。したがつて、

すべての精神障害者は、御承知のよう

に世界人権宣言に基づいて人としての尊厳と自由が重んじら

れます。

が、現行精神衛生法において定められております

精神障害者の定義につきましては、その全面的な

規定

でありますから、その過渡期においてはいろいろの問題が予測されるわけであります。もちろん不祥事件の防止に努めなければならぬ、そのことは極めて当然であります。これらの点について厚生大臣の見解等も承つて、今後の指導方針等もここで申し述べていただきたいと考えております。

かく考えてまいりますと、人権の尊重は民主的

社会の基本となるものであります。したがつて、

すべての精神障害者は、御承知のよう

に世界人権宣言に基づいて人としての尊厳と自由が重んじら

れます。

が、現行精神衛生法において定められております

精神障害者の定義につきましては、その全面的な

規定

でありますから、その過渡期においてはいろいろの問題が予測されるわけであります。もちろん不祥事件の防止に努めなければならぬ、そのことは極めて当然であります。これらの点について厚生大臣の見解等も承つて、今後の指導方針等もここで申し述べていただきたいと考えております。

かく考えてまいりますと、人権の尊重は民主的

社会の基本となるものであります。したがつて、

すべての精神障害者は、御承知のよう

に世界人権宣言に基づいて人としての尊厳と自由が重んじら

れます。

が、現行精神衛生法において定められております

精神障害者の定義につきましては、その全面的な

規定

でありますから、その過渡期においてはいろいろの問題が予測されるわけであります。もちろん不祥事件の防止に努めなければならぬ、そのことは極めて当然であります。これらの点について厚生大臣の見解等も承つて、今後の指導方針等もここで申し述べていただきたいと考えております。

かく考えてまいりますと、人権の尊重は民主的

社会の基本となるものであります。したがつて、

すべての精神障害者は、御承知のよう

に世界人権宣言に基づいて人としての尊厳と自由が重んじら

れます。

が、現行精神衛生法において定められております

精神障害者の定義につきましては、その全面的な

規定

でありますから、その過渡期においてはいろいろの問題が予測されるわけであります。もちろん不祥事件の防止に努めなければならぬ、そのことは極めて当然であります。これらの点について厚生大臣の見解等も承つて、今後の指導方針等もここで申し述べていただきたいと考えております。

かく考えてまいりますと、人権の尊重は民主的

社会の基本となるものであります。したがつて、

すべての精神障害者は、御承知のよう

に世界人権宣言に基づいて人としての尊厳と自由が重んじら

れます。

が、現行精神衛生法において定められております

精神障害者の定義につきましては、その全面的な

規定

でありますから、その過渡期においてはいろいろの問題が予測されるわけであります。もちろん不祥事件の防止に努めなければならぬ、そのことは極めて当然であります。これらの点について厚生大臣の見解等も承つて、今後の指導方針等もここで申し述べていただきたいと考えております。

かく考えてまいりますと、人権の尊重は民主的

社会の基本となるものであります。したがつて、

すべての精神障害者は、御承知のよう

に世界人権宣言に基づいて人としての尊厳と自由が重んじら

れます。

が、現行精神衛生法において定められております

精神障害者の定義につきましては、その全面的な

規定

でありますから、その過渡期においてはいろいろの問題が予測されるわけであります。もちろん不祥事件の防止に努めなければならぬ、そのことは極めて当然であります。これらの点について厚生大臣の見解等も承つて、今後の指導方針等もここで申し述べていただきたいと考えております。

かく考えてまいりますと、人権の尊重は民主的

社会の基本となるものであります。したがつて、

すべての精神障害者は、御承知のよう

に世界人権宣言に基づいて人としての尊厳と自由が重んじら

れます。

が、現行精神衛生法において定められております

精神障害者の定義につきましては、その全面的な

規定

でありますから、その過渡期においてはいろいろの問題が予測されるわけであります。もちろん不祥事件の防止に努めなければならぬ、そのことは極めて当然であります。これらの点について厚生大臣の見解等も承つて、今後の指導方針等もここで申し述べていただきたいと考えております。

かく考えてまいりますと、人権の尊重は民主的

社会の基本となるものであります。したがつて、

すべての精神障害者は、御承知のよう

に世界人権宣言に基づいて人としての尊厳と自由が重んじら

れます。

が、現行精神衛生法において定められております

精神障害者の定義につきましては、その全面的な

規定

でありますから、その過渡期においてはいろいろの問題が予測されるわけであります。もちろん不祥事件の防止に努めなければならぬ、そのことは極めて当然であります。これらの点について厚生大臣の見解等も承つて、今後の指導方針等もここで申し述べていただきたいと考えております。

かく考えてまいりますと、人権の尊重は民主的

社会の基本となるものであります。したがつて、

すべての精神障害者は、御承知のよう

に世界人権宣言に基づいて人としての尊厳と自由が重んじら

れます。

が、現行精神衛生法において定められております

精神障害者の定義につきましては、その全面的な

規定

でありますから、その過渡期においてはいろいろの問題が予測されるわけであります。もちろん不祥事件の防止に努めなければならぬ、そのことは極めて当然であります。これらの点について厚生大臣の見解等も承つて、今後の指導方針等もここで申し述べていただきたいと考えております。

かく考えてまいりますと、人権の尊重は民主的

社会の基本となるものであります。したがつて、

すべての精神障害者は、御承知のよう

に世界人権宣言に基づいて人としての尊厳と自由が重んじら

れます。

が、現行精神衛生法において定められております

精神障害者の定義につきましては、その全面的な

規定

でありますから、その過渡期においてはいろいろの問題が予測されるわけであります。もちろん不祥事件の防止に努めなければならぬ、そのことは極めて当然であります。これらの点について厚生大臣の見解等も承つて、今後の指導方針等もここで申し述べていただきたいと考えております。

かく考えてまいりますと、人権の尊重は民主的

社会の基本となるものであります。したがつて、

すべての精神障害者は、御承知のよう

に世界人権宣言に基づいて人としての尊厳と自由が重んじら

れます。

が、現行精神衛生法において定められております

精神障害者の定義につきましては、その全面的な

規定

でありますから、その過渡期においてはいろいろの問題が予測されるわけであります。もちろん不祥事件の防止に努めなければならぬ、そのことは極めて当然であります。これらの点について厚生大臣の見解等も承つて、今後の指導方針等もここで申し述べていただきたいと考えております。

かく考えてまいりますと、人権の尊重は民主的

社会の基本となるものであります。したがつて、

すべての精神障害者は、御承知のよう

に世界人権宣言に基づいて人としての尊厳と自由が重んじら

れます。

が、現行精神衛生法において定められております

精神障害者の定義につきましては、その全面的な

規定

でありますから、その過渡期においてはいろいろの問題が予測されるわけであります。もちろん不祥事件の防止に努めなければならぬ、そのことは極めて当然であります。これらの点について厚生大臣の見解等も承つて、今後の指導方針等もここで申し述べていただきたいと考えております。

かく考えてまいりますと、人権の尊重は民主的

と考えております。このような事件が生ずる背景には、不十分な医療、特に医療中断が多く見られることから、これまで医療中断者等に対する訪問指導を実施するなど、地域精神保健対策の充実に努めてまいりましたところであります。

また、今回の改正案におきまして、法律に措置基準の根拠を置き、また措置解除に精神保健指定医の判断を必要とすること等により、措置入院の適正な運用を図るとともに、応急入院制度を新設する等、精神障害者の適切な医療を確保する観点から入院制度の整備を図ることとしているところであり、今後ともそのような事態が生じないよう努めてまいり存でございます。

また、精神障害者の福祉の問題についても、精神障害者社会復帰施設を新たに法律上の制度として位置づけることを行なう等の措置を講ずることとしており、さらに別の福祉立法を要するか否かについては慎重に検討する必要があると考えております。また、雇用の問題につきましても、障害者雇用促進法を中心取り組まれるものと考えております。

次に、すべての障害者を対象とした総合的リハビリテーション法の問題につきましては、身体障害者及び精神薄弱者については既にそれぞれの特性に配慮して、身体障害者福祉法及び精神薄弱者福祉法に基づき、リハビリテーションに関連した必要な施策を講じているところであります。また、精神障害者につきましても、一般の改正法案においてその社会復帰施設を法律上位置づけているところでありまして、それぞれの法体系によるリハビリテーションを適切に行っていくことが適当であると考えております。

また、精神障害者の社会復帰につきましては、御指摘のとおり、国としても促進すべき重要な施策であると強く認識しているところでございまして、今後とも社会復帰施設、小規模作業所に対する助成や通院患者リハビリテーション事業等関連施策の一層の充実に努めてまいりたいと考えております。

ります。

以上であります。(拍手)

○國務大臣(宮澤喜一君登壇)

さまで、精神障害者社会復帰施設に対する補助として、新たに福祉ホーム、通所授産施設を加えることといたしました。また、通所の小規模作業所に対する助成を開始することといたします。

さまで、精神障害者社会復帰施設に対する補助として、新たに福祉ホーム、通所授産施設を加えることといたしました。また、通所の小規模作業所に対する助成を開始することといたします。

おとこでござります。また、精神衛生センターや保健所における精神保健対策関係予算も充実をいたしました。

おとこでござります。また、精神衛生センターや保健所における精神保健対策関係予算も充実をいたしました。

○議長(原健三郎君) 吉井光熙君。

[吉井光熙君登壇]

○吉井光熙君 私は、公明党・国民会議を代表して、精神衛生法等の一部を改正する法律案について、總理並びに閣僚大臣に質問をいたします。

激動の現代社会においては、増大するストレス等により、健全な精神の維持と向上に非常な困難性を伴つてあると言われております。したがつて、どうしても個人の力だけでは限度があり、社会

改正が求められたことは当然のことであります。

この印象を払拭し、精神病に対する正しい理解と認識を広めていくには、国並びに地方公共団体が、かつ長期にわたつたため、国民一般の意識の中に、精神病院といえど、強制的に入れられてしまう、一度入つたら二度と出してもらえないといった恐怖の存在としての印象が、今なお根強く残っているのであります。

これまでの入院中心の精神衛生センターの配置等、そと大きく転換したもの、その後の施設整備の不足、患者の長期入院化による医師、看護士(看護婦)等の医療従事者の不足や、昭和五十九年に発生した報徳会宇都宮病院における看護人による患者の死亡事件に象徴される、我が国の精神医療制度の患者に対する人権の配慮不足があらわとなつたこと等が、このたびの法改正への端緒となつたと理解するものであります。

そこで、總理にお伺いいたします。

現在、障害者対策の施策は十分とは言ひがたく、法体制の不備も指摘されているわけですが、今回の法改正が、精神障害者の回復と円滑な社会参加、そして障害者の人権の確立のための出発点となり得る法改正であることを期待し、これからも不斷の検討と改善の努力を積み重ねていくべきであると思ひます。精神障害者対策への御決意をお示しいただきたいです。

第二の質問は、精神障害に対する国民の理解を深めるための施策についてであります。

今回の法改正で最も期待されることは、精神病院が他の一般病院と同様に開放的かつ自由往来が可能となるよう変革してほしということであります。すなわち、我が国における精神衛生に関する施策の歴史が隔離主義、閉鎖主義をもつて出発をし、かつ長期にわたつたため、国民一般の意識の中に、精神病院といえど、強制的に入れられてしまう、一度入つたら二度と出してもらえないといった恐怖の存在としての印象が、今なお根強く残っているのであります。

この印象を払拭し、精神病に対する正しい理解と認識を広めていくには、国並びに地方公共団体はもとより、国民一人一人の、また地域社会の理解と協力が不可欠であります。本改正案もこの点は明記されておりますが、この問題はただ単に法文化すれば事足りるというものではなく、これがたとえ医療関係者の意識改革あるいは国民の精神障害に対する誤解や偏見を薄めるきっかけとなり得ても、それですべてが解決されるものではありません。本年一月に京都で開催された精神衛生法改正フォーラムでも、法改正について欠かせない五原則を示し、これを強く日本政府に要請をしておりますが、この中でも精神障害者への差別禁止

をうたっておりますが、国際的に厳しい批判を浴びての法改正であるだけに、この際、我が国の精神医療の後進性を打破して、世界に通用する法体系と施策の整備を図り、名譽挽回を期すべきであります。

また、精神衛生法を実効あらしめるためには、行政サイドからの積極的な啓発を図るための教育活動等も当然推進すべきであると思うのであります。

次に、労働大臣に対し、精神障害者の雇用対策についてお尋ねをいたします。

近年、精神障害者の社会復帰が関係者の最大の関心事となつておりますが、現実の雇用の場では大変に厳しい状況にあり、特に長期入院を経た人の場合に顕著であります。実効性のある社会復帰を考えるならば、まず精神障害者の雇用対策の早急な確立を図るべきであります。さきの国会で成立した障害者の雇用の促進等に関する法律では、精神薄弱者の職業的自立を促し、社会参加を保障していくことは、国や地方公共団体の当然の責務であり、社会的な連帯により解決すべき国民的な課題であるとの考えに立つて、精神薄弱者を雇用する事業主への経済的助成等が行わることとなるました。同法の障害者には精神障害者も当然含まれるのでありますから、精神薄弱者の場合と同じく、障害者を雇用する企業に対し助成措置を講ずべきであります。精神障害者の就職の保障のための施策とあわせ、労働大臣の御見解を承りたいのであります。

初めに、厚生大臣に対し、六点にわたつてお尋ねをいたします。

はじめに、法の目的についてであります。法案には「精神障害者等の医療及び保護を行い、その社会復帰を促進し、並びにその発生の予防その他社会的問題の解決を図ること」が規定されていますが、精神障害者の精神的健康の保持及び増進に努めることに

よつて、「云々」とあります。これは現在と比較した場合確かに大きな前進であり、特に社会復帰の

促進を加えたことは、任意入院の導入、指定医療制度の導入とあわせ高く評価するものであります。が、専門、法律の題名を、現行精神衛生法から精神保健法に変更する案について、題名変更是全面改正の際に行なうべきものであって、今回のように部分改正の域を出ないものは現状のままでよいという意見がありますが、いかなる理由で題名変更を行おうとするのか、御説明をいただきたいのであります。

次に、精神障害者の定義について伺います。

国際疾病分類によりますと、その範囲の中に、現在の精神病者、精神弱者及び精神病質者のか精神症等も含めるべきであると言つておりまます。すなわち、精神衛生法は本来精神病質者への幅広い対応を行なうものでありますから、さまざまな状態に柔軟に対応するため、対象範囲の拡大が望まれているのであります。特に、我が国の精神病障害者対策が国際的に見て著しくおくれていることかかねてから指摘されているのでありますから、精神障害の範囲、規定の拡大が必要であると思うのであります。第四十八国会の衆議院社会労働委員会における附帯決議におきまして、精神障害者の定義について結論を出すことと明記されおりますが、これは障害者福祉増進のために重要な課題であると思ひます。この点について提出法案ではどのように検討されたのか、御答弁を願いります。

第三に、国公立病院のあり方についてであります。精神病院を開設者別に見ますと、総数千六百十施設の約八割の千三百十三施設が私立病院であります。そのため世論の一部に、国公立病院は今よりさらに本来の設置目的に立ち返つて精神医療を担当し、地域医療に貢献すべきであるとの批判があります。すなわち、人的にも施設面においても整備が不十分な私立病院に重篤な措置入院患者が比較的多いめ、報徳会宇都宮病院のような不幸事が発生するのだという声であります。措置入

院対象の患者こそ、大学病院も含め国公立病院が積極的に受け入れるべきであると思ひますが、国公立病院の役割分担についてどのように考えておられるのか、御答弁いただきたいのであります。

第四に、社会復帰のためのいわゆる中間施設についてであります。

患者の人権擁護という観点から、本人の意思に基づく入院を推進するため任意入院を規定してお

りますが、従来から言われていたみずからの意思

のない多数の患者の入院、いわゆる同意入院が非

常に多いというのは、関係者の間に、患者の幸

福、福祉というよりも、精神障害者を社会秩序や

家庭生活を乱すものであるとして隔離、排除しよ

うとする姿勢が潜んでいたからではないかとい

う指摘もあります。その意味では、改正案に示され

た任意入院の規定は、現状よりは一步前進の措置

であると考えるものであります。

他方、改正のもう一つの大きな柱である精神障害者の社会復帰の措置を講じたことは評価される

に追る精神医療の確立を本気で考へるのであるな

らば、地域の医療と福祉の充実を国と地方公共團

体の責任としてさらに強く打ち出すべきであると

主張しますが、この点についての御所見をお聞か

せいただきたいたいと思います。(拍手)

また、必要以上の長期入院を解消するため、精神病院から家庭へスムーズに移行させることができます。

ひとと必要であります。そのためには保健、医療、福祉などのサービスが集約された中間施

設の整備が極めて重要であると考えるのであります。

第五に、医療ソーシャルワーカー等マンパワーの養成と、いわゆる身分法の確立問題についてであります。

精神障害者が円滑に社会復帰し、地域に融和し

ていくためには、障害者に対する地域社会の誤解

や偏見を是正し、保健医療のサービスや福祉サ

ービスをニーズに従つて円滑に提供し、また、作業

訓練施設、居住施設等の整備等を推進していくこ

とは不可欠の要件であります。さら

に重要なのは、障害者の自立、社会参加の促進を

手助けするマンパワーの養成、確保であります。

昨年七月の公衆衛生審議会の意見にも「精神科

医療施設におけるマンパワーの充実」があり、ま

た、さきの百八国会におきましても、社会福祉士

及び介護福祉士法が制定されているのであります。

昨年七月の公衆衛生審議会の意見にも「精神科





亀井 善之君 小此木彦三郎君  
齊藤斗志二君 小渕 恵三君  
松田 九郎君 桜井 新君

(質問書提出)  
一、去る十三日、議員から提出した質問主意書は  
ガス器具給排気設備改善の促進に関する質問主意書(金子満広君提出)

(答弁書受領)

一、去る十四日、内閣から次の答弁書を受領した。  
衆議院議員坂上富男君提出信濃川分水関東送水に関する質問に対する答弁書

## 信濃川分水関東送水に関する質問主意書

右の質問主意書を提出する。

昭和六十二年七月六日

衆議院議長 原 健三郎殿 提出者 坂上 富男

信濃川分水関東送水に関する質問主意書

東京を中心とした関東地方の水不足問題に関する連

して、鈴木東京都知事は「信濃川の水を関東へ持つてくるぐらいために計画を作るべきだ」と、昭和六

十二年六月二十六日定例記者会見で広域水源調整構想の意見発表をした。四全総は渴水対策について、「渴水期を見越した容量をもつたダムの建設、

水源の複数化、節水ルールの確立など総合的に検討、具体化を図る」としている。また、齊藤英四郎経団連会長は「関越総合水資源開発計画」を同月三十日、自民党竹下幹事長ら四役との懇談会の席上でこれを披露し、六十三年度政府予算で同計画の具体化に向け調査費を盛り込むよう要望したとされている。

これについて、第百七回国会衆議院建設委員会(昭和六十一年十月二十九日及び十一月二十六日)の席上において当職の質問に答えて、綿貫国土府長官、天野建設大臣によつて、右計画は政府の関知するところではないし、「二十一世紀に向かま

しての水需要に対しても域内のダム建設促進を図るということでおおむね対応できるのではないか」ということを考えております。したがいまして、今やつております事業、計画中の事業等を促進することがまず緊要である、このように思つております」

新潟県及び新潟県議会は、これらの信濃川分水関東送水については昨年末から再三にわたり反対の意志を強く表明しているところであります。現在開会されている新潟県議会においても、前記二氏の発言については極めて深刻にこれを受けとめ、県民規模の反対運動も展開されているところであります。

よつて次の諸点について質問する。

一 政府は、従前の国会答弁と同様であつて現在

もその方針に変更はないか。

二 六十三年度概算予算要求で、これが関越総合

水資源開発計画の調査費要求をされる予定であるのか。

右質問する。

内閣衆質一〇九第一号

昭和六十二年七月十四日

衆議院議長 原 健三郎殿 内閣総理大臣 中曾根康弘

衆議院議員坂上富男君提出信濃川分水関東送水に関する質問に対する答弁書を送付する。

〔別紙〕

衆議院議員坂上富男君提出信濃川分水関東送水に関する質問に対する答弁書

一について

政府の方針は、従前の国会答弁のとおりであつて、現在もその方針に変更はない。

二について

御指摘の計画は、民間の団体の構想であり、政府としては関知していない。

右答弁する。