

國第百三十六回
參議院文教委員會會議錄

平成八年三月二十二日(金曜日)

午前十時開会

委員の異動
三月十四日

吉田 智治君 田沢 智治君

平田耕一君
瀬谷邦茂君
英行君
金本邦茂君
鈴木和美君

世耕政蔵君
石田 美栄君
中島 道人五郎君
小林 元君

出席者は左のとおり。

委
員

井上	釜本	邦茂君	裕君
中島	田沢	智治君	邦茂君
菅川	小林	眞人君	裕君
林	健二君	浩君	が委員を辞任され、その補欠として釜本邦茂君及び鈴木和美君が選任されました。
上山		元君	また、本日、世耕政隆君及び石田美栄君が委員を辞任され、その補欠として中島眞人君及び小林元君が選任されました。
阿部			
幸代君			
暁子君			
堂本			
浜四津敏子君	○委員長(小野清子君)	公立学校の学校医、学校歯科医及び学校薬剤師の公務災害補償に関する法律の一部を改正する法律案を議題といたします。	
和人君		まず、政府から趣旨説明を聴取いたします。奥	
田文部大臣。			

○委員長(小野清子君) ただいまから文教委員会を開会いたします。

本日の会議に付した第
○公立学校の学校医、学校歯科医及び学校薬剤師
の公務災害補償に関する法律の一部を改正する
法律案(内閣提出)

		國務大臣
事務局側	政府委員	文部大臣
常任委員會專門	文部大臣官房長 文部省初等中等 教育局長	奧田 幹生君
文部省体育局長	文部省教育助成 局長	佐藤 榎一君
青柳	遠山 耕平君	
徹君	小林 敬治君	
	佐々木正峰君	

○國務大臣（奥田幹生君）おはようございます。
早くからありがとうございます。
このたび、政府から提出いたしました公立学校の学校医、学校歯科医及び学校薬剤師の公務災害補償に関する法律の一部を改正する法律案について、その提案理由及び内容の概要を御説明申上げます。
この法律案は、国家公務員等の災害補償制度の改正に倣つて、公立学校の学校医等の公務災害補償制度に、傷病補償または障害補償の補償の事由となった障害により必要な介護を受けている場合における補償として、新たに介護補償を設けることとするものであります。この補償の範囲、金額等の基準につきましては、国家公務員災害補償法の規定を参考して政令で定めることとなつております。
以上が、この法律案の提案理由及びその内容の概要であります。
何とぞ、十分御審議の上、速やかに御賛成くださいますようお願いいたします。
○委員長（小野清子君）以上で趣旨説明の聴取は終わりました。
これより質疑に入ります。
質疑のある方は順次御発言願います。
○山下栄一君　冒頭の質問でござりますけれども、どうぞよろしくお願ひいたします。
ただいま大臣の方から法案の趣旨説明があつたわけでございますけれども、これは昨年の第百三十二通常国会で、一般民間の会社の方の災害補償制度、それから国家公務員、地方公務員の公務災害補償制度の中に新たに介護補償を時代の要請の中で設けようということで置かれたものだと思うわけでございます。
ちょっと私は基本的なことでわからぬことがあります。
いまして、質問させていただきます。

学校医、学校歯科医、それから学校薬剤師に限つて特別法があるわけでございます。今回の介護補償を新たに創設して制度化するという、こういうことが去年のいろんな審議会の答申等を経て改正が、国家公務員災害補償法それから地方公務員災害補償法、労働者災害補償保険法、それぞれ改正されたわけですから、同じ趣旨で今の学校医等の特別法もその時期に当然制度化するということを考えられたと思うんですが、なぜ一年おくれたのかなという基本的な疑問がございまして、その点いかがでしようか。

ちょっと質問通告していませんでしたが、よろしくお願いいたします。

○政府委員(佐々木正峰君) 公立学校の学校医等につきましては、御案内のように公立学校の学校医、学校歯科医及び学校薬剤師の公務災害補償に関する法律という特別法によつて公務災害補償制度がつくられてございます。そして、この法律による補償の内容といたしましては、国家公務員災害補償法の規定を參照するとともに、常勤の国家公務員である医師等の公務災害補償と同程度となるよう定めなければならぬとなつておるわけでございます。

したがいまして、公立学校の学校医等の公務災害補償といふものについて新たに介護補償制度をつくる場合には、国家公務員災害補償法の改正を待つて制度化する必要がございますので、今回法案の審議をお願いしておるところでございます。

○山下栄一君 余りよくわかりませんでけれども。

傷病補償、それから障害補償と並んで新たに介護補償もやっぱり必要であるということが提案されて、そして法改正が必要であるということと、國家公務員の災害補償、地方公務員の災害補償、それから一般民間の労働者の災害補償保険法、全

そしていじめ等の問題の関連の中で学校医の役割は大変重いということを質問させていただきました。ところが学校医は、これも見直しがほとんど行われていないという現状がある。特に、子供の病気の構造が時代で相当変わってきたいるわけでございまして、寄生虫とかトライホームの時代から今はもう小児成人病とかそれから心の健康とか、そういうことが大きな課題になってきておる。それに見合う学校医の体制を見直しする必要があるという観点で質問させていただいたわけでございます。

ただ、この学校医さんは小学校、中学校、高校

の各学校に配置されているわけでございますけれども、出勤日数といいますか、実際に現場にどれ

だけじゃなくて健康相談とか、それも子供だけじゃなくて教職員も含めて健康診断といつことが

ぐらいの日数行かれておるのか。また、健康診断だけじゃなくて健康相談とか、それも子供だけじゃなくて教職員も含めて健康診断といつことが

学校保健法施行規則にあるわけでござりますけれども、役割から考えたら派遣される日数が余りに

も少ないのでないかという基本的な疑問がござります。一体、例えば義務教育に統一りますと、学

校医さんが年何回ぐらいい現場に行かれているのか、これをちょっとお聞きしたいと思います。

○政府委員(佐々木正峰君) 平成二年五月一日現在の調査でござりますけれども、学校医の年間の

一人当たり平均勤務日数といたしましては、小学校が五・一日、中学校が四・五日となつてござりますが、このほか教職員あるいは児童生徒が学校

医のもとに出かけて健康相談等に当たるというふうなことも行われているところでございますが、その実態につきましては把握しておりません。

○山下栄一君 私の知り合いで、歯医者さんですけれども、お聞きしましたら、年に二回行つておられるわけですね。それも学校いろいろ時間スケジュールを話し合つてされたいいんですが、そういう余り連携がとれていない感じで、機械的にやつておられるようなんです。

ただ、子供の歯の問題にしましても、食べ物の問題、そして生活面も含めていろいろアドバイス

子供の傾向性も出てくるでしようし、例えば担任の先生との意見交換とか、それから場合によつては子供の健康相談みたいなものを、一日フリーと

乗れるようなチャンスも設けるとか、そんなことを含めて、健康診断のためだけに一日大量の子供

に疲れ果てて、診ただけでさつと帰るというふうなことだけで終わつておつたんじゃもつたない

のではないか。せつから直接接していただいてい

るわけですから、いろいろアドバイスしたいこと

とか出てくるのではないかと思いまして、学校医の役割を機械的じやなくてもう少し見直しする必

要があるというふうなことを感じるんですよ。

それで、養護教諭の先生とか、スクールカウンセラーも配置され始めていますし、そういう方々

と連携しながらやつしていくと、もう少し心の健康

の問題、場合によつては不登校の問題、いじめの

問題も含めていろいろ活躍できるのではないか、

学校医さんの意見が非常に貴重なのではないか

と。ちょっと余りにも役割が形式的になつている

のではないかなどということを感じるんですけど

○山下栄一君 先ほど局長の方から、実際に学校

医さんがどれだけ学校医として現場にかかわつておられるかという平均日数がございましたですが

れども、これは本来、規則で定められている職務内容を考えますと余りにも少な過ぎるのではないか

か。

報酬の面とかいろいろ問題点があるかもわかりませんけれども、もう少し役割を大事にして、年

二回とか三回とかじやなくて、仕事内容を、規則

と連携しながらやつしていくと、もう少し心の健康

の問題、場合によつては不登校の問題、いじめの

問題も含めていろいろ活躍できるのではないか、

学校医さんの意見が非常に貴重なのではないか

と。ちょっと余りにも役割が形式的になつている

のではないかなどということを感じるんですけど

○山下栄一君 先ほど局長が御答弁いたしました数字は平成二年と言つていましたが、

この四年、五年間ということは社会も学校の教育

が期待されるのではないかと、こういうふうに思

思いますので、もう少し学校医さんの勤務形態を

強化したらどうかなと、こういうふうに具体的な

形の提案として思うんですけど、大臣いかがで

いらっしゃります。

○山下栄一君 先ほど局長の方から、実際に学校

医さんがどれだけ学校医として現場にかかわつておられるかという平均日数がございましたですが

れども、これは本来、規則で定められている職務

内容を考えますと余りにも少な過ぎるのではないか

か。

報酬の面とかいろいろ問題点があるかもわかり

ませんけれども、もう少し役割を大事にして、年

二回とか三回とかじやなくて、仕事内容を、規則

と連携しながらやつしていくと、もう少し心の健康

の問題、場合によつては不登校の問題、いじめの

問題も含めていろいろ活躍できるのではないか、

学校医さんの意見が非常に貴重なのではないか

と。ちょっと余りにも役割が形式的になつている

のではないかなどということを感じるんですけど

○山下栄一君 先ほど局長が御答弁いたしました数字は平成二年と言つっていましたが、

この四年、五年間ということは社会も学校の教育

が期待されるのではないかと、こういうふうに思

思いますので、もう少し学校医さんの勤務形態を

強化したらどうかなと、こういうふうに具体的な

形の提案として思うんですけど、大臣いかがで

いらっしゃります。

○國務大臣(奥田幹生君) 先ほど申し上げました通り、その間に学校保健

委員会がてきて、そこにも先生だけでなく校医

さんにも参画してもらつておるというような状況

も生まれておるわけございませんから、当然私は

現場も非常に状況が変わっておりますから、

先ほど申し上げました通り、その間に学校保健

委員会がてきて、そこにも先生だけでなく校医

さんにも参画してもらつておるというような状況

も生まれておるわけございませんから、当然私は

現場も非常に状況が変わっておりますから、

先ほど申し上げました通り、その間に学校保健

委員会がきて、そこにも先生だけでなく校医

か、そういう程度ですから、それは心理学の観点だと思うんですけども、医学の観点でさまざまなもの、特に健 康・体だけじゃなくて心の問題も含めていろいろアドバイスできる立場にあると。もつと積極的なその見直しといいますか活用のあり方を考えるべきではないかなという観点からきょうは質問させていただいております。

質問させていただいた点の確認でございますけれども、要するに学校医さんは、具体的には内科、耳鼻科それから歯科、この三つが中心である。ただ、僕は、精神面の精神科医さん、数は全体的に少ないかもわかりませんけれども、精神科医さんも心の健康という観点から学校医の中に位置づけて検討する必要があるのではないかという質問

を一年前にさせていただきましたら、当時の小林局長が関係者とも連携をとりながら指導してまいりたいというふうにおっしゃっているんですけどれども、何か具体的に改善の方向というのは検討されているんでしょうか。

ように、学校医は内科が最も多く、次いで眼科、耳鼻咽喉科となっておるわけで、神経・精神科といふものの数は少のうございます。学校医の委嘱につきましては、地域の実情や児

童生徒の実態に応じて、それぞれの学校が地元の医師会等とも相談をしながら決めるべきものでござりますけれども、子供の精神面のケアというものの問題含め、これまでに生じた問題につきましては、

員すべく文部省としても努力はしてまいつたわけですが、従来のところに非常に重要なことになってきており、そこでお尋ねいたしました。

でございますが、現在のところまだ実現は見ておりません。

○山下栄一君 増員も、先ほど申しましたように
ります。

報酬、手当にかかることですけれども、お医者さんが学校にかかるチャンスをふやす、そういう検討もぜひやつていただきたいと思います。

今申しましたように、何か学校医というと、内科検診、それから耳、鼻、のど、歯医者というふ

うな固定観念があると思っていますよ。だから別の観点から学校医さんというものを位置づけて、そして、カウンセリングも含めて健康相談やなんかはそういう方々にやつていただくとかいうようなこともモデル的にやつてもいいのではないか。こんなことも、精神科医の方、いわゆる医学の、心の健康面の専門家の配置も考慮に入れながら検討されてはどうかなと、こういうふうなことがあります。

も考へておられるわけでござりますけれども、最後に大臣のお考へをお聞きしまして、終わりたいと思ひます。

ければなかなかたくさん人の課題は解決しないと思つておりますけれども、その中で学校医の先生方も新たな視点で協力をいただきたい。
今お話しのとおり、健康診断でござりますとか

あるいは伝染病の予防、そういう従来の通り一遍のお世話をだけでなく、委員会へ来てもらつて御意見を聞くとか、あるいはにわかに学校全体で子共つこことつゝての記事が起きたときに、(委員会)

議にもお願いをして来てもらつて専門医の方から話を聞くとか、そういうような多様な御貢献をこれからも期待したいと、いうように私も思つておるところでございます。

○山下栄一君 ありがとうございました。
○岡部幸代君 法改正そのものというより、関連して学校医の果たす今日的役割に関して幾つか質問したいと思います。

ると、小学校、中学校、高等学校とも圧倒的に内科医の率が高くて、次いで眼科医、耳鼻咽喉科医

となっています。小兒科医、神經・精神科医の率が非常に低くて、神經・精神科医の率について見ると、小中高とそれぞれ〇・五%、一・四%、一・五%にすぎないということが大変気になるんですね。

こなした構成で学校医は今日其のままで何を書かれた
果たし切れるのか大変疑問になつてゐるんです。
といふますのも、日本医師会が「子どもの精神保健」
今、子どもたちは」と題して座談会を開催
していく、その様子を雑誌で私も読みまして大変
関心を持ちました。その中で、学校医をされてい
る先生の多くは内科の先生で、精神医学も専門で
はないし小児科も専門ではない、そのため、身体

的疾患はともかく、精神的疾患までは手が届かない、その辺に学校精神保健が発展しない問題点があるのではないかということが指摘をされていま
す。

生徒の心の健康管理、これがどのようになされたのか、どんな対策がとられ、どんな教訓を導き出されたのか。それから二つ目は、全国的な日常の

取り組みの成果、全国学校保健研究大会というのが開かれているそうなんですねけれども、こういうところにも反映されるんだろうと思うんですねけれども、そして全国各地の取り組み大企業など

をお聞かせいただきたいと思います。
○政府委員(佐々木正隆君) 阪神・淡路大震災でござりますけれども、被災した児童生徒に対する心のケアとというのは極めて重要な問題でございま

す。文部省としても学校における心の健康相談といふものが十分実施されるよう県、市と一体となつて取り組んできたところでございます。
その際、学校の養護教諭を初めとした教職員が相談活動に当たるということはもとよりでござりますけれども、学校医や臨床心理士などのカウン

セーリングの専門家の協力も得て適切に対応すると
いうことが重要でございますので、文部省といた

具体的に、兵庫県や神戸市などにおきましては、これまで精神科医や臨床心理士を派遣する、あるいは電話相談に応ずる、来所相談に応ずる、こういった形での健長日炎活動を行ってきつづけてまいりましたところでございます。

文部省の立場といたしましては、兵庫県、神戸市等のこのような心の健康相談活動に対する支援を行つておるところでございます。同時に、平成七年度の補正予算におきましては心の健康状態事業を継続して実施しておるところでございます。

の実態調査や健康相談体制についての調査研究を行ふこといたしまして、現在、被災地における子供たちの心の健康に関する実態調査について、その結果の集計や分析を行つてゐるところでござります。また、平成八年度におきましても引き続き、経年的な実態調査を行うこととしてございま

今後とも、そのような調査結果なども踏まえて、被災をされた児童生徒の心のケアについて適切な対応を行つてまいりたいと考えておるところでござります。

ざいます。
それから、先ほど申し上げました平成八年度予算に計上した児童生徒の心の健康管理の充実関係の内容でござりますけれども、一つは、毎年内な

実態調査、これはアンケート調査を実施するわけでもございませんが、そのほか、中央及び各都道府県におきまして心の健康相談活動等に関する研修会なども開催することいたしてございます。

○阿部幸代君 メンタルヘルスケアは、非常時に、こういう大震災のときなどに非常に大きな問題になると思うんですけれども、潜在的には日常的な問題であると思うんですね。また、日常的な備えがあれば、いざというときにも対応ができるわけでも、そうした観点でぜひ重視していただきたいと思つ

ているんです。

最近、いわゆるLD、基本的には全般的な知的発達におくれはないんだけども、聞く、話す、

読む、書く、計算する、推論するなど、特定の能力なんですね、習得と活用に著しい困難を示すいわゆる学習障害児とその周辺の子供たち、そういう子供たちへの理解と関心が高まっています。研究も進められ始めていくと思うんですが、いわゆる障害、健常、こういう二分、二つに分けるということではなくて、どこの子供も量や質は別にしてそれぞれ個別の教育ニーズを持つているという視点、もととわかりやすく言うと障害も個性、そういうふうに考える相手の大切さが強調されています。

○阿部幸代君　学校保健の中に子供のための精神医学・医療位置づけていくことだと思います。そういう意味で、学校医の新しい役割を直視していかなければならぬと思ふんです。

全国保険医団体連合会によると、大阪府医師会が、大阪市内の公立小中高等学校・養護学校の養護教諭に対する意見、要望のアンケート調査を九四年に行つたそうです。そうしたところ、学校医の研修会の開催、不登校児を含む心の問題や性の問題への対応等々、学校医の積極的関与を望む声が大きく出されたそうですが、ますけれども、実施し、そういつた観点からの支援を行つておるところでござります。

○政府委員(佐々木正蔵君) はい。
○阿部幸代君 それで 現在進められているいわゆるスクールカウンセラー、これは調査研究事項にまだなっていますね、二年間の調査研究事項ですね。私もこれは期待しているんですが、臨床心理士の資格を持っている専門的な方が、人數がまだ充足できますから、これを担当してこの事業にかかわっていくんだと思うんですけれども、今後やはり学校の精神保健全体の中にこの事業が位置づけられてほしいと思つんです。
というのは、このスクールカウンセラーの問題で、いうのは、心のケアということで、いじめ克服対策、そこから導入されてきた事業ですね。それでも、毛うさを支保、こしこうを支保、こしこう

せつかくそうして大きな役目を果たしてもらっているスクールカウンセラーでございますから、九年度以後も引き続いて充実をしていきたいなど、こういうように思っております。まだこれは文部省内で相談したことはございませんけれども、私自身はそういう方向で省内で相談をしていきたいなと、と思っております。

○阿部幸代君 学校医が今日的な役割を果たすことができるよう、研修体制の充実、並びに学校医と養護教諭やまた一般の先生たち、それからカウンセラーの協力体制で子供の心のケアに十分当たつていただけますように心からお願いして、質問を終わりたいと思います。

どうもありがとうございました。

○委員長(小野清子君) 他に御発言もなければ、質疑は終局したものと認めて御異議ございませんか。

〔「異議なし」と呼ぶ者あり〕

○委員長（小野清子君） 御異議ないと認めます。
それでは、これより討論に入ります。——別に御意見もないようですから、これより直ちに採決に入ります。

公立学校の学校医、学校歯科医及び学校薬剤師の公務災害補償に関する法律の一部を改正する法律案に賛成の方の挙手を願います。

○委員長(小野清子君) 全会一致と認めます。よって、本案は全会一致をもつて原案どおり可決すべきものと決定いたしました。

「ございませんか。」「異議なし」と呼ぶ者あり】
○委員長(小野清子君) 御異議ないと認め、さよに
う決定いたします。

本日はこれにて散会いたします

第一百四十三号)の一部を次のように改正する。

第三条中第六号を第七号とし、第五号を第六号

とし、第四号の次に次の一号を加える。

五 介護補償(学校医等が傷病補償又は障害補償の補償の事由となつた障害により必要な介護を受けている場合における補償)

この法律は、平成八年四月一日から施行する。

附 則

平成八年三月二十七日印刷

平成八年三月二十八日發行