

と、がんの死亡率を一〇%下げようという目標で、政府はさまざまな取り組みをしていただきましたが、なかなか、今、このままいつたら達成していくのが難しいということで、十二月にがん対策加速化プランというものを作成しました。その中で、そもそも基本計画に書かれていたり理聞くと少しギャップがあるんじゃないかと心配しているところがございます。その点について伺いたいと思います。

がんの治療というのは、御案内どおり、主に三種類と言われております。手術をするか、抗がん剤治療をするか、あるいは放射線治療という、この三つの治療をそれぞれ患者さんに合わせて効果的に組み合わせていくことが大事だ、これが基本計画の理念だと思いますが、このバランスが少し崩れつあるのではないかとう心配でございます。

放射線治療についてですが、資料を配らせていただきました。一番最初の資料、これは各国との比較です。それぞれ、がん患者のうち放射線治療をしている患者数は何%かというものです。大体、アメリカは六六%、ドイツ六〇%、イギリスは五六%、ところが日本はその半分ぐらい、三〇%にも満たないというような状況です。この資料は放射線腫瘍学会のパンフレットからとりましたので、この差が今後の発展性なんだというふうに前向きにこの学会は捉えていらっしゃいますけれども、他国と比べて半分ぐらいしか放射線治療がされていないというこの状況を、厚労省はどういうふうに評価されますでしょうか。

○福島政府参考人 お答えいたします。

今御紹介がありましたが日本放射線腫瘍学会のデータでござりますけれども、これはホームページにも公表されておるものでござりますけれども、我が国が、がん患者のうち放射線治療を実施している方の割合が欧米と比較して少ない、こういうデータが示されていることについては私どもも承知をしております。

一方、がんに対する治療でござりますけれども、診療ガイドラインに基づきまして、がんの種類あるいはその進行度合いに応じて選択する必要があると考えております。何を分母にしてどれだけの割合かということの評価をする必要があると考えております。このデータだけで直ちに半分ぐらいという評価をすることは難しいのではないかとうふうに思います。

例えば、放射線治療機器の台数でござりますけれども、人口当たりの台数でございますと、欧米と比較しても少なくないという結果でございます。いずれにいたしましても、がん患者に対しても放射線治療が適切に提供できるように、今後とも診療提供体制の整備に努めてまいりたいと考えております。

○伊佐委員 確かにそのとおりで、どれぐらいの割合が一番最適なのかというのは、なかなかこれは評価しにくいというのもあります。いろいろな研究機関、特に海外の研究機関はいろいろな調査をしております。その中で、例えれば、これでは、さまざま要素があるかもしれません。例えば、専門医資格というものを二〇一一年から厳格化していくなどいろいろ聞いています。これは、さまざま要素があるかもしれません。例えば、専門医資格といふふうに聞いています。今まで、専門医を取るために症例数が必要だつたわけですが、これを自己申告すればよかつたものを、データベースに詳細を登録するというふうに変わつていつたりとか。あるいは、キヤンサーボードのあり方はどうなのか。つまり、どういうふうに患者さんに治療を提供するか、これを決めていく、手術のお医者さん、外科のお医者さんだけじゃなくて、放射線治療のお医者さんとか、あるいは病理診断、いろいろな方が、意見のある先生方が集まつて、この患者さんにとってどういった治療が適切かというものを判断するキヤンサーボードというのがあります。このあたりがどうなのかという観点もあるかもしれません。いろいろな議論があると思いますが、厚労省はぜひこの実態を把握していただいて、患者にとって適切な治療をしっかりと行えるように取り組み

状況かということですが、これも、JASTROと書いているのはさつき申し上げた日本放射線腫瘍学会でございますが、この資料です。がんの患者さんがふえていくれば、当然、放射線治療の需要予測というのもふえていく、その患者数もふえていくはずなんですが、実際は、二〇一〇年、二〇一一年ぐらいで頭打ちになっています。これ以上あえていないと。

この後のデータがありませんので、ちょっと診療報酬から計算したような、そういうデータもございます。そうすると、診療報酬から見れば、二〇一三年で放射線治療の患者数がピークになつてます。そこからどんどん減つて、今一〇%ぐら減っています。二〇一四年に至つて、この一年間で一万八千人減、七・二%減つていると申上げたように、本来、患者数がふえていくのであれば、当然同様に伸びていかなきやいけないはずなんですが、実際そうなつてない、逆に減つていつている。この原因が何なのかな? ところでおさげたように、本來、患者数がふえていくのでは評価しにくいというのもあります。

さつき政府の方から答弁いただいたように、治療の機器の台数は少なくないんだというふうにもおっしゃいました。問題は、現状半分ぐらいになつていて、これが合理的に説明できるのかどうかということじゃないかな? というふうに思つております。

○竹内副大臣 お答えいたします。

厚生労働省いたしましては、がん診療連携拠点病院の現況報告等に基づきまして、放射線治療の実施数や治療成績など、放射線治療の現状を把握することとしております。

放射線治療につきましては、がん対策推進基本計画におきまして、放射線治療の専門性の高い人材の適正な配置などを検討することとされたことから、平成二十六年に、がん診療連携拠点病院の要件として、放射線治療の実績や専門的知識を持つ医療従事者の配置を盛り込むなど、放射線治療を含めたがん医療の均てん化に努めているところでございます。

また、がん診療連携拠点病院では、先生御指摘のとおり、手術、放射線診断、放射線治療、化学療法、病理診断及び緩和ケアに携わる医師等ががん患者の治療方針を相談するキヤンサーボードの設置を要件としておりまして、がん患者の病態に応じたがん医療を提供することとしているところでございます。

今後とも、がん治療の実態把握に努めるとともに、専門家等の意見も踏まえ、また先生の御指摘も踏まえながら、放射線治療を含めた適切ながん医療が提供できるように努めてまいります。

○伊佐委員 今、がん登録というものが始まつたばかりですので、本当に統計的、網羅的な数字といふのはなかなかまだはつきりとは出てきていないと思いますが、ただ、先ほど申し上げたよう

な、診療報酬から推定したりとか、あるいは、現

場の、特にさまざま治療に携わっている専門家の

方にお話を伺うと、この一割減つたという診療報酬上のものが、やはり実感としても確かに一割ぐらい減つているかな? というような感覚を持っておられました。ぜひ実態把握に努めていただいて、必要な対策を打つていただきたいというふうに思つております。

次の課題に移りたいと思います。障害者のグ

ループホームについてでございます。

これまで、障害者の皆さんのグループホームについては、例えば公営住宅との連携、国交省の話であります。公営住宅で例えば空き部屋を活用して、このグループホームに入つていただい、どんどん活用していくこうというような、政府として、グループホームとして公営住宅を積極的に活用しましようというような取り組みを行つてしましました。

ところが、今、それがなかなか難しくなつていいハーダル、壁というものが出てきたと伺つております。これは具体的に申し上げると、スプリングラーラーの設置といふ話がございます。

高齢者グループホームの火災事故が記憶にあるところでございまが、昨年の四月に消防法の施行令を改正しました。より規制を厳しくして、今まであれば、二百七十五平米以下、つまり大型施設でないものは、スプリングラーラーの設置といふ義務づけようということになつたわけです。

公営住宅に入っているグループホームの皆さんから伺うのは、地域で同じような生活を営む、地域で障害者の皆さんのが生活できるという観点で公営住宅のあき利用というのを推進してきたわけで、グループホームだけスプリングラーラーを設置しないといふのは、ほかの一般住宅は必要ないといふような状況になるわけです。その一室だけスプリングラーラーを設置するというのは、当然工事が必要なわけですから、ほかのところにも影響していく。こうなれば、なかなか、あなたのこの部屋だけスプリングラーラーをこれから工事しますというわけにはいけないので、それだったら、申しわけないけれども、この公営住宅のところから出ていくつれなつているという話を伺いました。

これは猶予期間がございませんが、早急にどう対応していくかといふことが今議論されおりま

スプリングラーラーの設置なんですが、グループ

ホームに設置するときに、設置義務を免除するような例外規定も検討されていて伺つておりますが、公営住宅のグループホームでスプリングラーラー設置が免除される要件について伺いたいと思いま

す。

○熊谷御堂政府参考人 お答えいたします。

ただいま御指摘のとおり、避難が困難な障害者が主として入所されるグループホームにつきましては、消防法施行令の改正を受けて、平成二十七年四月から、原則として、面積にかかわらず、スプリングラーラー設備の設置が義務づけられております。

本日お示しただいています資料四をごらんいただければとも思いますが、その資料四のウのところにありますように、共同住宅内の障害者グループホームについては、一定の要件を満たすものにはスプリングラーラー設備の設置が不要とされています。

具体的には、消防法施行規則十二条の二の第三項に規定されておりまして、その要件は次のとおりです。

障害者グループホーム以外の用途が共同住宅室になく、障害者グループホームの延べ床面積が二百七十五平方メートル未満であること。障害者グループホームの各住戸が準耐火構造の床や壁で区分され、各住戸の床面積が百平方メートル以下であること。居室及び通路に煙感知器が設置されていること。居室から廊下に通ずる通路が当該居室以外の居室を通過しないものであるとともに、通路に面する居室の戸は不燃材料でつくられた随时開くことのできる自動閉鎖装置つきのものであること。住戸の主たる出入り口は自動閉鎖装置つき防火戸等であつて、煙を有効に排出でき、直接外気に開放されている廊下に面していること。壁及び天井の室内に面する部分の仕上げについて、戸の主たる出入り口に通ずる通路は準不燃材料で、その他の部分は難燃材料でしたものであるこ

以上でございます。

○伊佐委員 聞いていただいたとおりで、さまざま

規制がある、たくさんあるわけです。

資料四、言及していただきましたが、この右側

のウの部分ですが、いろいろずっと、これを全て

満たさないと、やはり工事が必要ですね、公営住

宅であろうがスプリングラーラーを入れてください、

工事してくださいということになります。

特にハーダルが高いのが、このウの部分の避難

経路のところ、これがなかなか大変なんだと言

われています。

例えば、ほかの居室を通過しないとい

うことは、普通、想像すると、家があつて、例え

ば、リビングがあります、リビングを通じて、リ

ビングから子供部屋、あるいはリビングから和室

に行くような、こういう部屋というのは、その部

屋にはほかの出口がついていませんので、結局、

グループホームとしては、スプリングラーラーの設置

がやはり必要だということになるわけです。だか

ら、ほかの居室を通過する部屋でないといふよう

な公営住宅というのは、実はかなりレアケース

じゃないかなと。

さらに言えば、もう一つ、通路に面する扉は自

閉不燃、これはどういうことかというと、次の

ページを見ていただくと、資料五、部屋の見取り

図ですが、この黄色いところが部屋の廊下です、

この部屋の廊下に出るのに各部屋から扉が今つい

てます、鐵の扉でばたんと閉まる。ところが、

これは部屋の中も自然に閉まらないやダメだ。

不燃なので、普通の家だったらダメなんですよ。

公営住宅の玄関だったら鐵の扉だからわからま

すよ、こういう状況なんですね。

結局のところ、例外規定をいろいろ考えていました。

だいたんですが、スプリングラーラーが必要だ、工事が要る。団地のほかの住民の方が考えたら、やはり出でいつくくださいということになりかねない状況がもうすぐ迫つてきているということです。これをもう少し実情に合わせられないのかという点でございます。

例えば、障害者のグループホームというのは二十四時間誰かいるわけですから、こういう方が避難を助けたりできるわけです。こういった実情もありますし、もう一点は、スプリングラーラーの工事をしなくとも、今検討していただいているのは、では外づけのパッケージ型の自動消火設備、こういうもので何とか間に合わせられないかという検討も一応していただいておりますが、今の検討状況を伺うと、相当大きいものになるんちやうかと。

うるもので何とか間に合わせられないかという検討も一応していただいておりますが、今の検討状況を伺うと、相当大きいものになるんちやうかと。

例えば、障害者のグループホームといふのは、準不燃の家、普通の家じゃなくて、準不燃の家で、各部屋ごと十六リットルのものを置きなさい。十六リットルというと、想像いただいたらわかります、二リットルのあのペットボトルが八本分、これが薬剤だけなんです、この周りに機械があって、しかも天井に全部コードを張りめぐらせる、これを各部屋全部置いてくださいと。これは、申し上げたように、準不燃という話なので、普通の家だったらもっと大きいやうのが要るんですよ、これを各部屋に置いてくれというような議論に今なつております。

こうした、今のスプリングラーラー設置の免除の要件にしてもそうですが、あるいは自動消火装置の基準もそうですが、安全を重視するというのは当然大事なことだと思います。ただ、現場の実情に合わせないと、ある程度合った、各事業者が対応可能なものにしないと、結局は意味をなさないんじゃないかなと思いますが、いかがでしょうか。

○熊谷御堂政府参考人 お答えいたします。

先ほど御指摘がありましたスプリングラーラー設備の設置免除要件を定めるに当たりまして、障害者団体など関係者や有識者との協議を重ねております。

また、スプリンクラー設備の設置が必要となる場合に、これも御指摘ございましたが、小規模な障害者施設におきましては、通常の水管を用いたスプリンクラー設備とかパッケージ型自動消火設備の設置が可能となるよう措置しております。

消防庁といたしましては、安全を重視しつつ、より事業者のニーズに合った製品の開発を業界団体に働きかけるなどにより、関係者の意見や現場の実情などを踏まえた対応に心がけてまいりたいと考えております。

○伊佐委員 これは、猶予期間と申し上げましたが、来年度末なんです。残りもうわずかで、しかも、さつき申し上げたように、ではかわりに自動消火装置をつけましょう、この基準すらまだ決まっていない状況なんです。

こういうような状況で、本当に、政府としては、国交省と厚労省との間でしっかりと、共同住宅のグループホームの利用、できるだけ活用しますよということになつていてるにもかかわらず、今いる既存のところすら出でいかざるを得なくなつるような、こういう状況になつています。

もう一点の觀点は、最悪もしそれが必要だと、できるだけ実情に合つたものになつたとしても、スプリンクラーの設置あるいは自動消火装置といふものを設置ということになつたとしても、やはりお金が必要です。相当のお金が必要です。

今までであれば、消防法上のいろいろな規制が強化されるたびに、ちゃんと厚労省は補助金を用意していたんです。規制が強化されると、必要な設備整備をしなきゃいけない、そのための補助金を用意していました。ところが、今回はそれがないんです。今まである予算の中で何とかしてくださいといふことになつています。

厚労省にお願いしたいのは、政府の方針でもあるはずなので、ぜひ規制当局、消防庁としっかりと連携していただきたいというのが一点。もう一点は、規制を強化するために必要な設備整備の補助金をしっかりと充実していただきたいと思いま

すが、いかがでしょうか。

○藤井政府参考人 お答え申し上げます。

障害のある方々が地域で安心して生活ができるよう、グループホームなどの居住の場を確保することは大変重要な課題であると私どもも認識をしております。

その際、消防法等の規制によりまして改修が必要となるケースが生じるなど、グループホームの整備を進めていく上で影響が生じてくる場合もございますが、一方で、消防法等による規制は、入居者の生命、安全を守る観点から行われているものでございまして、この整備と規制の兼ね合いといいますか、なかなかこれは難しい問題でございますけれども、私どもといたしましては、御指摘をいただきましたように、今後とも、消防庁等としっかりと意見交換を行ながら連携を図つてまいりたいと考えております。

また、こうした中で、障害福祉サービスの体制整備を進めるため、またこのスプリンクラー設備等の設置も含めた施設整備費につきましては、平成二十八年度の当初予算におきましては、対前年で申しますと四十四億円増の七十億円を計上しましたところでございますし、また、今後ともこうした必要な予算を確保して、グループホームの整備等必要な体制整備を進めてまいりたいと考えております。

○伊佐委員 障害者施設の設備整備で、四十四億円ですか、増額しましたというお話をいただきました。本当に厚労省の御努力というのは私はありますがないと思っておりますが、さつき申し上げたように、スプリンクラーの設置というのに果たしてそれが本当に回るかどうかというところもござりますので、ぜひ前向きな検討をお願いしたいと思います。

ジエネリックの取り組み、これは骨太の中でもついてです。

行つております。二〇一七年の年次にジエネリッ

クを七〇%以上にしよう、二〇二〇年度までの早い時期に八〇%にしようというような取り組みをされておりますが、現場で今大変苦労されています。七〇とか八〇というふうに数字を決めるというのは当然大事だと思いますが、単に号令をかけ

ればできるというのではもちろんございません

で、現場で一体何が困っているか、どういうところが今ネックになっているかというものの、具体的ないろいろな悩みにぜひ耳を傾けていただきたい

というふうに思つております。

現場が困つてること、どうしたことかといいますと、医師が処方する処方箋に書いてある薬を薬剤師が現場で変更する場合です。例えば、先発薬が処方箋で書かれました、これをジエネリックに変える。変えるとき、あるいはジエネリックだけの話じやなくて、例えは錠剤の形を変える、錠剤からカプセルに変えるとか。変えるときに、現場で変えるのに負担があるんだという話なんです。

まず、現場に聞くと、薬局の皆さんに聞くと、そもそも同じ成分の薬なのに種類が物すごく多いというのを伺います。というのは、例えは、ある薬が出来ます、先発品が出来ます、そうすると、その後でジエネリックが出てきます、そうすると、次は、先発品を出した製薬会社は、例えは、いろいろな薬、OD錠とか、OD錠というのは水を使わずに飲める薬、口の中で溶ける薬です、OD錠を市場に出していく、そうすると今度はジエネリックのOD錠が出るというようにして、同じ成分なんですねけれども、大体四種類はあるそうです。しかも、六ミリグラムの薬もあれば、三ミリグラム掛ける二で飲む薬もあれば、錠剤もあればカプセルもある。いろいろな、棚の中に同じ成分の薬があつと占めているというような状況です。

これが現場は結構負担になつていまして、例えば、普通に考えると、OD錠であつたとしても、あるいは水で飲む薬であつたとしても、OD錠であれば両方ともに使えるわけです。この人はOD錠じゃなきやだめよ、水を飲んだら例えは誤嚥性

肺炎を引き起こすというような場合であればOD錠になるわけですが、別にそういう危険性がなく

てもOD錠でもいいわけです。

まず伺いたいのは、処方された薬に対して、成

分が同じである先発品とジエネリック、あるいはOD錠とか、どれを出すかというのは、現場の薬剤師にどれほどの自由度が今与えられているかと

いうことについて伺いたいと思います。

○唐澤政府参考人 お答え申し上げます。

保険薬局では、処方箋の変更不可欄というのがござりますけれども、この処方箋の変更不可欄にチェックがない、これはレ点をすることになつておりますけれども、こういう処方薬につきましては、患者に対して後発医薬品に関する説明を適切に行つた上で、患者の希望に基づき、当該処方箋に記載されている処方薬にかえて後発医薬品を調剤することができます。

また、ブランド名でなくて一般名で処方されている場合には、処方薬と一般的な名称が同一の成分を含有する医薬品を調剤することができます。

それから三つ目に、剤型のお話がございましたけれども、処方薬の剤型に關しましては、例えば、内服薬のうち普通錠と口腔内崩壊錠、先ほどOD錠というふうにお話がございましたもの、この相互の間、あるいは散剤と顆粒剤、粉薬と顆粒剤などの場合のように、類似する剤型の範囲であれば、別剤型で調剤することが原則として認められているところでございます。

○伊佐委員 ありがとうございます。資料六です

処方箋にレ点がついているものは、基本的には変更不可です。ところが、レ点がついていないれば、ジエネリックに変えたりとか、あるいは、一般名で書いているものの薬の選択とか、これは自由だということを今おっしゃつていただきました。

薬剤師の皆さんに話を聞くと、結局、チェックがついていないくて本来変えられるはずなのに、一

<p>回すつ疑義照会している場合が多いと。つまり、お医者さんに問い合わせているのが多いといふに伺っています。さつきおつしやつたように、成分は同じなんだけれども、例えば銘柄で書かれてしまっている場合に、これを違う銘柄に変えたり、あるいはさつき申し上げたOD錠に変えるとか、こういうのをやろうと思うと、一々、疑義照会、お医者さんに電話する。</p> <p>実際、薬局を想像していただくと、結構お客様が並んでいます。たくさんお客様がいて、その目の前で、一々、ちょっとお待ちくださいねと言つてお医者さんに電話する。それが例えはまたま在でつながらないと、しばらくお待ちくださいといふことになる。これはなかなかできないので、結局は、レ点がついていないくて自由に変えられるはずなのに、やはりもう書かれたものをそのまま出すのが一番手っ取り早いというような状況になつております。</p> <p>そこで、もう一度確認させてください。</p> <p>処方箋に変更不可の印がない限りは、先発薬かジェネリックか、あるいは通常の錠剤か、OD錠か、カプセルか、これをどういうふうに処方するかといふのは、現場の薬剤師の皆さんとの判断であつて、法律上は疑義照会の義務はないといふことでよろしいでしょうか。</p> <p>○唐澤政府参考人 変更不可欄にチェックがない処方箋、それから一般名で処方されている処方箋、これにつきましては、処方医に疑義照会しなくとも、後発医薬品への変更が可能でございます。</p> <p>それから、錠剤、口腔内崩壊錠、カプセル剤等の剤型変更でございますけれども、類似する剤型の範囲内として取り扱っておりますので、剤型を変えて薬剤料が例えば高くなつてしまつたりとか、効能、効果や用法、用量が異なつたりとか、こういうことがない限り、保険薬局におきまして、処方医に疑義照会しなくても変更することが可能といたします。</p>	<p>○伊佐委員 ありがとうございます。</p> <p>今、はつきりと答弁いただきました。疑義照会する必要はないということをおつしやつていただきました。</p> <p>これは、現場の負担を大分減らしていくことにしまがると思います。こうした取り組みで、よりしっかりとジェネリックをふやしていくような御努力を続けていただきたいと思います。</p> <p>もうそろそろ時間になりますので、最後に一言だけ、言い放しで終わらいたいと思います。</p> <p>冒頭、放射線治療の話を申し上げましたが、もう一つ、今回、基本計画あるいは加速化プランの中で大きなテーマになつたのが、緩和ケアの話でございます。</p> <p>患者さんの心と体の痛みをしっかりと和らげていこんだということですが、この緩和ケアをやるために緩和ケア研修、お医者さんあるいは医療従事者の皆さんに対する研修というものをずっと今まで頑張つていただきましたが、まだまだ実際はそこまで大きく広がっていない。努力いただいて、今まで大きくなつたがつて、過去に自分が申し上げまして、質問を終わります。</p> <p>○渡辺委員長 次に、初鹿明博君。</p> <p>○初鹿委員 おはようございます。民進党の初鹿明博です。</p> <p>きょうは、まず最初に、先般成立しました児童扶養手当法に關することで一点気になることが耳に入りましたので、お伺いさせていただきたいと思ひます。</p>
<p>○唐澤政府参考人 変更不可欄にチェックがない処方箋、それから一般名で処方されている処方箋、これにつきましては、処方医に疑義照会しなくとも、後発医薬品への変更が可能でございます。</p> <p>それから、錠剤、口腔内崩壊錠、カプセル剤等の剤型変更でございますけれども、類似する剤型の範囲内として取り扱っておりますので、剤型を変えて薬剤料が例えば高くなつてしまつたりとか、効能、効果や用法、用量が異なつたりとか、こういうことがない限り、保険薬局におきまして、処方医に疑義照会しなくても変更することが可能といたします。</p> <p>それから、錠剤、口腔内崩壊錠、カプセル剤等の剤型変更でございますけれども、類似する剤型の範囲内として取り扱っておりますので、剤型を変えて薬剤料が例えば高くなつてしまつたりとか、効能、効果や用法、用量が異なつたりとか、こういうことがない限り、保険薬局におきまして、処方医に疑義照会しなくても変更することが可能といたします。</p>	<p>確かに、同居をしていくなくても養育費のようないかと思います。</p> <p>そういうお母さんの手当を打ち切るような措置は、機械的に打ち切るよなことはしないで、きちんとその状況を確認して、必要であるといふを示しているだけであり、また将来結婚をするつもりもない、そういう場合に手当を打ち切るといふのは、やはりいかがなものかなと思うんですね。</p> <p>中には、これは、じんぐるまざあず・ふおりらむの赤石さんのところに相談に来られた方が実際にいたとということですが、出会い系サイトなどで知り合った相手がお父さんであつて、過去に自分が何回か中絶をしたことがあるので、医者からも、もう一回中絶するのは体にリスクがあるからと言われて、やむなく産むという選択をして、相手との連絡も全く一切とつていない。この場合も、事実婚だというふうに言われてしまう。</p> <p>まず前提として、母子家庭ですからお子さんがいて、さらに生まれたばかりの子供を抱えて、役所に行って、これはおかしいじゃないかといふやりとりをする、そんな余裕もないわけですね。そういう方が大変困っているということなんですね。</p> <p>場合によつては、相手が例えば妻帯者で、不倫関係にあつて子供ができてしまつて二人目も産む、そういう状態でもこれは手当を打ち切られるということになつてゐるということなんですが、これはやはり問題じゃないかなと思うんですよ。</p>
<p>思ひます。</p> <p>児童扶養手当は、母子家庭や父子家庭の方に支給される手当であります。こういう例があつたといふことです。</p> <p>しばしばあるということなんですが、母子家庭ですから、当然お子さんが一人か二人かいるわけですね、母子家庭で一人お子さんがいる、その方が、その状態のときに妊娠をして第二子を出産し</p> <p>ました。ただ、相手と結婚をしているわけでも同居をしているわけでもなく、おつき合いをしていられるという関係で第二子が生まれました。その届け出をした際に、窓口で、子供が生まれるということは事実婚の関係にあるだろうということ、手当が打ち切られる、そして、妊娠をしたときにさかのぼって、今までもらつていた児童扶養手当の返還を求められる、こういうケースがしばしばあるということなんですね。</p> <p>確かに、同居をしていくなくても養育費のようないかと思います。</p> <p>そういうお母さんの手当を打ち切るよなことはしないで、きちんとその状況を確認して、必要であるといふを示しているだけであり、また将来結婚をするつもりもない、そういう場合に手当を打ち切るといふのは、やはりいかがなものかなと思うんですね。</p> <p>中には、これは、じんぐるまざあず・ふおりらむの赤石さんのところに相談に来られた方が実際にいたとということですが、出会い系サイトなどで知り合った相手がお父さんであつて、過去に自分が何回か中絶をしたことがあるので、医者からも、もう一回中絶するのは体にリスクがあるからと言われて、やむなく産むという選択をして、相手との連絡も全く一切とつていない。この場合も、事実婚だというふうに言われてしまう。</p> <p>まず前提として、母子家庭ですからお子さんがいて、さらに生まれたばかりの子供を抱えて、役所に行って、これはおかしいじゃないかといふやりとりをする、そんな余裕もないわけですね。そういう方が大変困っているということなんですね。</p> <p>その際に、お話をありました事実婚については、実は、昭和五十五年の課長通知に基づきましたので、このときには、当事者間に社会通念上夫婦としての共同生活と認められる事実関係が存在するかどうかによって判断することとなつております。</p> <p>そうはいいましても、おつしやるよう、いろいろなケースが最近出てまいりましたので、この取り扱いにつきましては、平成二十七年の四月に全国の自治体に再通知をさせていただいております。先ほど御指摘いただきましたような、児童扶養手当の受給中に妊娠した場合についても、事実婚に該当するかどうか、これは自治体が判断する必要がありますけれども、その判断に基づいては、個々のケースがいろいろありますので、それをきちっと状況を踏まえて、機械的にそういうふうに判断してしまうのではなくて、受給資格者の生活実態を確認した上で判断し、適切な支給手続</p>	<p>生れる、また三人目が生まれる、そういう状態にいるお母さんたちは、恐らくもつと別の支援も必要なんじゃないかと思うんですよ。それを、手当を打ち切つてもう切り離してしまって、いうのを、私は、本来、行政のやるべきことじゃないんだと思うんですね。もっときちんと相談に乗つて、別の支援策も考えなければいけないのではないかと思います。</p> <p>そういうお母さんの手当を打ち切るよなことはしないで、きちんとその状況を確認して、必要であるといふを示しているだけであり、また将来結婚をするつもりもない、そういう場合に手当を打ち切るといふのは、やはりいかがなものかなと思うんですね。</p> <p>中には、これは、じんぐるまざあず・ふおりらむの赤石さんのところに相談に来られた方が実際にいたとということですが、出会い系サイトなどで知り合った相手がお父さんであつて、過去に自分が何回か中絶をしたことがあるので、医者からも、もう一回中絶するのは体にリスクがあるからと言われて、やむなく産むという選択をして、相手との連絡も全く一切とつていない。この場合も、事実婚だというふうに言われてしまう。</p> <p>まず前提として、母子家庭ですからお子さんがいて、さらに生まれたばかりの子供を抱えて、役所に行って、これはおかしいじゃないかといふやりとりをする、そんな余裕もないわけですね。そういう方が大変困っているということなんですね。</p> <p>その際に、お話をありました事実婚については、実は、昭和五十五年の課長通知に基づきましたので、このときには、当事者間に社会通念上夫婦としての共同生活と認められる事実関係が存在するかどうかによって判断することとなつております。</p> <p>そうはいいましても、おつしやるよう、いろいろなケースが最近出てまいりましたので、この取り扱いにつきましては、平成二十七年の四月に全国の自治体に再通知をさせていただいております。先ほど御指摘いただきましたような、児童扶養手当の受給中に妊娠した場合についても、事実婚に該当するかどうか、これは自治体が判断する必要がありますけれども、その判断に基づいては、個々のケースがいろいろありますので、それをきちっと状況を踏まえて、機械的にそういうふうに判断してしまうのではなくて、受給資格者の生活実態を確認した上で判断し、適切な支給手続</p>

困窮の方も利用しておりますので、無届けでありますことをもつて一律に生活保護受給者の利用を認めないことは適切ではない、このように考えております。

ただ、一方で、先ほどお話をさせていただきましたけれども、無料低額宿泊所に該当する事業が適切に行われていない場合もありますので、ガイドラインを昨年の四月に改正させていただきました。

あと、自立のお話をございました。

無料低額宿泊所につきましては、自立に向けて生活を立て直すために一時的な利用を想定しております。ということで、無料低額宿泊所の届け出を出していない施設に入所しており、そして、今入っているんですけども居宅生活ができると認められる生活保護受給者に対しては、これは自立をしていただきたいわけですから、敷金や引っ越し費用の支給などの支援を行うとか、あと、適切な住まいを確保するために、不動産業者への同行等によって民間アパートへの入居支援を行って、これは居住の安定確保支援事業ということで、平成二十八年度から事業を拡充してきておりまして、平成二十八年度は五・三億円、前年度は一・七億円というところでございました。

ということで、今後とも、こうした取り組みにより、生活保護受給者が適切な住環境を整えた住居に居住できるように努めてまいりたい、このよううに考えております。

○初鹿委員 なかなか難しいということもわかるんですが、やはりこのままの状態というのはよくないと思うんですね。

もう一つは、金銭管理がされているということですよ。保護費を全額、封も切らずに、だからみんな、多分自分が幾らもらっているかわからなんですよ。封も切らずに全部集められて、毎日千円、ある施設は五百円というところもあるんで

すよ。それで自立なんてできるのかということです。

あと、私が入所の方々とお話をした限りだけれども、職員がかなり高圧的なんだと思われます。職員のことを恐れて、余りしゃべると怒られてしまうということです。ケースワーカーの方が訪問をしてきちんとケースワーカーをするということには、多分事実上難しくなっているんじゃないかなと思います。ですから、なかなか転宅も進まないんだと思います。

金銭管理ですけれども、中には確かにアルコール依存だとかそういう人で必要な人もいると思いますが、金員一律にやるというの私はいなかがなりませんが、金員一律にやるというの私はいなかがなりませんのかと思うんですよ。入所をされている方々の年齢層も、私は結構高いかと思って行つたら、意外と若いんですよ。三十代、四十年代ぐらいが非常に多くて、四十代、五十代前半ぐらいの、どう見ても働けるだろうという、しかも障害があるとは思えないような方がたくさんいました。その人たちまで金銭管理をされるというの私は問題だと思うんです。

せめて、金銭管理をするなら、金銭管理の計画書みたいなものと、あと理由書をきちんと添えて、それを認めた上でじゃないとさせないというふうにしないといけないんだと思うんですよ。これは、民民の契約でお互いが合意をしているからいいなんという話にはならないと思うんです。が、金銭管理をする場合に金銭管理計画書のようないものの提出を求めるということはできないんですね。

○とかしき副大臣 お答えさせていただきます。

生活保護受給者が、施設との契約に基づいて、交付を受けた保護費の管理を施設等に委託すること、これはあり得るものと考えております。

ただ、この場合におきましても、本人の意思に反して強制的に保護費が差し引かれるようなことがあってはならない、このように考えておりま

人から金銭管理の依頼の事実を書面で確認すること、あと、具体的に金銭管理の方法や、さらに施設から本人への定期的な報告等についての把握に努めています。

さらに、本人の自立を促す上で、金銭管理支援を受けることの必要性を常に検討し、必要に応じて契約の解除等の助言指導等を行つようになさせていただいております。

また、生活保護受給者の自立の助長の観点から、特に家計管理の支援が必要と認められるケ

ースにおきましては、福祉事務所が社会福祉協議会やNPO法人に金銭管理支援を委託し、月々の生活保護費を複数回に分割して手渡しするケースもありまして、こういった細やかな取り組みを自治体に促しているという状況でございます。

○初鹿委員 厚労省の立場からするとそう言わざるを得ないんだとは思うんですが、そうはいっても、やはり現場は怖いんですよ、きっと。ですから、本当に法律でちゃんと規制をして、この事業は許可または認可なりをとらないとできない、そして、きちんとある程度の強制力を持つて、違反をしている場合に停止命令が出せるようなどにならないと、なかなか現場は対応しきれないんだと思うんですね。

では、やはり私は、貧困ビジネスのようなのをきちんと規制していく、そういう法律が必要だと思いますが、大臣、ぜひ私は閣法でつくつていただきたいと思うんですが、いかがでしょうか。

す。

無料低額宿泊所、もともとは慈善事業的に始まつていつたはずのものでありますけれども、これについての事業運営が適切になされるように、運営ガイドライン、先ほど御答弁申し上げましたように、宿泊所の設備や運営等に関する基準というのを示して、都道府県知事が事業所に対する指導監督を行つている形を明確にしていくわけがあります。

またさらに、施設によつて金銭管理が行われている場合には、今お話をありました、本人の意思に反して生活保護費から利用料が差し引かれることがあります。

本人に対しても家計管理に関する支援も行い、先ほどの写真にあつたような劣悪な施設に居住する受給者については、より適切な住宅への転居を支援するということが必要なんだろうと思います。

法律を閣法でつくるべきではないのか、こういうお尋ねなますが、先ほどとかしき副大臣から答弁申し上げましたように、貧困ビジネス対策については、事業所に対する規制だけではなくて、生活保護受給者が安心して生活できる場の確保とか、あるいはケースワーカーをもつともっと丁寧にやるとか、そういう支援の方をあわせて充実していく必要があるのではないかと。こうした観点に立つて、これまでの取り組みの効果を検証していくことが大事で、さらに、先ほど申し上げたように、よい施設というのは本来あるはずなんですね、できれば、必ずしもよくない施設がばつこしているということが混在しているもので、それをどういい施設を応援して、だめな施設、好みくない施設をディスカレッジするかということをどう上手に有効にやるかといふことが大事なんだろうということなので、先ほど申し上げたように、いきなり規制だけしていくことになると、いいところまで規制されないようにしなければいけないとという問題をどう解決するかとい

いわゆる貧困ビジネスとして、生活保護受給者を狭い部屋に住まわせて、そして利用料を不当に徴収する、あるいは施設側で本人同意がないままに金銭管理をして直接利用料を引きするといったようなことは、これは待遇の観点からあり得ない話で、問題があるんだろうというふうに思いま

八

うことは、なかなか簡単なことではないかもわからぬということなので。

今先生が、まさに自分で行つていただいて、現場の一つのパターンと/orものをよくごらんになつていただいて、本質を見抜いていただいて、るんだろうと思いますが、こういう実態を、きらつて二回本の話題へ、その話に即して、

ちと自治体の意見を今の話を聞いておられますと、言えないこともありますから、その本音を聞いて、それで、では一体何を国としてできるのかということを考えていかなきやいけないのでかななどうことで、改めてこの問題の重要なことを感じさせていただきました。

○初鹿委員 民主党政権時代に私も中心になつて法案をつくりてありますので、ぜひそれを再検討していただきたいということをお願いいたしまして、質問を終わらせていただきます。

ありがとうございます。
○渡辺委員長 次に、西村智奈美君。
○西村(智)委員 西村智奈美です。

今週の月曜日に、熊本地震に関する補正予算案を衆議院予算委員会で質疑がありました。その中で、我が党の山尾志桜里政調会長が、保育士の待遇改善のことについて質問をされました。

私ども、三月の二十四日に保育士待遇改善法案を既に提出し、この厚生労働委員会に付託されたのが三月の三十日でございます。既に二カ月近く

たつていてるのに、いまだに趣旨説明すらさせてもらっていない。これはもう甚だしい与党側の審議不透明性だ。

拒否であると私どもは何度となく抗議をしておりました。いまだにそれがなされていないとい

うことはきょうは指摘にとどめさせていただき、そのときの塙崎大臣の答弁が私もどうしても気になりますので、きょうは、その点から質問をさせ

ていただきたいと思っております。資料におつけしている一枚目のところが、その日の速記録になっております。

の給与を二%上げる、その内容について、民主党議員で決めたことを、全く同じことを新たにと書いて、下線を引いてあるところですが、全産業の女性労働者との差が月額四万円程度あることも踏まえて、賃金差がなくなるようさらに待遇改善を行っていくと。

言うまでもなく、保育士の平均賃金は、全産業平均賃金と比較しておよそ十萬円の差があります。

確かに、女性労働者との差で見れば、四万円というのが数字としてはあるのかもしれません。しかし、なぜ保育士の待遇改善について議論をしているときにあえて全産業の女性労働者の平均給与の数字を比較対象として持ち出してきたのか、改めてその理由について大臣にお伺いいたします。

○塩崎国務大臣 保育人材の確保のための総合的な対策を講じる中で、これまでも待遇改善について、公務員の給与改定に準拠した改善として、平成二十六年度一%、そして平成二十七年度一・九%の改善を行って、さらに、平成二十七年度には消費税財源を活用して三%相当の改善を行ってまいりました。この結果、保育士の賃金も、平成二十五年年底に上昇に転じて、着実に上昇しております。

さらなる待遇改善についても、月内に閣議決定予定のニッポン一億総活躍プランに基づいて、財源を確保しつつ取り組むこととしております。

その内容は、従来からの課題でございました二%相当の待遇改善を行うとともに、保育士として技能、経験を積んだ職員について、まずは競合他産業との賃金差がなくなるよう追加的に待遇改善を行っていくこととしているところでござります。

この他産業との賃金差をなくしていく際に、目

安として全産業の女性労働者との差を用いているのは、これまで保育士の女性比率が一貫して九五%程度であることなどを踏まえているわけで、このことについては予算委員会でも申し上げたところでございます。もちろん、保育士が女性の仕事であるという固定的な考え方は解消していくこ

とか重要でありますから 少なくともまずは四千円程度の差をなくしていくとするものでござります。

その際、大前提として、男女の賃金格差をこのままにしてよいとは考えていないわけでありまし

て、我が国の男女間の賃金格差については、総じて傾向にござりますけれども、いまだ格差があります。しっかりと取り組んでいかなければならぬ課題であると私どもも認識をしておりますから

女性活躍推進法や同一労働同一賃金に向けた取り組みを進める中で、今後、保育士も含めて、全体として男女の賃金差が縮まるよう取り組む所存であつて、同一労働同一賃金の発想は、もとよりコラボレーションの賃金引き上げの手始めとなるべきである。

もと三一〇二ノメでも男女の賃金格差の削減力が日本で
てきたと理解をしているところでございます。
○西村(智)委員 大臣はどういうふうに述べたと
しても、この説明はやはりおかしいと思うんですよ。

何がおかしいかというと、つまり、今回、大臣がさつきおっしゃった説明は、全産業の男性労働者の平均賃金と全産業の女性労働者の平均賃金の間に差があるということを所与のものとして、当

然のものとして前提としていること、その上にしかこの説明はやはり成り立たないんだと私は思うんですね。

この説明を大臣が委員会でされました。聞いて

いた人はどう思つたでしようか。どういうふうに思つたでしようか、視聴者の方は。女性の全産業の平均と差が四万円であるからという説明をした

瞬間に、恐らく聞いている方は、ああ、男女で平均賃金で差があるということはある意味厚生労働大臣も認めていることだよね、当然のことと認めているんだよねというふうに私はやはり受けとめ

るんだと思いますよ。それを大臣は、いともあつさり答弁をしてしまった。しかも、撤回もされず、總理がその後、その答弁をさらに上書きされるようなことも言っておられるわけなんですよ。

そういう自觉が大臣御自身にありましたか。

○塙崎国務大臣 先ほど申し上げたように、男女間の賃金格差については縮小傾向にあるといえどもまだまだあるわけでありますし、これは、先ほど申し上げたとおり、女性活躍推進法とか労働同一賃金についても同じことで、趣旨はもともと、さつき申し上げたとおり、男女間の賃金格差の問題で議論がヨーロッパでもスタートした同一労働同一賃金でもござりますし、そういうことを当然私たちは安倍内閣として最優先課題として女性活躍推進法も取り組んできたわけでありまして、それも、大企業に対して義務化をするという計画を立てるということまでやつて法律で縛つておるわけでありますから、当然、男女の賃金格差を解消していくということは私たちの政策としてのど真ん中にあることは、もう言うまでもないわけであります。

したがつて、先ほどお話をあつたとおり、私が説明したとおり、まずは競合他産業との賃金差をなくすようについてことで、追加的に処遇改善を行つとういうことを申し上げておるわけでありますので、何ら矛盾する話ではないと、いうふうに思つております。

○西村(智)委員 相変わらず強弁を続けられるわけですね。

私は、あのとき山尾さんが、つまり野党の側が反論しなければ、あの大臣の答弁を聞いている人は男性と女性の労働者で賃金格差があることが普通だというふうに受けとめたのではないですかと、いうことなんです。

これは答弁の前後を読んでみますと、女性労働者との差が月額四万円程度あることも踏まえて、いるわけですから、全産業の男女も含めての労働を通じておられるわけなんですよ。

といいますのは、総理は、我が国におけるフルタイムの男女労働者間の賃金格差の要因について、管理職比率と勤続年数の差異であるというふうに答弁をしつつ、したがって、その処方箋として、女性の管理職への登用が進み、出産と子育てと仕事を両立しやすくなることなどにより、女性の勤続年数が伸びれば男女間の賃金格差は相当程度解消されることになると、何だか機械的に、今労働条件を変えないまま、女性の勤続年数が機械的に伸びていけば男女間の賃金格差は相当程度解消されるというふうに総理は答弁されているんですけれども、これは私、間違いだと思いますよ。今大臣が答弁されたとおりです。

だから、それはよくよく、大臣から総理にレクチャーしてください。認識が間違っているということは、私、指摘と、これもまた機会があれば総理にも伺つていきたいというふうに思つております。それで、一億総活躍プランについて伺いたいと思います。

五月の十八日に発表されました。資料も含めると大変大部になつていて、なかなか読むのは大変ですけれども、一億総活躍プランの中で私が特に注目をしていたのは、同一労働同一賃金がどういう記述になるかということです。私、これは本当に期待をしておりまして、五月中旬に出てくると思ひます。

いうことで、待つていたんですけども、結論から申し上げると、期待外れ。名前だけつまみ食いされてしまつたなという印象が非常に強いです。そこで、具体的にお伺いします。

一億総活躍プランの七ページから八ページぐらいにかけて同一労働同一賃金についての記述がありますけれども、パートタイム労働者の賃金水準について、「歐州諸国においては正規労働者に比べ割低い状況であるが、我が国では四割低くなっている。」というふうに書かれつつ、ちょっとと問があきますけれども、「正規労働者と非正規雇用労働者の賃金差について、歐州諸国に遜色のない水準を目指す。」というふうに書かれています。

この文脈からすると、これは、正規と非正規の賃金差について二割差以内を目指すということを意味しているのでしょうか。大臣に伺います。

○塙崎國務大臣 パートタイム労働者の賃金水準

というのを見てみると、我が国ではフルタイム労働者に比べて約五七%となっているのはもうこ

の一連の議論の中で認識は広まつていると思いますが、一方で、例えば、イギリスを見ますと約七

一%、ドイツでは約七九%，フランスはやや高く

約八九%というふうになつております。欧洲

というだけでは国柄は見ることができずに、やはり賃金差になり幅が、イギリスの七一とフラン

の八九度ありますとドーバー海峡を挟んでも

こんなに違うということになります。

今回のニッポン一億総活躍プランにおきまし

て、正規労働者と非正規労働者の賃金差について

は欧州諸国に遜色のない水準を目指すということ

でありますけれども、これについては、個々の非

正規雇用で働く方の不合理な待遇差の改善を図る

ということを意図しておりますと、数量的な目標

を設定することを意図するということではないと

いうふうに私どもは考えておりまして、不合理、

説明がつかない格差というのは解消しようよ、こ

ういうことが一億総活躍プランの中での同一労働

同一賃金の肝ではないかというふうに私は考えております。

○西村(智)委員 だとすれば、何か、正規と非正規の差を一割以内を目指すという報道が幾つか出て

いるようでありますので、厚生労働省として

は、それに対してきちんと、そうじゃないという

ことは打ち返しをされますか。

○塙崎國務大臣 これは、一億総活躍の担当は加藤大臣なものですから、加藤大臣におかれで適切

に対処をするべきものでなかろうかというふうに

思つてます。

藤大臣の方の問題でありますので、私どもも、考

えます。

○井坂委員長 次に、井坂信彦君。

○井坂委員 本日は一般質疑ということで、三つのテーマ、一つは歯科技工士の問題、二つ目が旅館の耐震工事の問題、そして三つ目に、介護職員さんを守るという問題についてお伺いをしたいと思います。まず、歯科技工士の低賃金について伺います。

○渡辺委員長 お答えください。

○井坂委員 本日は一般質疑ということで、三つのテーマ、一つは歯科技工士の問題、二つ目が旅館の耐震工事の問題、そして三つ目に、介護職員さんを守る

という問題についてお伺いをしたいと思います。

まず、歯科技工士の低賃金について伺います。

配付資料一枚目、これは、ちょうど一年前に私

と大臣でこのテーマを議論したときの議事録であ

ります。

歯科技工士は五年以内の離職率が八割だ、そし

て、仕事の時間が週で平均六十二・二時間、これ

は月に直すともう平均で過労死ラインを超えてい

る、しかも、これだけ長く働いても年間の収入は

多く人が三百万円台だ、およそ国家資格とは思

えないひどい状況だということで、これは大臣も

答弁でそのような実態をお認めになつた上で、最

後におっしゃつてるのは、「一番はやはり給与

をつけていますよ」というそこを調べて、それで

国が公定価格を決めていたら、これはいつまで

ういつた点をどう解決するのかということについて考えていかなきゃいけないなというふうに思うところでございます。」一年前に大臣がこのよう

に答弁をしておられるわけであります。

この歯科技工士はどういう流れでお金が支払われるのか。国から歯医者さんには、これは保険の点数が決まって、公定価格で歯科技工料が支払わ

れます。そして、歯医者さんから歯科技工士さんへは、これはもう民間対民間の普通の契約、市場、マーケットの中での普通の民民の契約とい

ういうのがありますから、これは明確な数値目標

というだけでは国柄は見ることができずに、やはり

「歐州諸国に遜色のない水準を目指す。」といふ

うに書いてありますから、これは明確な数値目標

というだけではなくて、これは明確な数値目標

というだけではありませんから、これは明確な数値目標

というだけではなくて、これは明確な数値目標

たつても低資金の問題は解決できないと思いま
す。むしろ、値下げ競争、ダンピング競争、その
結果の物すごい安い製作物というこの実態を公定
価格が追認をしてしまう、こういう仕組みになつ
ていやしないかというふうに思うわけでありま
す。

私はやはりここまで問題が大きくなると、菌科工料の決め方は、実際の売り値を調査してそこから決めるのではなくて、公共事業と同じように、大体これぐらいの単価を積み上げて、これぐらいは値段をとるべきでしようという積算、あるいは、これだけ長く働いてこの値段だったらちょっとと少ないから、やはりこれだけ長く働くべきやつくれないものはこれぐらいの値段が相当でしようという労働実態、この積算や労働実態で歯科技工料を決めるべきだというふうに考えますが、大臣、御所見を伺います。

○塙崎国務大臣 私も後援会の中に技工士の方々もたくさんおられ、御主人が技工士という奥様のお話もたくさん聞いたらしくして、なかなか大変な仕事であるということは私もよくわかっているところでございます。

今、井坂議員の方からお話をございましたとおり、今の仕組みは、入れ歯とかあるいは歯のかぶせ物については、歯科医療機関が患者に対しても大切な歯科医療を施すというその中の一環として提供していくべきものというふうな位置づけで、診療報酬で、義歯等の製作に要する費用、これが歯科診療報酬として技術料に含めて一体として評価をするという格好になつてゐるわけでございます。

これらの技術料については、予算編成過程において診療報酬改定率が決められて、その中で中医協が議論をして、改定率として、つまりこの改定率

これらの技術料については、予算編成過程において診療報酬改定率が決められて、その中で中医協で議論をされて設定をしているわけでございますけれども、例えば、この二十八年度の診療報酬改定においても、入れ歯、義歯に係る技術料については一%程度の点数の引き上げを行うというようなことで、適切な評価を行うという観点から、何とか全体としての底上げを図ろうということです。

努力をして、あるつもりで、ございます。

一方で、今御指摘の労働実態などについてしっかりと把握をして、それに基づいて判断をすべき

单に、価格の実態調査から技工料を決めて、ちょっととずつ上げていますよ、あるいは、市場の実態に合わせてやっていますよというレベルの話ではなくて、これだけ長く働いてこれしかもらえていないのは、これはもう考え方を根本から変えないとダメじゃないか、こういう提案をしており

○井坂委員 民民の契約で当事者が納得していいといふ、原則はそうだと思つんです。たゞ、ここは厚生労働委員会でありますし、まさに過労死ラインを平均で超える職種、業種にこの国家資格が今なつてしまつて、いわゆるこの実態は、ぜひ労働大臣として改善をしていただきたい。

時間がないので提案にとどめますが、今は公定価格の話をしましたけれども、その先の、歯医者は、

いをすると、診療報酬体系の中でやつしていくといふことであるわけであります。

その際に、当然これは、例えば医科の場合でも、医師のみならず看護師さんとかそういう方々の賃金がどういうふうになつてているのかということはしっかりと踏まえて、データもとつて、それを見ながら、最終的に診療報酬としてどう

歯医者さんは當利企業ではないので下請法の対象外だということになりますが、下請法のような

それが、私もとしては、チーム医療で、歯科科技工士なしで歯科が診療をきちっとできるかといふと、もちろんできる先生もおられるわけでありますけれども、おむねやはり役割分担というのはできているので、そういうところをよく考えた上のことです。

ですから、今、井坂委員がおっしゃったよう

に、労働実態をしつかりと踏まえて、それが評価としてあらわれるようすべきたといふことは、お気持ちちはそのとおりだし、我々も、そういうふう実態も踏まえた上で、こういうことで評価をしていく

て、それが納得がいくかどうかというところにおいていろいろな考え方があるのかなというふうに思つて、いろいろと手探りでやっていった

思つてはいるが、実際長時間労働になつてゐることについては、一週間当たりの就業時間六十五時間というのがこの技工士会が実施をした調査からあらわれてきてはいるものでありますから、我々もよくわかつてはいるところでございまます。

○井坂委員 民民の契約で当事者が納得してハセ

ついでに、日田の主張は、この問題を終結へいわばいい」という、原則はそうだとと思うんです。ただ、ここは厚生労働委員会でありますし、まさに

過労死ラインを平均で超える職種、業種にこの国家資格が今なつてしまつてはいるというこの実態は、ぜひ労働大臣として改善をしていただきたい

時間がないので提案にとどめますが、今は公定価格の話をしましたけれども、その先の、歯医者

さんと技工士さんの間の値段つけ、これも七、三告示が守られているのかいないのか、ずっと国会で議論になっているわけであります。ここも民民なので、七割三割を強制はできないわけであります、ただ、この契約も、一人親方みたいな技工士さんが大半ですから、自分で契約書を書いて、何かつくり直しも全部技工士の持ち出しだみたいだ、そういう契約も多いというふうに聞いて

歯医者さんは営利企業ではないので下請法の対象外だということではあります、下請法のような発想で、厚生労働省がちゃんと歯医者さんと技工士の標準契約書みたいなものもつくりて、技工士さんが不不当に損をしないような、そういう工夫もぜひ実務上やっていただきたい。これは本日は提案にとどめておきたいというふうに思います。

次に、旅館の耐震工事について伺います。

これは耐震改修促進法で、昨年末までに、旅

館、ホテルは耐震診断を義務づけられて、そして、その診断結果を自治体に報告して、それが間もなく発表される、こういう流れになつてきております。これは古い旅館なんかは耐震基準を満た

さないところが多いわけでありますて、今後、耐震改修の工事を、公表されたら当然やつていかな
うしだ、すこいつけめん。

いわれはいじめないわけではありません。
そこで大臣にお伺いをしたいのが、この耐震改
修の工事をする間、旅館は閉鎖あるいは大規模な
営業縮小をしなければなりません。当然、その工
事の間はお客様をとれないわけですから、ホテ
ル、旅館というのは、労働集約型、たくさんの人

、地元の小売業者による卸業、

人 地元の人の雇用を増してもらおうとしている。直井
これを耐震改修の工事の間は一旦お休みしていた
だかなければいけない、その間は収入は一切ない
ですから、ではどうするのか。首にするわけにも
いかないし、かといって、その間お給料を払い続
けられるのか。

まさに、こういうときのために、雇用調整助成
金というものが厚生労働省にあるわけであります
す。

お配りした資料の一枚目が雇用調整助成金の概要であります。これは一つだけ不ツクがありますが、それは事業主が労働者の雇用の維持を図った場合に、その費用を助成する。経済上の理由によりと明党の議員が国土交通委員会でこの議論をしたときも、経済上の理由だから、耐震改修の間はこの雇用調整助成金は全く使えませんと。当時は参考人だったので、大臣ではなかつたですから、参考人は法律どおりの答弁しかされなかつた、こういふ経緯があります。

しかし、大臣も想像していただきたまのは、ホ

テル、旅館というのは、やはり観光地、多くは地方にあって、非常に小さな町や村で物すごい数の雇用をそこで生み出しているわけであります。それが今回、耐震基準以下だということで公表され、これからようやく国の補助率も上がって慌てて工事をするわけであります。工事の間、雇用の維持ができません。これは、やめもらつたら地方の雇用にも悪影響。工事が終わって、では、いざまた帰ってきてもらおうと思っても、もうほかのところにみんな勤めてしまっていますから、今度はまた人を集めるのが大変。そういう意味で、本当に地方の経済に大きな影響をこのままだと与えかねません。

もう一枚めぐつていただきたいんですが、これはちょうど今回の九州の震災に対して、雇用調整助成金を特例的に柔軟に運用します、こういうことになっています。大変いいことだというふうに

見ていただきたいのが「対象となる事業主」で、ふだんは経済上の理由ということで、ここをかつちり運用されているわけですが、地震といふこともあつて、交通手段の途絶によりお客さんが来ないとか、あるいは風評被害により観光客が減つたとか、あるいは事業所、設備などが壊れて使えない、こういうときでも、これによる雇用調整に助成金を払いますと非常に柔軟に運用してくださつていいわけあります。

私、ここまでできれば、例えばですけれども、今回、耐震改修、ということは耐震基準以下だということが国土交通省に公表されてしまうわけでありますから、あそこの旅館は耐震基準以下だ、危ない、こういう風評被害もあり得るというふうな見立てで、風評被害あたりにでもひっかけて、あるいは、これも震災のときと全く一緒です、設備が使えない、こういう形での事業縮小で、柔軟に雇用調整助成金を使って地域の雇用を守るべきだというふうに考えますが、参考人、いかがでしあざいます。

○広畠政府参考人　お答え申し上げます。

雇用調整助成金は、今委員御指摘のとおり、経済上の理由による休業等を対象としております。これは、この助成金が、事業主が納めた雇用保険料を原資として、事業主の共同連帯により対応する雇用保険二事業として実施していることが理由でござります。

宿泊施設について法令違反があつたために、例えは是正するための改修工事の実施命令や営業停止処分などが行われた場合はいわゆる経済上の理由には当らないと思いますけれども、今御指摘の、営業 자체が法令違反とまでは言えない宿泊施設につきまして、耐震改修促進法の改正によつて新たに設けられました耐震診断結果の公表という外的な要因によつて現に宿泊客が減少した場合、これと同列に扱うべきかどうか検討が必要であると考えてございます。

こうした点も踏まえまして、今までにない新し

い事態を迎えることになりますので、御指摘のよ
うなケースが経済上の理由に当たるかどうか、関
係省庁の意見を聞きながら早急に丁寧な検討を進
めてまいりたいと考えております。
なお、先ほど委員御指摘の、地震の場合の特例
でございますが、これは東日本大震災のときから
こういう運用をしておることをつけ加えさせてい
ただきます。

○井坂委員 ありがとうございます。

地震のときにこういうことをやつていただいて
いるのは、私は本当にいいことだというふうに思
います。同じように何とかうまく理由をつけてい
ただいて、もちろん、国土交通省の政策で何でと
いう心理的なものもしかしたらあるのかもしれない
ませんが、しかし、やはり厚生労働省ですから、
地域の雇用をきちんと守つていく、維持をしてい
く、そのための雇用調整助成金なんだという、こ
の制度の本旨にもう一度照らしていただき、何
とか理由をつけて、柔軟な、そして、実際にこれ
が現場で使えるような運用をよろしくお願ひいた
します。ありがとうございます。

最後に、介護職員さんを守ることについて、今

護職員のうつ、離職対策について伺います。これは厚生労働省の発表ですけれども、仕事のストレスが原因でうつ病などの精神疾患を発症したとして労災を申請した介護職員が二〇一四年度までの五年間で二倍以上にふえた、こういうことがあります。認定された人も三倍に増加をして、介護職が業種別の順位もトップに浮上した、慢性的な人手不足が続く介護業界の職場環境の悪化が浮き彫りになつた、こういう報道が各社でされております。

うつ病などの精神疾患の労災は、認定基準は、長時間残業や連続勤務、また、パワハラやセクハラなどがあつた場合にストレスの程度を評価して、強いストレスがあれば認定をされる、こういう仕組みになっているわけであります。

卷之三

言 これはあこではならないことです。ニコニス
で時々報道されて大問題になつております。これ
はもちろん大問題なんですけれども、実は、逆の
ケースも非常に多くあるというふうに私は現場か
ら聞いております。つまり、入所者さんが介護職
員さんに暴力、暴言、またセクハラ、こういった
ことが非常に多く起こっている、現場では多発を
しているということあります。

これは、入所者の方が重度の認知症でおられた

罪であるということで毅然とした対応をとれるような機運、また仕組み、こういったものをつくつて、そして、うつ、労災、また介護職員の離職、これを防いでいく必要があるというふうに思いますが、いかがでしょうか。

〔小松委員長代理退席、委員長着席〕

○三浦政府参考人 介護施設に入所された方が、故意に介護職員に対して暴力や性的な嫌がらせを行うということは、介護職員の人権を侵害する行為であると考えております。決して許されないものでございます。御指摘のように、毅然とした対応が必要なのではないかと考えて、いろいろござります。

施設のリスクをマネジメントしていく。そういう観点からも、入所者の方とのトラブルなどに関しての対応を適切に行うということが必要であるということをございまして、私どもとしても、事業者や介護現場の皆様方の声を伺いながら対応を進めていきたいと考えております。

○井坂委員 時間がきました。

一点だけ提案したいのが、例えば、介護職員に対する以下の行為は犯罪であり、退所や法的対応など厳しく対応させていただきますといって、やってはいけないこと、これをしっかりと書いた禁止事項承諾書みたいなもの、これを施設が独自につくるとまた角が立つので、厚労省が標準的なものをつくりて、全国の施設で、契約時には入所者さんまた家族の方にサインしていただく、こういった工夫もあると思いますので、ぜひ、これは犯罪であると毅然と対応できるような仕組みづくりをよろしくお願いいたしまして、私の質疑を終ります。

○渡辺委員長 次に、大西健介君。

私も、先ほど西村委員が取り上げられた、先日の予算委員会での我が党の山尾政調会長と総理の間の保育士の待遇をめぐる激論について、ちょっとお伺いをしたいというふうに思います。

山尾さんは、安倍政権の中に、保育は女性の仕事だ、そういう考え方があるんじやないか、安倍政権は女性活躍どころか男尊女卑政権じやないか、というような厳しい言葉を使って批判をしたわけですが、それども、そのきっかけになつたのが、保育士の賃金に関して、男女合わせた全職種の平均との賃金差じやなくて、女性の賃金を物差しに挙げた塩崎大臣の答弁でありました。

先ほど西村委員からも質問がありましたので、ちょっとと質問の順序等を変えながら質問していきたいと思うんですけども、やはり私は、これは不適切だったと思いますし、撤回をした方がいいというふうに思っています。

ただ、ちょっと切り口をえて質問したいんですけども、確かに、保育や介護の現場に男性が少ないという現実があることは、これは事実なんですね。

そこで、まずお聞きしたいんですけども、保育における就業者数に占める男性の割合は今何%ぐらいなのか、それから、厚労省として、その現状をどう評価していく、また、例えば何割ぐらいに引き上げたいとか、そういう目標を持っているのかどうなのか、このことについて政府参考人から御答弁をいただきたいと思います。

○香取政府参考人 答弁申し上げます。

男性保育士の登録者数でございますが、平成二十七年度で五・九万人ということになつてござります。これは、前年度から〇・五万人増加しております。毎年着実に増加をしております。

一方、保育士就業者数全体に占める男性の割合ですが、平成二十七年度で約五%ということで、これは、経年的に見ても、おおむね、大体五%程度が男性職員という形になつてございます。お話をありましたように、全産業平均で見ますと、男性が大体六・六%になつておりますので、保育士は女性の割合が、比率が非常に高い職種だということになつてございます。

ですが、この中で、二十九年度末までの整備目標を上積みして、御案内のように、五十万人という数字を持つております。これに対応する保育人材はさらに九万人を確保していくかないといけないということです。その確保するということをございます。

その場合は、そういう意味でいえば、男性、女性を問わず、専門性を有する方については確保していくということで考えておりますので、特に属性の割合を幾つにするという目標は持っておりますが、非常に我々としても高目標ですので、全力を尽くして、さまざまな手立てを講じて確保するということをございます。

○太西(健)委員 今御答弁だと、必要な人材を確保する、当たり前のことですけれども、その中で男性が五%しかいないという現状を変えなきゃいけない、そういう意思は余り感じられなかつたんですけれども、私は、やはり五%というのは少ないと、うふうにます現状を認識していただいまして、例えば半々とまではなかなか難しいかもしませんが、ふやしていくことを、何か目標を持ってやっていかないと、これは五%のままというのがずっと続いていくんじゃないかと思います。

○日経ビジネスオンラインというものの中の記事で、保育士をやめた男性のインタビューというのが載っておりました。

私はこれを興味深く読ませていただきたのですが、これも、これを読むと、後ほどお話ししますけれども、もちろん賃金の問題もあります、賃金が低い問題もあるんですねけれども、非常に賃金が低いとか、いろいろなことを覚悟して保育士になつたんだけれども、実際に働いてみて一番ショックを受けたのは、保育士だとロリコンだと思われてしまう、こういうことにショックを受けたというふうに語っています。また、女の子のおもつ交換の場においてほしくないとか、ブールに一緒に入つてしまつ、こういうことにショックを受けたといふ

てほしくないというような保護者の方からのクレームが来る。実際に受けると、精神的なショックが大きくて、自分がどんなに頑張つても結局はそんなふうにしか見られないんだ、じゃもういいやというふうに思つて、最後は心が折れてやめてしまつたという話です。

考えてみると、では、小児科医の男の先生が小さな女の子を診察することを拒否することは、当たり前ですけれども、ありませんし、また、小学校の低学年を受け持つておられる男性の教諭が、一緒にプールに入らないでくれとか、そういうこともないと思います。私は、やはり、男性保育士だけそういう話が出てくるというのは、残念ながら、保育士という職業に対する社会的な評価が低いということが根底にあるんじゃないかと。そして、私は男性保育士をふやすべきだと思つていますけれども、やはり男性保育士をふやしていくためには、このインタビューで答えておられる、実際に保育士として働いてやめられた方は、賃金の問題だけじゃなくて、こうした男性保育士への偏見、これが大きな足かせになつていて、言つているわけですから、この点、大臣はどういうふうに思われますでしょうか。

○塙崎国務大臣 さつき数字をお示ししたように、近年、保育士の女性比率というのは約九五%程度でございまして、男性の実数はふえてはきて、いるわけですけれども、割合でいくと余り変わつてない、その理由としてはさまざまなものがあるんだろうというふうに思います。

例えば、かつて保育士が保母さんと呼ばれていたことがありました。保育園は女性を中心とした職種であるというイメージが社会全体に何となくあつたということがございまして、これは実は、平成十一年に政令改正するまでは「保母」という言葉が政令で使わっていました。それを平成十一年に保育士という名称に変更いたしました。それから、平成十五年に、初めて法律改正によって保育士という名称を使って児童福祉法に位置づけて、それまでは政令上だけの資格だったという歴史も

二〇四

保育は、男女を問わず、保育士がその専門性を發揮して実施することが大事であるわけであります。そして、一般論として、多様な子供に対してさまざまな個性を持った保育の扱い手が保育で接すると、いうことは子供にとっても有意義なことだらうと、いうふうに思いますし、また、保護者支援、これが保育園の重要な役割を担つてゐる中で、父親支援というのも課題であるわけであります。こういふことで、男性の保育士についても積極的に保育の現場にぜひ進出していただきたいと私どもは思つてゐます。

いすればしても、この待遇改善が、たゞ一回の効用で、環境の改善とか就業促進、再就職支援、こういう総合的な人材確保策が重要であつて、それよりも

さらにまた大きなフレームワークとしては、やはり、同一労働同一賃金にあらわれているように、多様な働き方ができる。そして、それがきつと評価をされている中で多様な働き方ができる社会をつくるうといふことで、私どもも、働き方の未来二〇三五という懇談会を設けて、今、十年、二〇年先まで見通して新しい働き方を考えようとして議論していただいております。

これまでのよくな伺ったところ、保育士も、今までのよくな伺ったところ、社会全体に女性を中心とした職種であるかのようなイメージがあつたことから、新しい時代にふさわしい働き方の中で、みずから望む働き方と働く場を選べるということを、男女を問わず魅力的な資格にしていくといふことが、保育について大変大事な問題ではないかというふうに思います。

○大西(健)委員 大臣からは、男性の保育士もふやしていくべきやいけないという御答弁がありました。

ただ、私が申し上げた、偏見ですね、そこの部分に対しても直接的な御答弁がなかつたんですけども、さつき私も言いましたけれども、例えば医者だと保護者は嫌だなんて言わないわけです。それは、やはり医師の社会的な評価が高いわけです。ですから、私は、これは男女というよりかした。

いことにその根本的な問題があるというふうに思っています。

先ほど来申し上げているとおり、従来からの課題であった二％処遇改善を行うとともに、保育として技能・経験を積んだ職員について、ますます競合他産業との賃金差がなくなるように追加的処遇改善を行うということで、女性労働者との差を用いているのはおかしいじゃないかということでありますけれども、女性比率が一貫して九五%程度であったことを踏まえていながら、もちろん、保育士が女性の仕事であるという固定的な考え方は……(発言する者あり)聞いていただけますか。固定的な考え方は解消していくということ大事だということは先ほど来申し上げているところです。

○塩崎国務大臣 全産業との格差が十万円あることは十分認識をした上で、まずは四万円の格差をなくすということを考えましょうということを実行しましようということを申し上げてはいるので、安定財源を確保していくことであつて、財源もなしに大きな数字を言うのは意味がないというふうに思つております。（発言する者あり）

○大西（健）委員 そうなんですよ。数字の話じゃなくて、山尾さんも、言つたのはまさに考え方の話で、保育は女性の仕事という考え方方がその背景にあるんじゃないですかということを大きな問題にしたわけですから、ちょっと、本当に、議論してはいても、やはりわかつておられないんだなといふことがよくわかりました。

先ほど来申し上げているとおり、従来からの課題であった二%処遇改善を行うとともに、保育士として技能・経験を積んだ職員について、ますゞ競合他産業との賃金差がなくなるように追加的・効率的な処遇改善を行ふということで、女性労働者との差を用いているのはおかしいじゃないかということでありますけれども、女性比率が一貫して九五%程度であったことを踏まえていいるだけで、もちろん、保育士が女性の仕事であるという固定的な考え方は……(発言する者あり)聞いていただけますか。固定的な考え方は解消していくということ大事だということは先ほど来申し上げているところです。

それで、少なくともまずは四万円程度の差をとくしていこうという、まずはの第一歩ということであるわけで、大前提として、男女の賃金格差、このままにしていいという考えは全くないといふことであることは先ほど来申し上げているところですから、通過点として、まずは四万円引き上げよう、しかし、財源もなしに大きな数字を言つてみても、それは政治的に無責任と言ふしらないと思います。

○大西(健)委員 私の質問の趣旨がわかつてすかね。

大臣は、まずはと言つてはいるけれども、その前提として、女性の就業割合が九五%ということ前提にしておるわけですよ。

ただ、私は言いましたけれども、五%ではあけれども、実際に男性がいるんですよ。その男性が、男性保育士が、結婚を機に、家族を養なからず退社しているという現実があるなら、たゞえ五%であつても、いるんだから、そこは男女わせた平均十一万円と比較しないとおかしいとしようという、このロジックがわかつていただかないでしようが。いかがでしょうか。

○塙嶠国務大臣 これも西村委員にお答え申し上げたとおりであつて、全産業との……(発言す)

士誅はな差と%をかがおす考りうる性とど合でけ上る。これは、安倍総理も、先ほど来お話を出しているように、同労働同一賃金というのを言っているので、その流れにも符合しているとは言えるんで、裁判の判決が先日出来ました。

○大西(健)委員 そうなんですよ。数字の話じゃなくすということを考えましょうということを実行しましようということを申し上げているので、安定財源を確保していくことであつて、財源もなしに大きな数字を言つるのは意味がないというふうに思つております。(発言する者あり)

ちよつと、時間がないので少し飛ばさなきやいけないんですけども、私は、例えば保育や介護の現場にも男性は必要だと思うんですよ。それは、地元の社会福祉協議会で先日意見交換をさせていただいたときに、それは福祉職の方ですけれども、やはりすごく強調されていたのは、男性のスタッフが職場にいてほしいと。例えば、知的障害者の中には、暴力を振るってしまうような人もいる、あるいは、非常に力が強くて、中高年の女性スタッフでは何ともならないときがある、あるいは、例えば、男性の児童をプールに連れていく、男性の更衣室には女性のスタッフは一緒に入れない、だから、日常的にやはり男性が必要なんだ。だから、介護あるいは障害者福祉、また保育も一緒にされども、私は男性スタッフというのが必要だというふうに思います。

ちよつと、時間がないので次に行きたいんだけれども、次に、定年後に再雇用されたトラック運転手の男性が定年前と同じ業務なのに賃金を下げられたのは労働契約法に違反するという東京地

すけれども、ただ、一方で、政府がこれまで進めてきた高齢者再雇用制度と矛盾しているんじやないかという指摘もあります。

二〇一二年に、希望者全員を六十五歳まで再雇用するという形で法改正が行われました。そのとき、私も記憶していますけれども、人件費の増加を懸念する経済界からかなり激しい反対があつたけれども、最終的には、賃金の引き下げなど雇用条件を変更して再雇用することで妥協が成立しました。また、加えて、雇用保険から高年齢雇用継続給付金を支給するという仕組みになっています。つまり、現行の高齢者雇用制度というのは、定年後に賃金が下がるということを前提にしているんですね。それと今回の判決との整合性というのをどう考えたらいいのかについて、大臣から御答弁をいただきたいと思います。

○塩崎国務大臣 先ほどの保育の話でありますとおり、安倍内閣はこれから三年間の最大のチャレンジとしているかというときに、男女の格差とか、あるいは、この仕事は男性、女性とかいうような考え方ではなくて、まさに、みずから選んで多様な働きができる社会をつくり、なおかつ、その多様な働き方がそれきり正しく評価をされる、それがまさに同一労働同一賃金の肝であって、そこに、男女の格差を解消するということは当然の、もともとの原点として、ヨーロッパでも同一労働同一賃金は男女の格差の解消というところからスタートをいたしましたということを申し上げたとおりでありますので、考え方には問題あるのかを言つていただきたいというふうに思つくるいございます。

今、定年再雇用の賃下げを違法とする東京地裁の判決の話と、言つてみれば、高齢者雇用政策と

の整合性のようなことで、おかしいかな、どうかな、こういうことでございましたが、高年齢者については、六十五歳までの雇用を確保するため、高年齢者雇用安定法、これに基づいて、定年制の廃止か、定年の引き上げか、継続雇用制度の導入のいずれかの措置を行うことを企業に義務づけ、始めたわけでございます。

このうち、継続雇用制度を導入する場合、継続雇用後の賃金につきまして、今、賃金のお尋ねでございましたが、労使の合意でもちろん決まるものであります。が、高年齢者雇用安定法に基づく指針がございます。継続雇用されている高齢者の就業の実態、生活の安定等を考慮して、適切なものとなるよう努めることを定めて、指導を行つておるわけでございます。

○大西(健)委員

私は、それがいいとか悪いとかじやなくて、こ

れは、こういう判断が、もちろん地裁レベルの判断ですけれども、確定していく、あるいは、同一労働同一賃金というのを突き詰めていけば、確かに、全く同じ仕事をしていて年齢で差別することが不合理ということになります。ですから、労働者の味方であるはずの元民主党の先生の御発言にしてはちょっとびっくりするところがありました。

○塩崎国務大臣 労働者の味方であるはずの元

主党の先生の御発言にしてはちょっとびっくりするところがありました。

六十歳を超えて給料が下がることを前提としている法律だとおっしゃいましたが、法律にはそんなことは全く書いておりませんで、高年齢者雇用安定法で継続雇用になつたとしても、これは、先ほど申し上げたとおり、賃金は労使の合意で決まるものでありますから、下がるものだということを前提になんかは全くしていいというふうに思います。どう評価をされるかというのはまさに労使で決まることがありますので、そのような考え方があるのかを言つていただきたいということをお尋ねしますよね。ですから、それがいいとか悪いとかじやなくて、これは及ぼさざる影響を及ぼしますよね。ですから、それが得ないと私は思ふんですね。だから、そのことを指摘しているんです。

例えば、こういう判決が高いレベルで確定したのだろうかということでありますけれども、また、この労働契約法第二十条に関する争点が裁判

だつたら、では、仕事内容をかえればいいんだないことをするところが出てくると思います。でも、中小企業になると、違う仕事を与えることが難しくなつてくるので、逆に言うと、高齢者の雇用を絞ることになるかもしれない。あるいは、高齢者雇用をした場合に、同じ賃金を払わなきゃいけなくなると人件費が膨らみますから、その分が嵩せが若い人に行く、つまり、新規採用を抑えることに行く可能性もある。いろいろな意味でこれは影響が出るわけです。

ですから、私は、仕事内容が同じである場合、年齢による賃金の差別をなくすこと、これはさつき語めていけばそなつていくわけですし、今の判決もそういう流れなわけです。だから、そうなったときに、いいとか悪いとかじやなくて、どういう影響が日本の雇用現場にあらわれると大臣は、あるいは政府は考へているのかということをお聞きしているんですけども、いかがでしょう。

○塩崎国務大臣 労働者の味方であるはずの元主党の先生の御発言にしてはちょっとびっくりするところがありました。

六十歳を超えて給料が下がることを前提としている法律だとおっしゃいましたが、法律にはそんなことは全く書いておりませんで、高年齢者雇用安定法で継続雇用になつたとしても、これは、先ほど申し上げたとおり、賃金は労使の合意で決まり返し申し上げてきて、今回も継続雇用制度を導入する場合の定年後も、労使の適切な話で、今回も継続雇用制度を導入する場合の定年後も、賃金の決定というのは、まさに労使の適切な話し合いのもので、就業の実態や生活の安定などをさまざま考慮して、やはり誰もが意欲を持つてくれる、つまり、多様な働き方をみずから選択できるということが大事なんだろうということを踏まえながら、これから考えていかなきやいけないんだろうというふうに思います。

○大西(健)委員 答弁が長いので、本当に質問ができるないんですけども、最後に言います。

ていますけれども、かつて、平成二十一年、石破大臣が政調会長のときに、予算委員会で、「アンチビジネス的な政策はやめもらいたい。」と言っているんですね。それから、資料で配ったのは平成二十三年当時の自民党が配っていた政策パンフレード、「最低賃金千円」、こういうふうに上げているんです。本当に、何で節約したのか、ちゃんと説明してもらわなきゃいけないと思っています。

それから、もう一つは、では、自民党が最低賃金千円を目指すことを私は歓迎します、歓迎しますけれども、やはり、最も高い東京が九百七円で、低いところは六百九十三円と九百七円のこの最低賃金の差がある。この点、私たちは、同じ最低賃金を目指すにしても、全国平均千円じゃなくて、全国どこでも最低千円以上というのを目指すべきじゃないかというふうに思っています。

自民党がなぜ考え方を変えたのかということが、今の、地域の格差を是正していくということについて、お答えをいただきたいと思います。

○渡辺委員長 申し合わせの時間が経過しておりますので、答弁は簡潔にお願いいたします。

○塩崎国務大臣 結論から言えども、私たちの考え方は何も変わっていなくて、生産性向上とかそういう実効性のある根本的な政策なしに、対症療法治的に、最低賃金を千円に上げると暮らしがよくなるだの単純なことでの経済というのは回っているわけではないということで、石破政調会長がどういうお気持ちでおっしゃったかはわかりませんが、私は、そのときに、そのとおりだったときもいましたから、やはり、アベノミクスのように、根本的な構造改革をどうするかといふことをセットで初めて最低賃金の千円というの

は意味があるというふうに思います。

さらに申し上げれば、今、全国で同じでなきやいけないということをお考えとして御開陳いただ

きました。

最低賃金の水準というのは、地域によって物価、賃金などが異なる中で、労働者の賃金の最低限を保障するセーフティーネットとしての機能を果たすように定める必要があるわけで、そのため、決定に当たっては、働く方の生計費とか賃金、企業の支払い能力の地域差を考慮して、都道府県ごとに定めてきておるわけでありまして、民主党政権時も同じように決めてこられましたが、これを一律にしようというお話は余り私どもは聞いておらないところでございます。

○大西(健)委員 いや、格差はやはり是正していくべきだと思いますし、今の話を聞いても、結局はつまみ食いをしているだけで、スローガンだけ

で、本気でやる気があるのかなどいうのがよくわかれました。

終わります。

○渡辺委員長 次に、高橋千鶴子君。

○高橋(千)委員 日本共産党的高橋千鶴子です。

きょうは、長時間労働規制について伺います。

間もなくニッポン一億総活躍プランが閣議決定されると、それが、一億総活躍国民会議において、総理は、労働基準法については、労使で合意すれば上限なく時間外労働が認められるいわゆる三六協定における時間外労働規制のあり方について再検討を開始すると述べられております。

それで、資料の一枚目を見ていただきたいんで

すが、これは「労働基準法の一部を改正する法律案(仮称)骨子案」と書いておりますけれども、実は、我が党が労働時間規制の法案を出したと昨

年つくった法案骨子案であります。野党の皆さんに相談をして、ぜひ野党提案ということをやっていきたいということでお示しをしたもので、いわば幻の法案でございます。井坂委員を中心に、も

う少し項目の多いものをまとめていただいて、この間、共同提出をしたところなんですか

ども、私たちは、時間数をきちっと決めていいるところにこだわりを持っております。

これを読んでいただきたいと思うんですけども、「労働基準法第三十六条第一項の規定による労働時間の延長は、一定の場合を除き、一ヵ月について四十五時間、三ヵ月について百二十時間、一年間にについて三百六十時間を超えてはならないこと。」これは、大臣告示基準を法定化しようとします。

今月十八日に示されたニッポン一億総活躍プランにも、労使で合意すれば上限なく時間外労働が認められる三六協定における時間外労働規制のあり方について検討すると書いてあるわけですよ。

そうすると、それはどういうところに向かっていくのか。つまり、我々が主張しているように、告示基準を法定化るべきだと思っておりますが、いかがでしょうか。

○塩崎国務大臣 高橋委員の方からお配りをいたいたこの幻の法案の骨子案、これは共産党らしい一つの考え方ではないかというふうに思いますが、いかがでしょ。

国民会議における総理指示を踏まえて、重点監督の対象を例えれば月百時間超の残業が疑われる事業場から月八十時間超に広げるなど、長時間労働の是正に向けた執行をまず強化しようということです。

長時間労働の是正につきましては、一億総活躍国議会議における総理指示を踏まえて、重点監督の対象を例えれば月百時間超の残業が疑われる事業場から月八十時間超に広げるなど、長時間労働の是正に向けた執行をまず強化しようということです。

国民会議における総理指示を踏まえて、重点監督の対象を例えれば月百時間超の残業が疑われる事業場から月八十時間超に広げるなど、長時間労働の是正に向けた執行をまず強化しようということです。

長時間労働の是正につきましては、一億総活躍国議会議における総理指示を踏まえて、重点監督の対象を例えれば月百時間超の残業が疑われる事業場から月八十時間超に広げるなど、長時間労働の是正に向けた執行をまず強化しようということです。

長時間労働の是正につきましては、一億総活躍国議会議における総理指示を踏まえて、重点監督の対象を例えれば月百時間超の残業が疑われる事業場から月八十時間超に広げるなど、長時間労働の是正に向けた執行をまず強化しようということです。

長時間労働の是正につきましては、一億総活躍国議会議における総理指示を踏まえて、重点監督の対象を例えれば月百時間超の残業が疑われる事業場から月八十時間超に広げるなど、長時間労働の是正に向けた執行をまず強化しようということです。

長時間労働の是正につきましては、一億総活躍国議会議における総理指示を踏まえて、重点監督の対象を例えれば月百時間超の残業が疑われる事業場から月八十時間超に広げるなど、長時間労働の是正に向けた執行をまず強化しようということです。

長時間労働の是正につきましては、一億総活躍国議会議における総理指示を踏まえて、重点監督の対象を例えれば月百時間超の残業が疑われる事業場から月八十時間超に広げるなど、長時間労働の是正に向けた執行をまず強化しようということです。

長時間労働の是正につきましては、一億総活躍国議会議における総理指示を踏まえて、重点監督の対象を例えれば月百時間超の残業が疑われる事業場から月八十時間超に広げるなど、長時間労働の是正に向けた執行をまず強化しようということです。

長時間労働の是正につきましては、一億総活躍国議会議における総理指示を踏まえて、重点監督の対象を例えれば月百時間超の残業が疑われる事業場から月八十時間超に広げるなど、長時間労働の是正に向けた執行をまず強化しようということです。

長時間労働の是正につきましては、一億総活躍国議会議における総理指示を踏まえて、重点監督の対象を例えれば月百時間超の残業が疑われる事業場から月八十時間超に広げるなど、長時間労働の是正に向けた執行をまず強化しようということです。

長時間労働の是正につきましては、一億総活躍国議会議における総理指示を踏まえて、重点監督の対象を例えれば月百時間超の残業が疑われる事業場から月八十時間超に広げるなど、長時間労働の是正に向けた執行をまず強化しようということです。

かという問題意識から、今後、実効性を高めるためにどういうことがなし得るのかということを真剣に議論をしてまいりたいと思つております。

○高橋(千)委員 まず、企業名の公表に踏み切つたということで、これで初めてですので、まだ第一歩ではありますけれども、これはもう当然のことであると思つております。

それで、法定化すべきではないかという問い合わせを日本が変えることができないのではないか

であります。それではありますけれども、これはもう当然のことですけれども、いざれにしても、法定ではなく、例えばその次の段階に落としていくとかいります。

これがら検討する段階なので、当然、法定化ということを確定的な答弁をするわけはないと思つております。

○高橋(千)委員 まず、企業名の公表に踏み切つたということで、これで初めてですので、まだ第一歩ではありますけれども、これはもう当然のことであると思つております。

それで、法定化すべきではないかという問い合わせを日本が変えなければならないと思つております。

○塩崎国務大臣 まず、企業名の公表に踏み切つたということで、これで初めてですので、まだ第一歩ではありますけれども、これはもう当然のことであると思つております。

それで、法定化すべきではないかという問い合わせを日本が変えなければならないと思つております。

○高橋(千)委員 まず、企業名の公表に踏み切つたということで、これで初めてですので、まだ第一歩ではありますけれども、これはもう当然のことであると思つております。

それで、法定化すべきではないかという問い合わせを日本が変えなければならないと思つております。

○高橋(千)委員 まず、企業名の公表に踏み切つたということで、これで初めてですので、まだ第一歩ではありますけれども、これはもう当然のことであると思つております。

それで、法定化すべきではないかという問い合わせを日本が変えなければならないと思つております。

○高橋(千)委員 まず、企業名の公表に踏み切つたということで、これで初めてですので、まだ第一歩ではありますけれども、これはもう当然のことであると思つております。

それで、法定化すべきではないかという問い合わせを日本が変えなければならないと思つております。

○高橋(千)委員 まず、企業名の公表に踏み切つたということで、これで初めてですので、まだ第一歩ではありますけれども、これはもう当然のことであると思つております。

それで、法定化すべきではないかという問い合わせを日本が変えなければならないと思つております。

り、こういった時間法制、特に長時間労働抑制策を盛り込んでいるわけでありますので、働く方の健康を確保しながら、創造的な能力を發揮して効率的に働く環境を整備するという意味において、審議を早急に始めていただければというふうに考えております。

○高橋(千)委員 取り下げないということは明確に答弁されました。非常に重大だと思っておりま
す。

三月二十五日の国民会議の場で、総理が、今の労基法の改正案に加えてこの規制を検討したいとおっしゃったわけですね。だから私は、普通に考えれば、これは絶対矛盾するだろうと思うんです。だけれども、取り下げる、矛盾しないと言ふのであれば、これから国が目指す方向というのは大して変わらないんだなというふうにしか受けとめられないんです。このことを強く指摘したいと思います。

そこで、資料の一を見ていただきたいと思います。特別条項つき時間外労働に関する労使協定の法定外時間労働の実績というタイトルであります。

昨年の予算委員会で、長時間労働について、我が党の志位委員長がかなり時間をかけて質疑をいたしました。その中で、名立たる大企業がそろつて、月四十五時間の大臣告示を全く無視して、八十時間以上の過労死ラインを超える残業上限協定を結んでいる、特別条項を、「これを異常だと思わないか」と聞いたのに對して、総理は、「これは、こんなにしょっちゅう残業しているわけではなくて、」つまり、特別条項で結んでいる時間ほどやっているのではなくて、「念のためにこれは結んでおく、そういう、コンプライアンスもしつかりしている」と答弁されたんですね。私は、それを裏づけているのがこの資料なのかなと思っているんです。

見ていただければわかるように、「二百一十八時間五十四分」というふうな形で、実際はそうじやないんだよ、だから、言ってみれば保険のような意味なんだよというふうなことを言つてゐるんだと思ふんですね。

だけれども、その網がかかつてゐる部分は、特別条項を結んでいるけれども、それを超えていて、それがこれだけあるということの中身だということをまず見なければいけないと思うんです。

それで、下の、丸が二つあります。総理が言つたのはこの二つ目の方なんです。「特別条項付三十六協定で定める特別延長時間と比べれば、時間外労働の実績が、短い事業場が多くなつてゐる。実質はそんなに長くないんだ」と言つてゐるんです。だけれども、その上の方です。「特別延長時間が長いほど、時間外労働の実績も長くなつてゐる」。やはり、長く結んでいるところはそれなりに長くなつてゐる、そういう傾向は認めなければならぬんじゃないかということなんですね。

結局、余裕を持つて特別条項を結んでしまう、そうすると、過労死ラインを超えて働かせてもらあらかじめ余裕を持つてやつてゐるんだから法令違反にならないんです。これでいいんだろうかということをお聞きしたい。

○山越政府参考人　お答え申し上げます。

先ほど大臣からも御答弁申し上げましたとおり、一億総活躍国民会議の総理指示も踏まえまして、月八十時間を超えるような長時間残業が疑われる企業につきましては、執行の強化をいたしまして、長時間労働の是正に向けた対策を進めているところでございます。

八十時間を超えているような企業につきましては、法違反がないか監督指導を実施し、違法な残業がある場合は適正のための指導をしている、これががあればと監督を強めていく、これではとても思つてゐることでござります。

いつかないと言わなければならぬんですね。この三月二十五日の一億総活躍国民会議の場で、相模女子大学客員教授の白河桃子氏は、労働時間の取り締まりは強化されたが、逆に、三六協定を実態に合わせて月六十時間とか八十時間に上げるということが起きています、やはりふたをしていざなうございました。それで、三六協定の上限規制、そしてインターバル規制などを強いリーダーシップで実現せよと迫っているはずです。

また、日本総研理事長の高橋進氏は、長時間労働の抜本的な是正に向けては、割り増し賃金という経済的手法による誘導だけでは不十分だ、執行面での強化とともに、労使合意があれば無制限に時間外労働が許容されるといった現行の労基法を見直しなど法制面での対応が必要な段階だ、こう述べていらっしゃる。

やはりこの立場に立つべきではありませんか。重ねて伺います。

○塙崎国務大臣　今の高橋委員がおっしゃつたことは私どもと同じ考え方ではないかなというふうに思つたところでございます。

要は、その実効性がない三六協定、現在の運用の仕方や仕組みそのものでいくのでは、どうも日本の長時間労働の文化、慣行というのは直らない、したがつて、これをどうやつたら、本当に変えてそれぞれ望む働き方ができるようになるのか、あるいは、家庭での暮らし、ワーク・ライフ・バランスとよく言いますが、そういうことをが実現できるのかということを徹底的に議論しないといけないかと、いうことが総理からの指示で、私もが今、一億で受けとめて進めている議論だと、いうふうに思つておりますので、これは、先ほど申し上げているとおり、働き方改革そのもので、あるので、三六協定は、働き方、つまり、これは暮らし方を変えるというのに等しいというふうに思ひますので、三六協定の時間外労働規制のあり

り方については、本当に抜本的に考えていかなければいけないと思います。

○高橋(千)委員 大臣、最初の答弁から何度も端々に文化、文化という言葉が出てくるんです。私は、確かにそれもあるかもしれないけれども、それが根っこで、文化をええればいいんだという議論にしちゃつたらだめだということを言いたいんです。

同じ会議で経団連の榎原氏は、我が国の多くの企業では、所定労働時間内に仕事を終わわせるとといった意識が低い、長く職場にいることが評価されるという日本独特の文化があると述べて、意識改革の問題に落とし込んでいるわけですよ。それで、経営トップが先頭に立つて長時間労働の削減を実現しているところもあるとして、夜九時には事務所の電気を強制的に消す、そういうのがいいことだと紹介しているわけですね。塩崎大臣は八時と指示をしているところがありますが。

そして、同じ会議で総理は、自分もサラリーマンをしていた若いころ、八時くらいに帰ろうとするど、もう帰るのかといった雰囲気があってやはりなかなか帰りづらい、そういう文化を変えましょうということで、働き方改革は必要だとおっしゃっているわけですね。さすが、経団連とぴったりの意見をしているわけです。

私も、実は私立高校に勤めていたときに本当に午前様の仕事をしていたことが多かったんですねが、校長先生が八時で電気を消すといって門限を切られて、もう既にやられておりました。でも、そうなるとどうしたことになるかというと、簡単な話で、持ち帰り残業になるんですね。結局、それは単なるサービス残業でしかないということになります。

資料の三枚目を見ていただきたいと思います。これは、残業代未払いを是正した結果の平成二十一年度のものであります。

我が党はサービス残業問題を随分、先輩議員が数百回の質問を繰り返して、二〇〇一年の四月六日に厚労省が通達を出しました。非常に成果を上

げているわけなんです。

二〇一四年度の結果は、是正企業が三千三百二十九企業、百四十二億四千五百七十六万円が二十万三千五百七人の労働者に支払われたわけです。平均すると一人十万円を超えてるわけです。そして、驚くことに、一企業で払った支払い額の最高額は十四億千三百一十八万円。どれだけサービス残業をやらせていたんだという話であるわけですよね。実は、二〇〇一年からのトータルを数えてみますと、一千三百三億円の未払い賃金が労働者の手元に戻っている、こういう格好になるわけです。

今言つたように、強制的に電気を消したらいじやないかみたいな話になっちゃえば、今でもこれだけサービス残業があるのに、もつとある、あるいは、残業をやつしていることが見えなくなる、そういうふうに思いませんか。

○山越政府参考人 私ども、今御指摘がありまして、定期監督などで労働基準法違反については調査をし、違反がある場合は、是正をしてそなたの改善を指導しているところでございます。そういう中で、御指摘がありましたように、二十六年には千三百件を上回る是正をしているところでござります。

こういった労働基準監督官による労働基準法違反の監督指導の徹底に今後とも努めてまいりたい、そういう中で賃金不払い残業をなくすように努めてまいりたいと存じます。

○高橋(千)委員 さつきと同じ答弁ですよね。

結局、文化の問題に落とし込んじゃダメですよねと、確かに意識はあるけれども。

○塙国務大臣 いや、それは逆さまであって、文化を変えなきゃいけないことは間違いない。それは、労使ともにそういう文化だからこういうことになっちゃっているわけで、その文化を変えるのに何が必要なのかということを徹底議論しようと言つてるので、法改正なのか、あるいは政令改正なのか、省令改正なのか、あるいは執行を強

化すればいいのか、そういうことを含めて全部考

えていこうと言つてるので、単に、意識改革だけで終わらそうといつても、意識改革そのものが起きないようなもので終わらすわけにはいかないということなので、その有効な手立ては何かということを考えようと言つてるので、言葉だけで終わらそんだのようなことを考えているので、言葉だけ終わらそんだのようなことを考えてるわけでは決してございません。

○高橋(千)委員 逆さまじゃないんですよ。文化を変えるためにと言つたけれども、この根底にあるのは、仕事がないのにつき合つて、総理が言つたのはそういうことですよ、仕事がなくて八時帰つてもいいのに、ほかの人が帰らないから帰れない、そういうふうに思つたことがあります。それは一部にはあるかもしねいけれども、仕事をつけて実際に残業しなくちゃいけないのに、それを、本人の働き方が悪いだとか、どうしても、全体として残るこれが美德だみたいな、そういうふうな話にしちゃうからだめなんだと言つた。そこをきちんと認めていただいて、仕事があるという状態をどう改善していくか。それは、人をふやすということも一番大事なことですよ。そういうことを提起していきます。

それで、その中の具体的な話になると思うんですけども、ニッポン一億総活躍プランの案には、「中小企業庁や公正取引委員会に通報する制度を構築し、下請けなどの取引条件にも踏み込んで長時間労働を是正する仕組みを構築する」と書きました。これは大事なことだと思うんです。

二〇〇六年につくった労働時間等設定法施行通達には、「関係者の責務」として「事業主の取引上の配慮に関する責務」が明記されています。これによると、要するに、個々の事業者がどんなに労働時間等設定改善に取り組もうとしても、週末発注週明け納入などの短納期の発注や、発注内容の頻繁な変更など、取引先との関係によって長時間労働を余儀なくされている状況が見られる、だからこそ、労使ともにそういう文化だからこういうことになっちゃっているわけで、その文化を変えるのに何が必要なのかということを徹底議論しようと言つてるので、法改正なのか、あるいは政令改正なのか、省令改正なのか、あるいは執行を強

いるんです。これはすごく大事なことだと思います。

でも、十年前のことが本当にやられているんだろうか。中小零細企業がどんなに残業を減らそうとしても、納期に迫られればそれはいきません。

断れば、あんのところでなくていいと言われるだけです。通報すれば、どこが通報したのかすぐ

わかつちやうので、できません。これが何らかの成果を上げているんでしょうか。

今回、改めて活躍プランに書こうとするのであれば、省庁横断的な取り組みが必要です。大臣の決意を伺いたいと思います。

○塙国務大臣 短納期の発注とか、あるいは不明確な発注によって長時間労働を強いられるとい

うのは、国会質問で通告がぎりぎりとか、そういうのもよくあるので、労働基準法の適用にはならない国家公務員ではあります、似たようなことが起きてるということあります。

今、労働時間等設定改善法施行通達にお触れをいただいてお話を賜りましたが、中小企業、交渉力が弱い産業分野で働く方々の長時間労働を是正するためには、発注者とか取引先との関係に踏み込んだ対策が必要だということで、御指摘の労働

時間等設定改善法においても、事業主の責務として、取引先での労働時間に必要な配慮をすることを求めています。

こうした考え方のつとつて、政府として、下請企業の実態をヒアリングし、ニッポン一億総活躍プランに、まず、長時間労働の背景に親事業者における下請代金法などの違反が疑われる場合に

は、厚生労働省から中小企業庁や公正取引委員会に通報するということで下請などの公正な取引

条件を実現することを通じて、中小企業等の長時間労働を是正する仕組みを構築する方針を盛り込んだわけですが、

また、トラック運送業について、運送事業者だけではなくて、荷主企業や経済団体の参画を得た協議会を全都道府県に設置をして、実態調査を実施

した上で、取引慣行の見直しによる手待ち時間の削減に向けたモデル的取り組みの普及を図ること

も、IT産業について、重層的な下請構造のもので、取引のあり方と長時間労働の一体的な改善に向けた取り組みを関係省庁や業界団体とともに進めることで、競争政策に踏み込んだ長時間労働削減対策にしっかりと取り組まなければならぬ

ということを、私どもは今回決めさせていただ

いたところでございます。

○高橋(千)委員 この問題は本当に難しいと思

ますが、本気で取り組んでいかなければ、まさに、さつき言つた、仕事があるので、簡単に帰

らうと言つただけでは済まない問題だということ

で、政府を挙げて取り組んでいただきたいと思

ます。

それで、さつき大臣は、国会議員を発注者に置

きかえて、国会質問があるから残業があるんだと

いうお話をされました。それはもちろんみんなが協力するべきだと思う。でも、我々も、たつた今

できた法案を質疑しろと言われるものですから、いつ勉強するんですかということになつております。

厚労省と省庁全体の所定外労働時間が三百六十時間前後だそうです。まさに過労死ラインを超

えている。これは本当に変えていかなければならぬ

し、そもそも労基法の適用除外をやめるべきだ

といふ質問を用意しておきましたが、何かそれを

念頭に置いて大臣が答弁をされたのかと

で、ここで言つておきたいと思います。

あと、資料の四に、先ほどの白河氏の資料の中

でちょっと紹介させていただきたいんです

が、ファザーリング・ジャパンが長時間労働アン

ケートをとつておりまして、まさに今質問をし

た、取引先や競合他社にも労働時間抑制に着手し

てほしいと思われますか、九五%がはいと答え、

社会全体で取り組んでいただきたいと

いふ頑張つていただきたいなと思っております。

それで、次に資料の五、インターバル規制につ

いてですが、これは、五月四日、日経新聞が報じました。

ただ、線を引いているところを読みますと、四段目です、「五月にまとめる二ツボン一億総活躍プランに、この制度の普及を目指すと盛り込む。厚労省は現段階で義務化を考えておらず、助成金で導入を促す。」

さつき私、長時間労働のところでお話をしましたが、助成金のような誘導策では限界だということに対し、大臣は同じ意見だとおっしゃったわけですが、今考えているのも、結局、職場意識改善助成金の対象に入れるということ、勤務時間のインバーバル導入を考えるということが記事にありますけれども、そういう考え方なのかな?といふことが一つと、それから、実態調査はどのように行うのか、伺います。

ンターバルの措置によりまして働く方の生活時間あるいは睡眠時間を確保していくことは重要であると考えております。ニッポン一億総活躍プランにおきましてもこういったインターバル措置の考え方方が盛り込まれているところでありまして、今後、私どもいたしまして、必要な支援策、そのあり方について検討してまいりたいと思っております。

ただ、他方で、このインターバル措置でございますけれども、現在のところは、導入している企業も非常に少ない状況でございます。そういう中で、勤務間インターバルを仮に罰則つきで義務づけた場合は、企業の運営に非常に大きな影響を及ぼす可能性があるというふうにも考えておるわけですが、さいます。

り組みを促していただきたい、というふうに考えて
いるところです」と述べています。

それから、インターバルの措置についての調査についてお尋ねがございましたけれども、これに

つきましては、厚生労働省といたしまして、現在どれくらいの企業においてどのようなインターバル措置が実施されているか、これを把握している

ことは重要であるというふうに考えておりますので、今後、このインターバル措置の導入状況に関する実態調査、これを実施することについてよく

検討していただきたいというふうに考えております。
○高橋(千)委員 ちゃんと通告していたのに、この調査は、もう少し、時期だとか数だとか、どう

いう職種にスポットを当てて考えているのかなど
ということを聞いたつもりなんですが、今全然お答
えがなかつたのは、まさに何もないということです

での調査でござりますが、今御答弁申し上げましたように、この実態調査、どういう内容にするかということも含めまして、今後よく検討していく

たい、そういう段階でございます。
○高橋(千)委員 何とも驚く答弁でありました。
残念ながら、もうほとんど時間がないので、あ

とこれは言い切りにします。

弁があつたわけですから、それはそれで大事なことだと思っておりますが、しかし、規制は難しいという答弁でありますて、やはりこれは踏み込んで

でいかないとダメなんじやないか。
きょう本当は質問したかったのは、そもそも労動時間とよ可かとへうことを聞きたかったわナで

資料も後ろの方につけてあるんですけども、指揮命令下にあるところを労働時間というんだと、いうんですけれども、では、休憩時間、それも、言つてみれば当直のとき有待つて、時間、携帯電話を持ったまま眠つて、仮眠といつても、携帯電話

電話を持ったまま、いつ呼び出されるかわからぬい、そういう絶えず緊張している状態なわけです

ね。でも、これも一々裁判でどうち、どうちうといふことをやらないと明確にならない。

こういうこともきちんとやはり示していくて、これも労働時間なんだとやっていかないと、幾らインターバルを、労働時間等設定法が、指針が一

定改善されたとしても、いやいや、これは休んで
いるんだとか、これは寝ているんだということで
労働時間じゃないと困るわけです。

そういうことをきようは問題提起したかったんですが、時間がなかつたので、また次の機会にしたいと思います。

○渡辺委員長 次に、浦野靖人君。
○番号長官 二三こまう。召喚直ちに男口承認七

浦野です。大西先生の質疑を聞いていて、本当に

そのとおりということをたくさん言っていたついで、もう一つ、さらにつけ加えるならば、やはりいわゆるキャリアパスといいますか。

私は、将来的には保育園を継いでいく、理事長、園長になつていくこととも、もちろん自分の保育園ですからわかつていたので、ちゅう

ちゃんと行きました。ちよなく保育という仕事を選びました、その当時は。大学も、そういう資格を取りに行く大学に

ただ、同じ大学でも、もちろん私と同じように将来的には園長になることが予定されている男性もたくさんいましたし、そうじやない、本当に子

供が好きで本当に保育士になりたくて大学に来て
いる、学校に来ている男性もたくさんいらっしゃ
いました。やはりそのうちのほとんどが今は保育

士を実はもうやつていません。大学の、養成校の先生をしている人間ももちろん聞いてますけれども、そういう業界から離れた人も確かにいてます。

でも、正直、我々のような、保育園を後で運営していく立場になるという人間以外は、なかなか

一
二
三

毎年そうやって足を運んでいただいている方が、ことには、実は一人、来られなくなってしまった。それは、B型肝炎で肝がんを発症して、もう今二十一回手術を受けられて、今まで、このタイミングで手術を受けないといけないということになつて、体力的にももうかなりつらくなってきて、今回とうとう東京には来られなくなつてしまつたんですね。毎年来ていただいているんですけども、申しわけありませんみたいなことを逆に言われて、いやいや、申しわけあります。徐々に徐々に拡充をしてきておりますし、党としても、日肝協の集会でも、田村前大臣が自民党を代表して、非常にいい、前向きな発言をしていただいておりましたし、その思いは、国も国会もどっちも同じ方向を向いていると思います。ただ、やはり、病状は進むものですので、そういう人たちが一日も早く、この方は、お母さんのカルテがもう保存期間が切れていて、カルテが破棄されている状態で、関連、母子感染だったのかどうかもわからぬ、そういう方なんですね。でも、そういう方々は、今は対象には、本当にB型肝炎が母子感染由来なのかどうかが確認できなかつて、なかなか難しい立場に置かれている方というのも、この方もそうですし、いらっしゃいます。

そういう全ての苦しんでいる方々にやはりなるべく早く手を差し伸べていけるような、そういった取り組みをしていただきたいと思っていませんけれども、今の検討状況、確認をしたいと思いまます。

○福島政府参考人　お答えいたします。

肝がんの発生原因の八割がB型またC型肝炎ウイルスであるということ、そしてウイルス肝炎は国内最大の感染症であることということで、肝硬変、肝がんに移行しないということを目指して、

これまで、インターFエロンフリー薬や核酸アナログ製剤、こういう抗ウイルス薬による治療に対する医療費の自己負担を軽減する助成事業、あるいは定期的な医療機関での検査費用の自己負担を軽減する助成事業を行いまして、その治療の促進、あるいは重症化の予防ということを行つてきましたわけでございます。

肝硬変、肝がんの方への直接的なことがあります。医療費の助成に際しましては、患者団体の皆様からも強い御希望をこれまでもいただいておりますし、患者の団体の皆様方も参画いただいております。肝炎対策基本指針の見直しの作業をしております。肝炎対策推進協議会、この中の議論で、今、肝炎対策基本指針の見直しの作業をしておるわけでございますけれども、従来の、現状把握の調査研究を行うという表現であったものを、一步進めまして、肝硬変及び肝がん患者に対するさらなる支援のあり方については、医療やさまざまなものでござりますけれども、従来の、現状把握の調査研究を行ふこととしておりまして、この調査結果に基づく実施状況を踏まえ検討を進める、表現ぶりとしては一歩進めた表現ぶりにしておるわけでございます。この十八日にパブコメは終了しております。

この検討を進めるに当たりましては、まずは肝硬変、肝がんの患者の皆さんのが受けている医療内容それから医療費の実態について詳細なデータを把握する必要があるのでですから、今年度、調査を行うこととしておりまして、この調査結果に基づいて、肝硬変及び肝がん患者に対するさらなる支援のあり方については検討を進めてまいりたいと考えております。

○浦野委員 予算の関係でなかなか難しいことだと思いますけれども、しっかりと、半歩でも、少しだけ前進できるようにこれからもしていくことで、ただけたらと思いますので、よろしくお願いいたします。

次に、認定こども園における学校薬剤師のことについて。

これは実は、議事録を読み返しますと、ちょうどほぼ一年前に委員会で私はこの質問をさせていただきました。そのときは、実態の把握も

できていないと答弁でした。その後、実態調査しますと、いふことをおつしやっていたと思うんですね。それが一体どういうふうに今なっているのか、ちょっとお聞かせをいただきたいと思います。

○中島政府参考人 ちょうど昨年の五月十五日に委員の方から御質問いただいたと聞いております。

御質問を踏まえまして、内閣府の方で配置状況について把握をさせていただきました。

昨年四月一日時点、すなむち平成二十七年四月一日時点で、幼保連携型の認定こども園におきまして学校薬剤師さんを配置している率は八一・一%となつてゐるところでござります。

○浦野委員 当初僕が思つていたよりは大分しつかりと配置できているなというふうに思います。

ただ、八一・一%は高い方だなと思うかもされませんけれども、これは本当は一〇〇%じゃないとかしいんですね。

というのは、設置義務、薬剤師を置かないといけないという、まず設置の条件としてそれがあるわけですから、これは一〇〇%じやないと、実は、認可をおろしていないところは、そのままなわけで、うやむやで認定こども園がスタートしてしまつて、うやむやで認定こども園なんですね。これは、そういうことになつてしまふんですね。これは、実態の把握もしていただいて、これからいろいろとやつていただけたらいいと思います。

私は、正直、これがなかなか進まないのであれば、この間の一年前の質問のときも言いましたけれども、もともと保育園から認定こども園に移られたような認定こども園なんかは、もともと園医さんだとかが必ずいりますので、その人たちがそういうのを担うということでいいんじやないかと、ということを言つてきました。

もう一つ、学校薬剤師さんの、学校保健法ですかを読ませていただきましたけれども、私の保育園はもう六十年以上たつていますけれども、正直、その法律の中には全く要らない項目がたくさんあります。だから、認定こども園というか保育

園に関しては、実態が全くないような内容になつてゐる。

私は、認定こども園に関して、こつちの法律自体もちよつと変えた方がいいんじやないか。学校の場合は、例えば理科室に薬品がいろいろ置いてあつたりとかするので、薬品の管理だとかそういうのは必要になつてくると思います。でも、保育園とかはそういうこともないですから、それを同じように無理やり当てはめて、学校薬剤師を置かないといけないと言つてはいること自体が、僕はちょっとと実態にそぐわないと思つてますので、その辺のこともうお考えか、ちょっとお聞かせください。

○中島政府参考人 お尋ねの、認定こども園の中で、保育所型の認定こども園というものについては、必ずしも学校薬剤師さんを必置しなければいけないということにはなつてないわけです。

それで、幼保連携型の認定こども園と幼稚園型の認定こども園については置いていたくともいうことになつてゐるわけですが、委員十分御承知かと思つておるわけですが、幼保連携型の認定こども園というのは、学校及び児童福祉施設としての法的な位置づけを持つ施設だということになつてござりますので、学校としての位置づけというところから、学校保健安全法を準用している形になつていて、いわゆる学校薬剤師さんというものを置いていただきたい、環境衛生の管理、薬物の管理等をお願いするということになつておるわけでございまして、法のたてつけとして、学校としての位置づけも有するという観点から、学校や幼稚園に準じた形で学校薬剤師というのを置くといふたてつけになつてあるということを御理解いただければと思います。

○浦野委員 法律的にはそうでしょうけれども、幼稚園も運営していました、奈良県の方に幼稚園があるんですねけれども。正直、保育園と幼稚園でどこまでそちら辺の差があるかといつたら、いう話をしているんですね。

私は、もう今は直接やつてないですから、幼稚園もあるんですねけれども。正直、保育園と幼稚園でどこまでそちら辺の差があるかといつたら、

私はもうほんないと思っています。

これからさらに幼保一元化の話を進めていくに当たって、法律はそなつてあるからそれを当てるんだという議論は僕はおかしいと思っていました。やはり実態に合つたものを法律としてつくるというのが本来の姿だと。要は、立法事実がないにもかかわらず、それを当てはめているわけですから、そこは運営側の人たちからしたら頭悪いんじゃないかなと思われても仕方がないような話ですで、そこは柔軟にやはり考えていただけたらと思うのですが、また検討をよろしくお願ひいたします。

現在どういう検討状況になつてあるのか、こうするんだろう、ああするんだろうという話はいっぱい出ていますけれども、今どういうふうな状況になつているのかというのを少し詳しくお話を聞かせていただきたいと思います。

○香取政府参考人 保育士の待遇改善でございますが、先生御案内のように、「二十五年、二十六年に、待遇改善臨時特例事業」ということで二・八五%の改善を行つております。二十七年度には消費税財源を使った三%の改善、そして、人事院勧告に従つた処遇は、二十六年度二%、二十七年度一・九%ということで、随時改善を図つております。今般、一億総活躍プランといふことで、一昨日ですが、国民会議の案として取りまとめまして、月末に閣議決定いたす予定でございますが、この中では、従来から課題でありました二%相当分の質の改善の待遇改善、これと、これもきょう何度も答申し上げていますが、保育士の技能、経験を積んだ職員につきましては、競合他産業との賃金格差も考慮して、四万円程度のさらなる待遇改善ということで現在考えております。

この具体的な中身につきましては、財源の確保ということもございますので、予算編成の過程で、予算の規模あるいは改善の方法等について詳

細を詰めていくことになるわけでございま

すが、この問題を考える場合に、私どもとしては、もともとこの待遇改善の問題は、一つは、人材をきちんと確保していくことを考えないといけない、それからもう一つは、やはり質の確

保といいますか、現場で経験を積む中で保育士としての質を上げていく、そういう二つの観点で考えなければならぬと思っております。

いずれも、一つは入り口段階できちんと、例えば保育士の資格を持つておられる方が他産業に就職してしまうということがないように、入り口で、いわば労働市場の中できちんと待遇がそれ、採用が採れるということ、やはり途中でかなりの方がやめていくこと、これは人材の確保という観点でも、あるいは現場で経験を積むことによって技量を上げていくという意味でも、途中でやめていく方々ができるだけ長く勤めていただくということが必要だということ、これは、待遇の問題と、先生さつき御質問にありましたキャリアパス、キャリアラダーをきちんとつくるいくという話、あるいは、やめている方は多くの方が非常に労働環境が厳しいということをおっしゃついていますので、労働環境の改善、そういう点で考えていかないといけないと思つています。

したがいまして、今回の二%相当の待遇につきましては、基本的には初任給も含めて全体の引き上げをすると、途中にやめないという意味でいえ、きちんとキャリアパスをつくつて、それとセットで上げていれば、三年目、五年目、七年目で、例えば競合他産業との比較でどうかといったような観点も含めながら、いわばキャリアパスの問題とあわせて形をつくつていくといふことが必要ではないかと思っております。

いずれにしても、全体としてどれくらいの財源が確保できるかということも関係しますので、も

ちろんそこに全力を注力するわけでござります

が、それとあわせて形をつくつて、予算編成の過程で決めてまいりたいと思っております。

○浦野委員 もちろんキャリアパスを考えていただけたましいんですけども、先ほど香取さんの

初任給が大事なんですよ。入り口で学生の皆さん方が何で比べてみんな保育士を選択肢から外すか

といふことがあります。入るには、やっぱり初任給が低いですね、もちろん全体が低いわけですから。そこをやるには、やはりベースアップという部分にもっと財源を充てていただきたいなど。

むしろ、私は、キャリアアップとかよりもベーアップの方が、初任給を上げるという方が大事

だと思いますので、またこれからいろいろと検討、内容、逐一聞いていきたいと思いますので、よろしくお願ひをいたします。

時間なので、終わります。

○渡辺委員長 次に、第百八十九回国会、内閣提出、参議院送付、確定拠出年金法等の一部を改正する法律案を議題といたします。

本案は、前国会で本院において議決の上参議院に送付したものを、参議院において継続審査に付し、今国会におきまして、企業年金連合会の業務に関する規定等の施行期日を「平成二十七年十月一日」から「平成二十八年七月一日」に改めるとともに、確定拠出年金に係る掛金の拠出規制単位の月単位から年単位への見直しに関する規定の施行期日を「平成二十九年一月一日」から「平成三十年一月一日」に改める等の修正を行つて本院に送付されたものであります。

したがいまして、趣旨の説明を省略いたしたいと思います。

○渡辺委員長 次に、内閣提出、臨床研究法案を議題といたします。

〔報告書は附録に掲載〕

○渡辺委員長 次に、内閣提出、臨床研究法案を議題といたします。

趣旨の説明を聴取いたします。塩崎厚生労働大臣。

〔本号末尾に掲載〕

○塩崎国務大臣 ただいま議題となりました臨床研究法案につきまして、その提案の理由及び内容の概要を御説明いたします。

臨床研究については、データ改ざん、対象者の同意の取得の不備、個人情報の漏えい等の不適正

事案が発生し、欧米諸国と比較して規制が不十分であること、行政機関が十分な監督権限を持つて

確定拠出年金法等の一部を改正する法律案

〔本号末尾に掲載〕

○渡辺委員長 本案につきましては、質疑、討論ともに申し出がありませんので、直ちに採決に入ります。

○渡辺委員長 本案につきましては、質疑、討論ともに申し出がありませんので、直ちに採決に入ります。

○渡辺委員長 起立多数。よつて、本案は原案のとおり可決すべきものと決しました。

〔賛成者起立〕

○渡辺委員長 起立多数。よつて、本案は原案のとおり可決すべきものと決しました。

〔賛成者起立〕

○渡辺委員長 御異議なしと認めます。よつて、

そのように決しました。

いないこと等の問題が指摘されました。

こうした状況を踏まえ、臨床研究を実施する場合の必要な手続、臨床研究に関する資金の提供に関する情報の公表の制度等を定めることにより、臨床研究の対象者を初めとする国民の臨床研究に対する信頼の確保を図ることを通じてその実施を推進することで、保健衛生の向上に寄与することを目的として、この法律案を提出いたしました。

以下、この法律案の主な内容につきまして、その概要を御説明いたします。

第一に、医薬品等の臨床研究のうち、特に臨床研究の対象者の生命、身体へのリスクが高い未承認または適応外の医薬品等を用いる臨床研究及び医薬品等の製造販売業者等から資金の提供を受けた実施する臨床研究について、その実施に関する手続等を定めることとしております。

具体的には、厚生労働大臣が定める実施基準に従つてこれを実施しなければならないこととするとともに、研究実施計画を厚生労働大臣に提出しなければならないこととしております。また、これら臨床研究の実施に起因するものと疑われる重篤な疾病等が発生した場合には、厚生労働大臣に報告しなければならないこととしております。さらに、これらに違反する場合には、厚生労働大臣が改善命令や研究の中止命令等を行うことがであります。

第二に、臨床研究の信頼の確保を図るため、医薬品等の製造販売業者等の臨床研究に関する資金の提供に関する情報の公表の制度等を定めることとしております。

最後に、この法律案の施行期日は、公布の日から一年を超えない範囲内において政令で定める日としております。

以上が、この法律案の提案の理由及びその内容をお願いいたします。

○渡辺委員長 以上で趣旨の説明は終わりました。

次回は、公報をもつてお知らせすることとし、本日は、これにて散会いたします。

午後零時十二分散会

する」を「拠出することができることを定める」に改め、同号の次に次の二号を加える。

七の三 企業型年金加入者が掛金を拠出することができることを定めない場合であつて、当該企業型年金加入者が個人型年金加入者となることができることを定めるときは、その旨

第四条第一項第二号及び第三項中「厚生年金保険の被保険者」を「第一号等厚生年金被保険者」に改め、同条に次の二項を加える。

4 事業主は、厚生労働省令で定めるところに企業型年金規約を実施事業所ごとに備え置き、その使用する第一号等厚生年金被保険者の求めに応じ、これを閲覧させなければならない。

5 厚生労働大臣は、前条第三項第七号の三に掲げる事項を定めた規約について同条第一項の承認をしたときは、厚生労働省令で定める事項を連合会に通知しなければならない。

第五条第二項中「厚生年金保険の被保険者」を「第一号等厚生年金被保険者」に改め、同条第四項中「厚生年金保険の被保険者」を「第一号等厚生年金被保険者」に、「「厚生年金保険の被保険者」を「第一号等厚生年金被保険者」に改め、「含む。」との下に、「同条第五項中「について」とあるのは「について当該事項に係る」と」を加える。

第六十二条第一項第一号中「者を」を「者(以下これらを「保険料免除者」という。)」に改め、同項第二号中「企業型年金加入者」の下に「(企業型年金規約において第三条第三項第七号の三に掲げる事項を定めた企業型年金に係るものを除く。)」を加え、「第二項第九号を「第三項第七号」に、「企業年金等対象者」を「企業型年金等対象者」に改め、同項に次の二号を加える。

第三条国民年金法第七条第一項第三号に規定する第三号被保険者

第十一条中「さらに」を「更に」に改め、同条第四号中「厚生年金保険の被保険者」を「第一号等厚生年金被保険者」に改める。

第十九条第一項中「企業型年金加入者期間の計算の基礎となる各月につき」を「政令で定めるところにより、年一回以上、定期的に」に改め、同条第三項中「企業型年金加入者期間の計算の基礎となる各月につき」を「政令で定める」とされたとき、又は同法第九十条の二第一項か

以上、定期的に」を加える。

第二十一条第一項及び第二十二条の二第一項中「毎月の」を削り、「翌月末日」を「企業型年金規約で定める日」に改める。

第二十二条の三第一項中「前月分の」及び「(当該企業型年金加入者がその実施事業所に使用されなくなった場合においては、前月分及びその月分の企業型年金加入者掛金)」を削る。

第三十三条第一項中「者は」の下に「厚生労働省令で定めるところにより」を加える。

第四十六条第一項中「厚生年金保険の被保険者」を「第一号等厚生年金被保険者」に改め、同条第三項中「及び第三項」を「、第三項及び第五項」に改める。

第五十五条第二項第四号中「方法」の下に「その他その拠出」を加え、同条第六号中「第七十三条の二」の下に「及び第一百三十三条第一項」を加える。

第六十二条第一項第一号中「者を」を「者(以下これらを「保険料免除者」という。)」に改め、同項第二号中「企業型年金加入者」の下に「(企業型年金規約において第三条第三項第七号の三に掲げる事項を定めた企業型年金に係るものを除く。)」を加え、「第二項第九号を「第三項第七号」に、「企業年金等対象者」を「企業型年金等対象者」に改め、同項に次の二号を加える。

第三国民年金法第七条第一項第三号に規定する第三号被保険者

第六十二条第一項中「第六号」を「第五号」に改め、同項第四号を削り、同項第五号を同項第四号とし、同項第六号中「国民年金法第八十九条第一項(第二号に係る部分に限る。)」を「第六十二条第一項(第二号に係る部分に限る。)」に改め、同項若しくは第九十条の三第一項の規定により同法の保険料を納付することを要しないものとされたとき、又は同法第九十条の二第一項か

の額については、政令で定める基準に従い企業型年金規約で定める額とする。

第二十二条第一項中「措置を」の下に「継続的に」を加え、同条第二項中「、継続的に実施するとともに」を削る。

第二十四条中「前条第一項」を「第二十三条第一項」に、「次条第一項」を「第二十五条第一項」に改め、同条の次に次の一条を加える。

い。第一二三條の二第一項の規定により指定運用方法が提示されている場合であつて、企業型年金加入者がその資格を取得したとき、その後最初に事業主掛金又は企業型年

から同意又は不同意の意思表示を受けなかつた場合は、当該除外運用方法指図者は同項の同意をしたものとみなすことができる。この場合において、当該通知には、その旨を記載しなければならない。

(指定運用方法に係る情報の提供)

第二十四条の二「企業型運用関連運営管理機関等は、第二十三条の一第一項の規定により指定運用方法を選定し提示した場合は、厚生労働省令で定めるところにより、次に掲げる事項に係る情報を企業型年金加入者に提供しなければならない。

一 厚生年金の支給額の見込み又は支給額の見込みについての説明

二 業主掛金等」という)の納付が行われた日
一 企業型年金加入者がその資格を取得している場合であつて、第二十三条の二第一項の規定により指定運用方法が提示されたとき その後最初に事業主掛金等の納付が行われた日

3 企業型運用関連運営管理機関等は、第一項の規定により運用の方法を除外したときは、その旨を除外運用方法指図者に通知しなければならない。

業務を行ふ確定拠出年金運営監理機関選用に関する業務を行う簡易企業型年金を実施する事業主連携の規定により」に改め、同項を同条第三項とし、同条第一項の次に次の一項を加える。

2 前項の規定による運用の方法の選定は、その運用から生ずると見込まれる収益の率、収益の変動の可能性その他の収益の性質が類似していないことその他政令で定める基準に従つて行われなければならない。

第二十三条の二 企業型

第二十三條の二 企業型運用関連運営管理機関等は、企業型年金規約で定めるところにより、前条第一項の規定により提示する運用の方法のほか、対象運用方法のうちから一の運用の方法を選定し、企業型年金加入者に提示することができる。

2 前項の規定により選定した運用の方法(以下「指定運用方法」という。)は、長期的な観点から、物価その他の経済事情の変動により生ずる損失に備え、収益の確保を図るためにものとして厚生労働省令で定める基準に適合するものでなければならぬ。

〔第一項の運用〕を「運用」に改め、「同項の」を削り、同条の次に次の二条を加える。
（指定運用方法が提示されている場合の運用の指図の特例）

四 その他厚生労働省令で定める事項
第一十五条第二項中「運用の指図」の下に「(以下この章において単に「運用の指図」という。)」を加え、「提示運用方法」を「第二十三条第一項の規定により提示された運用の方法(第二十三条の二第一項の規定により指定運用方法が提示された場合にあつては、当該指定運用方法を含む。以下この条において同じ。)」(第二十六条第三項において「提示運用方法」という。)に、「方法」を「運用の方法」に改め、「第一項の運用」を「運用」に改め、「同項の」を削り、同条の次に次の一条を加える。

「第一項の運用」を「運用」に改め、「同項の」を削り、同条の次に次の一条を加える。
（指定運用方法が提示されている場合の運用の指図の特例）

第二十五条の二 一次の各号に掲げる場合の区分に応じ、それぞれ当該各号に定める日から起

算して三月以上で企業型年金規約で定める期間(次項において「特定期間」という。)を経過

してもなお企業型記録関連運営管理機関等が企業型年金加入者から運用の旨意を受けながら

ときは、当該企業型記録関連運営管理機関等は、同項の事項及び当該指定運用方法を当該企業型年金加入者に通知しなければならない。

3 前項の「未指図個人別管理資産」とは、個人別管理資産のうち、第一項の規定による通知に係る猶予期間が終了する日までに運用の指図が行われていないもの及び同日後に納付される事業主掛金等について運用の指図が行われていないものをいう。

第二十六条条中「から運用の方法を除外しようとするときは」の下に「、企業型年金規約で定めることのところにより」を加え、「前条第一項の」を削り、「の同意を」を「(以下この条において「除外運用方法指図者」という。)所在が明らかでない者を除く。」の三分の一以上の同意をに改め、同条に次の三項を加える。

4 企業型運用関連運営機関等は、企業型年金規約で定めるところにより、除外運用方法指図者に前項の同意を得るための通知をした日から三週間以上で企業型年金規約で定めた期間を経過してもなお除外運用方法指図者が

第一二十三条の二第一項の規定により指定運用方法が提示されている場合であつて、企業型年金加入者がその資格を取得したとき その後最初に事業主掛金又は企業型年金加入者掛金(次号及び第三項において「事業主掛金等」という)の納付が行われた日
二 企業型年金加入者がその資格を取得して いる場合であつて、第二十三条の二第一項の規定により指定運用方法が提示されたとき その後最初に事業主掛金等の納付が行われた日

前項の規定による通知を受けた企業型年金加入者が特定期間を経過した日から二週間以上で企業型年金規約で定める期間(次項において「猶予期間」という。)を経過してもなお運用の指図を行わないときは、当該企業型年金加入者は、当該通知に係る指定運用方法を選択し、かつ、当該指定運用方法にその未指図個人別管理資産の全額を充てる運用の指図を行つたものとみなす。

た場合は、当該除外運用方法指図者は同項の同意をしたものとみなすことができる。この場合において、当該通知には、その旨を記載しなければならない。

3 企業型運用関連運営管理機関等は、第一項の規定により運用の方法を除外したときは、その旨を除外運用方法指図者に通知しなければならない。

4 企業型運用関連運営管理機関等は、除外運用方法指図者の所在が明らかでないため前項の通知をすることができないときは、同項の通知に代えて、当該運用の方法が除外された旨を公告しなければならない。

第五十四条の三中「前二条」を「第五十四条から前条まで」に改め、「脱退一時金相当額等」の下に「並びに確定給付企業年金の資産管理運用機関等及び機構への個人別管理資産」を加え、第五十四条の二の次に次の三条を加える。

(他の制度の資産等の移換があつた場合の運

用の指図の特例)
第五十四条の三 第五十四条第一項又は前条第一項の規定により移換される資産又は脱退一時金相当額等がある場合における第二十五条中の二の規定の適用については、同条第三項中「及び同日後」とあるのは「、同日後」と、「をいう」とあるのは「及び同日後に第五十四条第

一項又は第五十四条の二第一項の規定により
移換される資産又は脱退一時金相当額等につ

いて運用の指図が行われていないものをい
うとする。

（確定給付企業年金の加入者となつた者の個人別管理資産の移換）

第五十四条の四 企業型年金の企業型年金加入者であつた者(当該企業型年金に個人別管理

五十四条の四 企業型年金の企業型年金加入者であつた者（当該企業型年金に個人別管理資産がある者に限る。）は、確定給付企業年金の加入者の資格を取得した場合であつて、当該確定給付企業年金の規約において、あらかじめ

じめ、当該企業型年金の資産管理機関からその個人別管理資産の移換を受けることができると定められているときは、当該企業型年金の資産管理機関にその個人別管理資産の移換を申し出ることができる。

2 企業型年金の資産管理機関は、前項の規定による申出があったときは、当該確定給付企業年金の資産管理運用機関等（確定給付企業年金法第三十一条第三項に規定する資産管理運用機関等をいう。以下同じ。）に当該申出をした者の個人別管理資産を移換するものとする。（退職金共済契約の被共済者となつた者等の個人別管理資産の移換）

第五十四条の五 実施事業所の事業主が会社法（平成十七年法律第八十六号）その他の法律の規定による合併、会社分割その他の行為として厚生労働省令で定める行為（以下この条において「合併等」という。）をした場合であつて、当該合併等に係る事業主が、当該合併等により企業型年金加入者の資格を喪失した者を中小企業退職金共済法第二条第七項に規定する被共済者として同条第三項に規定する退職金共済契約を締結するときは、当該事業主は、当該企業型年金加入者であつた者の個人別管理資産の移換を申し出ることができると定めた企業型年金加入者であつた者の個人別管理資産の移換を申し出ることができる。

第五十五条第二項第四号の次に次の二号を加える。
四の二 中小事業主（企業型年金及び確定給付企業年金を実施していない厚生年金適用事業所の事業主であつて、その使用する第一号厚生年金被保険者の数が百人以下のものをいう。以下この章において同じ。）が第六十八条の二第一項の規定により掛金を拠出することを定める場合にあつては、当該掛金の額の決定又は変更の方法その他その旨が定められているときは、当該企業型年金の資産管理機関にその個人別管理資産の移換を申し出ることができる。

2 第五十五条第二項第五号の次に次の二号を加える。
四の二 中小事業主（企業型年金及び確定給付企業年金を実施していない厚生年金適用事業所の事業主であつて、その使用する第一号厚生年金被保険者の数が百人以下のものをいう。以下この章において同じ。）が第六十八条の二第一項の規定により掛金を拠出することを定める場合にあつては、当該掛金の額の決定又は変更の方法その他その旨が定められているときは、当該企業型年金の資産管理機関にその個人別管理資産の移換を申し出ることができる。

出することを定める場合にあつては、当該掛金の額の決定又は変更の方法その他その旨が定められているときは、当該企業型年金の資産管理機関にその個人別管理資産の移換を申し出ることができる。

五の二 第七十三条において準用する第二十一条の二第一項の規定により指定運用方法を提示することとする場合にあつては、指定運用方法の提示に関する事項

五の三 第七十三条において準用する第二十一条第一項の規定により運用の方法を除外することとする場合には、除外に係る手続に関する事項

第五十五条第二項第六号中、「個人型年金加入者は又は」の資格を取得した者又は個人型年金加入者若しくは」に改め、「の資格を取得した者」を削る。

第五十六条第一項第二号中「又は」を「及び」に改め、「第二十ニ条第一項」の下に「及び第二項」を加える。

第六十八条の次に次の二条を加える。

（中小事業主掛金）

第六十八条の二 中小事業主は、その使用する第一号厚生年金被保険者である個人型年金加入者が前条第一項の規定により掛け金を拠出する場合（第七十条第二項の規定により当該中小事業主を介して納付を行う場合に限る。）は、当該第一号厚生年金被保険者の過半数で組織する労働組合があるときは、当該労働組合、当該第一号厚生年金被保険者の過半数で組織する労働組合がないときは当該第一号厚生年金被保険者の過半数を代表する者の同意を得て、政令で定めるところにより、年一回以上、定期的に、掛け金を拠出することができる。

第六十九条中「一年間の個人型年金加入者掛け金の額と中小事業主掛け金の額との合計額。以下この条において同じ。」を加える。

（中小事業主掛け金の納付）

第七十条の二 中小事業主は、第六十八条の一

第一項の規定により中小事業主掛け金を拠出するときは、個人型年金規約で定めるところにより、連合会に納付するものとする。

2 前条第四項の規定は、連合会が前項の規定により中小事業主掛け金の納付を受けた場合について準用する。

の同意を得なければならない。

3 中小事業主が前項の資格を定める場合にあつては、当該資格は、特定の者について不當に差別的なものであつてはならない。

4 中小事業主掛け金の額は、個人型年金規約で定めるところにより、中小事業主が決定し、又は変更する。

5 中小事業主は、前項の規定により中小事業主掛け金の額を決定し、若しくは変更したとき、又は中小事業主掛け金を拠出しないこととなつたときは、厚生労働省令で定めるところにより、中小事業主掛け金の拠出の対象となる者に通知しなければならない。

6 中小事業主が中小事業主掛け金を拠出するときは、あらかじめ、厚生労働省令で定めるところにより、その名称、住所その他厚生労働省令で定める事項を厚生労働大臣及び連合会に届け出なければならない。

7 前項の規定による届出をした中小事業主は、その届け出た事項に変更があつたときは、中小事業主掛け金を拠出しないこととなつたときその他厚生労働省令で定めるときは、遅滞なく、厚生労働省令で定めるところにより、その旨を厚生労働大臣及び連合会に届け出なければならない。

第六十九条中「一年間の個人型年金加入者掛け金の額」の下に「（中小事業主が中小事業主掛け金を拠出する場合にあつては、個人型年金加入者掛け金の額と中小事業主掛け金の額との合計額。以下この条において同じ。）」を加える。

（政令への委任）

2 連合会は、前項の規定による申出があつたときは、当該確定給付企業年金の資産管理運用機関等に当該申出をした者の個人別管理資産を移換するものとする。

第三十四条の五 前二条に定めるもののほか、連合会への脱退一時金相当額等及び確定給付企業年金の資産管理運用機関等への個人別管理資産の移換に関し必要な事項は、政令で定める。

第七十一条第一項中「前条第一項」を「第七十二条第一項」に改める。

第七十四条の二第三項を削り、同条の次に次の三条を加える。

（脱退一時金相当額等の移換があつた場合の運用の指図の特例）

第七十四条の三 第二十五条の二の規定は、前条第一項の規定により移換される脱退一時金相当額等がある場合について準用する。この場合において、第二十五条の二第三項中「納付される事業主掛け金等」とあるのは、「第七十条の二第一項の規定により移換される脱退一時金相当額等」と読み替えるものとする。

（確定給付企業年金の加入者となつた者の個人別管理資産の移換）

第七十四条の四 個人型年金に個人別管理資産がある者は、確定給付企業年金の加入者の資格を取得した場合であつて、当該確定給付企

業年金の規約において、あらかじめ、連合会からその個人別管理資産の移換を受けることができる旨が定められているときは、連合会にその個人別管理資産の移換を申し出ることができる。

2 連合会は、前項の規定による申出があつたときは、当該確定給付企業年金の資産管理運用機関等に当該申出をした者の個人別管理資産を移換するものとする。

第三十七条の五 前二条に定めるもののほか、連合会への脱退一時金相当額等及び確定給付企業年金の資産管理運用機関等への個人別管理資産の移換に関し必要な事項は、政令で定める。

第八十条第一項中「の資格を取得した」の下に「場合において、甲企業型年金の企業型記録関連運営管理機関等に対し、その個人別管理資産の移換を申し出た」を加え、「それぞれ」を削り、「当該資格を取得した」を「当該申出をした」に改め、同項第一号中「（乙）企業型年金の障害給付金

る。この場合における第百十六条第一項及び

第二項並びに第百二十七条第三項の規定の適用については、第百十六条第一項中「有する者」とあるのは「有する者及び有していた者」と、同条第二項中「従事する者」とあるのは「従事する者及び従事していた者」と、第百一

十七条第三項第一号中「地域型基金の加入員」

とあるのは「地域型基金の加入員(附則第五条第十三項の規定により加入員となつた者を除く。)」と、「職能型基金の加入員」とあるのは「職能型基金の加入員(同項の規定により加入員となつた者を除く。)」とする。

12 施行日前にされた改正前確定拠出年金法(第一項の規定(附則第一号に掲げる改正規定を除く。)による改正前の確定拠出年金法(次項において「改正前確定拠出年金法」という))による改正前確定拠出年金法(第三十二条第一項の老齢給付金の支給の請求であつて、この法律の施行の際、支給をするかどうかの処分がされていないものについての処分については、各号に定める日から施行する。)

13 2 第四条 附則第一号に掲げる規定の施行日の属する月の前月以前の月分の第一条の規定(同号に掲げる改正規定に限る。)による改正前確定拠出年金法第三条第三項第七号に規定する事業主掛金、同項第七号の二に規定する企業型年金加入者掛金及び同法第五十五条第一項第四号に規定する個人型年金加入者掛金の納付及び給与からの控除については、なお従前の例による。

3 第四条 附則第一号に掲げる規定の施行日(以下「第三号施行日」という。)前に第三条の規定による改正前の確定拠出年金法(次項及び第三項において「改正前確定拠出年金法」という。)第三条第一項の承認の申請をした者の当該申請に係る申請書に添付すべき書類については、なお従前の例による。

4 第四条 附則第一号に掲げる規定の施行日から算して五年を超えない期間内において、附則第一号に掲げる規定の施

用する場合を含む。)の規定により同項の企業型運用関連運営管理機関等(改正前確定拠出年金法第七十三条において同項の規定を準用する場合にあっては、改正前確定拠出年金法第五十五条第二項第三号の個人型年金加入者等に係る改正前確定拠出年金法第二十二条第七項第二号に規定する運用関連業務を行う改正前確定拠出年金法第二十二条第七項第二号に規定する運用機関。以下この項において同じ。)が提示している運用の方法の数が、第三条の規定による改正後確定拠出年金法(以下この項及び次項において「改正後確定拠出年金法」という。)第二十三条第一項(改正後確定拠出年金法第七十三条において準用する場合を含む。)の政令で定める数を超える場合における当該企業型運用関連運営管理機関等に係る同項の規定の適用については、同項中「企業型年金加入者等による適切な運用の方法の選択に資するための上限として政令で定める数」とあるのは、「確定拠出年金法等の一部を改正する法律(平成二十七年法律第八号)附則第一号に掲げる規定の施行の際現に同法第三条の規定による改正前の第二十三条第一項の規定により企業型年金加入者等に提示している運用の方法の数」とする。

4 改正後確定拠出年金法第五十四条の五の規定は、第三号施行日以後に行われる同条に規定する合併について適用する。

(確定給付企業年金法の一部改正に伴う経過措置)

第一類第七号 厚生労働委員会議録第十九号 平成二十八年五月二十日

第一条 政府は、この法律による改正後のそれぞれの法律(以下この条において「改正後の各法律」という。)の施行の状況等を勘案し、必要があると認めるときは、改正後の各法律の規定について検討を加え、その結果に基づいて所要の措置を講ずるものとする。

(検討)

第二条 政府は、この法律による改正後のそれぞれの法律(以下この条において「施行日」という。)の属する月の前月以前の月分の第二条の規定による改正前の確定拠出年金法(以下この条において「改正前確定拠出年金法」という。)第三条第三項第七号に規定する事業主掛金、同項第七号の二に規定する個人型年金加入者掛金及び改正前確定拠出年金法第五十五条第二項第四号に規定する個人型年金加入者掛金の納付及び給与からの控除については、なお従前の例による。

(納付及び給与からの控除については、なお従前の例による。)

第三条 この法律の施行の日(以下この条及び附則第七条において「施行日」という。)の属する月の前月以前の月分の第二条の規定による改正前の確定拠出年金法(以下この条において「改正前確定拠出年金法」という。)第三条第三項第七号に規定する事業主掛金、同項第七号の二に規定する個人型年金加入者掛金及び改正前確定拠出年金法第五十五条第二項第四号に規定する個人型年金加入者掛金の納付及び給与からの控除については、なお従前の例による。

(確定給付企業年金法の一部改正に伴う経過措置)

3	厚生労働大臣は、臨床研究実施基準を定め、又は変更するときは、あらかじめ、厚生科学審議会の意見を聽かなければならない。
二	その他厚生労働省令で定める書類
3	特定臨床研究を実施する者は、第一項の規定により実施計画を提出する場合においては、厚生労働省令で定めるところにより、実施計画に当たって留意すべき事項について、当該実施計画に記載されている認定臨床研究審査委員会の意見を聽かなければならない。
4	特定臨床研究を実施する者は、特定臨床研究ごとに、次に掲げる事項を記載した特定臨床研究の実施に関する計画(以下「実施計画」という。)を作成し、厚生労働省令で定めるところにより、厚生労働大臣に提出しなければならない。
5	(実施計画の変更)
第六条	前条第一項の規定により実施計画を提出した者(以下「特定臨床研究実施者」という。)は、当該実施計画の変更(厚生労働省令で定める軽微な変更を除く。次項本文において同じ。)をするときは、その変更後の実施計画を、厚生労働省令で定めるところにより、厚生労働大臣に提出しなければならない。
七	特定臨床研究の対象者に健康被害が生じた場合の補償及び医療の提供に関する事項
八	特定臨床研究の対象者に健康被害が生じた第一項の厚生労働省令で定める軽微な変更をしたときは、その変更の日から十日以内に、その内容を、当該実施計画に記載されている認定臨床研究審査委員会に通知するとともに、厚生労働大臣に届け出なければならない。
九	特定臨床研究実施者は、実施計画について、特定臨床研究の対象者の個人情報(個人に関する情報であつて、当該情報に含まれる氏名、生年月日その他の記述等により特定の個人を識別することができるもの(他の情報と照合することによって同様の個人を含む。)をいう。以下この条において同じ。)の漏えい、滅失又は毀損の防止その他個人情報の適切な管理のために必要な措置を講じなければならない。
第十一条	特定臨床研究を実施する者は、当該特定臨床研究の対象者の個人情報を、正当な理由なく、特定臨床研究の実施に関して知り得た当該特定臨床研究の対象者の秘密を漏らしてはならない。
第十二条	特定臨床研究に従事する者又は特定臨床研究に従事する者であつた者は、正当な理由なく、特定臨床研究の実施に関して知り得た当該特定臨床研究の対象者の秘密を漏らしてはならない。
第十三条	特定臨床研究を除く。)を実施する場合を含む。)の変更の承認を含む。以下へにおいて同じ。)を受けているもの(当該承認に係る用法、用量その他の厚生労働省令で定める事項(以下へにおいて「用法等」という。)と異なる用法等で用いる場合に限る。)この法律において「医薬品等」とは、次に掲げるものをいう。
一	医薬品医療機器等法第二条第一項に規定する医薬品(同条第十四項に規定する体外診断用医薬品を除く。)
二	医薬品医療機器等法第一条第四項に規定する医療機器
三	医薬品医療機器等法第一条第九項に規定する再生医療等製品
四	この法律において「医薬品等製造販売業者」とは、医薬品等に係る医薬品医療機器等法第十二条第一項、第二十三条の二第一項又は第二十三條の二十一第一項の許可を受けている者をいう。
五	特定臨床研究の実施状況の確認に関する事項
六	特定臨床研究の対象者に健康被害が生じた場合の補償及び医療の提供に関する事項
七	特定臨床研究(第一条第二項第一号に掲げるものに限る。)に用いる医薬品等製造販売業者及びその特殊関係者の当該特定臨床研究に対する関与に関する事項
八	特定臨床研究について第二十三条第一項に規定する審査意見業務を行う同条第五項第二号に規定する認定臨床研究審査委員会(以下この章において「認定臨床研究審査委員会」という。)の名称
九	実施計画には、次に掲げる書類を添付しなければならない。
二	その他厚生労働省令で定める事項
六	その他臨床研究の実施に關し必要な事項

平成二十八年五月二十日

ならない。

(特定臨床研究に関する記録)

第十二条 特定臨床研究を実施する者は、当該特定臨床研究の対象者ごとに、医薬品等を用いた日時及び場所その他厚生労働省令で定める事項に関する記録を作成し、厚生労働省令で定めるところにより、これを保存しなければならない。

(認定臨床研究審査委員会への報告)

第十三条 特定臨床研究実施者は、特定臨床研究の実施に起因するものと疑われる疾病、障害若しくは死亡又は感染症(次条及び第二十三条第一項において「疾病等」という。)の発生を知ったときは、厚生労働省令で定めるところにより、その旨を当該特定臨床研究の実施計画に記載されている認定臨床研究審査委員会に報告しなければならない。

2 前項の規定により報告を受けた認定臨床研究審査委員会が特定臨床研究実施者に対し意見を述べたときは、当該特定臨床研究実施者は、当該意見を尊重して必要な措置をとらなければならぬ。

(厚生労働大臣への報告)

第十四条 特定臨床研究実施者は、特定臨床研究の実施に起因するものと疑われる疾病等の発生に関する事項で厚生労働省令で定めるものを知ったときは、厚生労働省令で定めるところにより、その旨を厚生労働大臣に報告しなければならない。

(厚生科学審議会への報告)

第十五条 厚生労働大臣は、毎年度、前条の規定による報告の状況について厚生科学審議会に報告し、必要があると認めるときは、その意見を聴いて、特定臨床研究の実施による保健衛生上の危害の発生又は拡大を防止するために必要な措置をとらなければならない。

2 厚生科学審議会は、前項の場合のほか、特定臨床研究の実施による保健衛生上の危害の発生又は拡大を防止するために必要な措置について

て、調査審議し、必要があると認めるときは、厚生労働大臣に意見を述べることができる。

厚生労働大臣は、第一項の規定による報告又は措置を行うに当たっては、前条の規定による

報告に係る情報の整理を行うとともに、必要があると認めるときは、同条の規定による報告に関する調査を行うものとする。

(機構による情報の整理及び調査の実施)

第十六条 厚生労働大臣は、独立行政法人医薬品医療機器総合機構(以下この条において「機構」という。)に前条第三項に規定する情報の整理を行わせることができる。

(認定臨床研究審査委員会への定期報告)

第十七条 厚生労働大臣は、前項の規定により報告を受けたときは、当該報告を取りまとめ、その概要を公表しなければならない。

(緊急命令)

2 厚生労働大臣は、機構の求めに応じ、機構が前項の規定による情報の整理を行るために、第十四条の規定による報告に係る特定臨床研究の内容その他厚生労働省令で定める事項に関する情報を提供することができる。

(改善命令等)

3 厚生労働大臣は、機構に第一項の規定による情報の整理を行わせるときは、その旨を公示しなければならない。

4 厚生労働大臣が、機構に第一項の規定による情報の整理を行わせるときは、第十四条の規定による報告をする者は、同条の規定にかかわらず、厚生労働省令で定めるところにより、機構に報告しなければならない。

5 機構は、第一項の規定による情報の整理を行ったときは、遅滞なく、当該情報の整理の結果を、厚生労働大臣に報告しなければならない。

(認定臨床研究審査委員会への定期報告)

6 第一項、第二項及び前項の規定は、前条第三項に規定する調査について準用する。

(特定臨床研究審査委員会への定期報告)

第十七条 特定臨床研究実施者は、厚生労働省令で定めるところにより、定期的に、特定臨床研究の実施状況について、当該特定臨床研究の実施計画に記載されている認定臨床研究審査委員会に報告しなければならない。

(厚生労働大臣への定期報告)

2 前項の規定により報告を受けた認定臨床研究審査委員会が特定臨床研究実施者に対し意見を

述べたときは、当該特定臨床研究実施者は、当該意見を尊重して必要な措置をとらなければならない。

(適用除外)

第十八条 特定臨床研究実施者は、厚生労働省令で定めるところにより、定期的に、特定臨床研究の実施状況について、厚生労働大臣に報告しなければならない。

(臨床研究審査委員会の認定)

第十九条 厚生労働大臣は、特定臨床研究の実施による保健衛生上の危害の発生又は拡大を防止するため必要があると認めるときは、特定臨床研究を実施する者に対し、当該特定臨床研究を停止することその他保健衛生上の危害の発生又は拡大を防止するための応急の措置をとるべきことを命ずることができる。

(改訂)

2 厚生労働大臣は、この章の規定又はこの章の規定に基づく命令に違反していると認められたときは、特定臨床研究を実施する者に対し、当該特定臨床研究を臨床研究実施基準に適合させること、実施計画を変更することその他当該違反を是正するために必要な措置をとるべきことを命ずることができる。

(改善命令等)

3 厚生労働大臣は、この章の規定又はこの章の規定に基づく命令に違反していると認められたときは、特定臨床研究を実施する者に対し、当該特定臨床研究を臨床研究実施基準に適合させること、実施計画を変更することその他当該違反を是正するために必要な措置をとるべきことを命ずることができる。

4 厚生労働大臣は、特定臨床研究を実施する者が前項の規定による命令に従わないときは、当該特定臨床研究を実施する者に対し、期間を定めて特定臨床研究の全部又は一部の停止を命ずることができる。

(特定臨床研究以外の臨床研究を実施する者が講ずべき措置)

5 厚生労働大臣は、特定臨床研究を実施する者が前項の規定による命令に従わないときは、当該特定臨床研究を実施する者に対し、期間を定めて特定臨床研究の全部又は一部の停止を命ずることができる。

6 第一項、第二項及び前項の規定は、前条第三項に規定する調査について準用する。

(認定臨床研究審査委員会への定期報告)

7 第一項、第二項及び前項の規定は、前条第三項に規定する調査について準用する。

(特定臨床研究審査委員会の意見を聴くよう努めると講ずべき措置)

8 第一項、第二項及び前項の規定は、前条第三項に規定する調査について準用する。

(特定臨床研究審査委員会の意見を聴くよう努めると講ずべき措置)

9 第一項、第二項及び前項の規定は、前条第三項に規定する調査について準用する。

(特定臨床研究審査委員会の意見を聴くよう努めると講ずべき措置)

10 第一項、第二項及び前項の規定は、前条第三項に規定する調査について準用する。

(特定臨床研究審査委員会の意見を聴くよう努めると講ずべき措置)

11 第一項、第二項及び前項の規定は、前条第三項に規定する調査について準用する。

12 第一項、第二項及び前項の規定は、前条第三項に規定する調査について準用する。

ともに、第七条及び第九条から第十二条までの規定に準じて、必要な措置を講ずるよう努めなければならない。

(適用除外)

第二十二条 この章の規定は、臨床研究のうち、医薬品等を用いることが再生医療等の安全性の確保等に関する法律(平成二十五年法律第八十五号)(第二条第一項に規定する再生医療等に該当する場合については、適用しない。

(第三章 認定臨床研究審査委員会の認定)

第二十三条 臨床研究に関する専門的な知識経験を有する者により構成される委員会であつて、次に掲げる業務(以下「審査意見業務」という。)を行ふもの(以下この条において「臨床研究審査委員会」という。)を設置する者(病院(医療法(昭和二十三年法律第二百五号)第一条の五第一項に規定する病院をいう。)若しくは診療所(同条第二項に規定する診療所をいい、同法第五条第一項に規定する医師又は歯科医師の住所を含む。)の開設者又は医学医術に関する学術団体その他の厚生労働省令で定める団体(法人でない団体にあつては、代表者又は管理人の定めのあるものに限る。)に限る。)は、その設置する臨床研究審査委員会が第四項各号に掲げる要件に適合していることについて、厚生労働大臣の認定を受けなければならない。

二 第五条第三項(第六条第二項において準用する場合を含む。)の規定により意見を求める場合において、実施計画について臨床研究実施基準に照らして審査を行い、特定臨床研究を実施する者に対し、特定臨床研究の実施の適否及び実施に当たって留意すべき事項について意見を述べる業務

二二 第十三条第一項の規定により報告を受けた場合において、必要があると認めるときは、特定臨床研究実施者に対し、当該報告に係る

特定臨床研究実施者に対し、当該報告に係る疾病等の原因の究明又は再発防止のために講ずべき措置について意見を述べる業務

三 第十七条第一項の規定により報告を受けた場合において、必要があると認めるときは、特定臨床研究実施者に対し、当該報告に係る特定臨床研究の実施に当たつて留意すべき事項又は改善すべき事項について意見を述べる業務

四 前三号のほか、必要があると認めるときは、その名称が第五条第一項第八号の認定臨床研究審査委員会として記載されている実施計画により特定臨床研究を実施する者に対し、当該特定臨床研究を臨床研究実施基準に適合させるために改善すべき事項又は疾病等の発生防止のために講すべき措置について意見を述べる業務

2 前項の認定を受けようとする者は、厚生労働省令で定めることにより、次に掲げる事項を記載した申請書を厚生労働大臣に提出して、同項の認定の申請をしなければならない。

一 氏名又は名称及び住所並びに法人にあっては、その代表者(法人でない団体にあっては、その代表者又は管理人)の氏名

二 臨床研究審査委員会の名称

三 臨床研究審査委員会の委員の氏名

四 審査意見業務を行う体制に関する事項

五 その他厚生労働省令で定める事項

3 前項の申請書には、次項第二号に規定する業務規程その他の厚生労働省令で定める書類添付しなければならない。

4 厚生労働大臣は、第一項の認定(以下この条において単に「認定」という。)の申請があつた場合において、その申請に係る臨床研究審査委員会が次に掲げる要件に適合すると認めるときは、認定をしなければならない。

一 臨床研究に関する専門的な知識経験を有する委員により構成されかつ、審査意見業務の公正な実施に支障を及ぼすおそれがないものとして厚生労働省令で定める体制が整備されていること。

二 審査意見業務の実施の方法、審査意見業務

三 第二十三条第二項から第五項までの規定は、方法その他の審査意見業務を適切に実施するための方法に関する業務規程が整備されるための規定である。

四 厚生労働大臣は、前項の規定により認定を受けた者(以下「認定委員会設置者」という。)の氏名又は名称及び住所

二 認定に係る臨床研究審査委員会(以下「認定(欠格事由)臨床研究審査委員会」という。)の名称

三 第二十四条 前条第四項の規定にかかわらず、次の各号のいずれかに該当するときは、同条第一項の認定を受けることができない。

一 申請者が、禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなるまでの者であるとき。

二 申請者が、この法律その他国民の保健医療に関する法律で政令で定めるものの規定によりり罰金の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなるまでの者であるとき。

三 申請者が、第三十一条第一項の規定により前条第一項の認定の取消しの処分に係る通知日から該処分をする日又は処分をしないことを決定する日までの間に第二十七条第一項の規定による廃止の届出をした者(当該廃止について相当の理由がある者を除く。)で、当該届出の日から起算して三年を経過しないものであるとき。

五 申請者が、前条第一項の認定の申請前三年以内に審査意見業務に関し不正又は著しく不当な行為をした者であるとき。

六 申請者が、法人であつて、その役員のうちに前各号のいずれかに該当する者があるとき。

七 申請者が、法人でない団体であつて、その代表者は管理人のうちに第一号から第五号までのいずれかに該当する者があるとき。

三 第二十六条 第二十三条第一項の認定の有効期間は、当該認定の日から起算して三年とする。

2 前項の有効期間(当該有効期間についてこの項の規定により更新を受けたときには、更新後の当該有効期間をいう。以下この条において単に「有効期間」という。)の満了後引き続き認定臨床研究審査委員会を設置する認定委員会設置者は、有効期間の更新を受けなければならない。

3 第二十三条第五項の規定は、同項各号に掲げた事項について前項の規定により届出があった場合について準用する。

4 認定委員会設置者は、第一十三条第一項第一号、第二号若しくは第五号に掲げる事項又は同条第三項に規定する書類に記載した事項に変更があったとき(当該変更が厚生労働省令で定めた軽微なものであるときを除く。)は、遅滞なく、その内容を厚生労働大臣に届け出なければならない。

三 第二十三条第二項から第五項までの規定は、第一項の変更の認定について準用する。

4 認定委員会設置者は、第一十三条第一項第一号、第二号若しくは第五号に掲げる事項又は同条第三項に規定する書類に記載した事項に変更があったとき(当該変更が厚生労働省令で定めた軽微なものであるときを除く。)は、遅滞なく、その内容を厚生労働大臣に届け出なければならない。

3 第二十三条第二項から第五項までの規定は、第一項の変更の認定について準用する。

4 認定委員会設置者は、第一十三条第一項第一号、第二号若しくは第五号に掲げる事項又は同条第三項に規定する書類に記載した事項に変更があったとき(当該変更が厚生労働省令で定めた軽微なものであるときを除く。)は、遅滞なく、その内容を厚生労働大臣に届け出なければならない。

5 前項の場合において、第二項の更新がされたときは、有効期間は、当該更新前の有効期間の満了の日の翌日から起算するものとする。

記載すべき事項を記載せず、若しくは虚偽の記載をしてこれを提出して、特定臨床研究を実施した者

二 第六条第一項の規定に違反して、正当な理由がなくて実施計画を提出せず、又はこれに記載すべき事項を記載せず、若しくは虚偽の記載をしてこれを提出して、特定臨床研究を実施した者

三 第十二条の規定に違反して正当な理由がなくて記録の作成若しくは保存をしなかつた者又は虚偽の記録を作成した者

四 第二十一条第二項の規定による命令に違反し正当な理由がなくて第三十五条第一項の規定による報告若しくは物件の提出をせず、若しくは虚偽の報告若しくは虚偽の物件の提出を拒み、妨げ、若しくは忌避し、若しくは同項の規定による質問に対し、答弁をせず、若しくは虚偽の答弁をした者

五 正当な理由がなくて第三十五条第一項の規定による報告若しくは物件の提出をせず、若しくは虚偽の報告若しくは虚偽の物件の提出を拒み、妨げ、若しくは忌避し、若しくは同項の規定による質問に対し、答弁をせず、若しくは虚偽の答弁をした者

第六条第一項の規定による報告若しくは物件の提出をせず、若しくは虚偽の報告若しくは虚偽の物件の提出を拒み、妨げ、若しくは忌避し、若しくは同項の規定による質問に対し、答弁をせず、若しくは虚偽の答弁をしたときは、三十万円以下の罰金に処する。

第四十三条 法人(法人でない団体で代表者又は管理人の定めのあるものを含む。以下この条において同じ)の代表者若しくは管理人又は法人若しくは人の代理人、使用人その他の従業者が、その法人又は人の業務に関して第三十九条又は前二条の違反行為をしたときは、行為者を罰するほか、その法人又は人に対しても各本条の罰金刑を科する。

2 法人でない団体について前項の規定の適用がある場合には、その代表者又は管理人が、その

訴訟行為につき法人でない団体を代表するほか、法人を被告人又は被疑者とする場合の刑事訴訟に関する法律の規定を準用する。

(施行期日)

第一条 この法律は、公布の日から起算して一年を超えない範囲内において政令で定める日から施行する。ただし、附則第四条、第五条及び第八条の規定は、公布の日から施行する。

(検討)

第二条 政府は、この法律の施行後一年以内に、先端的な科学技術を用いる医療行為その他の必ずしも十分な科学的知見が得られていない医療行為についてその有効性及び安全性を検証するための措置について検討を加え、その結果に基づき、法制上の措置その他の必要な措置を講ずるものとする。

2 政府は、この法律の施行後五年以内に、この法律の施行の状況、臨床研究を取り巻く状況の変化等を勘案し、この法律の規定に検討を加え、必要があると認めるときは、その結果に基づいて所要の措置を講ずるものとする。

(経過措置)

第三条 この法律の施行の際現に特定臨床研究を実施している者が実施する当該特定臨床研究について、この法律の施行の日(以下「施行日」)という。(から算して一年を経過する日までの間(当該期間内に当該特定臨床研究の実施計画を提出した者については、当該提出の日までの間)は、第四条第二項及び第五条第一項の規定

は、適用しない。

イ 臨床研究法第十六条第一項(同条第六項において準用する場合を含む。)の規定による情報の整理及び調査を行うこと。

ロ イに掲げる業務に附帯する業務を行うこと。

イ 「から第八号まで」に改める。

(厚生労働省設置法の一部改正)

2 第九条及び第十二条の規定は、施行日以後に開始する特定臨床研究について適用する。

3 この法律の施行の際現に第二十一条に規定する臨床研究を実施している者については、施行日から起算して一年を経過する日までの間は、同条の規定は、適用しない。

(施行前の準備)

第四条 厚生労働大臣は、臨床研究実施基準を定

めようとするときは、施行日前においても、厚生科学審議会の意見を聞くことができる。

第五条 第二十三条第一項の認定を受けようとする者は、施行日前においても、同条第二項及び第三項の規定の例により、その認定の申請をすることができる。

2 厚生労働大臣は、前項の規定により第二十三条第一項の認定の申請があつた場合においては、施行日前においても、同条第四項及び第二十四条の規定の例により、その認定をすることができる。この場合において、その認定は施行日において厚生労働大臣が行った第二十三条第一項の認定とみなす。

(独立行政法人医薬品医療機器総合機構法の一部改正)

第六条 独立行政法人医薬品医療機器総合機構法(平成十四年法律第二百九十二号)の一部を次のように改正する。

第十五条第一項に次の一号を加える。

八 特定臨床研究(臨床研究法(平成二十八年法律第二百九十二号)第二条第二項に規定する特定臨床研究をいう。)に関する次に掲げる業務

イ 臨床研究法第十六条第一項(同条第六項において準用する場合を含む。)の規定による情報の整理及び調査を行うこと。

ロ イに掲げる業務に附帯する業務を行うこと。

イ 「から第八号まで」に改める。

(厚生労働省設置法の一部改正)

第七条 厚生労働省設置法(平成十一年法律第九十七号)の一部を次のように改正する。

第八条第一項第四号中「再生医療等の安全性の確保等に関する法律(平成二十五年法律第八十五号)」の下に「、臨床研究法(平成二十八年法律第二百九十二号)」を加える。

(政令への委任)

第八条 この附則に規定するもののほか、この法

律の施行に關し必要な経過措置は、政令で定め臨床研究の対象者をはじめとする国民の臨床研究に対する信頼の確保を図ることを通じてその実施を推進するため、臨床研究の実施の手続、認定臨床研究審査委員会による審査意見業務の適切な実施のための措置、臨床研究に関する資金等の提供に關する情報の公表の制度等を定める必要がある。これが、この法律案を提出する理由である。

理由

臨床研究の対象者をはじめとする国民の臨床研究に対する信頼の確保を図ることを通じてその実施を推進するため、臨床研究の実施の手続、認定臨床研究審査委員会による審査意見業務の適切な実施のための措置、臨床研究に関する資金等の提供に關する情報の公表の制度等を定める必要がある。これが、この法律案を提出する理由である。

平成二十八年六月七日印刷

平成二十八年六月八日發行

衆議院事務局

印刷者

国立印刷局