

社会医療ニュース

社会医療研究所

〒101-0047
東京都千代田区内神田1-3-9
KTⅡビル4F 日本ヘルスケアテクノ株式会社
電話 (03) 5244-5141 代
FAX (03) 5244-5142
E-mail: syakairyou-news@nhjp.com
HP: https://syakairyou-news.com/
定価年間 6,000円
月刊 15日発行
振込銀行 三菱UFJ銀行
京橋支店 (023)
普通口座 1712595
発行人 小山 秀夫

「異次元の少子化対策」ということは 将来の国のかたちを示すことだと思ふ

所長 小山 秀夫

現行、児童福祉法第1条「1すべて国民は、児童が心身ともに健やかに生まれ、且つ、育成されるよう努めなければならない。2すべて児童は、ひとしくその生活を保障され、愛護されなければならない」。「福祉法」という文字が日本の法律名に初めて登場。憲法の理念に基づく児童の福祉に関する総合的基本法で47年に新憲法下の第一特別国会で制定されました。

そうです。つまり、日本の児童福祉は「戦災孤児」から始まったことになりませんが、フランスなどでは「捨て子」対策として児童福祉がはじまったと社会福祉系大学では教えています。

当初は、少年教護法、児童虐待防止法、母子保護法などの第二次世界大戦前の「保護法」を統合して構想立案されたものの中央社会事業委員会などの批判を受け、次代を担う児童の健全な育成支援、「福祉法」とした歴史があります。戦争により親を亡くした戦争孤児たちは家もなく、路上での生活を余儀なくされてきました。そんな社会背景から、子どもの健やかな成長と最低限度の生活を保障するために不可欠な法であった

岸田文雄首相は施政方針演説で「従来とは異なる少子化対策を実現したい」と訴えました。第1に児童手当などの経済支援、第2に学童や病児保育を含めた幼児・保育サービスの拡充、第3に育児休業強化や働き方改革、の論点を検討し、政策立案する方針を示したものです。国会では児童手当に対する論戦が開始されています。

自民党は「所得制限を廃止する」方向にかじを切ったようですが、過去の民主党政権が「子ども手当」を創設して中学生以下に一律月額1万3000円を支給していた際、野党だった自民党は「ばらまき」と非難したことについて、今でも野党は批判しています。

すべての児童が対象？
所得制限はなじまない

現在の児童手当制度は、子育て世帯を支援するための手当で、0歳から中学校卒業まで（15歳の誕生日後の最初の3月31日まで）の児童を養育している一定所得以下の世帯に支払われます。手当額は、満額で受け取れる世帯の場合、3歳未満が月1万5000円、3歳以上小学生までが月1万円（第3子以降は1万5000円）、中学生は一律月1万円です。

児童手当の所得制限は夫婦のいずれか高い方の所得で判定します。例えば、児童2人＋扶養配偶者の会社員世帯の場合、夫婦のうち年収が高い方の年収が960万円程度（実際の判定は所得）を上回る場合は特例給付の対象となり、支給額は子ども1人につき月5000円でした。以前は高所得でも一律5000円が支給されていたものが、昨年10月から改正法実施により支給対象外とされました。

付を表明し、所得制限を「一生懸命働いている人が罰を受けているようだ」と批判し、東京都独自の施策として「一律5000円」を実施する予定です。

児童福祉法の理念からすれば、本来、児童手当には所得制限はなじまないはずですよ。なんでも財政の都合で政治を判断してはダメで、「全ての子どもを社会全体で生み育てる」という国のかたちを堅持することが最優先されるべきではないでしょうか。

全世代型社会保障構想を 未来志向で充実するべし

昨年末公表された全世代型社会保障構築会議の報告書はインパクトに欠けているように思います。なぜかといえば、政策の方針は示されていますが財源論については歯切れが悪いというよりも、財源の裏づけをとらなくなった政策を画ききれない官邸の脆弱な思考回路が反映されているのではないかと憶測できるからです。首相の「異次元の少子化対策」は、賛成せざるをえない状況に追い込まれている日本の今を映し出しているに過ぎませんが、制度政策の変更によりたとえ出生数が増加（そんなに急変しない）したとしても、成人に達するまでには時間がかかり、少子化対策は即効性がほとんどないでしょう。むしろ政策的に将来の家族政策の一環として未来志向の

「だれも家族を見捨てない」政策に転換することが重要なのではないかと思います。

1月30日の日経新聞朝刊の「世論調査」結果が気になりました。子ども関連予算の将来的倍増に向け、社会保険料などの負担が「増えても良いと思う」は「18〜39歳が48%、40〜50歳代47%、60歳以上は35%だった。負担増へ否定的な傾向が年配の層にみられた」。

とても興味深いというか、これでは60歳以上は、負担はヤダとごねているという印象しかありませんよ。ここは冷静に考えないとイケませんよ。年金生活の人々が自分たちの世代だけが自己完結すればよいので、次世代次々世代の人々の暮らしがどうなっても良いと思っているのでしょうか？確かにそういう考え方もあるでしょうが、子どもがいようがいまいが、時代をつなぐことは大切です。政治が「生命や財産」を守るのは、究極的に考えれば「つきにつなぐ」ためなのです。

だから目先の議論から未来の社会について政治は語らなければならぬのではないかと思います。全世代型社会保障構築という目標は、将来の日本という国のかたちを左右する大切なイシューです。ですから「全世代型社会保障構想を未来志向で充実するべし」と叫びたくなってしまうのですが、国会議員の皆様しっかりしてね。

男性達が権利としての育児休業を完全に取得する社会規範を築こう

所長 小山 秀夫

79年から14年までの35年間、中華人民共和国の「一人っ子政策」は強権を發動して人口増加を抑制しました。15年から21年までは「二人っ子政策」そして21年5月末には中国共産党が3人目の出生を認めたと報道がありました。

バースコントロールという言葉は、アメリカの看護師で文筆家、そして産児制限の活動家であるマーガレット・サンガーが1914年に提唱したものです。今日では、各種の科学的知見が積み重ねられてセクシユアル・リプロダクティブ・ヘルス/ライツ(性と生殖に関する健康と生殖に関する権利)として世界に普及しています。

日本では加藤シヅエの活動が有名です。今から100年前にニューヨークの低所得者アパートからバラード・スクールに通学。貧民街で産児調節運動を進めていたサンガー夫人と出会い、これが契機となり、日本で34年に「産児制限相談所」を開設しましたが、「産めよ増やせよ」の当時の官憲に取り締まりの対象になってしまいました。戦後のGHQの占領政策では、産児制限の必要性を認め、産児制限運動を奨励しました。46

年の衆院選で日本社会党から立候補し、最高得票数で当選した日本の女性衆議院議員です。

もう半世紀前になります。上智大学大学院のわたしの指導教授は元関東軍の軍医で戦後は国立公衆衛生院の人口学部長をおつとめになり、定年後上智大学においてになった久保秀史博士です。世界の人口学、統計学、遺伝学、戦前の優生学、断種、産児制限、母子保健、無痛分娩法、児童福祉制度の現状分析の方法論、児童の健全育成のイロハからご指導いただきました。いかにサンガー夫人や加藤シヅエ先生が素晴らしい社会貢献をされたかについては、何度もお話しいただきました。

個人的なことですいません、久保先生は何度も「中国の一人っ子政策は必ず失敗する」と断言されていきましたし、「人口学的政策は民主主義国家では成功しない」と指摘されていました。昔話ですが、このような教育を受けたせいかも知れません。「少子化対策」という言葉にどこなくレジストしてしまいます。少死化で高齢化しますし、少子化で高齢人口比率は高くなりますが、単なる経済的支援を強化すれば出生

数が急激に増加するとは考えられません。デリケートな課題の全てが経済至上主義で解決できるわけではありません。

合計特殊出生率は既婚女性達が出産する子の数ではないのです。久しぶりに都道府県別合計特殊出生率の推移をみて考え込んでしまいます。厚労省のHPには次のように書いてあります。

合計特殊出生率は「15〜49歳までの女性の年齢別出生率を合計したもの」で、次の2つの種類があり、1人の女性がその年齢別出生率で一生の間に生むとしたときの子ども数に相当する。A「期間」

合計特殊出生率…ある期間(1年間の)出生状況に着目したもので、その年における各年齢(15〜49歳)の女性の出生率を合計したもの。女性人口の年齢構成の違いを除いた「その年の出生率」であり、年次比較、国際比較、地域比較に用いられている。B「コーホート」

合計特殊出生率…ある世代の出生状況に着目したもので、同一世代生まれ(コーホート)の女性の各年齢(15〜49歳)の出生率を過去から積み上げたもの。

つまり「1人の女性が一生の間に生む子どもの数」はBのコーホート合計特殊出生率で、初婚同士の夫婦が最終的にもつ子どもの数ということでは、現在でも1.9人程度を保っています。昨年の

出生数が前年比5.1%減の77万人前後となる見通しだと伝えられてから、「少子化対策」が注目されましたが、16年以降、出生率は年率3.5%のペースで減少してきています。少子化ペースの加速は、20年から21年にかけて、婚姻数が急減したことが要因と考えることもできるのです。もしそうならば「少子化」よりも「結婚しやすい社会の実現」が政策目標なのではないかと、わたしは考えています。だから、少子化対策ではなく、家族支援政策なのではないかといったわけですね。

正確に物事の意味や数字の重みを確かめないと、問題を見誤りますし、対策も見当違いになり、何も成果を生むことができないということになりかねません。現実問題として、今、子育てをしている人々への支援が最優先されるべきではないでしょうか。

育児の負担を喜びに 育児休暇は夫婦とも

国立社会保障・人口問題研究所がパンデミック中の21年に実施した出生動向基本調査によれば、若い世代で「一生結婚するつもりはない」との考えの広がり認められ、23年以降は、再び婚姻数が低下するのではないかと懸念されています。「子どもを持つかどうか」その前に「結婚するかどうか」は個人の選択ですし、同じように「離

婚することも」も自由ですが子どもへの虐待は犯罪です。

ライシャワー日本研究所所長のメアリー・C・プリストン教授は「仕事の構造や文化をつうじて強化されてきた社会規範が原因で、日本の若い世代は、充実した職業生活を築くうえで手足を縛られており、男性も女性も社会や経済に十分に貢献できずにいる」池村千春氏「縛られる日本人」中公新書2715・8頁」と指摘。

「日本では女性の育児休業取得率が81.6%に達しているのに対し男性は12.7%にとどまっている」が、「男性が育児休業を取得するのが当たり前だ」という社会規範を築け」というのが教授の主張です。なるほど一理あります。個人の考え方や意思は最大限尊重されますが、職業生活と家庭生活を併せて文化生活を豊かに楽しく過ごすことができれば幸福です。

結婚するかどうかは人それぞれですが、人は独りぼっちでは辛いですから、生涯人との出会いを繰り広げます。そう考えてみれば、男性達が権利としての育児休業を完全に取得する社会規範を築くのも有効かもしれません。みんながとるようになれば「育休中」というのが普通になります。「結婚もいいか」と思えるような社会を創ってください。そして「育児の負担を喜びに」なんて世の中が来て欲しいです。

有事斬然 (ゆうじざんぜん)

第38回 異次元の少子化対策？

リゾートトラスト株式会社 メディカル本部 統轄部長 一戸 和成



「静かなる有事」と言われている少子化問題は、人口減少を通じて医療機関経営のみならず、今後のあらゆる問題に直結する。少子化対策について考えてみたい。

○出生数80万人切りの衝撃

昨年12月20日、厚生労働省が人口動態統計(速報値)を発表した。1~10月の出生数が前年同期より3万3827人減少しているとし、2021年の出生数が81万1622人であったことを念頭に、このままのペースで推移すれば、2022年の出生数は統計を取り始めた1899年以降、初めて80万人を割る見通しが示された。各界に衝撃が走った瞬間だ。

第2次ベビーブーム世代である筆者は1974年生であるが、その年の出生数約203万人と比較すると、6割・120万人以上も出生数が減少している。数字が示す現実には冷徹かつ深刻である。

○異次元の少子化対策

こうした危機感を背景に、岸田文雄首相が2023年1月4日の年頭の記者会見で「少子化の問題はこれ以上放置できない、待ったなしの課題です。(中略)今の社会において必要とされることも政策を体系的に取りまとめた上で、6月の骨太方針までに将来的な子ども予算増に向けた大枠を提示していきます。(中略)異次元の少子化対策に挑戦し、若い世代からようやく政府が本気になったと思っただけの構造を実現するべく、大胆に検討を進めてもらいます。」と述べ、政府を挙げて「異次元の少子化対策」に取り組むとしている。

しかし、取り組むとされている政策はこれまで論じられてきたものばかりで新鮮味や具体性がなく、また、抜本的な構造改革を進めようとする意欲も感じられず、最も力点が置かれているのは「予算倍増」という「予算規模の大きさ」を見せることありきの感が強い。さらに、この首相の「異次元の少子化対策」という言葉のイメージを霞ませたのは、同日に5000円を支給するという「具体的」な案を小池百合子東京都知事が発表したこともあるだろう。しかし、筆者は、子どもを抱える家庭に対する予算措置や経済的

支援は必要な施策ではあるとは考えるものの、いわゆる万人受けする「ばら撒き政策」だけで少子化を解決することはできないと以前から考えている。

○働かないおじさん問題

この数年、年功序列で給与や職位が上がっているにもかかわらず、「働かないおじさん」問題が指摘されるようになった。言葉は悪いが、バブル期に大量に採用された50歳以上がその中心である。日本型雇用システムに、解雇権濫用法理と労働条件の不利益変更の厳格さが積み重なった結果がこれである。

このシステム、労働法制を改革しなければ、次世代の若年層が「割を食う」ことになる。事実、20~40代は雇用の不安定さの中で、賃金も上がらず、経済的に自立できていない。その世代を、現在のシステムで守られた「働かないおじさん」世代以上の親が支えている構図であり、この世代が、正規雇用から退職などで現在の給与水準が維持できなくなり、年金を受給しても生活がままならなくなった時、日本の貧困問題が真に表面化する。また、バブル崩壊以降、「働かないおじさん」世代と、その上の団塊世代の雇用継続のため、雇用の調整弁としての非正規雇用が跋扈し、その子どもの世代である

現在の若年層にその皺寄せが行き、経済の停滞にもつながった。まずは、企業が余剰人員として抱えている「働かないおじさん」世代を整理解雇できるようにする労働法制の抜本的改革をすると同時に、若年層を雇用する際は、原則に、正規雇用とする法整備も必要である。日本の社会保障制度は、正規雇用と密接不可分のため、若年層が正規雇用されることは、セーフティーネットである社会保障制度の提供にもなり、将来に対する安心感を増幅させることにもなる。

○マズローの欲求5段階説

ちょっと話はずれるが、マズローの欲求5段階説がある。人間から「生理的欲求」「安全の欲求」「社会的欲求(所属と愛の欲求)」「承認欲求」「自己実現の欲求」の5つ)のように構成されているとする心理学理論だ。これになぞらえれば、現在の若年層は、下から二つ目の「安全の欲求」が満たされていないのだ。「安全の欲求」は、身体的に安全で、かつ経済的にも安定した環境で暮らしたいという欲求を指し、それが満たされなければ、その上にある「社会的欲求(所属と愛の欲求)」まで行きつかない。各種の統計結果からも、社会的欲求にあたる家族を持つということにあたる婚姻数は年々減少し、未婚率は年々増加している。

我が家にも、学生である子どもが2人いる。将来の就職を控えて常に口にするのは、雇用の不安定さに対する不満と給与の低さである。結局は「安全の欲求」に当たる経済的安定を、政府が雇用政策を通して若年層に保証しなければ、子どもへの財政支援だけでは、結婚し、子どもをもうけようという意識にはならないのだ。

○異次元とは何か

「異次元」の意味が、単にばら撒き予算の増額では少子化は解決しない。バブル崩壊後の失われた30年は、団塊の世代やバブル世代と既得権を持つ組織が、目の前の小さな利益を守るために、若年層や日本の将来の大きな発展の可能性を潰してきたことが原因だ。確かに横並び意識と安定志向の強い国民性からして、労働法制を含めた各種制度の抜本的改革は、既得権を持った人たちには不評だろうが、日本の未来を考えれば、そんなことを言っている場合ではない。今後の高齢化を見据え、人材不足が指摘されている医療や介護など我々が携わっている分野でも、労働力を移動させ流動性を確保する労働法制の改革が、人口減少の進む日本にとって必要なのだという視点を持つことも重要である。痛みを伴う「真に」異次元の改革を、すぐにでも始めなければ日本の将来は暗くなる。

経営環境が変われば経営戦略・人材戦略も変わる(25)

一般財団法人竹田健康財団 法人事務局長 東瀬 多美夫

■労働基準監督署の臨検とは

昨年、ある病院の関係者から厚生労働省に労働時間管理に関する内部情報の提供があった。それを受けて労働基準監督署がその病院に対し臨検を実施した。検査の結果、タイムカードの打刻時間と職員が申請した出勤時間との間に乖離が判明し、病院に対し実際の労働時間調査の指導が行われ、時間外手当4千万円弱の未払いが判明した。その病院によると時間外勤務の考え方について労基署と見解の相違があったと説明している、というニュースを読んだ。

検索サイトで臨検を検索すると、ウィキペディアのページが最上位に現れる。クリックすると、「行政機関の司法警察員が法規の遵守状況や不審点の確認のために、現場まで出向いて立ち入り検査する事。一般に船舶の立ち入り検査を指すことが多い。日本での実施機関は海上自衛隊、海上保安庁、税関、警察、厚生労働省(麻薬取締官及び麻薬取締員、労働基準監督官)など。2010年8月には児童虐待致死の多発を受け、児童相談所にも認められることに

なった。」の部分、紫色のアンダーライン付きででてる。これが第1項で、その下には第2項と基づく行為。交戦国の軍艦が、特定の国籍の船ないし出入りする船舶に対し、公海上で強制的に立ち入り警察・経済・軍事活動することを目指す。ただし中立国の軍艦に対してはこの権利を行使することはできない。現在では国連憲章第7章41条(主として経済制裁)の実効性を高める半軍事行動の一つであり、41条と42条の間の行動である。多国籍軍で行うことが多い。また、臨検をある一定海域で行うことを海上封鎖という。」続いて第3項と第4項が解説されている。黒海では第2項のような状況なのだろう。ネットで調べてみると実際、ウクライナ産の穀物を積んでオデッサ港を出航した貨物船舶の臨検は、トルコのイスタンブールでウクライナ、ロシア、トルコ、国連の検査官4人によって行われている、とのことだ。

労働基準法における労働基準監督官の権限は以下のとおりで「第百一条、労働基準監督官は、事業場、寄宿舎その他の附属建設物に臨検し、帳簿及び書類の提出を求め、又は使用者若しくは労働者に対して尋問を行うことができる。前項の場合において、労働基準監督官は、その身分を証明する証票を携帯しなければならない。第百二条、労働基準監督官は、この法律違反の罪について、刑事訴訟法に規定する司法警察官の職務を行う。第百三条、労働者を就業させる事業の附属寄宿舎が、安全及び衛生に関して定められた基準に反し、且つ労働者に急迫した危険がある場合においては、労働基準監督官は、第九十六条の三の規定による行政官庁の権限を即時に行うことができる。」と規定している。また、「第九十六条の三、労働者を就業させる事業の附属寄宿舎が、安全及び衛生に関して定められた基準に反する場合においては、行政官庁は、使用者に対して、その全部又は一部の使用の停止、変更その他必要な事項を命ずることができる。」と寄宿舎への監督も規定されている。そして、罰則も規定されていて、懲役や罰金が科せられる。

司法警察職員は、一般司法警察職員(司法警察員と司法巡查)と特別司法警察職員に分類される。検索サイトで調べてみると、ウィキペディアでは以下のとおりで、「特別司法警察職員とは、警察官(一般司法警察職員)ではないが、特定の法律違反について刑事訴訟法に基づく犯罪捜査を行う権限が特別に与えられた一部の職員(公務員や民間人)のことである。犯罪捜査ができるため、捜査に係る刑事手続きや逮捕や捜索差押、送検(事件を検察官に対して送致する)等を行う権限がある。」と解説されている。

■臨検監督の種類

労働基準監督官が実施する臨検監督には、「定期監督」「災害時監督」「申告監督」「再監督」の4つがある。定期監督は最も一般的な臨検監督で、年度ごとの監督計画に任意の調査対象として組み込まれ、労働基準法や労働安全衛生法などに関して調査が実施される。災害時監督は労働災害が発生した場合に、原因究明や再発防止のため調査が実施される。具体的には、労働災害により被災者が死亡した場合、同時に複数人が被災した場合、同時に複数人が被災してしまつた場合、被災者が一人でも深刻な傷害を負つた場合があげられる。申告監督は労働者から申告があったとき、申告内容の真偽を確認するために調査が実施される。労働者からの申告を明かしたうえで呼び出し状を発行する場合と、労働者からの申告について触れずに定期監督のように行われる場合がある。その場合、申告内容だけでなく定期監督と同レベルで調査されるらしい。再監督は、

か確認するための調査や、是正報告書の期日までに是正報告書を提出しなかつたときの再調査とされている。そして臨検監督を実施して、法令違反ではないが改善が必要な場合には「指導票」が交付され、法律違反があった場合には「是正報告書」が交付され、労働者に危険があり緊急を要する場合に「使用停止等命令書」が交付されることとなっている。「指導票」や「是正報告書」が交付されても厳密には行政指導だから法的強制力はないが、労働基準監督官は特別司法警察官なので逮捕・送検する権限を持っているから、指摘事項や勧告事項を改善しないと送検される可能性もある。だから改善後、是正報告書を提出するのが望ましい。

冒頭の残業代未払いのニュースから想像すると、実施された臨検の種類は「申告監督」となり、調査の結果、監督署から「指導票」が交付されたということになる。病院はそれを受けて、詳細調査を実施し、是正報告書を作成・提出し、一定期間過去にさかのぼり未払いの残業代を職員に支払うこととなる。始業前と終業後の時間管理は必須のようだ。働き方改革が進められ、かつ、コロナ対策の方向性が変わるこの時期が、ガイドラインにそつた労働時間管理ができていないか、再確認するタイミングではないだろうか。

小山所長の

暗中模索



エイブラムス、チャレンジャー2、レオパルト2、クレオールとはなに。米英独仏国の主力戦車の名称。では、ハリコフってどこ。ウクライナ東部の交通と工業の要衝でキーウに次ぐ大都市名であり州の名。ハリキウ、ハルキフ、ハリキウとも表記。

2014年4月6日ロシアとの国境から南にわずか30キロメートルに位置する州庁舎と州議会が、親ロシア派住民120人により占拠され、一方的に「ハリコフ人民共和国」の独立が宣言されました。一連の動きは、ハリコフ州南側のドネツィク州やハガンスク州親ロシア派勢力の州庁舎占拠とほぼ同時多発的に発生しています。この事変はウクライナ政府により占拠が解除されたことで、一時沈静化。昨年2月24日ロシア軍が国境を越え、州内を進軍、都市の北部郊外にある村の近くで激しい戦闘が勃発しましたが、ウクライナ軍はロシア軍に対して持ちこたえることができず、5月13日までウクライナ軍は市を包囲しようとしたロシア軍を押し戻し、ウクライナの勝利を報じています。正確に理解できているわけでは

ないので、ウクライナ軍はロシアのミサイル攻撃と戦車を先頭にだれだれ込んでくるロシア軍を帯可能な誘導ミサイルや対戦車誘導兵器あるいは自爆型ドローンで攻撃したことになります。

「ハリコフ」という都市名をわたくしが知ったのは、半世紀前。第2次大戦の独ソ戦で4度にわたり繰り返された独ソ戦を「ハリコフ攻防戦」といい、約2年間死闘が繰り返されたことを本で読んでいたからです。その場所で80年後に悪夢が再現されたかのような映像が映し出されて、言葉を失ってしまいました。

20世紀の独ソ戦は「絶滅戦争」とも称されソ連側は2千万程度の死者を数え、戦車、飛行機、大砲そして凍てつく大地と飢餓地獄が繰り返されました。まさかこの地が再び戦禍にみまわれ、世界中の平和を求める人々を暗澹たる気持ちに投げ込むとは、想像もしていませんでした。完全に「平和ボケ」と批判されても、反論できないままです。

それにしても300両の各国の最新鋭戦車がウクライナ軍に配備され、戦闘機も配備された後はどうなるのかについて、どこを探しても気の利いた文章は探せていません。プーチンを「やめさせる」ことができるのは、ロシア国民だけなのでしょうか？なんとかしな

◎サイバーやAIが武器になる

プーチンの戦争に賛成できない。暴挙としかいいようがない。しかし、ウクライナも長年準備し、現時点では携帯可能な対戦車や対戦闘機をはじめICT活用、対サイバー攻撃あるいはAIによる最先端技術を備えていたことが分ります。ウクライナ政府は正式には認めていませんが、黒海に浮かんでいた巡洋艦モスクワは撃沈され、今ではロシア国内の軍事施設をミサイル攻撃しているのです。

ミサイル、ドローン、無人爆撃、ICTの軍事転用、サイバー攻撃そして武器としてのAIの活用という戦争形態が大規模に実用化されたこととなります。それでも、ウクライナ政府は大量の最新鋭戦車や戦闘機の供与を求め、その要求に米英独仏国が応じようとしている段階で、この先の展開が読めませんし、この先さらに悪い状況に進むこともありえます。手あたり次第に情報を集めてみても虚しくなるばかりです。

ヘンリー・キッシンジャー、エリック・シュミット、ダニエル・ハッテンロッカー、(土方奈美訳)『AIと人類』日経経済新聞出版、2022年8月。173頁には次のように書いてあります。「絶望しても、戦力を放棄しても、問題は解決しない。核兵器、サイバー、AIの技術はすでに存在する。そ

れぞれが戦略において重要な役割を果たすことも避けられない。発明を『なかつたこと』にもできない。アメリカとその同盟国がこうした戦力の重要性の前に尻込みし、進歩を止めたからといって、より平和な世界が実現することはないだろう。むしろ最強の戦略的能力の開発と使用が、国民への説明責任や国際均衡といった概念を軽視して進められることになり、世界の均衡が崩れるはずだ。」

日本ではこれから「敵地攻撃能力を保持」するそうです。「攻撃は最大の防御」だという理屈は、誰でもわかります。この12か月、ウクライナで起きたことを冷静に考え直すと、必要なことがミサイルなどの武器ばかりでなく、ICT、サイバー、AIであり、何よりも英語で書かれたマニュアルが理解できないと対応できないとすれば、国を守るにはどうするかという問いに、そろそろ答えを真剣に準備しなければならぬでしょう。

◎児玉博行先生関連本

ウクライナのこと暗澹たる気分暗中模索を書いたり消したりしていましたが、児玉博行先生から突然本が送られてきました。『京都大原記念病院グループの足跡に見る超高齢時代を乗り切る地域再生の処方箋』地域医療構想・地域包括ケアと一体化した地域

再生モデル』（ぎょうせい定価2530円）。

著者は猿渡知之さんで、自治省出身で京都府総務部長と副知事を歴任され、現在は大正大学地域構想研究所客員教授だそうです。実際には京都大原記念病院グループの皆様と勉強会を重ね、多分、病院グループの活動が「地域再生」になるのではないかとこの観点から取りまとめた本です。

児玉先生は、京都府立大学で外科医として活動、81年大原記念病院開設、同一敷地内に介護老人保健施設博寿苑（91年）、その後、特別養護老人ホーム大原ホーム（97年）を開設。日本でも初めての試みである医療・介護・福祉の複合施設として注目されました。13年には自宅退院後の患者様を継続してサポートすることを目的に外来専門の「御所南リハビリテーションクリニック」を開所、18年には「京都近衛リハビリテーション病院」を開設。さらには住宅施設としてケアハウス「やまびこ」や介護付き有料老人ホーム「ライフピア八瀬大原I番館」を開業し、生活を総合的に支援するネットワークを構築する京都大原記念病院グループを造り上げたのです。このグループが凄いのは、地元野原との連携をはじめ、徹底的に「大原」の地域再生のために活動を広げているということ。地域あつての「病院」ですよ。

私・愚管抄 第十一回 エビメテウスの人間の葛藤 其の一

東京都済生会向島病院 院長 塚田 信廣

「保育士配置基準 進まぬ改善
人手不足のまま 現場に絶望感」
「教員試験 定員割れも 教員にな
る魅力よりも 人生懸けるつもり
ない」、「介護福祉士育む場 相次
ぐ閉鎖」。今に始まったことでは
ありませんが、このような見出し
が新聞紙上を踊っています。日本
の社会基盤を崩落させかねない
由々しき状況です。人々が生活を
営んでいくにあたり基本的な必要
不可欠であるにもかかわらず、評
価の不当さ、労働条件において低
劣におかれている結果、慢性的人
手不足に陥っています。大阪府立
大学の酒井隆史教授がいう「エッ
センシャル・ワークの逆説、社会
的価値に乏しければ乏しいほど、
市場価値は高くなり、社会的価値
が富んでいれば富んでいるほど市
場価値が低くなる」に該当する仕
事がたくさんあります。

英国のある研究者によると、大
企業の中で認知能力や判断力、自
分の頭で考えることが許されてい
る人間は全体の10〜15%だそう
です。近い将来、AIによる置換え
によって低価値市場に移行されや
すいのは、医療界、法曹界、会計職、
行政などの専門職の中の、ルーチ
ン化された部分だと予想されてい
ます。イスラエルの歴史学者、ユ
ヴァル・ノア・ハラリ氏が言うよ
うに、「ごく一握りのエリート層が、
AIとバイオテクノロジーの力で
大半の人類を「ユースレスクラス
(無用者階級)」として支配するよ
うになるのでしょうか？

産業革命による製造過程の自動
化などの技術革新、Society 3.0で
は、主としてブルーワーカーの仕
事を減らしましたが、DXによっ
て創造される社会、Society 5.0で
は、AIが職種に限らず、マニュ
アルやガイドラインに従うルーチ
ン化された仕事を奪っていきま
す。コロナ禍でリモートワークへ
の移行が加速する中、社会の機能
を維持するために欠かせない仕事
が浮き彫りになりました。特に人
のケアをする仕事や人と対面して
サービスを提供する仕事の多く、
すなわち人の心と手に関わる仕事
については、AIやロボティクス
による代替はされにくく、逆に人
と直接、接しないで済む仕事の多
くは、AIと相性が良く、やがて
代替されていくことでしょう。オ
ンライン診療も。

典型的なエッセンシャル・ワー
ク、医療・介護・福祉に関わる仕
事の多くは特に心を精一杯働かせ
る必要があります。人口減少、少
子高齢化、家族・親族の扶養機能
の弱体化、地域力の減退、社会的
排除と孤立、格差社会の進展、貧
困層の拡大・沈没化、逼迫する財
政状況、医療と介護や社会事業・
社会福祉との未成熟な関係、など
など山積する社会的問題に対応す
るためには「包括ケア」が重要だ
と叫ばれ、誰もが同意します。し
かしそれを実あるものにするため
には、包括ケアに不可欠な保健・
医療・福祉連携をいかに機能させ
るか、が大きな課題です。

一例として済生会が進めている
取り組みをご紹介します。済生会
は、日本最大の医療・福祉団体と
して全職員約64000人が40都
道府県で、医療・保健・福祉活動
を展開しています。1911年に
明治天皇の済生勅語により、「施
薬救療の精神」に基づき、「無告
の窮民」の済生（生命を救う）を
旨として創設されましたので、対
象となった患者は医療だけでは解
決できない、多くの社会的問題を
抱えていました。当時、済生会
参事を務めていた「日本社会事
業の父」と称された生江孝之が、
Massachusetts General Hospital
を視察し、医療社会事業の必要性
を痛感し帰国、実現したのが済生
会社会部です。1926年に済生
会本部病院（現東京都済生会中央
病院）の中に社会事業部を創設
し、教え子の日本女子大学を卒業
した清水利子が中心となり、病院
社会事業を開始しました。この方
が日本の医療ソーシャルワーカー
(Medical Social Worker: MSW)
の第一号です。この歴史と伝統を
踏まえ、済生会が掲げる地域包括
ケアは、対象者の人権を最大限に
尊重するとともに、地域住民が自
ら主体となって考えて実践する住
民本位の事業展開を目指して①高
齢者、障害者、児童、ホームレ
ス、刑余者、在留外国人等、支援
が必要な人たちを対象、誰一人と
残さない②医療・福祉・介護だ
けでなく、他の機関と協力して住
まい、就労、教育、生活支援、な
ど、幅広いニーズに対応③済生会
の理念に基づき、済生会の持つ医
療・福祉・介護の資源を最大限に
活用、を基本の方向としています。
2016年に地域包括ケアシステ
ムの構築のため、医療と福祉の連
携・調整に加え、行政、企業、N
PO、ボランティア、自治会など
各方面とのつなぎ役を担う済生会
独自認定の職種「済生会地域包括
ケア連携士」制度を立ち上げまし
た。養成研修の受講対象者は、医
療・介護・福祉の基礎資格を有し、
「連携」に関する実務経験が3年
以上ある人、もしくは支部長がこ
れと同等な能力を有すると認めた
人で23年1月現在、410人が研
修を修了し、認定されています。

全国的ロールモデルになれるよう
に活躍を期待しています。

昔の話で恐縮ですが、診療では
詳細な問診、病歴聴取の後、身体
診察が始まりました。視診、打診、
聴診、アンモニア臭やケトン臭な
ど嗅診も。恩師は小野寺氏圧痛点
など圧診を多用していました。今
のように最初から、極端な場合は
患者を診る前に何でも検査という
ことではなく、もう少し五感と頭
を使っていた気がします。動物か
ら機械、機器のしもべになった感
があります。もともとその診断を
検証する術もない時代では誤診も
多かったに違いありません。「初
めから医者にかからぬのは、中位
の実力の医者にかかったのと同じ
である」という中国の諺があるそ
うですから、患者にとっては良い
ことなのかもしれません。そうし
てAIに使われ、診療をこなして
いるだけの医師はユースレスクラ
スに移行するのでしょうか。

30年頃にプレ・シンギュラリ
ティ（社会的特異点）、45年にシ
ンギュラリティ（技術的特異点）
が起こるかどうかわかりません
が、この技術的進歩に、天災
や人災、自然環境の変化などが相
まって人々の価値観はさらに大き
く揺さぶられることでしょう。い
かに生きるべきか。若い人達には
心底期待しています。私の世代よ
りも公共の精神や社会貢献の志が
ずっと高いと感じています。

30年頃にプレ・シンギュラリ
ティ（社会的特異点）、45年にシ
ンギュラリティ（技術的特異点）
が起こるかどうかわかりません
が、この技術的進歩に、天災
や人災、自然環境の変化などが相
まって人々の価値観はさらに大き
く揺さぶられることでしょう。い
かに生きるべきか。若い人達には
心底期待しています。私の世代よ
りも公共の精神や社会貢献の志が
ずっと高いと感じています。

30年頃にプレ・シンギュラリ
ティ（社会的特異点）、45年にシ
ンギュラリティ（技術的特異点）
が起こるかどうかわかりません
が、この技術的進歩に、天災
や人災、自然環境の変化などが相
まって人々の価値観はさらに大き
く揺さぶられることでしょう。い
かに生きるべきか。若い人達には
心底期待しています。私の世代よ
りも公共の精神や社会貢献の志が
ずっと高いと感じています。

30年頃にプレ・シンギュラリ
ティ（社会的特異点）、45年にシ
ンギュラリティ（技術的特異点）
が起こるかどうかわかりません
が、この技術的進歩に、天災
や人災、自然環境の変化などが相
まって人々の価値観はさらに大き
く揺さぶられることでしょう。い
かに生きるべきか。若い人達には
心底期待しています。私の世代よ
りも公共の精神や社会貢献の志が
ずっと高いと感じています。

30年頃にプレ・シンギュラリ
ティ（社会的特異点）、45年にシ
ンギュラリティ（技術的特異点）
が起こるかどうかわかりません
が、この技術的進歩に、天災
や人災、自然環境の変化などが相
まって人々の価値観はさらに大き
く揺さぶられることでしょう。い
かに生きるべきか。若い人達には
心底期待しています。私の世代よ
りも公共の精神や社会貢献の志が
ずっと高いと感じています。

30年頃にプレ・シンギュラリ
ティ（社会的特異点）、45年にシ
ンギュラリティ（技術的特異点）
が起こるかどうかわかりません
が、この技術的進歩に、天災
や人災、自然環境の変化などが相
まって人々の価値観はさらに大き
く揺さぶられることでしょう。い
かに生きるべきか。若い人達には
心底期待しています。私の世代よ
りも公共の精神や社会貢献の志が
ずっと高いと感じています。

30年頃にプレ・シンギュラリ
ティ（社会的特異点）、45年にシ
ンギュラリティ（技術的特異点）
が起こるかどうかわかりません
が、この技術的進歩に、天災
や人災、自然環境の変化などが相
まって人々の価値観はさらに大き
く揺さぶられることでしょう。い
かに生きるべきか。若い人達には
心底期待しています。私の世代よ
りも公共の精神や社会貢献の志が
ずっと高いと感じています。

30年頃にプレ・シンギュラリ
ティ（社会的特異点）、45年にシ
ンギュラリティ（技術的特異点）
が起こるかどうかわかりません
が、この技術的進歩に、天災
や人災、自然環境の変化などが相
まって人々の価値観はさらに大き
く揺さぶられることでしょう。い
かに生きるべきか。若い人達には
心底期待しています。私の世代よ
りも公共の精神や社会貢献の志が
ずっと高いと感じています。

ヴォルフガング・アマデウス・モーツアルトの歌劇『コジ・ファン・トゥッテ』K588は「女はみんなこうしたもんだ」というイタリア語。副題は「あるいは恋人たちの学校」です。

ナポリのカフェの店先で、2人の若い士官が老哲学者ドン・アルフォンソと言争い。2人は、「僕たちの恋人は浮気なんてしない！」と、哲学者はそれを否定します。そこで、3人は恋人が浮気をするかどうか賭けをします。

士官2人が急に戦争に行かなくてはならなくなったと芝居をし、恋人がいなくなつて悲しむ姉妹。ドン・アルフォンソは、士官2人を変装させて、姉妹に別人

として紹介し誘惑させようと仕掛けます。姉妹の家で変装した2人を紹介する際、彼は姉妹のメイドのデスピーナにあらかじめ小遣いをあげ協力させます。変装した2人は姉妹に言い寄りますが、貞節な姉妹は見向きもしません。

しばらくしてデスピーナが「女も15歳にもなれば処世術というものをみな知つてかなきゃいけません。どこに悪魔の尻尾があるかとか何が良くて何が悪いかとか。知つてかなくちゃよつとしたテクニク。好きになつた人を落とすための作り笑いか嘘泣き、上手ないい訳のでつちあげなんか

モーツアルトは好きでしようか？



を」と姉妹をアリアで煽ります。「殿方は誰でも同じようなもの、ため息、そら涙、これには弱いもの。あまり口はきかずに目にはものをいわせる。なびくように見せかけて、身を引くことも忘れずに、慌てずに手際よく。そうすれば何事もあなたの思いのまま。女王のように何事も。女王のように何事も」とデスピーナは軽やかに歌い続けます。

そんなこんなで、変装した男2人は、手を替え品を替えてお互いの恋人を口説きます。すると、女性たちは恋に落ち、ついに結婚の約束までしてしまわれます。当時、音楽は美しいが、生真面目な観衆には軽薄で不真面目なドタバタ喜劇と評価されていたそうです。

ます。そこへ戦争に行つたはずの士官2人が突然帰つてきて、怒つてみせます。そうしておいてから、慌てふためく姉妹に種明かしをし、めでたしめでたし。この『コジ・ファン・トゥッテ』というセリフは、もともと『フィガロの結婚』の中ででてきたのを観た皇帝ヨーゼフ二世が、この言葉でテーマに新たなオペラを創るようモーツアルトに依頼したという逸話があります。1790年1月26日、ウィーンのブルグ劇場で初演されたものの国民から博愛主義者と慕われた皇帝ヨーゼフ二世は病床にあり、2月20日に逝去さ

れます。『フィガロの結婚』『ドン・ジョヴァンニ』『魔笛』がモーツアルトの3大歌劇とされますが、『コジ・ファン・トゥッテ』は、台本作家ロレンツォ・ダ・ポンテとの3部作として『フィガロの結婚』K492『魔笛』K620ともども21世紀になつても不滅です。『コジ』は、第2次大戦後ブルーノ・ワルターやカール・ベーム（カラヤンファンのためにカラヤンも）によって再生され、復活された歌劇です。

小山

戦略が組織を劇的に変える！

改革を阻む壁を突破する ヒントがここに！

データ分析

リーダーの役割とは

財政管理

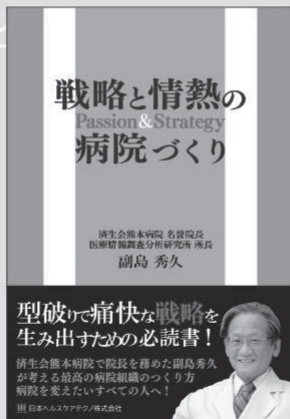
人事評価システム

“変えたくないマインド”を打破する

組織の劣化

医療における

AIの将来



済生会熊本病院の院長を務めた副島秀久先生が、月間新聞「社会医療ニュース」で約6年間にわたり執筆したコラムをまとめた1冊。病院組織や医療制度、デジタル化、教育、ガバナンスなどの9つのテーマからなる「最高の病院の作り方」の指南書。病院経営者はもちろん病院を変えたい、そして右肩下がりで長期低落の日本を変えたいという方は必読！

「戦略と情熱の病院づくり」副島 秀久 著 四六判 307頁/2,420円(税込) ISBN 978-4-9912258-4-0

変革を好む組織

学習は労働か？

COVID-19以降の働き方

リスクを取ってニーズを先取りする



日本ヘルスケアテクノ株式会社

〒101-0047 東京都千代田区内神田 1-3-9 KT-IIビル4F MAIL: nhtbook@nhtjp.com WEB: http://www.nhtjp.com/

関連イベント情報 掲示板

第24回Think-inのご案内

日時…2月22日(水)19時～21時
会場…未来研究所臥龍会議室+Zoomによるオンライン
テーマ「在宅医療・かかりつけ医・ICT」コロナ禍での地域医療の実践③「地域密着病院における取り組み」(仮)

ゲスト…安藤高夫(医療法人社団 永生会 理事長、全日本病院協会 副会長、日本慢性期医療協会 副会長)

永生会は61年に八王子市で高齢者医療専門の個人病院を母体に設立された医療法人で、安藤先生は89年に理事長に就任されました。

現在では、急性期を担う南多摩病院、回復期、慢性期医療を担う永生病院、緩和ケア病棟を有するみなみ野病院を中核として、クリニック、介護老人保健施設、認知症グループホーム、訪問看護ステーション、居宅介護支援事業所を擁し、地域において疾病予防・医療・介護・福祉の切れ目ないトータルヘルスケアを実践されています。

第一部…ゲストによるプレゼン・問題提起 第二部…討議・意見交換・質疑応答

申込…メールにて受付 (admin@garyu.or.jp)

社会医療研究所主催集談会開催 「岡田玲一郎氏の功績を語る」

3度目の正直となります集談会のお知らせと、ご参加のお願いを再度お願い申し上げます。

はやいもので岡田前所長の没後3年を迎えました。感染症の影響でお別れ会もままならず、皆様にお集まりいただきお話し合いますこともはばかれて参りました。

昨年晩秋に社会福祉法人こうほうえん 廣江研会長から「対面でお話をしよう」とお言葉をいただき、11月号で呼びかけ人を募集させていただきましたところ、当新聞にて長年にわたり素晴らしい連載をいただいた島田永和先生と副島秀久先生、本紙に追悼文をいただいた二木立先生、3年前の日米フォーラムで共催いただいた上に岡田前所長のために楽しいホームパーティーを開催いただきました馬場武彦先生からご賛同をいただきました。

現在、執筆いただいています一戸和成先生、東瀬多美男先生にもご同意いただき、岡田前所長にも届くように皆様と談話しようと企画を進めることになりましたが、どう考えても法事みたいな集まりではなく「自由に楽しく話し合ってくれれば本望だ」ということで

進めることにしました。

進め方ですが、まだマスクはいらない、飲食自由ということにはばかれますので、円形茶話会方式のカジュアルな会とします。

発起人挨拶は廣江研先生にお願いいたします。その後は初対面の方もいらっしゃいますので参加者自己紹介をお願いします。

その後、島田先生、二木先生、馬場先生、副島先生からあらためてお話をいただくと考えておりますので、よろしくお話し申し上げます。

当日のゲストスピーカーとして武久洋三先生にお願いしました。岡田先生の米国ツアーに参加された武久先生はLTACに強い関心を示され、それが地域包括ケア病棟誕生の原動力であったということとを改めてお話しいただく予定です。

なお、皆様には、副島先生の近著などを準備しておりますので、是非ご参会賜りますようお願い申し上げます。

【日時】3月5日(日)13時30分～16時。開場は13時から。

【場所】ANAクラウンプラザホテル神戸

【参加費】9000円/人

【参加申込】社会医療研究所HPよりお申込をお願いいたします。

(h t t p s : / / s y a k a i r y o u - n e w s . c o m / 2 0 2 3 o k a d a /)



建替時の問題を明瞭に解決します

医療機関の建替え・新築移転では人手不足、予算不足、納期不安、移転計画等、課題が山積みです。私たちメディアックスは、建替えの専門家として貴院のプロジェクト成功に向けて総合的に支援します。

購入支援

現有機器調査/価格交渉
入札準備/納品管理
発注管理/リスト整備 など

移転支援

移転計画/運用計画
移転費用圧縮
患者搬送計画 など



建築支援

医療設備調整/図面プロット
定例会サポート
追加工事回避/圧縮案 など



株式会社 メディアックス

〒103-0004 東京都中央区東日本橋3-5-9五東ビル6階

TEL:03-5614-0961 FAX:03-5614-0962 ✉kanri@medi-ax.jp

オフィシャルサイト <http://medi-ax.jp>

ポータルサイトドクナビ <https://dr-navi.info>