

## 資 料

# カラチ人口セミナー報告

黒 田 俊 夫

### 目 次

- I セミナーの輪郭
- II 旅行日程
- III セミナーの構成と参加者
- IV セミナーの報告と討議
  - (1) エカツフェ地域の人口事情
  - (2) 労働力人口と人的資源
  - (3) 人口動態
  - (4) 人口増加と経済成長
  - (5) Notestein 博士の人口論
  - (6) その他
    - 1. パキスタンの人口推計, 1951—1981
    - 2. パキスタンにおける全国サンプル調査
    - 3. 印度における家族計画

### I セミナーの輪郭

西パキスタン、カラチ所在の The Institute of Development Economics がアメリカ、紐育の The Population Council, Inc. の援助、協力を得て、1959年9月8日から13日まで6日間にわたり「後進国における人口増加の諸問題と家族計画」に関するセミナー (Seminar on “The Problems of Population Growth in Under-Developed Countries and the Desirability of Family Planning”) を開催した。

当初、同研究所の Secretary である M. A. Khaliq 氏ならびに Population Council からカラチに派遣され、このセミナー開催に協力していた Demographic Division の Assistant Director である W. Parker Mauldin 氏から、当研究所長館稔氏に出席方招請があつたが、多忙のため出席できず、筆者が所長代理として参加することとなつたものである。カラチ側の依頼により、所長と筆者の a joint paper として “Population Growth and Economic Development in Japan” と筆者個人の paper として “Modernization in Vital Rates in Japan” を提出した。

会議は Karach 市の Bunder Road にある Old Sind Assembly Building の三階の Institute of Development Economics の Seminnar Room で終始開催された。

この seminar に関連して若干の特徴なり背景についてのべておこう。

第1はこの会議が純然たる科学研究、討議を目的とし、直接政策設定を目標とせず、また宣伝的色彩を全くもっていないということである。もちろん、報告者の理論的研究の帰結としての政策手段を主張しているばあいもあることはいうまでもない。あくまでも人口変動の引きおこす諸問題についての提起ないし討議を中心として進められた。

第2は、上述の如き会議の科学的性格にもかかわらず、パキスタンをもつて代表される東南アジアの後進諸国の直面している激増人口と経済の深刻な矛盾を基盤とする現実的課題の分析と可能な解決策の発見という純理論を超えた現実的要請をもっている点に、この seminar の著しい進歩的特徴がある。

第3はこの人口セミナーが突如として開催されるに至つたものではなくて、その歴史的背景の中で考慮する必要があるということである。東南アジア或はアジアの人口の問題については既に1954年の Roma で開催の World Population Conference において問題提起が行われ、次いで1955年インドネシアのバンドンで国連主催の下にアジア、極東の人口セミナー (Bundung Seminar on Population と略称) が開催された、アジア地域における各国代表を招集して人口の提起する広汎な諸問題の一般的な検討を行い、問題の認識と人口統計整備の必要を強調した。いわば、原則論の徹底をアジアの諸国民にはかることにあつたといえよう。このセミナーにおいて国連が提案した Regional Demographic Training and Research Center は、Bundung Seminar の目的実現の第一歩として Bombay に1957年開所され、この地域の専門家養成を開始した。他方アジア地域内ではこのような気運に併行して人口研究機関や大学講座が一部設置されるに至つた。印度のニューデリー大学における Demographic Research Center の新設や、フィリッピン、マニラのフィリッピン大学の Statistical Center に Demographic and Health Statistics の course が開設されるに至つたのはその一例である。

Karachi 人口セミナーは、このようなアジア地域における問題意識の徹底、研究機構の整備活動の段階においてあらわれたもので、一歩前進した実証的研究を目標として行われたところにその発展的意義があるといえよう。

第4は注目すべきセミナーの成果である。その1つは、人口 control の必要性に対する政府の一致した見解である。このような人口政策に対する積極的支持は、Bundung Seminar 当時には到底予想できなかつた事態である。その2は、パキスタン政府における Population Commission の設置と人口研究所設立に対する提案である。具体的にどのような形で実現されるかは今後にまたなければなるまいが、このような趣旨に沿つた新措置が政府によつてとりあげられることは充分期待されることである。

第5は参加者の性格である。外国からの参加者は人口研究を専門とする学者ないしは経済計画立案に参加する経済学の専門家が大部分であつたが、パキスタン側からは各政府機関の経済、統計、医学、公衆衛生に関する専門家や大学の経済学教授等極めて多彩であつた。しかし、残念な事は社会学者がほとんどみられなかつたことである。人口増加の問題は経済問題であるといつた現実的側面からの重視は、当然に経済専攻の多くの人々を集めたことは理解できる。しかし、このような後進国での人口 control は、出生力をいかに引き下げることの問題に集約される限り、社会学的観点からの研究はきわめて重大である。というのは、出生力を維持するものは、伝統的な家族制度や価値観、宗教的信念と深く結びついているからである。出生力低下や家族計画を算定するためには何よりもまずこのような出生力を培養、維持している社会的要因の研究が必要であるからである。後進地域の実態に結びついた社会学的研究や社会学的人口学者の養成が急務である。

## II 旅行日程

Karachi seminar 参加を利用して帰途西パキスタンと全く事情を異にする東パキスタンの Dacca 視察とフィリッピンの人口事情、人口研究視察のためマニラ訪問を行つた。日程は次の通りである。

9月5日(土) 11.00, p. m. KLM 機で羽田出発

9月6日(日) マニラ、バンコック、ラングーン経由カラチに到着 8.45, p. m. Palace Hotel

9月7日(月) Luncheon Meeting, Palace Hotel

- 9月8日(火) 開会式 3.30 p.m.  
 9月9日(水) Session 1 and 2.  
 9月10日(木) Session 3 and 4.  
 9月11日(金) Quai-i-Azam Ali Zinnah の11周忌のため session を中止, Zinnahの 墓地参拝  
 9月12日(土) Session 5, 6, 7 and 8.  
 9月13日(日) 閉会式 午前.  
 9月14日(月) Institute of Development Economics の研究員 Mr. M. A. Jaujua 氏の案内にて市内見学.  
 9月15日(火) 午前7時Karachi 出発. 午後1時 Dacca 着 (P.I. A. 機) 日本領事館滞在国内見学.  
 9月16日(水) Adam Jee Jute Mill, Sattar Match work, Glace work, Family Planning Association 視察. 市中見学.  
 9月17日(木) 午前9.45 I. A. C. 機にて Dacca 出発. Calcutta にて再び I. A. C. を乗替, 夕刻 Rangoon 着. Strand Hotel 一泊. 統計局の U. Kyin の案内により Sundrum 教授訪問.  
 9月18日(金) 午前4.10. K. L. M. 機にて Rangoon 出発. 午後1.45. Manila 着. 統計基準部の B. B. Aromin 氏の案内にて市内見学.  
 9月19日(土) 午前 U. P. の Statistical Center に人口学の Miss. K. Jupp を訪問. 更に American Columbian Club における Philippine Statistical Association luncheon meeting に出席.  
 9月20日(日) Quezon city 及び U. P. を視察.  
 9月21日(月) W. H. O. を訪問. 郭松根博士, 滋賀博士に面接. 図書室見学. U. P. Statistical center の図書館視察.  
 9月22日(火) U. P. Statistical center の Director, Dr. E. T. Virada, Sub-director. Dr. C. P. Parel と面接.  
 9月23日(水) 午後3.45 KLM 機にて出発.  
 9月24日(木) 午前1時羽田着.

### III Seminar の構成と参加者

#### (1) 参加者

外国からの参加者は Population Council の代表者及び筆者を含めて9名である. パキスタン側の参加者をふくめ会議の参加者総数は合計57名に達している.

#### ○ 外国からの参加者

1. Dr. B. B. Das Gupta, Planning Secretariat, 5, Galle Buck Road, Colmbo-1, Ceylon.
2. Mr. S. Selvaratnam, Department of Census and Statistics, Ceylon.
3. Dr. Donald Bogue, c/o Demographic Training and Research Center, Chembur, Bombay 38, India.
4. Mr. Toshio Kuroda, Institute of Population Problems, Ministry of Health and Welfare, Kasumigasaki, 2-Chome Chiyodaku, Tokyo, Japan.
5. Mr. Halvor Gille, Acting chief, Division of Social Affairs, ECAFE, Sala Santitham, Bangkok, Thailand.
6. Miss. Ullah Olin, Research and Planning Division, ECAFE, Sala Santitham, Bangkok, Thailand.
7. Mrs. Irene B. Taeuber, Research Associate, Princeton University, U. S. A.

#### ○ 西パキスタンからの参加者

1. Mr. M. Hasan, Princepal, Hailey College of Commerce, Lahore.
  2. Mr. M. K. H. Khan, Senior Statistical Officer, Statistical Wing, Directorate of Health, Lahore.
  3. Mr. N. A. Bokhari, Director, Board of Inquiry, N. W. F. Peshawar University, Peshawar.
  4. Col. M. K. Afridi, Vice Chancellor, University of Peshawar,
  5. Mr. M. Moin-ud-din Siddiqui, Chief Research Officer and Lecturer in Statistics, Lahore.
  6. Mr. M. Mohammad Anwar, Lecturer, Institute of Statistics, University of the Panjab, Lahore
  7. Mr. M. Rashid, Professor and Head of Department of Economics, Government College, Lahore.
  8. Mr. J. J. Mangalam, Department of Sociology, University of the Panjab, Lahore.
  9. Mr. Walter I. Slocum, (Profesoor of Sociology, Washington State University) c/o I. C. A. / I. C. X., American Consulate General, Lahore.
  10. Dr. M. Ziauddin, Director, Institute of Statistics, Panjab University, Lahore.
  11. Mr. M. Afzal, Director, Bureau of Statistics, Panjab University, Lahore.
  12. Dr. S. A. Abbas, Reader, Department of Economics, Panjab Unaiiversity, Lahore.
  13. Dr. D. M. Qureshi, Statistician, Department of Agriculture, Government of West Pakistan.
- 東パキスタンからの参加者
1. Col. M. G. Hyder, Director of Health Services, Government of East Pakistan, Dacca.
  2. Dr. Thomas A. Cockburn, Chief, Health and Sanitation Section, I. C. A., Dacca.
  3. Mr. A. M. A. Kabir, President, Family Planning Association, 9, Segunbagicha (1st Floor), Dacca-2.
  4. Q. M. Hussain, Esq., Head, Department of Statistics, Dacca University, Dacca.
  5. Dr. Mosharaff Hussain, Head, Department of Economics, Rajshahi University, Rajshahi.
  6. Dr. A. K. M. Abdul Wahed, Adviser on Health and Medical Education, Government of East Pakistan, Dacca.
  7. Dr. A. Sadeque, Director, Provincial Statistical Board and Bureau of Commercial and Industrial Intelligence, Government of East Pakistan, Dacca.
  8. Dr. M. N. Huda, Head of the Department of Economics, University of Dacca, Dacca.
  9. Dr. Mazhar-ul-Huq, Dacca University, Dacca.
- カラチからの参加者
1. Dr. S. A. Zafir, Ministry of Health and Social Welfare, (Health Division), Karachi.
  2. Mr. M. Shafi Niaz, Chief, Agricultural section, Planning Commission, Government of Pakistan, Karachi.
  3. Mr. Ghulam Mustafa, Office of the Census Commissioner, Government of Pakistan, Karachi.
  4. Mr. N. Shamsi, Deputy Census Commissioner, Census Commissioner's Office, B/I, Firdous Colony, Near Fist Chowrang, Karachi.
  5. Mr. M. H. Sufi Census Commissioner, B/I, Firdous Colony, Near Fist Chowrang, arachi.
  6. Mr. Z. H. Chaudhary, Chief Statistical Officer, C. S. O., Muhammadi building, Karachi.
  7. Brig. M. Sharif, Director General, Health, Ministry of Health and Social Welfare, Government of Pakistan, Karachi.
  8. Mr. Meredith B. Givens, Adviser, Planning Commission, Karachi.
  9. Dr. M. A. Hai, Executive Director, Family Planning Association of Pakistan, P. M. A. Bu-

ilding, Karachi,

10. Dr. Mrs. Zarina Fazalbhoy, Family Planning Association, P. M. A. Building, Karachi,
11. Mrs. Dorothy S. Cooke, c/o I. C. A., Karachi.
12. Mr. M. A. Wahab, Chief Survey officer, C. S. O., Karachi.
13. Maj. Qaiser Ali Khan, C. S. P., Director General, Manpower and Employment, Ministry of Health and Social Welfare, Government of Pakistan, Karachi.
14. Mr. M. L. Qureshi, Chief Economist, Planning Commission, Government of Pakistan, Karachi.
15. Mr. M. Ayub, C. S. P., Director, PIDC, PIDC House, Karachi.
16. Dr. Mahbub-ul-Haq, Planning Commission, Karachi.

○ Population Council からの参加者

1. Dr. Frank W. Notestein.
2. Mr. W. Parker Mauldin.
3. Mr. Sultan Shah Hashmi.

○ Institute of Development Economics からの参加者

1. Dr. Gustav Ranis, Deputy Research Director.
2. Mr. Akhlaq-ul-Rahman, Assistant Research Director.

(2) Session の構成

Session は Inaugural session を含めて 10 session で構成されているが、課題別にみると 7 つとなっている。

Seminar on

“The Problems of Population Growth in Under-Developed Countries and the Desirability of Family Planning”

September 8-13, 1959, in Karachi

SEMINAR PROGRAMME AND LIST OF PAPERS PRESENTED

Inaugural Session.....

Tues., Sep. 8, afternoon

- 1) Address of Welcome...Mr. Said Hasan, Chairman, Executive Committee,  
The Institute of Development Economics
- 2) Inaugural Address...Mr. M. Shoaib, Minister for Finance,  
(President of the Board of Governors of the Institute)
- 3) Messages...Mr. M. A. Khaliq, Secretary, The Institute

The Population in Eastern Countries

Session 1 ...Chairman, Mr. Said Hasan, Chairman, Executive, the Institute of Development Economics.

Wed. Sep. 9, morning

- 1) Some Population Problems in the ECAFE Region, by Halvor Gille, Acting Chief, Division of Social Affairs, ECAFE, Bangkok
- 2) Trends in Population Growth and Economic Development in Japan, by Mr. M. Tachi and Mr. T. Kuroda
- 3) The Population Growth of Singapore (with some reference to the Federation of Malaya), by Dr. You Poh Seng, University of Malaya, Singapore
- 4) Some Aspects of the Problem of Population Growth and Economic Development in Pakistan, by Prof. Habibur Rehman, Deputy Chief, General Economic Section, Planning Commission,

Karachi

The Population Situation in Eastern Countries

Session 2 ...Chairman, Brig. M. Sharif, Director General of Health, Ministry of

Wed. Sep. 9. morning

Health and Social Welfare

- 1) Population Projections for Ceylon Based on Alternative Fertility Assumptions, by Mr. S Selvaratnum, Department of Census and Statistics, Colombo
- 2) Size and Composition of Families and Dependency Loads ; Size and Distribution of the Labour Force, with particular reference to Egypt, by Dr. Hassan Hussein, Under Secretary of State for Statistics, Cairo (UAR)
- 3) Population Trends and Problems in Indonesia, by Dr. Ali Budiardjo, Director-General, State Planning Bureau, Indonesia
- 4) Historical Fertility Rates and Population Growth, by A. Haque, Secretary, Provincial Family Planning Board, W. Pakistan, Lahore.

Economic Growth in Pakistan

Session 3 ...Chairman, Mr. M. Ayub, Director, Pakistan Industrial Development Corporation

Thur. Sep. 10, morning

- 1) Agricultural Development in Pakistan, by Mr. Shafi Niaz, Fiscal and Monetary Section, Planning Commission, Karachi
- 2) Population...Food Grains Relationship in West Pakistan, by Dr. D. M. Qureshi, Statistician, Directorate of Agriculture, West Pakistan, Lahore
- 3) Population and Agricultural Production, by Mr. Z. H. Chaudhri, Chief Statistical Officer, Central Statistical Organization, Karachi
- 4) Estimates of Private Investment 1951/52 to 1958/59, by Dr. F. A. Rabbani, Research Officer, International Trade Section, Planning Commission, Karachi

Labour Force and Population Characteristics

Session 4 ...Chairman, Mr. M. H. Sufi, Census Commissioner, Ministry of the Interior,

Thur. Sep. 10, afternoon

Government of Pakistan, Karachi

- 1) Some Dynamics of Human Resources and Manpower in Relation to Development Planning, by Mr. M. B. Givens, Adviser, Planning Commission, Government of Pakistan
- 2) Size and Composition of the Labour Force and Some Problems arising out of it, by Q. A. Khan, Director General, Manpower and Employment, Ministry of Health and Social Welfare, Government of Pakistan, Karachi
- 3) Labour Force of Pakistan, by N. Shamsi, Deputy Census Commissioner, Ministry of the Interior
- 4) Labour Force in Pakistan, by S. S. Hussain, Statistical Investigator, Central Statistical Office, Government of Pakistan
- 5) Sex and Age Structure of the Population, by Prof. Q. M. Hussain, Head of the Department of Statistics, Univ. of Dacca
- 6) Population Distribution, Characteristics...Ages, Sex, Household Composition and Educational Levels, by Population Census Office, Ministry of the Interior, Government of Pakistan
- 7) Some Facts about Pakistan's Manpower Resources and Needs, by Mr. Yasini, Assistant Chief, Manpower Section, Planning Commission
- 8) Population Growth and Education, by S. H. Rizvi, Statistical Investigator, Central Statistical

Office, Government of Pakistan

- 9) Population of Pakistan...Summary View, by W. A. Abbasi, Statistical Investigator, Central Statistical Office, Government of Pakistan

Determinants of Population Growth : Migration and Mortality

Session 5 ...Chairman, Mr. Mumtaz Hasan, Deputy Chairman, Planning Commission,

Fri. Sep. 12 Morning

Government of Pakistan

- 1) Pakistan prepares to meet the challenge of uncontrolled population growth with family planning, by B. M. Sharif, Director General and Joint Secretary, Ministry of Health, Government of Pakistan
- 2) Birth rate, Death rate and Population Increase rate in East Pakistan from 1951—1959, by Dr. A. Sadeque, Director of Statistics, Government of East Pakistan, Dacca
- 3) Infectious Diseases and the Population of East Pakistan, by Dr. Thomas A. Cockburn, I. C. A., East Pakistan, Dacca
- 4) Impact of Health Measures on Mortality and Morbidity with Special Reference to Pakistan, by Dr. S. A. Zafir, Ministry of Health and Social Welfare, Government of Pakistan
- 5) Migration in East Pakistan Arising from Division of Indo-Pakistan Subcontinent into Two States, by Mr. A. M. A. Kabir, President, Family Planning Association, East Pakistan, Dacca

Determinants of Population Growth : Fertility

Session 6 ...Chairman, Col. M. K. Afridi, Vice-Chancellor, Peshawar University

Fri. Sep. 12 morning

- 1) Fertility levels in Pakistan, by S. S. Hashmi, Assistant to Mr. W. P. Mauldin
- 2) Fertility, by Dr. M. Ziauddin, University of the Panjab, Director of Institute of Statistics
- 3) Present Attitudes to Family Planning in India, by Dr. C. Chandrasekaran
- 4) Assessment of Birth Rate in West Pakistan from the Statistics of Primary Vaccination Against Smallpox, by M. K. H. Khan, Senior Statistical Officer, West Pakistan, Health Directorate, Lahore
- 5) Some Implications of Differential Fertility in Pakistan, by Dr. W. L. Slocum, Prof. of Sociology, Washington State University, Visiting Professor...University of the Panjab, Lahore
- 6) Some Population Characteristics of Nicholson Road Locality, Lahore, by Dr. M. M. Siddique and S. M. Anwar, Social Sciences Research Center and The Institute of Statistics, University of the Panjab, Lahore

Population Growth and Economic Development

Session 7 ...Chairman/Mr. M. L. Qureshi, Chief Economist, Planning Commission, Karachi

Sat. Sept. 12, Afternoon

- 1) A note on Historical Birth and Death Rates and Population Growth, by Ulla Olin
- 2) Illustrative Estimates and Projections of the Populations of Pakistan; 1951 to 1961, by W. P. Mauldin
- 3) Population Growth and Economic Development in Pakistan, by Dr. Gustav Ranis, The Ford Foundation, Deputy Director, the I. D. E.
- 4) Abundant Life, by F. W. Notestein
- 5) Historical Fertility, Mortality Rates and Population Growth, by Dr. A. Haque, Secretary, Provincial Family Planning Board, West Pakistan, Lahore
- 6) Population Pressures and Economic Development, by N. A. Bokhari, Board of Economic

Enquiry, N. W. F., Peshawar Univ.

Population Control

Session 8...Chairman, Lt. Gen. W. A. Burki, Minister for Health and Social Welfare,

Sep. 12, afternoon

Government of Pakistan, Karachi

- 1) Population Control in Japan, by T. Kuroda
- 2) Why Population Planning? by Mr. M. Afzal, The Bureau of Statistics, Lahore
- 3) Summary of the Paper on Population Problems of East Pakistan by Dr. A. K. M. Abdul Wahed, Adviser on Health and Medical Education, Government of East Pakistan, Dacca
- 4) The Problems of Population Growth, by Dr. M. A. Hai
- 5) Population Control and Social Implications of Family Planning, by Prof. J. J. Mangalam, Univ. of Panjab, Lahore
- 6) Sample Survey in the Field of Family Planning, by Dr. Zarina A. Fazalbhoy, Family Planning Association of Pakistan, Karachi

Final Plenary Session

Session 9...Chairman, M. Shoaib, Esq., Minister for Finance

Sun. Sep. 13, morning

- 1) A Resume of Population Problems of Asia and the Needs for Research in the Field, by F. W. Notestein
- 2) Summary of the Seminar Discussions and Enumeration of Conclusions, by Mr. M. L. Qureshi, Seminar Director
- 3) Thanks of the Institute, Mr. Said Hasan, Chairman, Executive Committee, I. D. E.
- 4) Closing Remarks, Dr. Frank. W. Notestein, The Population Council, New York.

IV Seminar の報告と討議

Seminar における session の構成によらず、報告の内容、重要度、討議の重点等を考慮して新しい角度から問題別に再編成してその内容の紹介ならびに必要なに応じて多少の私見を加えて概観してみよう。

(1) ECAFE 地域の人口事情

ここでは Ecafe 地域全般の人口事情について H. Gille の “Some Population Problems in ECAFE Region”, Malaya 大学の You Poh Seng 博士の “Population Problems of Singapore” ならびに各 session において部分的にとりあげられた Pakistan の人口一般についてとりまとめて説明を加えてみよう。

1. エカツエ地域の人口問題

エカツエ地域全般の人口問題についての概観はバンコック所在のエカツエ本部の H. Gille 氏によつて行われた。その大要についてのべてみよう。

いわゆる ECAFE 地域というのは、西はイラン、東は日本、北は朝鮮、中国、南はセイロン、インドネシアに及ぶ広大な領域である。世界の全面積の7分の1を占めるにすぎないが、その人口は15億に達し、全世界人口の53%を占めている。しかし、この地域の生産高は世界の7分の1にすぎない。

世界でもつとも多い人口をもつ国が2ヶ国もこの地域にある。6億7千万の中国と4億1千万の印度である。この地域の人口密度が高いことも特徴の1つである。

人口の大きさのみならず、その増加率も極めて重要な要因である。人口増加率が高い程増加人口扶養のために充当すべき国民所得の割合は高くなる。今日のこの地域の人口の年増加率は1.7%と推計される。ということは年25百万以上の人口増加がみられるということである。大陸中国だけで毎月100万の増加がみられる。

パキスタンの人口増加率はほぼ2%と推計され、エカツエ地域全体のそれよりも高い。



しかし、一般的にいつて、エカツフェ地域の人口増加率は正確性を欠いている。というのは増加率の component である出生率、死亡率に関する正確な data がないからである。

エカツフェ地域の出生力水準は全般に高いといえる。粗出生率は少くとも40であり、50の水準をもつ国も少ない。パキスタンについては、人口の年齢構成に関する資料を基礎にした推計によると、出生率は約50である。Panjab 大学が最近行つた Labore 周辺の部落の調査によつても同様な結果が示されている。

死亡率についてもこの地域の大部分の諸国ではきわめて不正確である。しかし、一部の諸国では10ないし15の低水準に達するに至つたこともたしかである。また他の多くの諸国では15—30の高水準にあるとみられる。この高水準死亡率の諸国では、出生1000に対して200の高乳児死亡率を示している。

第2次大戦前におけるこの地域の人口増加率は約1.2%、今日では約1.7%であるが、今後10年以内に2.1%に達すると予想される。

セイロン、マレー連邦、フィリッピン、台湾では今日約3%の年増加率を示している。この増加率はわずか2年ぐらゐの期間に人口が倍加することを意味する。

#### 人口増加率とその影響

人口増加の動向が次第にあきらかになつてくると共に、Ecafe 内の若干の諸国ではその経済計画改訂の必要に迫られるに至つている。印度はその一例である。最近に至るまで印度の人口増加率は1.2%ないし1.3% (1941年と1951年の国勢調査から) と考えられていたのであるが、1957—59年の National Sample Survey によつて増加率はほぼ2%(1.9) であることがあきらかになつた。同様にフィリッピンにおいても経済、社会開発計画において人口増加率を従来の1.9%から2.9%に修整する事態がおきている。

この地域においては約15年後にはほとんどすべての諸国の人口増加率が少くとも年2.5%に達し、3%ないし4%といつた高増加率を示すに至る国も決して少くないことが予想される。死亡率の継続的低下が世界の先進国の経験に従つて実現し、しかも地方において出生力低下がおきないとすると、この地域の総人口は1975年頃に27億を超えるに至るであろう。パキスタンでも1975年には1.28億となるであろう。

急速な人口増加のもつとも重要な人口学的影響は年齢構成に関するものである。高出生率の存続のために、大部分の諸国では15歳未満の人口の総人口に対する割合はほぼ40%に達する。ところが先進国の人口においてはこの割合はわずか25%にすぎない。いいかえると、先進国では3人の成人が扶養すべき子供の数は1人であるのに対して、この地域ではほとんど2人で、2倍の負担をもつことになる。

天然資源にめぐまれず、その開発も著しくおこなわれているこの地域における人口増加が経済発展に及ぼす重大な影響についてはいうまでもないが、この点については更に詳細に「人口増加と経済成長」の項においてのべられているから、ここでは省略する。

#### 経済開発の障碍

この地域の資源開発における1つの大きな障碍は資本の欠如である。この地域で国民所得の10%を投資目的のために支出している国は少い。現在の人口増加率で生活水準の上昇達成に必要とされる資本形成水準よりもはるかに低い投資支出しか行われていない。この地域の低所得とほう大な失業や不完全就業は、低い資本形成の1つの原因でありまた急速な人口増加率は貯蓄を制約し、資本形成を阻害する。

高率の文盲度と熟練労働の欠如もまた開発促進に対する重大な障碍をなしている。

#### 出生率低下の好影響

このような地域で出生力低下がおきると2個の面において好影響が予想される。第1は出生数の減少は追加消費者数の減少ということである。第2は、生産年齢人口の割合の増大ということである。

国連の人口推計によると、インドネシア人口における15才未満人口の割合は、もし出生力が不変だとすると、20年間の期間にわたつて、ほとんど40%を占めることを示している。しかし、出生力が急速に低下するとこの割合も33%に低下することが予想される。

人口増加率が3%であつて、国民所得のわずか10%しか投資に支出されないような社会においては、1人当り所得の増加はほとんど期待できないであろう。しかし、もし人口増加率がたとえば1%に低下したばあい、投資

水準が前述の10%であつても、1人当り所得は年2%上昇するであろう。

Ecafeの後進地域にはなおほう大な未開発資源もあり、また人口稠密でない地区も存在する。しかし、その理由をもつて人口増加を歓迎することはできない。多数の失業者や不完全就業者の存在はこのことを説明するもので、労働力不足の理由とはならない。潜在労働力の稼働化、労働集約的企業の振興が必要である。しかし、このこともこれらの地域における組織能力や熟練の不足のため。その効果も制限的であるといわざるをえない。

また、人口の国際移動や国内移動が過剰人口解決の方法としてしばしばあげられるが、前者には現実に可能性が極めて少いし、後者もまた十分な効果をもちえないであろう。Ecafe地域全体の人口の都市集中化は約13%（人口2万人以上の地域）にすぎないし、パキスタンでは8%である。人口の都市集中への傾向は進行しつつあるが、それは必ずしも都市における雇用機会増大の結果ではなくて、農村における政治的不安定や過大人口の結果であることが多い。著者は結論として、人口コントロールの手段として死亡率の上昇が承認されない以上、出生力のコントロールを通じて人口増加を抑制するしか方法がないことを指摘する。問題は家族計画の役割に帰着する。しかし、問題は、家族計画への動機をいかにして創り出すかにある。家族計画に対する指導的な立場を政府がまずとることが必要であるが、しかし出生のコントロールといったことは終局においては個々の家族の決定する事項である。ここに2個の問題がある。第1は文盲の人口に家族制限の必要感を創り出す問題であり、第2は、少数家族への期待をどうして実現するかの問題である。

著者はここで社会経済的背景というもつとも基本的な条件を提起する。効果的な家族制限への動員と実行は、その結果として人々の生活水準の改善がもたらされることが明らかになつたばあいにおいて始めて期待される。

しかし、社会経済的進歩が「人口」によつて大きく阻害されているこのような社会においては、社会経済的進歩を達成せしめるための出生力低下がまず実現せしめられなければならないところに基本的な問題が伏在しているといえよう。

## 2. パキスタン人口の概観

パキスタン人口の一般的な事情については中央統計局の統計調査官 W. A. Abbasi によつて報告された。(Population of Pakistan-Summary View)。その内容中、他の Paper と重複するものをさけ、他の Paper でのべられたものをふくめて概観すると次の如くである。

### a) 都市・農村人口

1951年の census における都市地域は、Population Agglomeration having 5000 or more inhabitants と規定された。但し、地域委員会の認定によつて人口5000以下のばあいでも urban area とされたものもある。

パキスタンの人口中都市人口の占める割合は今日なお極めて低く10%にすぎない。しかし、東西両パキスタンにより、著しい差がみられる。本センサスの定義による Urban area は 284 あり、その半分以上は西パキスタンの Lahore, Pindi, Multan 地区に集中している。

東西パキスタン及び全域の都市人口の割合の推移を示すと次の如くである。

	1901	1911	1921	1931	1941	1951	
パキスタン全域	5.1	4.9	5.4	6.5	7.9	10.4	東西パキスタンの地勢が著しく異なつてい
東パキスタン	2.1	2.2	2.3	2.6	2.3	4.4	ため、耕作面積に対する人口密度を算定する必要が
西パキスタン	10.4	9.3	10.3	12.4	14.8	17.8	ある。かりに、全農村人口を農業に依存してみ

とみなすと、東パキスタンでは一平方哩について1200人（普通人口密度777人）。西パキスタンでは425人（普通人口密度は109人）となつている。

### b) 労働力

労働力については既に他の Paper で論ぜられているため、ここでは若干の注意を要する点についてふれておこう。

第1は census 結果からえられた労働力人口数の評価についてである。civilian labour force は総人口の30.7%となつているが、実際にはそれを上廻るものと予想される若干の根拠がある。1は家庭の主婦や女子で、家業

に部分的に従事しているもの、特に農家の主婦、女子で現実に農業に Unpaid Family Worker として働いているものが報告されていないと予想されることである。2は12歳未満の子供はすべて「被扶養者」(Dependents)として分類されているが、年齢報告において10—11歳グループが過大に表現されていることである。この2点から経済活動人口の実際の大きさはセンサス結果よりもかなり大きいものと予想される。

第2は、Census においては labour force の下限年齢を12歳と規定したが、Manpower Survey では労働力の規定において、年齢制限を設けていないという概念規定上の差があるということである。

第3点は、労働力の規定の方法が Census と Manpower Survey では異なつてはいるが、両者によつて1951年から1955年までの labour force 人口の構成変動の大勢を観察することができるということである。この両者の比較によつてえられる重要な変化は、農業人口のウェイトが東西パキスタンのいずれにおいても著しく低下したこと、従つて非農業部門の活動の増大が顕著であるということである。

産業別労働力人口分布の変化, 1951—1956

産業別	東パキスタン		西パキスタン	
	センサス 1951	労働力調査 1955	センサス 1951	労働力調査 1955
合計	100.0	100.0	100.0	100.0
農業	84.7	73.0	66.0	54.5
製造業	3.9	7.1	9.5	15.1
建設業	1.1	0.5	0.7	4.3
公共事業	...	0.1	0.1	0.2
商業貿易	3.9	5.7	6.7	8.3
運輸	1.6	1.8	1.2	2.3
サービス	3.8	9.7	8.4	13.9
不詳	1.0	2.1	7.3	1.2

備考 Paper, p. 7

認しなければならないであろう。

### c) 年齢別, 性別分布と配偶関係

Census における age report が著しく正確性を欠如していることはすでにのべたところであるが、特に顕著な例は10歳と11歳が著しく多くなつてきていることである。そのことは、8—10歳或は11—13歳グループがぎせいにされていることを意味する。このような10—11歳の不当報告の影響を除外し、各歳の不規則報告の影響を排除するためには、たとえば「15才未満」、「15—59」、「60歳以上」といつた大きな区分が必要である。

女子の年齢も一般に不正確である。女子の年齢は低く報告される傾向があるが、それは社会的慣習や無知迷信等によるものである。

参考のため、年齢階級別、性別、州別にその人口を示すと次表の如くである。

パキスタンの年齢別, 性別人口分布 (1951)

年齢階級	合計		男		女	
	実数	%	実数	%	実数	%
<u>全パキスタン</u>						
合計	73,880	100.0	39,142	100.0	34,738	100.0
15未満	31,430	42.5	16,414	41.9	15,016	43.2
15—59	38,780	52.5	20,729	53.0	18,052	52.0
60以上	3,670	5.0	1,999	5.1	1,670	4.8
<u>東パキスタン</u>						
合計	41,932	100.0	21,938	100.0	19,995	100.0

農業人口比率が特に西パキスタンにおいて近來顕著な減少を示し、ほとんど労働力人口の半分にまで減退しているということは、この地域の著しい工業化を反映しているものとみなされるわけであるが、上述の如く労働力特に農業における家族従業者の女子や子供が underenumerated されていることを考慮しなければならないであろう。西パキスタンの1955年の調査による産業別労働力構造を3部門によつて要約すると1920年頃の日本の労働力構成に著しく類似している。しかし、このような類推は統計的に困難であるのみならず、現実感覚がそれを否定する。

しかし、このような点を考慮してもなお、工業化への傾向が進んでいること自体は事実として承

ここでは特に人口性比の高率について一言ふれておこう。男女人口の著しい不均衡のもつとも重要な要因は、センサスにおける女子の under-enumeration である。特に若い結妻前の女子にみられる地方的慣習というか、回教徒にみられる厳しい purdah (婦人の外界からの遮断) の規律がある。回教徒においてかなり一般的なこの人口性比の不均衡は、このような宗数からくる伝統的な信念が作用しているように思われる。パキスタンのばあ

いこの傾向は特に強いように思われるのであつて、歴史的にみてもこのような disparity は反つて増大しているようである。それは主として東パキスタンにおける disparity が強くなつてきていることによる。しかし、絶対値としては西パキスタンの方がはるかに高い。

配偶関係の数値も1951年のセンサスからえられるが、正確性を欠如していることはいうまでもない。しかし、その中から一般的な特徴をのべると次の通りである。

第1は、10才未満の結婚が僅少なりとはいへなお存在していることである。東パキスタンの女子において特に高率であり、約1%に近い。

パキスタンの人口性比 (1901—51)  
(女子1000に対する男子数)

年次	パキスタン	東パキスタン	西パキスタン
1901	1083	1031	1174
1911	1103	1043	1208
1921	1113	1055	1215
1931	1118	1058	1215
1941	1120	1073	1191
1951	1128	1101	1164

1951年のセンサスによると、人口の10%は印度からパキスタンに逃避してきた避難民である。もちろんパキスタンから印度に流出した人口もあるが、流出入を比較してみるとパキスタンへの流入人口の方が多い。

約720万の避難民と申告したものの現住地と出身地をみると次の如くであつて、印度の西北から流入したものが約580万人で全体の約80%を占めており、西パキスタンへの流入避難民全体の88.5%を占めている。避難民全体の90%余は西パキスタンに流入し東パキスタンに流入したものは全避難民の10%足らずで、その大半は地理的關係から印度の東部からの避難民であることはいうまでもない。

現住地別 Muhajirs の人口 (単位千)

出身地	合計	出身地						
		北部	東部	南部	西部	中央部	西北部	その他
パキスタン	7,227	464	701	18	160	95	5,785	2
東パキスタン	699	21	671	1	2	3	2	—
西パキスタン (カラチを含む)	6,528	443	31	17	158	93	5,783	2
カラチ地区 (連邦首府地区)	617	198	20	11	119	50	218	2

備考 Paper p. 14. 現住地は1951年センサス時の居住地。

以上の避難民統計は1951年2月のセンサスによるものであるが、更にその後若干の資料(たとえば交通機関の調査)によると、1951年3月から1956年6月までの5年3カ月の間において西パキスタンでは約35.7万人、東パ

15未満	17,651	42.1	9,175	41.8	8,476	42.4
15—59	22,424	53.5	11,739	53.5	10,685	53.4
60以上	1,857	4.4	1,023	4.7	834	4.2
<u>西パキスタン</u>						
合計	31,948	100.0	17,204	100.0	14,744	100.0
15未満	13,779	43.1	7,239	42.1	6,540	44.3
15—59	16,357	51.2	8,989	52.2	7,367	50.5
60以上	1,812	5.7	976	5.7	836	5.7
<u>カラチ</u>						
合計	1,122	100.0	643	100.0	479	100.0
15未満	428	38.1	223	34.7	205	42.8
15—59	647	57.7	395	61.4	252	52.6
60以上	47	4.2	25	3.9	22	4.6

備考 Paper, p. 9.

第2は、10—39才階級の有配偶率は西パキスタンの男では46%、女子では57%、40—59歳階級の男では95%、女では98%となつている。60才以上における未婚率は男では1.7%、女では約1%である。この年齢階級での未婚率は西パキスタンの方が高率である。これに対応する東パキスタンの数値は0.5%、0.1%にすぎない。

後進地域に一般にみられる若い結婚と高率の結婚率がみられる。東西両パキスタンについてみると、男女いづれにおいても高い結婚率と若い結婚年齢が東パキスタンにみられる。

#### d) 避難民

避難民のうち40%の約280万は都市地域に定着した。54%は男子人口であつてこの性比のアンバランスがパキスタン総人口の性比に影響を与える1つの要素であつたことはいうまでもない。

キスタンでは80.9万人（11,213千人の流入に対し10,404千人の流出）の純流入があり、従つて全パキスタンでは合計1,166千人の流入人口がみられたことになる。また、分離独立後1956年6月までの流入人口は8,393千人に達する。1955年8月1日以降においては許可なきものの流入は停止せしめられたので、それ以降流入は大幅に減少しているものとみられる。

避難民人口の占めている役割をセンサスから若干捨つてみよう。

第1は労働力人口に占めるウェイトである。全人口の労働力率が31.7%であるのに対して、避難民人口では、34.2%と高くなつている。その50%以上は非農業部門に従事し、特に都市地域の非農業労働力人口において大きなウェイトを占めている。たとえば、カラチの如きにおいては同市の非農業労働力の58.2%を占めている。避難民の90%が西パキスタンに流入している結果として、彼等の労働力人口に対する貢献も西パキスタンにおいて著しく高いことは当然であろう。

避難民労働力人口のウェイト

	全労働力	非農業労働力	農業労働力
パキスタン	10.6	19.8	7.6
東パキスタン	1.6	4.6	1.0
西パキスタン (カラチをふくむ)	22.4	29.6	18.6
カラチ (連邦首府地区)	58.0	58.2	36.2

備考 Paper p. 15.

のみについて捨つてみると次の如くである。

回教徒ならびにヒンズー教徒のいずれの人口も増加しているが、回教徒人口の割合が増大しつづけてきたのは、主として回教徒の出生率が高いことによるものと考えられる。1941年から1951年にかけての回教徒の割合が急激に増大したのは、パキスタンの分離独立によるものであることはいうまでもない。

出生力の差異は主として、回教徒の社会制度においては寡婦の再婚、一夫多妻制がみとめられているのに対してヒンズー教徒の間では一般的でないからである。東パキスタンを例にとつてみると、15—30歳の未亡人の再婚の割合は90%という高い水準を示しており、ポリガミの割合は5%

ないし10%と推計されている。私生児も出生率に影響はあるが、パキスタン、印度のいずれにおいても社会的な非難が強く極めて少ないもので重要な人口増加要因でないことはあきらかである。しかし、私生児の発生については、多くのばあい出生前に墮胎によつて処置されるかないしは遺棄される事実は、嬰兒殺しと関連して注目すべきであろう。

#### 年齢別、性別構成

東西パキスタン別に、年齢階級別、性別に人口構成を示すと次表の如くである（1951年センサス）。

年齢	東パキスタン			西パキスタン		
	男	女	計	男	女	計
0—14	9,175 (21.9)	8,476 (20.2)	17,651 (42.1)	7,239 (22.6)	6,540 (20.5)	13,779 (43.1)
14—15	10,386 (24.7)	9,592 (22.9)	19,978 (47.6)	7,943 (24.9)	6,509 (20.4)	14,452 (45.3)

第2は避難民の文盲率であるが、全パキスタン人口の文盲率91.1%に対して75.7%でかなり著しい差がみられる。

e) 「人口の性別、年齢別構造」, Dr. Q. M. Hussain, Head of the Department of Statistics, University of Dacca.

本論文では1951年の Census 結果からパキスタン人口のいろいろの Characteristics が示されている。他の paper で示されていない特殊のもの

パキスタンにおける宗教別人口分布の推移

年次	回教徒	ヒンズ教徒	その他	計
1901	66.1	33.0	0.9	100.0
1911	67.2	31.5	1.3	100.0
1921	68.1	30.6	1.3	100.0
1931	69.5	29.4	1.2	100.0
1941	70.3	28.0	1.8	100.0
1951	76.9	22.0	1.1	100.0

備考 提出ペーパー, p. 5.

左表の数字からあきらかなように人口性比は東西パキスタン共に高くなつている。地域別、年齢別に人口性比を示すと次頁表の如くである。

東西パキスタンの全年齢人口についての人口性比を比較してみると、西パキスタンにおいてかなり高くなつている。年齢階級別にみると顕

50— 2,377 1,927 4,304 2,022 1,694 3,716  
(5.7) (4.6) (10.3) (6.3) (5.3) (11.6)

合計 21,938 19,995 41,932 17,204 14,743 31,947  
(52.3) (47.7) (100) (53.9) (46.1) (100)

備考 括弧内数字は、東西パキスタンのそれぞれの人口に  
対する百分比を示したものである。

年齢階級別人口性比がおおむね人口性比の歴史的変化をあらわし  
ているものとみなすと、東パキスタンにおいては、次第にその不均  
衡が是正されている傾向がみられる。西パキスタンにおいてもほぼ  
同様な傾向が見られるが、14—49歳人口における人口性比は、50歳  
以上人口のそれよりも一層不均衡を示していることは、不均衡是正  
過程が東パキスタンよりもおこなわれていることを暗示している。

20%以上の人口性比の開差の影響は大きいといわねばならない。

特に西パキスタンの生産年齢人口のこのような人口性比は、結婚率や労働力供給においていくたの問題を提起す  
るものとして注目すべきであろう。一般的にいつて、このような両パキスタン地域における再生産年齢、生産年  
齢人口の著しい差別人口性比の存在は、将来の両地域の人口構造に著しい影響をもたらすことを予想しなければ  
ならないであろう。

#### 東西パキスタンにおける人口分布の変化

現在のパキスタン領域における総人口の中で東西パキスタンの占める人口の割合が歴史的にどのように変化し  
てきたかをみると次の如くであつて、東パキスタンの地位が次第に低下し、西パキスタンのそれが上昇を示して  
いる。

年次	東パキスタン	西パキスタン	合計
1901	63.6	36.4	100
1911	61.9	38.1	100
1921	61.2	38.8	100
1931	60.2	39.8	100
1941	59.8	40.2	100
1951	55.5	44.5	100

備考 Paper by Hussain, p. 8.

1951年において、東パキスタンの人口割合が急激に低下し、西  
パキスタンのそれが上昇したのは、次の3個の理由によるものと  
思われる。1は1943年の東パキスタンにおける大飢饉であり  
(W. P. Mauldin 氏のパキスタン人口推計に関する報告において  
この飢饉における死亡についての検討が附加されている)、2は西  
パキスタン特にカラチ周辺における避難民の大流入であり、3は  
一般的なものであるが、東パキスタンの歴史的な人口稠密度によ  
るものである。東パキスタンの人口密度は一平方キロにつき 777  
人であるのに対して、西パキスタンのそれは 109 人にすぎない。

今日なお、東パキスタンの人口は西パキスタンのそれよりも多  
いが、一般的にいつてこのような差は次第に縮小されるものと思  
われるが、それはもつぱら東西における産業開発の度合と差別出生力に依存するものと思われる。このような経  
済開発の現状の一端は就業人口の構成にあらわれている。就業人口において非農業部門に従事する男子人口の占  
める割合は、東パキスタンでは 4.7% にすぎないのに対して西パキスタンのそれは 10.3% で 2 倍以上に達してい  
る。農業人口の占める割合は東パキスタンでは 25.6% であるのに対して、西パキスタンでは 20.1% にすぎないこ  
とは東パキスタン経済におけるより強い農業的構造を示している。

#### 女子労働力人口の割合

東西パキスタンの1つの著しい差は、女子労働力の人口の割合が東パキスタンにおいて特に高いということ  
である。たとえば、労働力人口の中で、各産業別の労働力人口の割合の中で男子に対する女子の割合が、東パキス  
タンでは西パキスタンのそれのほぼ3倍にも達している。このような顕著な差は、一般的に東パキスタンの文盲  
度が西パキスタンのそれよりも低いことによるものであらうといわれている。

著な差が存在する。東パキスタンの人口性比に  
おいては50歳以上人口において著しく高く、50  
歳以下の人口において西パキスタンのそれより  
も低くなつている。西パキスタンの年齢階級別  
人口性比の特徴は生産年齢人口にあたる14—49  
歳人口において特に高くなつている点である。

年 齢	東パキスタン	西パキスタン
0—13	108	110
14—49	108	122
50—	123	119
全年齢	110	116

### 東西パキスタン人口の宗教別分布

宗教別人口分布は東西パキスタンによつてかなり著しい差がみられる。次表にみられるように、西パキスタンは圧倒的に回教徒人口である。

宗 教 別	東パキスタン	西パキスタン	全国
回 教 徒	76.8	97.1	85.9
ヒンズー教徒	scheduled caste	1.1	7.2
	caste	0.5	5.7
キリスト教徒	0.3	1.3	0.7
仏教徒その他	0.9	0.0	0.5
合 計	100.0	100.0	100.0

備考 本表の全国数字は、Paper の5頁掲載の1951年の数値と合致しない。Scheduled Caste Hindng は印度において特殊の保護を法律によつて与えられた種族で印度ではその人口は約5500万と推計されている。

宗教別にみると、東パキスタンの人口構成は西パキスタンのそれよりはるかに異質的であり複雑である。このような両地域のそれぞれ異なつた方向への著しい変化は、いうまでもなく、パキスタンの印度からの分離、独立という歴史的、政治的事件によつてひきおこされたものである。しかし、ひとたびひきおこされた人口上の諸変化は、宗教・文化を異にした異質的人口をふくむ人口学的変動であるだけに、その影響は注目を要するであろう。それは特に東パキスタンが西パキスタンと異なつた人口学的変化を示す可能性があるということである。

ここで、著者が人口増加対策として食糧増加政策を論ずると同時に産児調節についてのべている見解は、パキスタンにおける実状の一端を代表しているものとして注目を要する。著者は、出生制限による家族の規模を制限することは、可能であれば有利であるとのべているが、産児調節の思想に対しては大部分の人口が反撥するであろうと指摘していることは重大である。大衆は出生制限の科学的な方法の経験もなく、その効果そのものも知らないし、また他方において男児2人女児3人といつた伝統的な子供に対する強い希望があることも注目を要するであろう。また、回教徒の宗教的意識からも強い反対があることを指摘している。もし、たとえ先進国における出生制限の手段が生理学的に無害であり、彼等の95%がなんらの影響も感ぜず実行している事実を、パキスタンの大衆が認識し、それを実践しようとする自覚をもつに至るまでには、おそらく50年もかかるのではないかといつている。一般にこのような家族計画の可能性については悲観論的見解が現地では強い。

### 3. シンガポール及びマレーの人口事情

特にシンガポールの人口事情については、マレー大学の You Poh Seng 氏の、1957年のセンサスの一部公表結果と1947年のセンサス結果を比較検討したペーパーが提出された。附帯的にマレー連那の人口についても若干の説明が行われている。同博士は都合で出席されず、報告書のみ提出された。

シンガポールは、高出生率、低死亡率、高自然増加率の典型的な地域として特に注目を要するものがあるのみならず、最近の入手しがたいいくたの資料が提示されている点において貴重な報告といえよう。

特に特徴的な事項について統計的事実を紹介して参考に供することにしよう。

#### 1) シンガポールの人口増加

人 口	増加率 (年平均)	1947年以前における人口増加率はほぼ3%余であつたが今日では4%を超えるに至つたことは注目すべきであろう。この増加率では人口が17年余りで倍加することになる。
1947 938,144	4.3%	
1957 1,445,929		

シンガポールの人口増加の主因は、1930年頃までとそれ以降では著しく異なつている。前者の時期では中国や印度からの移民が人口増加の主因であつたのに対して、1940年頃からは、自然増加が人口増加の主因となつてきた。移民の流入については嚴重な制限が行われているが、マレー連邦とシンガポール間の移動は現実には自由で

注 シンガポール、マレー連邦の最近の census は共に1957年1月18日午前零時現在で行われた。結果についてはなお一部しか公表されていない。

あり後者への純流入は今日平均約1万人と推定されている。この社会増加率は0.7ないし1%にあたるから、人口増加率は自然増加率3.5%にこの社会増加率を合計すると4%以上に達することになるわけである。

2) 人種別、性別人口分布

1947年と1957年の census によつてシンガポールの人種別、性別人口分布を示すと次の如くである。

マレー人口の人種別分布					
人種別	男	女	合計	分布(%)	人口性比
1957年					
中国人	555,663	534,932	1,090,595	75.4	963
マレー人	103,249	93,811	197,060	13.6	909
印度人及び パキスタン人	85,988	38,096	124,084	8.6	443
その他	17,860	16,330	34,190	2.4	914
合計	762,760	683,169	1,445,929	100.0	896
1947年					
中国人	387,373	342,100	729,473	77.8	883
マレー人	62,264	51,539	113,803	12.1	828
印度人及び パキスタン人	51,715	17,252	68,967	7.4	334
その他	13,611	12,290	25,901	2.8	903
合計	514,963	423,181	938,144	100.0	822

備考 You Poh Seng's Paper, p. 6.

人口及び老人人口の割合、特に後者の割合が著しく低率で、生産年齢人口の割合が著しく高い。この傾向は1947年から1957年にかけてかなり緩和されている。特に定着中国人人口の高出生率を反映して15才未満人口の割合が後進国水準に上昇していることが分かる。

年次	15才未満	15—59	60以上	合計
1947	36.0	60.4	3.6	100.0
1957	42.8	53.3	3.9	100.0

4) 人口動態率

人種別に出生率、死亡率、自然増加率を1947年及び1957年についてみると次頁表の如くである。

5) 出生力

a) 年齢別特殊出生率

この10年間における若干の注目すべき変化は、(1)25才未満女子人口における出生率の低下、それは中国人において著しい減少を示していること、(2)25才以上における出生率の上昇、人種的にはいずれの人種においても上昇を示していること、(3)15—19才の出生率は

ここで注目すべきは異常な人口性比である。男子人口が女子人口を著しく超過していることで、その主たる原因は、印度人とパキスタン人の異常な性比による。マレー連邦に定住を目的としていない印度人やパキスタン人がシンガポールに移住してきたもので、独身者が多く、家族をもつものもその呼び寄せが困難なことによるものといわれる。

3) 人種別、年齢別分布

印度人、パキスタン人及びマレー人における20—39才階級及び15—29才階級人口の高い比率は、前述の人口性比の異常な割合の一端を示唆している。

15才未満、15—59才、60才以上の年齢3区分によつてその分布をみると子供の

マレー人口の人種別年齢階級別分布					
年齢階級	総人口	中国人	マレー人	印度人及び パキスタン人	その他
0—4	18.3	18.1	21.9	15.2	14.5
5—9	15.1	15.6	14.8	11.6	12.8
10—14	9.4	10.1	8.4	6.2	6.5
15—19	9.4	9.8	8.9	7.0	6.8
20—24	8.2	7.9	10.4	8.2	8.1
25—29	7.7	7.0	9.0	11.4	9.6
30—34	6.2	5.4	7.2	10.4	10.0
35—39	5.7	5.1	5.9	9.9	8.4
40—44	5.3	5.3	4.0	7.2	6.3
45—49	4.6	4.8	3.2	5.5	5.2
50—54	3.6	3.8	2.3	3.4	4.2
55—59	2.6	2.8	1.6	2.2	3.0
60—64	1.7	1.9	1.0	1.0	1.8
65—69	1.1	1.2	0.6	0.4	1.3
70—74	0.6	0.7	0.4	0.2	0.8
75—79	0.3	0.3	0.2	0.1	0.4
80以上	0.2	0.2	0.3	0.1	0.3
合計	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0

備考 Seng's Paper, p. 8.



シンガポールの人口動態率, 1947, 1957

人 種 別	1 9 4 7			1 9 5 7		
	出生率	死亡率	自然増加率	出生率	死亡率	自然増加率
全 人 口	45.9	13.3	32.6	42.5	7.3	35.2
中 国 人	46.1	12.8	33.3	42.4	7.1	35.3
マレー人	48.1	17.8	30.3	47.3	10.0	37.3
印度人及び パキスタン人	44.8	12.7	32.1	40.4	6.4	34.0

備考 Seng's Paper p. 11. シンガポール統計局は1957年 census 結果を基礎として1950年以降の動態率の補整を行つた。それは従来の推計がマレー連邦間の移動人口を考慮してないため、過少評価になつてゐることが判明したことによる。従つて従来発表されている数字については注意を要する。

中国人では激落しているが、マレー人や印度人、パキスタン人では激増を示していることである。

## b) 再生産率

粗再生産率は次の如くである。

	1957	1947
全 人 口	3.2	3.2
中 国 人	3.2	3.1
マレー人	3.1	3.3
印度人及び パキスタン人	3.5	5.5

年 令 別 特 殊 出 生 率

年齢階級	1 9 4 7 年				1 9 5 7 年			
	全人口	中国人	マレー人	印度人及び パキスタン人	全人口	中国人	マレー人	印度人及び パキスタン人
15—19	102	101	112	153	78	47	194	244
20—24	314	324	255	424	303	282	338	393
25—29	334	344	293	439	355	361	317	341
30—34	270	261	297	510	289	308	281	256
35—39	196	184	252	431	195	210	133	155
40—44	83	77	112	229	81	89	42	56
45—49	11	10	16	30	12	13	10	5

備考 Seng's Paper, p. 14. 15才未満の出生及び50才以上の出生はそれぞれ15—19, 45—49才階級人口の出生にふくまれている。

純再生産率についてはSeng氏が試算を載めている。1947年の事実を基礎にして行つた計算結果によると(1947年の出生死亡状態が不変であるとしたばあい)、全人口については2.5(ほぼ中国人のそれに該当するとみることが出来る)、マレー人は2.3、印度人及びパキスタン人は3.9となる。1947年と1957年の期間において中国人とマレー人の出生力はほとんど不変であり、印度人・パキスタン人のそれはかなり著しい低下を示したがその全人口に対するウェイトからして、全人口の出生力に対する影響は少ないものとみられる。しかし、死亡率はいずれの人種においても著しい改善をみせているので、全人口の純再生産率は2.5以上、おそらく3.0に近いものと予想されるというのが、Seng氏の結論である。

## 6) マレー連邦の人口

1947年と1957年の間におけるマレー連邦の人口増加率は2.5%でシンガポールのそれよりも著しく低率であるが、自然増加率は両地域においてほとんど同一である。この両地域の人口増加率の差異は、両地域間の自由な人口移動によるシンガポールへの流入によるものとみられる。マレー連邦の人種別、性別人口分布は次表の如くである。

人 種	男	女	合計	分布 (%)	人口 性比
中 国 人	1,211,087	1,121,849	2,332,936	37.2	926
マレー人	1,552,862	1,573,844	3,126,706	49.8	1014
そ の 他	473,405	345,716	819,121	13.0	730

人口性比の不均衡はシンガポールほど著しくない。しかし、マレーでは中国人の性比が異常で、マレー人のそれが正常であるのに対して、シンガポールでは全く反対である。しかし、このような人口性比の異常はいずれの地域においても次第に正常に復帰しつつあることが1947年

合 計	3,237,354	3,041,409	6,278,763	100.0	939
<u>1947年</u>					
中 国 人	1,038,573	845,961	1,884,534	38.4	815
マレー人	1,207,916	1,219,918	2,427,834	49.5	1010
そ の 他	349,088	246,630	595,718	12.1	706
合 計	2,595,577	2,312,509	4,908,086	100.0	891

備考 Seng's paper, p. 19.

と1957年の統計を比較することによつて知ることができ、このことは両地域の人口の定着性の増大傾向を示しているものといえよう。

## (2) 労働力人口と人的資源

労働力人口と人口の characteristics の session は9月10日の午後行われた。雇用機会が少く、また反面において女子労働が一般化していないこの国では労働力はまた重要な課題である。

る。労働力の質的增加（疾病、死亡からの解放）と人口構成上の労働年齢人口の増加が論議の重点となつたが、奇妙にも女子労働の問題は大きな関心を惹かなかつた。主要報告は次の通りである。

### 1. 「パキスタンにおける労働力」, Syed Safdar Husain, Statistical Investigator, Central Statistical Office.

天然資源にとほしく、人的資源のみゆたかな後進国において労働力の最大限の効果的利用が重要なことはいうまでもないが、報告者は後進地域では労働力或は潜在労働力の評価とその現実的稼働状況の比較検討がまず必要であると指摘し、労働力概念と労働力測定技術の問題に検討を加えた。

この理論的検討は特にのべる必要がないであろう。ここでは著者の論じたパキスタンの実状について紹介しておこう。

パキスタンの労働力人口に関する資料は、第1回の国勢調査（1951）からえられるばかりでなく、1954—55年に行われた Manpower Survey がある。

この両者によつて、パキスタン労働力人口構造についてみよう。

1951年のセンサスによると労働力人口は2270万で総人口7388万人に対して30.7%を占めている。この労働力率は東西パキスタンによつて差はほとんどみられない。

1955年に行われた Manpower Survey によると、労働力人口は2610万人で総人口（1955年央推計人口 8244万人）に対し31.8%で、1951年のそれより多少増大している。この調査においては、西パキスタンの労働力率は東パキスタンのそれよりも多少高くなつている。すなわち前者は32.1%で、後者は31.6%である。

1951年の労働力化率を男女別にみると男では53.9%（日本の1950年におけるそれは55.1%）、女では3.7%（1950年の日本のそれは33.3%）である。また総労働力に占める女子の割合は1951年では5.8%、1955年調査では4.6%にすぎない。

統計上の正確度は一応別問題として、重要な点は、労働力の産業別、従業上の地位別分布である。1951年のセンサス及び1955年の調査によつてこの分布をみると次表の如くである。

労働力の従業上の地位別分布（単位千）

従業上の地位	1951年センサス		1955年調査	
	実数	%	実数	%
自 営	18,340	81.9	8,985	34.4
雇 用	3,562	15.9	9,970	38.2
家族従業者	96	0.4	5,930	22.7
その他（地位不明）	394	1.8	1,215	4.7
合 計	22,393*	100.0	26,100	100.0

備考 \*外国人及び辺境地域人口の労働力人口が除外されているため、全労働力人口2270万人と合致しない。

少くとも従業上の地位別観点からの、1951年センサスと1955年の調査との結果の比較は困難ではないかと思われる。左表にみられるように、実数においても分布においてもそれぞれの変化があまりにもはげしく理解しがたい。たとえば、自営業に従事するものが実数においても割合においても、わずか4年間に半分以下に激減しており、雇用また実数において3分の1以下に減少し、家族従業者は60倍に増加している。このことは、センサスと労働力調査の方法上の技術的差異、調査員の低水準や訓練不足或はまた集計上の過誤等いくたの欠陥によるものと考

労働力の産業別分布（単位千）

産 業 別	1951年センサス		1955年調査	
	実数	%	実数	%
農 林 漁 業	17,125	76.5	16,895	64.7
鉱 業, 採 石 業	11	0.1	20	0.1
製 造 業	1,419	6.3	2,780	10.7
建 設, 公 共 事 業	206	0.9	599	2.3
商 業	1,151	5.1	1,800	6.9
運 輸, 倉 庫, 通 信	314	1.4	526	2.0
サ ー ビ ス 業	1,324	5.9	3,025	11.6
不 詳	842	3.8	455	1.7
合 計	22,393	100.0	26,100	100.0

に後進諸国においては女子は家庭の主婦として或は家政担当者として労働市場にでないのは、長い社会的慣習によるものであると共に、工業化、都市化が著しくおこなわれているため、労働力化の機会も極めて少い。他方において人口性比が著しく高いことも考慮を要する。センサスにおける女子の過少申告を考慮に入れてもなお男子の方が多いと推計されているが、その主たる理由は妊娠婦死亡率が著しく高いことによるものといわれている。

女子が家庭に留まつて労働力化しない理由には、前述の如き社会的慣習以外に現実に家庭外に労働機会を求めることができない理由がある。それは、結婚年齢が若く、結婚率が高く、しかも高出生率であるということである。労働市場において女子が貢献しうる年齢期間は、他方においてまた妊孕期間であるということである。高出生率と低労働力化率の関係がみられるのである。

更にまた労働力の観点から無視できない重要な質的側面がある。それは、熟練労働力の不足ということと疾病その他による肉体的条件の低位による質的不足である。

今後において、死亡率の一層の低下が充分に予想されとしても、出生力の低下が極めて困難であると予想される以上、人口構造の成熟化はよいに実現されない。いかにすれば若い年齢構造の人口が維持され、従属人口係数が高いということである。

## 2. 「パキスタンの労働力」, N. Shamsi, Deputy Census Commissioner, Ministry of the Interior.

本論文は1951年のセンサスにおいて調査された労働力関係事項について説明を加え、その結果の一部についてのべられたもので、前述 Safdar 氏の paper においてのべられている通りである。ただ、特に労働力人口の年別分布と教育水準に関する資料が興味深い。

もつとも年齢に関する事項は、一般に後進国においてはその調査が非常に困難なものの1つである。各歳ごとの分布は正確性を欠くため、大きく年齢階級にまとめられている。

教育水準については、非農業労働力人口についてのみ示されている。それによると、初等教育以下または教育歴なきものが非農業労働力人口の71%、初等教育を終了したものが13%、中等教育が9%、専門教育が5%といった状態である。製造工業の熟練工の間においても、初等教育も終了しないものが80%に達しており、初等教育を受けたものもわずか15%にすぎない。従つて熟練工といつてもそれはその特定の仕事に対する経験を意味するにすぎない。単純労働者の如きに至つては初等教育を完了していないものが94%にも達している。そのほとんど全部が実際には全く教育を欠如していることを意味する。

## 3. 「労働力の大きさと構造及び若干の問題」, Quaiser Ali Khan, Director General, Manpower and Employment, Ministry of Health and Social Welfare.

えられる。

しかし、産業の3大区分別分布の数値は多少とも比較に堪えるようであるが、この2箇の期間の推移をあらゆるものとしてよりは、パキスタンの労働力の一般的な分布を知るためのものとして観察することが適当のように思われる。

第1次産業人口が圧倒的であることはいまでもなく少くとも70%を占めているようである。第2次産業人口が約10%、その他のサービス関係人口が20%とみて大過ないであろう。

労働人口を考察するに当つて特にパキスタンのばあい考慮を要する若干の問題点を指摘しておこう。

第1は、女子労働力の極めて低い点である。一般

本論文においては、厚生省の労働力・雇用局が1955年以降行っている総合調査を紹介したもので、特に第1回の調査を中心にのべている。第2回は1957年に行われたがこれは人口2万5千人以上の小都市地域に限定されており、第3回目は現在実施中であるため、第1回の調査結果を中心にしている。

この調査によつて世帯の大きさと有業人口をみると、都市地域の平均世帯人員は西パキスタンでは6.2人、東パキスタンでは6.4人となつており、有業人員は西パキスタンでは1.6人で、4.6人は従属人口である。従つて1人で約3人を扶養している計算になる。東パキスタンでもほぼ同様である。また東西パキスタンの農村地域の状態もほぼ同様である。

労働力の従業上の地位別、産業別、職業別分類についてはすでに他の paper で論じられているため省略しておこう。

#### 4. 「人的資源と労働力の動態的諸問題」, Dr. Meredith B. Givens, Adviser, Planning Commission, Government of Pakistan.

労働力に関する session において、一般的な労働力論ののべたものは Givens 博士である。著者は経済学者であり、人口と資源を、人間社会の発展における2箇の基本的要因として取り扱っている。

一国の福祉は、その土地と人口という2箇の基本的な富の形態をいかに効率的に稼働化するかにある。保存と開発を必要とすることにおいては両者とも共通であるが、また重要な異なつた点をもっている。もつとも重要な1つのちがいは、人口が過剰供給であつてはならない点にあるという。人間はある意味では準消費財のようなもので、使わないとスポイルされる傾向がある。ところが、自然資源の過剰供給ということは考えがたい。

そこで、著者は1国の効率的な経済計画においては意識的な人口政策が織り込まなければならないし、国民の人口政策は広汎な人間資源開発と稼働化の計画の中に一体化される必要があるという。この計画は、具体的には保健、教育、社会福祉等の向上を目的としているものであることはいうまでもなく、それは労働力の量的、質的向上をもたらし、経済発展に貢献する。

人口の大部分が、たとえばパキスタンのように人口のほとんど90%が農村にあり、かつ当分の間はなおこの人口が農村に滞留することが予想されるような社会においては、農村労働力の稼働化向上が key problem となつてくる。しかし、このこと自体が人口の着実な増加のために著しく困難である。

ここに、特に、農村における Population Control の戦略的接近の問題が最終の課題として提起されてくるわけである。

人口のコントロールについての著者の見解は、農民は家畜飼育について一種の「家族計画」機能を実行しているから、より重要な人間のコントロールを理解しえないことはないのであつて、問題はこのようなコントロールによるよりよき生活に対する価値認識を農民に浸透せしめることであり、特に農村の若い人口に対する普通教育の急速な普及が必要であるという。

従つて、人口コントロールの個人的ならびに社会的意義についての十分な理解が若い人口の間に徹底するならば、家族の規模のコントロールも可能となる。

労働力率は、1951年のセンサスによるとわずかに30%であつて、著しく低率にあるが、労働力の年齢限定の15歳未満の子供についてみると週15時間未満の労働を行つているものが前記一般労働力率を超過しているといわれており、少年労働の完全な廃止はどのような観点からみても望ましいことはいうまでもないが、殊に普通教育の普及政策の観点から特に強調されねばならない。

著者は、労働力の問題を人間資源の観点から、その効率的稼働化と過大供給抑制の必要を強調し、その両者に通ずる基本的、戦略的対策は、教育の徹底的普及と少年労働の絶滅にあるとする。

#### 5. 「パキスタンの人的資源とその必要性についての若干の事実」, by Mr. M. Yasin, Assistant Chief, Manpower Section, Planning Commission.

パキスタンの労働力或は人的資源についてはすでに他の論者によつてのべられてきているが、ここでは経

済計画の立場から人的資源についてのパキスタンの現状とその切実な質的向上の要請についての事実がまとめられている。他の paper で論じられていない事実もあり、列挙的に示しておこう。

a) 従属人口負担係数の高率であること

パキスタンの高出生率水準の結果として特に従属人口としての子供人口の負担が著しく高く、15才未満人口の総人口に占める割合は(1951年)42.5%で、印度の37.4%(1951年)、中国本土の35.9%(1953年)よりもはるかに高い。60才以上の老人と15才未満の子供をふくむ人口の、生産年齢人口(15—59)に対する割合は、パキスタンでは90.5の高水準にある。中国のそれは67.5、印度では75.7、日本(1955年)は71.5である。

人口の年齢構造からみる限り、このような高水準の従属人口負担係数はパキスタンの潜在的貯蓄能力の低位の一端を示しているものといえよう。

b) 健康水準

極めて rough な推計と思われるが、開放性の結核患者が約75万人といわれている。日本の結核患者要医療患者数300万人に比較すればなお極めて少い。パキスタンのばあいのこの推計は勿論信頼するに値しないと思われるが、マラリヤその他の疾患がこの国の全人口及び労働力の健康に及ぼす影響は極めて大きいものと推察される。

c) 失業及び潜在失業

労働力調査によると、労働力における失業人口は、西パキスタンで2.7%、東パキスタンでは3.5%と報告されている。また、潜在失業(週25時間未満の労働時間)は西パキスタンでは4.7%、東パキスタンでは17%となっている。この数値の正確度のいかにかわからず、このような労働力が国民生産水準に影響をもつことはいうまでもない。

a) 教育及び技術水準

1951年のセンサスによると、12才以上人口に占める文盲人口は77%、全人口に対する割合は81.1%である。

また、労働力人口中71.5%は全く正式の教育を受けていない。国民の教育水準が低く、また文盲度の高い社会においては技術水準が一般に低位であることはいうまでもない。センサス結果によると、非農業労働力人口の27%は熟練労働者として分類されており、労働力調査(Manpower Survey)によると従業者20人以上の事業場における労働者の32%は熟練労働者または半熟練労働者となっている。このような熟練労働者といえども大半は単純な経験年数によるものであることはように推測される。

このような労働力人口事情を背景にして、政府の計画委員会が公共部門のみにおいて第1次5カ年計画(1955—60)において20万人の追加労働力を必要とすると推計しており、その他の部門やまた第2次5カ年計画において必要とされる追加労働力人口は相当大きなものとなるものと予想される。

人口増加抑制に苦慮するパキスタンの人口は反面労働力人口の増強といった表見的には矛盾する面をもっている。しかし、本質的には必ずしも矛盾しない。というのは、労働力率自体が著しく低水準にあり、かつその低率労働力人口の健康、教育、技術水準においてまた著しく劣っているということである。いわば、この国での労働力増強といつてもそれは人口の質的改善が先決問題なのである。労働力自体が不足しているわけではない。

### (3) 人口動態

出生、死亡の人口動態については、9月11日の午前、午後に予定されていた「人口増加の決定要因」に関する2回の session に包括されていたが、当日は Ali Zinnar の第11周忌に当るため、翌12日の午前に2 session が同時に行われた。提出された主要 paper についてその内容をのべておこう。

1. 「パキスタンにおける出生力水準」

これは Population Council の Parker Mauldin 氏の Assistant である Sultan Shah Hashmi 氏による報告であつて、1951—81年の30年間における出生力水準の変化の推計を行つたものである。これは本質的には極めて困難なものであるが、ここでは単純に出生力と死亡率の変化をそれぞれ仮定しながら、粗出生率を算定した計算技術的なものである。

基礎人口は、1951年（2月28日）のセンサスの人口に、人口移動及び女子の過少報告を考慮して補整されている。

年齢別特殊出生数は、印度について Coale と Hoover が行つた年齢別分布を使用している。出生力については、全期間を通じて不変であるばあい、1961年以降平均1%の割合で低下するばあい、同じく2%ずつ低下するばあいの3箇の仮設を設けている。しかし、死亡率については、1箇の仮設だけで、平均寿命が西パキスタンでは全期間の10年毎に5年ずつ延長、東パキスタンでは1951—61年の10年間には2.5年、それ以降の10年毎に5年延長するという仮設である。計算された普通出生率のみを掲げると左表の如くである。

期 間	平均粗出生率		
	A	B	C
1951—56	47.8		
1956—61	46.4		
1961—66	45.5	44.2	43.4
1966—71	45.2	42.3	39.3
1971—76	45.5	40.1	35.9
1976—81	45.4	38.6	32.7

備考 Aは1951—81年の期間において出生力不変の仮設、B、Cは1961年以降出生力低下の年平均が前者は1%後者は2%の仮設による。

## 2. 「出生力」, Mr. Ziauddin. Punjab 大学の統計研究所長

ここでは、この大学の統計研究所が行つた2箇の出生力に関する実態調査が報告されている。興味深い点は、1つの調査は、文盲率が高く所得水準の低い部落を対象としており、第2の調査は、知識階級の多い、収入の高い部落を対象としていることである。

第1の部落の調査対象世帯は650で収入は月平均150ルピー以下（約48米弗以下）であり、第2の部落の対象世帯は700で収入は150ないし600ルピー（約48—192米弗）であつた。

調査項目は、(i) 夫妻の年齢、(ii) 第1子が生れた時の妻の年齢、(iii) 家族の収入、(iv) 結婚持続期間、(v) 調査時までの出生子供数である。

調査結果については次のような regression equation をあてはめて、出生力と前記独立変数との相関係数を出して比較している。

$$Y = aX_1 + bX_2 + cX_3 + dX_4$$

Y は出生子供数による出生力指数

X<sub>1</sub> は妻の年齢

X<sub>2</sub> は結婚持続期間

X<sub>3</sub> は収入

以上の如き変数が出生力に関係をもつていないことはいふまでもないが、このパキスタンの調査において興味ある結果は、低所得、低水準教育世帯を対象とした第1調査においては、24—25歳において最低出生力を示し、高所得、知識階級世帯を対象とする第2調査においては全く逆に24—25歳において最高の出生力を示しているということである。このことは前者の調査対象である貧農層においては一般に非常に若く14歳頃に結婚するため、24—25歳頃にはその出生力が著しく激減していることを示唆しており、後者の調査対象においては結婚年齢は高く20歳代の中頃において出生力をもつとも高いことを示していると思われる。

従つて、人口の圧倒的な部分を占めている第1の如き調査対象がその結婚年齢を高めていくときは、パキスタン全体の出生力が一時的に上昇することも予想されるのである。

## (2) 「東パキスタンの1951—59年における出生率、死亡率と人口増加率」, 東パキスタン政府、統計局長 Dr. A. Sadeque.

パキスタンにおける人口動態統計がきわめて不完全なものであることはいふまでもない。東パキスタンにおける動態統計制度自体はすぐれているようであるが、Under-reporting は著しい。動態事件に関する資料は部落の Chowkidars と呼ばれる警察官がその記録を担当し、その結果が、Union Board Presidents に送付された上、これが check されて Public Health Directorate に転送されて集計される。

パキスタン分離前のことであるが、Bengal の Census Superintendent の報告によると、1921—31年の10年間にわたる出生、死亡の過少報告は前者では50%、後者では30%に達しているという。今日においてもなお過少報告はいぜんとして高いようである。

このような動態統計上の根本的な欠陥のため、出生、死亡水準を把握することができないので、統計局は若干

の典型的な実態調査を行つて、事実をあきらかにしようとした。その調査結果は次のようである。

Dacca 地区の 2 箇の部落を抽出して、1951年のセンサス以降年間における出生、死亡の事実を check した。第 1 の部落 Bhurulia の調査によると 9 年間の平均出生率は 52.02、死亡率は 13.00 で、自然増加率は 38.98 でほとんど 4%に近い。しかし人口増加率は 3.45%であつた。第 2 の部落 Dhirashram の調査では平均出生率は、49.09、死亡率は 11.44 で自然増加率は 33.65、人口増加率は 2.87%で、いずれの率も第 1 の調査部落のそれよりも低率である。

2 箇の部落とも大都市から遠く離れており、回教徒一色であるため、パキスタンの分離独立による避難民の移動の影響がないという意味で東パキスタンの典型的な農村部落と考えることができる。

第 1 と第 2 の部落間の著しい差は、前者が 1951年のセンサス直前に伝染病の大流行があり、多数の死亡者を出し、その後、著しく高い出生率と低死亡率の安定した動向を示したことによるものとされている。従つて、このような特殊事情のなかつた第 2 の部落の事実がより一般的な典型的なものであると筆者はのべている。

かりに、著者に従つて第 2 の部落調査結果を一般的な動向をあらわすものとみなして、9 年間の動態率の動向をみると、出生率、死亡率のいずれにおいても著しく不規則な変動を示している。出生率の最高は 1953年の 67であり、最低は 1959年の 12である。死亡率は 1957年の 17が最高であり、1959年の 5 が最低である。出生率、死亡率のいずれもが 1959年において異例的に低率であり、未経過年次として問題もあると思われるので、この年を除外して 8 年間について再計算してみると、平均出生率は 49.83、死亡率は 12.45 となる。

Dhirashram 部落の動態率

年次	人口	出生率	死亡率
1951	1280	61.72	5.47
1952	1317	47.07	15.19
1953	1389	66.95	15.84
1954	1441	47.88	10.41
1955	1494	46.18	10.04
1956	1559	51.32	10.26
1957	1601	42.47	16.86
1958	1640	39.02	14.63
1959	1651	12.42	5.45
平均	1486	45.09	11.44

備考 “Birth-Rate, Death-Rate and Population Increase Rate in East Pakistan from 1951-1959” by Dr. A. Sadeque, Director of Statistics, Government of East Pakistan, Dacca. A mimeographed paper presented to the Karachi Seminar, p. 4.

以上となり、事実に近い数値を示しているように思われると共にセンサス結果とは極端な差異の存在を示している。

以上のように、パキスタンの現状においては人口動態率にしても人口にしても公表数値の正確性はきわめて疑わしく、また実態を把握することも困難である。

調査対象数が僅少であり、調査自体が困難であることからして、充分正確な実態を把握することはできないにしても、およそ次のように人口動態の大勢を推察することができるであろう。

この調査結果については若干の疑問がある。第 1 は、動態率を check するための対象人口としては小さすぎると思われること、第 2 は、死亡率における under-reporting がかなりありはしないかという点である。Bengal がパキスタンと印度に分割される以前の 1921—31年における推計平均死亡率が 34.94 (Vide : Page 127 of Census of India vol. v, part 1) であつたが、20年間余に 3 分の 1 に激落したと推定しうる根拠はみいだしがたい。国連の推計死亡率が 30 であるといつたこともこの低水準死亡率に疑問をもたせる。筆者の見聞においてもまた Dacca 駐在の I. C. A の Dr. Cockburn の推計乳児死亡率が 400 といつたことは、粗死亡率が 10 前後ということの不当に低率であることを十分に予想せしめる。

次に問題となるのは、粗率計算の基礎となる人口数である。たとえば、Dhirashram の 1951年のセンサス人口は 1390 人であるのに対して本調査では 1280 人にすぎないし、Bhurulia のばあいでも前者は 590 人であるのに対して後者は 582 人と少なくなつてゐる。

最後の問題点は、直接動態率の算定に影響のないことであるが、それは特に動態率の推計がいかに困難であるかを思わせるに充分なものである。Dhirashram 部落の 1951年における人口 1390 人に対する世帯数は 680 であり、従つて 1 世帯当り人員が約 2 人であるといつた不合理な結果がセンサスからでてくる。ところが、本調査においてはこの部落の 1951年における世帯数は 223 であつて、1 世帯当り人員は 5 人

人口の自然増加率は、本調査にみられるような3%前後といった高いものでなく、政府当局の公表している数値(1.8%ないし1.9%)に近いものと思われる。但し、それは出生率40、死亡率20といった低水準の結果でなく、前者が50、後者が30といった高率の組合せによる2%の自然増加率であるように推察される。しかし、この数値も全くの *guess work* 以上のものでないことはいうまでもない。

3. 「パキスタンにおける差別出生力」, Dr. W. L. Slocum, Professor of Sociology, Washington State University, and Visiting Professor-University of the Punjab

出生力に関する諸学説を紹介した後、Kingsley Davis の「印度及びパキスタンの人口」に論及し、そこからパキスタンにおける若干の出生力調査についてその現状、将来について示唆を与えている。Davis 氏は、いわゆる *joint family* の形態は *nucleus family* のそれに比較して出生制限を導きだす契機の弱いことを指摘しているが、この点はパキスタンのような *joint family* の支配的な後進地域では重大な意義をもつてくると著者はいう。

しかし、著者によると、農村においてさえも、それはなお社会的な制度としての重要性をもっているとはいえず、支配的な家族形態ではないという。パンジヤブ大学の社会科学研究所が行った Lahore 地区の6個の部落調査においても、*joint family* はわずか14%であつたという。しかし、残念ながらこの調査においては差別出生力についての資料は欠如している。しかし、たとえば、産児調節に対する態度の調査が行われている。それによると、「産児調節について誰かに聞きたいと思うか」の質問に対し、肯定の回答を与えたものは12%、それは罪悪だと答えたものが34%で、残りの54%は回答を拒否している。さらにまた、ほとんどすべてのばあいにおいて、妻は産児調節に対する夫の態度は否定的であると信ずると報告している。

さらにまた、若い妻が希望する子供数は年長の妻のそれよりも多少とも減少してきている。この部落での大部分の女子は15歳までに結婚するから、特に若い夫婦に家族制限実行の指導が必要であると著者はいつている。

この調査より前に、Lahore の6箇の病院に入院中の100人の患者について行われた調査がある。これによると4人未満の子供を希望するものは半分以上に達しており、6人以上の子供を希望したものはわずかに8人であつた。また、男の3分の1、女子の6分の1は産児調節を行つていたとのことであり、男女合計の60%余は、産児調節器具が無料で配布されるならば、実行したいと答えたという。

差別出生力の研究は、人口コントロールの計画に重要であり、また産児調節普及の障碍に関する調査も必要である。

家族制限の誘因にはいろいろな要因、たとえば小家族制の経済的利益、母体の保護、愛国心等があるが、真に出生制限を導出する動機がないならば、成功はこんなんであろう。

著者は、アメリカの農村において新しい農業上の生産方法が農民の間に採用されていく過程についての社会学者の研究を紹介している。そこには次の5個の段階がみられる。

- 第1. *Awareness stage*……農民がそのことを聞いて知る段階
- 第2. *Interest stage*……興味をもち、それについての情報を求める段階
- 第3. *Evaluation stage*……新方法採用の影響結果を考慮する段階
- 第4. *Trial stage*……見込があると思うと、小規模ながら実行する段階
- 第5. *Adoption stage*……前段階が成功してから、いよいよ採択実行する段階

このような採択過程において情報というものは重要な役割を演ずるし、それぞれの段階において必要とされる情報は変つてくる。しかし、情報だけで充分ではない。採用される見込のあるものとなるための積極的な誘因がなければならない。このような農業上の新方法採用に至る過程は、産児調節の実行段階においてどのように適用されるだろうか。大いに示唆するところがあるとしても、問題は、真の導因がいかなるものであり、それがいかんにして導き出されるかということであろう。著者はこの点についてはなんら触れていない。

4. 保健・衛生対策と死亡、疾病

パキスタンの死亡率が低下傾向をみせていることはほぼまちがいない事実であるが、なお他の東南アジア諸国に比較すれば、かなり高い水準にあることは、その公表死亡率にもかかわらず、一般にみとめられているところである。



パキスタンにおける保健・公衆衛生対策や特に伝染病の発生状況について2個の papers が提出された。

- 1) Impact of Health Measures on Mortality and Morbidity with Special Reference to Pakistan, by Dr. S. A. Zafir, Ministry of Health and Social Welfare (Health Division), Government of Pakistan, Karachi.
- 2) Infectious Diseases and the Population of East Pakistan, by Dr. Thomas A. Cockburn, International Co-operation Administration, East Pakistan.

この2箇の報告から若干の事実についてのべてみよう。

#### 第2次5カ年計画における保健対策

第2次5カ年計画においては次のような保健上の諸対策が考慮されており、ほぼ承認されて実行される可能性が大きい。

##### 1) マラリヤ対策

全国的なマラリヤ撲滅運動、予算額は8006百万ルピー。

##### 2) 結核対策

国立結核研究所1, 結核診療所50, 結核病床500の増設, B. C. G.の継続。予算額29.6百万ルピー。B. C. G.計画は1949年以来継続実施中。現在までにツベルクリン反応受験者数は300万, 予防接種者数は1100万を超えている。

3) 農村保健計画には300の Health Center (東西両パキスタンにそれぞれ150)の設置が予定されており、この center は統一的予防、医療と母子衛生の業務を担当する。各 center の対象とする人口は5万人余であり、従つてこの service をうける農村人口は1500万人に達することになる。この計画の予算は102百万ルピーを超える。

##### 4) 給水ならびに下水設備の拡充計画

前者は主として農村を、後者は主として都市を対象としている。予算額は41.1百万ルピーである。

5) 天然痘対策も計画されている。予算は5.4百万ルピー。

6) 栄養研究所の設置。予算は5.4百万ルピー。

7) 人口動態及び保健に関する統計の改善。予算2.24百万ルピー。

8) 広汎な家族計画の立案。予算10.5百万ルピー。

予防、治療の両面にまたがる第2次5カ年計画の保健プログラムの予算合計額は552.3百万ルピーと予想されている。

#### 4大主要疾病

この国の重大疾病はいうまでもなく、マラリヤ、結核、コレラ、天然痘である。疾病率の計算は到底困難であるが、部分的な臨床経験からの致命率を示すと次の如くである。

マラリヤ	100件に対し1	コレラ	不明
結核	5件に対し1	天然痘	3ないし4件に対し1

しかし、一般的にいつて疾病や死因の正確な統計の作製はこれらの地域では極めて困難である。たとえば、パキスタンでは西欧医学の教育をうけた医師から診断をうけたことが一度もないものが大部分であり、また疾病や死因の診断は、村の chowkidar や村長にまかされているといった事態からように推察できるであろう。

ベンゴール州では特に若干の疾病については報告の義務が1932年から課されていたのであるが、今日の東パキスタンの現状では交通の困難や洪水のために報告結果はほとんど信頼しがたい。

#### 死亡率についての若干の観察

東パキスタンの今日の乳児死亡率が80であることが統計局から発表されているが、これが過少評価であることはいうまでもない。Cockburn\* 氏によると、低下傾向はまちがいのない事実ではあるが Dacca 市域における

\* 前掲 Cockburn's Paper "Infectious Diseases……", p. 3.

年間の平均では乳児死亡率は400を超えているという。その他の地域についてはおそらくこの率をはるかに上廻るものと予想される。

東パキスタンにおける若干の主要死因についてみると次の如くである。(数字はすべて東パキスタン)。

1) 結核

報告死亡数はわずか4000件ではあるが結核対策班の推計によると年平均10万件に達するという。

2) マラリヤ

保健局長官の報告によると、1947—51年の期間における年平均死亡数は103,350件であるが、これは施療所の報告のみにもとずくもので過少報告であることはいうまでもなく、少くとも年間マラリヤ死亡者数は15万件に達するものと予想される。

3) 天然痘

天然痘は約5年間隔で発生するが、1951年には約3万人の死亡、1958年には約2.5万人の死亡があつたが、流行年次でない年には1000ないし2000の死亡である。過去10年間の死亡数は約9万件と報告されている。

4) コレラ

ベンゴールでは高い規則性をもつて流行をみる伝染病で、毎年約2.5万人の死亡が見られる。過去10年間についてみると、この死亡数は着実に低下を示してきており、1958年にはわずか1万件の死亡が報告されているにすぎない。

5) 腸炎

腸炎には細菌性、アミーバー性の赤痢やまたチブスのような種々の形態のものがあるが、その発生と死亡に及ぼす影響に関する信ずべき統計はない。しかし、すべてのこれらの腸系統の伝染病による死亡は極めて著しいものであることは充分予想され、おそらく10万ないし20万件に達するであろう。

6) 蛔虫

一般的にいつて、蛔虫自体が死因となるわけではないが、国民の多数のものがこの疾患にかかっていると、健康水準が低下し、そのために、そうでないばあいには大したことの無い疾患が死因となりうることに注意しなければならない。

1958年にアメリカ海軍が Dacca の近くの一村落の児童について腸内寄生虫調査を行つたことがある。全児童が腸内になんらかの寄生虫をもつていることが判明した。蛔虫が74%、十二指腸虫55%、エントアミーバー・ヒストリカ(アミーバー赤痢の原因となる)43%といった状態であつて、子供の高死亡率に対する役割は大きいと予想される。

#### (4) 人口増加と経済成長

経済成長と人口増加の問題については、日本について筆者と所長の joint paper が提出された以外には、パキスタンにおけるこの問題について2個の paper が提出報告された。その1つは、Session 1において報告された計画委員会経済部の Rehman 教授のものであり、第2は、Session 7 における「開発経済研究所」の研究副部長である Ranis 博士の報告 paper である。

a) Some Aspects of the Problems of Population and Economic Development in Pakistan-Prof. Habibur Rehman, Deputy Chief, Economic Division, Planning Commission, Karachi.

b) Population Growth and Economic Development in Pakistan-Dr. Gustav Ranis, The Ford Foundation, Karachi (Deputy Research Director, The Institute of Development Economics)

c) \*Trends in Population Growth and Economic Development in Japan-Mr. Toshio Kuroda and Mr. Minoru Tachi, Director of the Institute of Population Problems, Tokyo.

Rehman 氏と Ranis 氏の所論は、一般的にいうと表裏の関係をなしているともみることが出来る。前者がパキスタンをふくむ後進地域の人口・経済的 climate が西欧の過去の発展史におけるそれと根本的に異なつてい

\* この paper は人口問題研究所において謄写印刷されている。

ることをあきらかにし、「人口」に対する積極的な challenge を主張する現実論的展開であるのに対し、後者はもっぱら理論的に人口と経済の関係に対する経済学的思考の推移を考察し、あわせて人口増加一主として出生率を設定して一経済成長に対する阻害度を係数的に算定するという仮設的方法ではあるが具体的接近を行つたことは、前者の主張を更に具体的に支持するという結果をもたらしている。

### 1. Rehman 教授の所論

まず、Rehman 教授の所論について紹介しながら考察を加えてみよう。著者はまずパキスタン独立前及び独立後の人口変動を概観すると共に今後に予想される人口増加からおきてくる経済成長の諸困難を指摘し、人口増加抑制の緊急課題であることをあきらかにしている。特に、西欧社会にみられたような人口放任理論に批判を加え、パキスタンの如き低経済成長下の後進国においては、強力な人口政策が絶対必要であることを強調している点に著しい特徴がみられる。

参考に値する統計資料も若干みられるため、それを引用しながらその論旨を多少とも詳細に紹介してみよう。

#### 独立前の人口事情

インド・パキスタン大陸の最初の census は1871年であるが、それ以前の人口についての若干の資料にもとずいてその人口 size の変化を推計することができる。

紀元1600年頃の人口は、学者によつて多少の差はあるが、ほぼ100百万ないし125百万と推計される<sup>1)</sup>。ところが紀元前3世紀頃の人口も100ないし140百万と推計されている<sup>2)</sup>。従つて約2000年以上にわたつて、印度大陸の人口は、ほとんど静止状態にあつたか、ないしは多少とも減少したと推定できる。

このような静止状態の人口はさらに1845年頃まで続いたようである。というのはこの時の人口は130百万と推計されているからである。

ところが、1871年の第1回 census では203.4百万となつている。1881年の census 結果から1871年の under-enumeration を考慮して255百万と補整されている。この数字から観察すると1845年からわずか26年の間に人口はほぼ倍加したということになる。

さらに、1941年には388.9百万に増加しているから、1871年から1941年までの70年間に52%の増加を示したことになる。しかし、この同じ期間における欧米諸国や日本のそれに比較すると人口増加率は低い。たとえば、アメリカ合衆国では230%、日本のそれは120%、イギリスでは57%である。

これら先進国のこの時期の人口増加が著しく着実に規則的であつたのに反して、印度のそれは次表の如く著しく不規則であつて、やつと1920年以降において着実な増加の足取りを示している。

年次	過去10年間の増加率(%)
1881	0.9
1891	9.4
1901	1.0
1911	6.1
1921	0.9
1931	10.6
1941	15.0

資料 Kingsley Davis, p. 28

1921年以降に始つた人口の規則的増加は、死亡率の急速な低下によつて生じた。この時期以前の普通死亡率は63.1といつた高水準にあつたと推計されるが、1921年以降においては逐次低下を示し、40位から1945年の22ぐらひに下つた。

他方、出生率の低下はかんまんであつた。1911—15年頃には約39の水準にあつたが、1941—45年には約28と低下している。(出生率水準についてはなお多くの疑問があり、さらに高い水準が予想されている)。

印度の人口増加において注目すべき点は、一般に回教徒とヒンズー教徒によつてかなり著しい差があるということである。一般に小都市地域には回教徒人口が多く、かつ文盲率はヒンズー教徒よりも低いのであるが、出生率は高いということである。その結果として

1) W. H. Moreland, India at the Death of Akbar (London: Macmillan, 1920), p. 9—22, によれば約100百万。Kingsley Davis, The Population of India and Pakistan (Princeton, New Jersey, 1951) p. 24 によれば約125百万。

2) A Study in the Economic Condition of Ancient India (London Royal Asiatic Society, 1929) ch. 5.

たとえば回教徒人口は1881年には総人口の19.97% (49.95百万) を占めていたにすぎないのに1941年には24.23% (94.45百万) に増加している。60年間にほとんど倍増したことになる。

#### 独立後の人口

パキスタンの第1回 census は1951年2月に行われたが、第2回は1961年2月に予定されている。

1951年の census 結果については5%の under-enumeration が見込まれているので、それを補整し、これを基準にして1948年から1965年までの各年人口推計が作製されている。(左表参照)

パキスタン推計人口 (1948—1965)

単位100万人

期 日	東パキスタン	西パキスタン	合 計
1948年央	41.20	32.40	73.60
1949 "	41.50	32.75	74.25
1950 "	41.80	33.24	75.04
1951年2月	42.15	34.08	76.23
1951年央	42.67	34.29	76.96
1952 "	44.02	34.90	78.92
1953 "	44.65	35.47	80.12
1954 "	45.29	36.04	81.33
1955 "	45.80	36.66	82.46
1956 "	46.38	37.23	83.61
1957 "	46.92	37.81	84.73
1958 "	46.67	38.41	86.08
1959 "	48.44	39.04	87.48
1960 "	49.24	39.68	88.92
1961 "	50.06	40.35	90.41
1962 "	50.92	41.04	91.96
1963 "	51.81	41.76	93.57
1964 "	52.72	42.50	95.22
1965 "	53.67	43.27	96.94

備考 1951年までは公表推計、それ以降は新推計による。推計の基礎は次の如くである。1951年の自然増加率1.4%は1955年まで年0.02%の増加、それ以降は年0.03%増加するものとす。1965年の人口は年1.8%の増加率を基礎としている。なお、印度からの人口の純流入については、1951—52年から1958—59年の時期には実際の数値をとり1959—60年以降については年2,300人の純流入人口を仮定している。(Rehman's paper, p. 5.)

するが、子供のほとんど半分近くは10才までに死亡する。従つてこのようにほう大な子供の養育に支出される負担は全く浪費されることになる。第2は、総人口に占める従属人口負担である。かりに、生産年齢人口を15—55

本推計によると1948年から1965年までの17年間に人口は23.34百万人の増加を示すことになる。年平均増加率は1.4%である。特に1955年以降の増加率は過少推計されているとし1.8%の適用の主張がみられる。

このような国における人口増加についてもつとも考慮を要する点はいうまでもなく死亡率低下の可能性とその段階である。著者は A. Lewis 教授の3段階説<sup>3)</sup>によつて第2段階の中途にあるという。すなわち公衆衛生活動の開始によつて死亡率が30から20に低下する段階の中間にあるということである。第3段階は死亡率が、公衆衛生の徹底した普及や治療施設の普及によつて、10%に達する段階であるが、パキスタンもいずれは遠くない時期にこの水準に達することが予想され、出生率がいぜんとして40ないしそれ以上の高率が維持されるとなると、自然増加率は3%ないしそれ以上の高率となるが、このことは人口が25年ないしそれ以下の短期間に倍加することを意味する。

パキスタンの現状はかなり悲観的である。独立以来、食糧不足のため、最近の輸入額は年5億ルービーに達しており、食糧生産は開拓政策の促進にもかかわらず、停滞ないし減少の傾向をみせている。国内資源の賦存状況や開発の現況からみても、着実に増加し続ける人口を扶養し健康や社会福祉活動水準を維持し、また最低限の経済成長率を確保することはよいではないさうである。

人口が2%ないし2.5%ずつ増加していくとすると、多少でも生活水準を引上げていくためには最低限3%の総生産の増加が必要である。Lewis のいつている如く、アメリカにおいてさえ1870年から1930年の間における総生産の増加率の年平均が4%であつたことから考えて、パキスタンのような後進国では3%さえもいかに困難であるかが理解される。

#### 大人口の負担

高出生率の維持と死亡率低下傾向のもたらす経済的代価は大きい。第1に、子女負担のコストである、15才未満の人口の総人口に対する割合はパキスタンでは40%以上の高率に達

3) W. Arthur Lewis, The Theory of Economic Growth, London, George Allen & Unwin, 1956, p. 315.

歳階級とすると、総人口の約47%の人口が約53%の従属人口を扶養することになる。アメリカではこの従属人口は43%に達しない。第3は高死亡率と高疾病率である。平均余命は著しく短いだけでなく<sup>4)</sup>、低劣な健康と高疾病率のために生産効率は著しい影響をうける。

栄養摂取量といった観点から専門家の調査結果によると、カロリーでは約17%、プロテインでは38%、脂肪では64%の不足を示しているといわれる。総人口の3分の1ないし半分は栄養不足の状態にあるという。栄養上の欠陥や不足が不健康や高疾病率の原因となるばかりでなく、医療や保健サービスの負担を、個人的にも公共団体についても、増大せしめることとなることはいうまでもない。

第4点は、後進諸国における高い人口圧力と農業経済の関係である。このような地域では生活維持のための食糧作物の増産に重点がおかれざるをえない結果として土地に対する過度の圧力は土地の細分化を激化せしめる。

その結果として農業経済を中心とする低所得均衡が常態化する。このような過剰人口の農業経済において、死亡率引き下げの諸対策が実施されるとなると、危機点を迎えることとなるであろう。Nelson<sup>5)</sup>がいつた「低所得均衡の罫(ワナ)」にひとたびおちこむとそこから抜けだすことは極めて困難だという。

著者は更に Higgins 教授の所説を引用して、パキスタンでは急速な人口が経済発展を停滞せしめており、いわゆる「飛躍」過程(“take off”)を無期限におくらせるものであると結論している。Higgins の所論は<sup>6)</sup>、低所得のわなから脱出するためには、技術進歩の加速化と人口増加の停滞化の両者が必要であり、更に一部の諸国では技術進歩の現実に可能な率でもつては、人口増加率が低下しない限り、経済成長の維持は保証されないといっている。

#### 政策の問題

人口増加の経済成長に対する基本的制約についての上述の如き結論の下に、最後に政策の問題を提起する。

まず、人口増加ないし変動に関する3個の見解をとりあげて分析を加えている。第1の見解というのは、人口変動の自動理論である。いいかえると人口の周期理論である。第2の見解は本質的には第1と同様であるが人口増加に対する解答を経済発展(出生力低下を導きだす)に求めるものである。第3は急激な人口増加を停止せしめるための積極的な人口政策の採用を主張するものである。

著者は、第1、第2の見解は後進国に妥当しないこと、また欧州やアメリカの経験とアジアの後進国の現状においては基本的な差異が存在することを指摘して、第3の立場を強力に主張している。

西欧的経験と後進国との基本的差異については次の5点を示している。

a) 西欧の人口増加率が3%に接近したことは一度もなかった。出生率においてもその発展の初期においてさえ35を超えることはほとんどみられなかった。ところがアジアでは出生率40は極めて一般的である。死亡率についてもほぼ同様なことがいえる。

b) 後進国では死亡率の低下が極めて急速であるが、先進国の経験では単に死亡率の低下がかんまんであると共にその低下が最低水準に達する前に出生率の低下がおきた。

c) 西欧では人口増加率も大して高くなかったにもかかわらず、人口の海外移動による人口圧力の緩和という要因さえあつたが、これは後進国では望みえない現状である。

d) 西欧においては経済発展に伴って死亡率の低下が始つたが、後進国ではなんらの顕著な経済発展をみずして急速な死亡率低下が生じ、これによつて人口増加が生じている。

e) 後進諸国では現在すでに厳しい人口圧力下にあり、増加率低下を自然的過程として待つている余裕がないということである。

4) 15才に達したものが生産労働において期待される期間はパキスタンでは16年にすぎないのに対してスウェーデンでは41.7年、アメリカでは38.2年である。Norman S. Buchanan and Howard S. Ellis, Approaches to Economic Development, New York, Twentieth Century Fund, 1955, p. 29.

5) R. R. Nelson, A Theory of the Low-Level Equilibrium Trap, The American Economic Review, December 1956, pp. 894—908.

6) Benjamin Higgins, Economic Development, New York, W. W. Norton & Co, 1959, ch. 17 & 28.

以上の如き観点から著者は、結論として、経済成長によつて増加人口をまかないかつ生活水準の向上を維持することは極めて困難であり、たとえ一步を譲つてなんらかの顕著な経済発展が可能であるとしてもそれは人口問題に対する全く応急的な処置にすぎない。何故ならば、数年後には停止しない人口増加によつて経済発展の成果を消尽し、経済発展を阻害してきた従来の低所得状態に逆行するからである。

従つてパキスタンのような国のばあいにおいては、長期的経済発展計画の本質的な一部として積極的人口政策を採用することが絶対に必要となつてくるというのが著者の人口論的帰結である。

そこで、人口政策とは何ぞやの問題にはいるわけであるが、それは一に出生率の低下にかかつている。出生率の低下は、産児調節の新技术の発見とかいうことよりも基本的には産児に対する態度の変化にある。ところがパキスタンにおいては、このような家族生活や産児に対する人口の態度の変化を早急に期待することはなかなか困難であるという。そこに、著者がその積極的人口政策の推進を主張する理由があるというわけである。

断片的ではあると断つて、著者は若干の次の如き施策を列挙している。

- a) 義務教育制度の普及とその年限の延長による「結婚市場」の緩和
- b) 子供数を基礎とするあらゆる手当制度や税の控除の廃止
- c) Sarda Act (男子16歳、女子14才未満の結婚禁止に関する法律)の改正を行い、男子22才、女子20才以上に引上げること。
- d) 家族計画サービス、保健機関の拡充と積極的な啓蒙運動

これを要するに、産児調節の思想普及を阻害するような宗教的タブーや社会的諸制度を、家族計画理念を肯定せしめる方向に転換せしめるような施策が根本的に必要であるというのが著者の結論である。

しかし、端的にいうならば、このような転換を可能ならしめる要因なり、対策が何であるかということが根本問題であるということで著者のこの点についての考えかたはあきらかでない。

## 2. Ranis 博士の所論

著者はまず正統派経済学以降における人口の位置に対する経済学の立場に検討を加え、「人口」を経済制度の内在的要因と考えたマルサスの時代から、その地位を異なつた角度から否定したマルクス及び新古典派や再び人口の優位を考えた成熟理論に説き及び、他方において先進国経済の主流は19世紀の始め頃に経済が自動的に成長を開始する転換点に達し、その速度は人口増加のそれよりも早かつたという経験をもつたにもかかわらず、いわゆる後進国はこのような主流の圏外にあることを指摘する。この点から著者は後進国の case に2個の特徴を導き出している。第1は、計画化の絶対的に必要であることと、そのことが「人口」を今日の成長経済学の中心に持ち込むに至つたという主張である。何故計画化が至上命令となるかについては、著者は2つの点をあげている。第1は、西欧の何世紀にわたる自動的成長を数十年の短期間に実現せしめようという希望であり、第2は稼働可能資源が相対的に貧困であり、西欧のばあいにみられた試行錯誤的成長の余裕がないという点である。

第2の特徴は、人口成長についての後進国における著者の分析である。人口成長における2個の基本的要因である死亡と出生に分類して、それぞれの経済発展に対する関連を考慮している。死亡率低下は後進国特にパキスタンにおいても充分予測可能であり、そのことは、経済発展に対する純粹の impact であるにもかかわらず、主として非経済的観点から何か望ましいものとしてみなされなければならない、また促進せしめられねばならないという。ところで、出生の方はどうかというとその変動の時期的パターンについては今日われわれは知るところが極めて少い。ただ、必要なことは、出生率低下に対するもつとも支配的要因と考えられてきた都市化や結婚の時期といった要因の代りに、今日なお測定困難な社会的、文化的要因を考慮しなければならないということである。この点は、特に後進国のばあいにおいて重要な特記すべき事項であろう。

著者はこのように、後進国の人口と経済発展の問題をしぼつて、出生率低下が経済成長の国民的目標に対してどのような影響を与えるかをパキスタンについて係数的に取扱う試みを行っている。人口という内在的変数と1人当り所得の増加の関係を、ほぼ Coale and Hoover<sup>7)</sup>の方法に従つてあきらかにしようとした。経済的諸条件

7) "Population Growth and Economic Development in Low Income Countries", A. J. Coale and E. M. Hoover, Princeton, Princeton University Press, 1958.

に関するいくつかの仮設が必要であることはいうまでもないが、ここではその詳細をのべることを省略し、その結果のみについて示しておこう。

人口増加の変動要因の仮設については、W. P. Mauldin と Sultan Shah Hashmi 氏による“*Illustrative Estimates and Projections of the Population of Pakistan, 1951—1981*”によつている。この Paper については本稿において紹介されている。

出生、死亡に関する仮設は次の如くである。

P<sub>1</sub> 高出生力—出生力水準不変

平均余命は西パキスタンでは1951年から毎年1年ずつ増加、東パキスタンでは1961年から毎年1年ずつ増加。

P<sub>2</sub> 中間出生力—1961年から出生力は毎年1%ずつ低下

死亡率に関しては P<sub>1</sub> と同様。

P<sub>3</sub> 低出生力—出生力は1961年から毎年2%の割合で低下

死亡率に関しては P<sub>1</sub> と同様。

次表は以上の人口変動仮設にもとづく各経済指標の変化を示したものである。

出生力変動仮設を基礎とする若干の経済指標の推計

年	次	人口 (百万)	成人換算 消費者数 (百万)	所得 (百万ル ピー)	粗投資 (百分ル ピー)	1人当り 所得 (ルピー)	換算成人消費者 1人当り所得 (ルピー)	換算成人消費者 1人当り投資 (ルピー)	平均投 資性向 (%)
1960	P <sub>1</sub>	90, 915	74. 23	22, 000	2, 814	241. 98	296. 38	37. 91	12. 79
	P <sub>2</sub>	90, 915	74. 23	22, 000	2, 814	242. 98	296. 38	37. 91	12. 79
	P <sub>3</sub>	90, 915	74. 23	22, 000	2, 814	241. 98	296. 38	37. 91	12. 75
1961	P <sub>1</sub>	92, 350	75. 34	22, 805	2, 951	246. 94	302. 69	39. 17	12. 94
	P <sub>2</sub>	92, 350	75. 34	22, 805	2, 951	246. 94	302. 69	39. 17	12. 94
	P <sub>3</sub>	92, 350	75. 34	22, 805	2, 951	246. 94	302. 69	39. 17	12. 94
1966	P <sub>1</sub>	101, 103	82. 56	27, 257	3, 687	269. 60	330. 15	44. 66	13. 53
	P <sub>2</sub>	100, 686	82. 35	27, 263	3, 693	270. 77	331. 06	44. 85	13. 55
	P <sub>3</sub>	100, 268	82. 14	27, 269	3, 699	271. 96	331. 98	45. 03	13. 56
1971	P <sub>1</sub>	112, 056	91. 40	32, 803	4, 608	292. 74	358. 89	50. 41	14. 05
	P <sub>2</sub>	110, 273	90. 51	32, 847	4, 636	297. 87	362. 91	51. 22	14. 11
	P <sub>3</sub>	108, 491	89. 62	32, 889	4, 663	303. 15	366. 98	52. 03	14. 18
1976	P <sub>1</sub>	125, 483	102. 05	39, 712	5, 762	316. 47	389. 14	56. 46	14. 51
	P <sub>2</sub>	121, 153	99. 72	39, 870	5, 843	329. 09	399. 82	58. 60	14. 66
	P <sub>3</sub>	116, 820	97. 38	40, 024	5, 924	342. 61	411. 01	60. 84	14. 80
1981	P <sub>1</sub>	141, 941	115. 07	48, 337	7, 209	340. 54	420. 07	62. 65	14. 90
	P <sub>2</sub>	133, 482	110. 11	48, 754	7, 398	365. 25	442. 78	67. 19	15. 17
	P <sub>3</sub>	125, 050	105. 16	49, 174	7, 588	393. 23	467. 61	72. 16	15. 43

備考 Ranis' paper, p. 16.

出生力水準のいかんによつてかなり著しい経済成長の差がみられる。1961年と1981年の20年間に於いて、1人当り所得は高出生率仮設の下においては38%、低出生率仮設の下では59%の上昇を示している。換算成人消費者1人当り所得の増加はそれぞれ42%、58%となる。平均消費性向は16%、20%である。

Coale, Hoover と同様に高出生力水準維持がいかに経済成長を阻害し、国民生活水準の上昇を困難なものたらしめるかをあきらかにすることが Ranis 氏の主たる目的であつた。

#### (5) Notestein 博士の人口論「豊かな生活」

事実上の最終セッションである9月12日の第12セッションの最後においてプリンストン大学人口研究所前所長の F. W. Notestein 氏が行つた報告“*Abundant life*”は、いわばこのセミナーの結論でもあつた。それだけにわずか数頁の報告であつたが特記すべきものであろう。

Notestein 氏が「豊かな生活」というとき、その abundance は人口の数と質の両面において意義をもっており、かつ同時に長期的と短期的の2個の場を考慮している。当然のことながら、後進国の現状にみられるような人口の abundance が健康、文盲、活力といった人間文化的側面の貧困というぎせいによつて達成されることは abundant life にはなりがたいことを主張する。これが短期的な現実的な観点である。

人類がもつた近代社会の経験をもとにして後進地成における abundant life 実現について Notestein 氏は次の4つの命題を設定している。

第1の命題は、終局においては質と量の両者の向上の間に矛盾はないと思われるということである。しかし、現実において質の向上なくして量の向上は期待しがたい。後進地域の後進的生産技術が増大する人口を扶養しつづけることは極めて困難である。技術の近代化がとつて代らねばならない。そのためには効率的な社会・経済組織の中で健康・教育・技術水準の高い人々の創造的な活動が行われるようになる必要がある。人口の量は質の代替物となりうるといった誤つた見解がある。現実はその反対であつて、真の豊かな生活を達成する第一条件は質の豊穡である。

第2の命題は、質的進歩の第一歩は健康と教育の分野に行われなければならないということである。この両分野における成功は、将来における国民的発展の可能性について大きな希望と認識をもたせることとなり、急速な改革の実現を促進するであろう。

第3の命題は、近い将来、いいかえれば近代化の初期の段階においては質的豊穡と量的豊穡の間に矛盾が生ずるであろうということである。後進国において一般的にみられるような出生率の高水準維持と死亡率の急激な低下が今後長期にわたつて継続すると想定することは、経済近代化の成功を仮設することになる。生産の近代的技術に依存せずしてこのような人口増加率を維持することは想定できない。そしてそれが不可能であり、しかも他方において出生率が不変であるとするならば、人口増加率は死亡率の上昇によつて阻止されるというマルサス主義的原理を復活せしめないとは限らないであろう。従つて、結論は、経済の側において必要な質的進歩を達成しようとするならば、出生率を早目に引き下げることが必要であるということである。出生率の低下は、単に著しい負担の減少をもたらすだけでなく、人口の年齢構造を生産上有利な体系に導く。人口の量的な豊穡は、経済の質的進歩を抑制して人口の質的貧困をもたらし、真の豊かな生活の達成を阻碍する。そこに、初期における出生率低下という量的抑制が絶対に必要となつてくる理由がある。

第4の命題は、出生率の低下は、政府側における強力な努力がなくては、ように実現しないであろうということである。欧州の経験においても出生率低下の過程はかんまんなものであつた。カイロ、カルカッタ、ボンベイの経験においてもこの事実はあきらかであつて、これらの大都市における既婚婦人の出生力は今日なお農村におけるとはほぼ同様な高い水準を示している。

また、出生力引下げの組織的な努力が行われても、死亡率と異なり、その成果は短期間に期待しがたい。それは、万人が希求する死亡率低下のばあいとは異なり、出生率引き下げは、人間の心理に関係するものであり、人世観にふれる問題であるからである。しかし、一方において、死亡率の引き下げは今日ではきわめて安価に、かつ効果的に可能であり、その結果として人口増加率の上昇をさけうる合理的な見透しはないのであるから、「問題は増加を停止せしめることではなくて、人口増加率を経済成長率以下に抑える」ことにあるといつてよい。

Notestein の言葉によつて同氏の所論を要約してみよう。(注)

1. 究局においては、生活の質的ならびに量的豊穡の間には矛盾はない。というのは、すでに人口密集の地域では、量的拡大は質的優位の基礎の上においてのみ可能であるからである。量の増大を可能ならしめるものは、終局的には、高度の質であり、健康と教育の質は第一の本質的条件である。

短期的には質と量の間には厳しい矛盾がある。健康の分野における質的達成は、経済の近代化にとつて必要である。しかし、死亡率の低下によつて急激な人口増加をもたらす、その結果経済進歩の全部を吸収してしまう可能性がある。そのために、経済成長の新しい局面に必要な投資は封鎖される。出生率の早目の低下によつてこの危険性は著しく軽減される。

2. 最後に、パキスタンにおいては、出生率の引下げを行つてもなお人口はかつてない速度で増加することを



強調しておく必要がある。現在はこの増加も著しく高い死亡率によつておさえられている。生命が動員される体系は著しく不完全である。多く生れるが生き残るものは少い。近代的方法によつて可能な低死亡率が実現すればパキスタンは、現在の夫婦当りの出生数の半分をもつてその現在人口を維持することができる。この方向に、真に豊かな生活への途が横わつている。個々の新しく生れる子供にとつても、また社会にとつても豊かな生活。それは、質的成果を通じて量的増加が維持されるからである。

注 Notestein's paper, p. 7.

## (6) そ の 他

### 1. パキスタンの人口推計, 1951—1981,

この Seminar の報告においてもつとも注目すべきものの1つは、Population Council の W. P. Mauldin 氏が行つたパキスタンの1956年から1981年までの25年間についての人口推計である。本セミナーにおいても Ceylon についての人口推計の報告も行われたが、これは既に同国の National Planning Council によつて1959年6月に公刊されておるので、ここではその明細については省略する。ただ、推計年次が Ceylon のばあいも1956—1981年であることをのみを附記しておく。

Pakistan 人口推計の基礎となつている仮設及びその結果についてのべると次の如くである。仮設はいうまでもなく、出生率、死亡率及び人口移動の3者について行われている。

#### 出生率の仮設

死亡率と同様に東西両パキスタン別に仮設されている。

西パキスタン (カラチをふくむ)

系列	粗再生産率	出生力	年次	平均余命	乳児死亡率
				男	女
系列 I	3.0		1951—56	34.4	33.1
系列 II	2.8		1956—61	36.9	35.6
A		出生力不変	1961—66	39.2	38.1
B		1961年と1981年の間に出生力が20%直線的下降	1966—71	41.7	40.7
C		1961年と1981年の間に出生力が40%直線的下降	1971—76	44.0	43.4

東パキスタン

系列 I	粗再生産率	3.1	1976—81	46.4	46.1
系列 II	粗再生産率	2.9			
A		出生力不変			
B		1961年と1981年の間に出生力が20%直線的下降			
C		1961年と1981年の間に出生力が40%直線的下降			

表 1

年次	平均余命	乳児死亡率
	男	女
1951—56	34.4	33.1
1956—61	36.9	35.6
1961—66	39.2	38.1
1966—71	41.7	40.7
1971—76	44.0	43.4
1976—81	46.4	46.1

(Population Studies, No. 25, Manual III, Methods for Population Projections by Sex and Age, United Nations, Department of Economic and Social Affairs, 1956.)

#### 死亡率の仮設

西パキスタン

国連のモデル生命表使用。平均余命及び乳児死亡率の仮設は表1の如くである。

東パキスタン

西パキスタンのばあいと同様、国連のモデル生命表使用。平均余命ならびに乳児死亡率の時期別仮設は表2の通りである。

表 2

年次	平均余命	乳児死亡率
	男	女
1951—56	31.9	30.4
1956—61	31.9	30.4
1961—66	34.4	33.1
1966—71	36.9	35.1
1971—76	39.2	38.1
1976—81	41.7	40.7

#### 人口移動の仮設

西パキスタン

将来における人口移動は零と仮設。1951—56年については25万人の西パキスタンへの流入を仮設した。移動人口の年齢別分布は、西パキスタンの全人口に等しいと仮設された。

## 東パキスタン

将来における人口移動は零と仮設。系列Ⅰについてのみ、1951—56年の期間に75万人の純流入人口を仮設した。移動人口の年齢別分布は東パキスタン全人口と同様と仮設。

## 基礎人口

### 西パキスタン

1951年のセンサス人口のうち女子人口は8.2%の過少報告であると推定した。それは、人口性比116は主として女子の過少集計によるものとみなし、女子人口を *inflate* して108となるように補整を加えた。

### 東パキスタン

1951年センサス人口については、西パキスタンのばあいと同様に人口性比を西パキスタンと同一水準に補整した。(公表性比110を108に)。

## 年齢別分布

1951年の印度について Coale and Hoover が行つた年齢別分布を東西両パキスタンについて適用した。年齢別分布は主として出生力水準によつて決定されるが、西パキスタンの出生力水準は多少とも印度より高いがほぼ印度水準にあると思われる。そこで、ここでは便宜上 Coale-Hoover のモデルを使用した。

系列Ⅱの死亡、出生水準は、パキスタンにおいて一般にみとめられている人口増加率1.4%を考慮して、出発点の水準としてとりいれたものである。しかし、他方においてこの増加率が著しく低水準で事実と合致しないと思われる若干の部分的根拠にもとずいて、系列Ⅰが追加された。

## 推計結果

### (イ) 総人口

総人口は1961年にはほぼ90万人(89ないし93百万)、1966年頃には1億を超え、1981年には132ないし142百万に達する。出生力が1961年から始つて年1%ずつ低下していくとするならば、1981年の人口は約700万ないし900万少なくなるであろうし、この20年間に出生力低下率が40%になると、総人口は1500万ないし1700万人少なくなる。

系列Ⅰは、移動を除き年1.6%の増加率、系列Ⅱは1.45%の増加率を意味する。この率を補間すると、西パキスタンの現在の増加率は系列Ⅰでは約1.9%、系列Ⅱでは約1.7%となる。東パキスタンではかなり低く、系列Ⅰでは1.5%、系列Ⅱでは1.4%となる。

パキスタンの推計人口増加率、1956—1981

期 間	系 列 Ⅰ			系 列 Ⅱ		
	全 国	東	西	全 国	東	西
1956—61	1.6	1.4	1.9	1.5	1.4	1.6
1961—66	1.8	1.7	2.0	1.7	1.5	1.8
1966—71	2.1	1.9	2.2	1.9	1.7	2.0
1971—76	2.3	2.2	2.4	2.1	1.9	2.2
1976—81	2.5	2.4	2.6	2.2	2.1	2.4

死亡率改善の仮設の下にかいて、この推計期間の末期における増加率は年率2.0%を超える。系列Ⅰでは2.5%、系列Ⅱでは2.2%となる。人口は35年ないし40年間に倍加する。系列Ⅰの下では、30年間に64百万人の増加、すなわちこの10年間に約15百万、次の10年間に20百万、1971—81年の間に30百万の増加となる。

しかし、ここで仮設された出生力の低下仮設の下ではこの人口増加分を次の10年間に3.3百万ないし3.6百万、1971—81年の10年間では11.7百万ないし13.3百万減少せしめる。

(系列Ⅰ及びⅡ)

### (ロ) 子供の人口(系列Ⅰ)

15才未満の人口は1951年において3000万とすると1961年では3800万となる。系列Ⅰの水準で出生力が維持されたとすると子供の人口は1971年には4700万、1981年には6100万となる。この1981年の子供人口数は、もし出生力が年2%の割合で低下するものとする、子供人口は4500万に激減する。従つて、出生率低下がおきないばあいは、学齢児童人口は激増し、従属人口負担は著しく大となる。

### (ハ) 生産年齢人口(系列Ⅰ)

15—64歳人口は1951年の4500万から1961年には5200万、1971年には6200万、1981年には7400万と増加する。この生産年齢人口数は、出生力の低下によつてあまり影響をうけない。次の20年間にこの年齢階級の男子の増加は1200万ないし1300万に達するであろう。女子もほぼ同数の増加がみられるが、このばあい雇用問題が重大化することが予想される。

生産年齢人口に対する子供（0—14）と老人人口（65以上）の従属負担は、1951年の72から1961年の79（系列Ⅱでは76）に、1981年には86（系列Ⅱでは81）に増加する。パキスタンに一般的にみられるように女子の労働力化が極めて低い国において、従属負担の担手を男子に限定するならば、この負担係数は驚くべき数字に達するであろう。

(二) 老 齡 人 口

65歳以上人口の増加率は他のどの年齢階級のそれよりも著しい。この10年間に20%以上増加し、1961—81年の20年間には64.5%の増加である。実数でいうと1951年の2.2百万が1961年には2.6百万、1981年には4.3百万となる。この年齢階級の将来の大きさはある程度死亡率の動向に依存するが、その将来における増加の大部分は過去の出生力によるものといえよう。

パキスタン人口の推計、1951—1981（年齢階級3区分別、単位千）

(1) 仮設系列Ⅱによるばあい

年 次	合 計			0 — 14			15—64	65以上
	Ⅱ—A	Ⅱ—B	Ⅱ—C	Ⅱ—A	Ⅱ—B	Ⅱ—C	Ⅱ—A	Ⅱ—A
1951	—	—	—	—	—	—	—	—
1956	83,423	—	—	32,967	—	—	48,056	2,406
1961	89,645	—	—	35,926	—	—	51,086	2,633
1966	97,363	96,977	96,591	39,285	38,899	38,512	55,147	2,931
1971	106,807	105,174	103,542	43,295	41,262	40,030	60,204	3,307
1976	117,298	114,386	110,475	48,416	44,503	40,592	65,113	3,769
1981	132,172	124,631	117,115	54,667	47,458	40,273	73,175 <sup>1)</sup>	4,330

備考 合計及び年齢階級別の欄内の一は左掲の数字と一致することを意味する。

1) 系列Ⅱ—Bのばあいの人口は72,843、Ⅱ—Cのばあいは72,512。

(2) 仮設系列Ⅰによるばあい

年 次	合 計			0 — 14			15—64	65以上
	I—A	I—B	I—C	I—A	I—B	I—C	I—A	I—A
1951	77,595	…	…	30,252	…	…	45,179	2,164
1956	85,181	…	…	34,234	…	…	48,523	2,423
1961	92,350	…	…	38,114	…	…	51,579	2,658
1966	101,102	100,684	100,267	42,469	42,051	41,633	55,674	2,959
1971	112,055	110,273	108,490	47,040	45,258	43,475	61,677	3,338
1976	125,484	121,153	116,821	53,250	48,918	44,587	68,429	3,805
1981	141,941	133,482	125,051	61,134	53,034	44,961	76,436 <sup>1)</sup>	4,371

備考 …は左掲数字と同一であることを示す。

1) I—Bのばあいは76,034、I—Cのばあいは75,719。

## 2. パキスタンにおける全国サンプル調査

経済計画や社会計画の立案に当つて各種の全国統計が必要であることはいうまでもないが、後進国においては統計全般について著しく後進的であることはいうまでもない。特にパキスタンにおいてはこの傾向は強く、Census も1951年2月に行われたものが最初のものであり、国家政策の立案に当り重大な障害に直面している。このような現状に対処するため、各種 Census に要するほう大な経費を考慮し、sample 調査のテクニックが使用される気運が強まってきた。

パキスタンにおけるこのような全国サンプル調査の現状について、中央統計局 (Central Statistical Office) の主任調査官である M. A. Wahab 氏が“National Sample Surveys in Pakistan” という報告書を提出している。この報告に従つて現状の一端を記すと次の如くである。

### 1) Manpower Survey

1954年に計画委員会が人的資源調査の必要性をみとめ、労働省に委託して行つたこの Manpower Survey が始めての全国的規模におけるサンプル調査である。

この Manpower Survey の一環として世帯調査が行われた。このため約 20,000 の世帯が抽出された (抽出率約 700 分の 1)。全国を 25 の Marketing areas に分類し、更に人口の規模によつて 3 個の階層に層別されている。第 1 の階層は人口 5 万以上、第 2 は 5 千から 5 万未満、第 3 は 5 千未満の地域社会である。サンプルの抽出率は第 1、第 2 の層では 1900 分の 1、第 3 の層では 33,000 分の 1 となつている。この調査の詳細については The I. L. O. Report on Manpower Survey in Pakistan—1956 (printed in Karachi in 1958) 参照。

### 2) 家計費調査

第 2 の全国サンプル調査は、中央統計局が 1955—56 年に行つた工業労働者の家計費調査である。これはカラチのほか西パキスタンからは 10 カ所、東パキスタンからは 9 カ所が選択された。

工業労働者の調査が主目的ではあるが、同時に商業従事者と公務員についても調査が行われた。この附帯調査はカラチ、ラホール、ハイデラバッド、ベシヤワル、チッタゴングの 5 都市について行われた。

この調査結果については N. F. E. S. Report 第 1 巻として中央統計局から刊行されている。家族所得別世帯人員数、家族の大きさ及び所得の分布、所得別家族当り就労者数、家族当り平均所得、家族所得別家族員 1 人当り所得、雇用状態、住宅事情、消費支出の分類等に関する資料が示されている。

### 3) The National Sample Survey Organization の設置。

Sample Survey の広汎な実施の必要性にもとづいて 1957 年に中央統計局内にこの全国サンプル調査機関が設置された。

更に西パキスタンの Lahore と東パキスタンの Dacca の 2 箇所に Regional Office が 1958 年 8 月に附設され、1959 年 1 月からその業務を開始している。

第 1 回の仕事として、次のようなスケジュールが組まれた。1) Village Statistics, 2) Houselisting, 3) Family Expenditure, 4) Retail Prices, 5) Enumerators' Time Record. 調査は 1959 年 5 月末に終了し、現在集計中である。

第 2 回の調査については、第 1 回の経験を基として sample design の修正、調査項目の追加を考慮している。

この Sample survey 専門の機関が、この国のすべての sample survey を担当するわけではない、その他の政府機関や民間機関が資料蒐集のためサンプリングの方法によつて調査を行つていることはいうまでもない。従つて、sample 調査の技術面については上述の National Sample Survey Organization が指導的役割を演ずるとしても、調査対象や調査項目についての全般的な総合調整を担当する機関が必要であろう。

## 3. 印度における家族計画

家族計画の理念が後進地域の人口によつていかに受容されるものかどうかは fertility control の中心課題であることはいうまでもない。特に農村地域居住人口の家族計画に対する態度のいかんはもつとも重要である。それは第 1 に、これらの地域では人口の圧倒的な部分が農村人口であるということと、当分の間は尚農村人口の比重は著しく低下する見込がないという点において、その家族制限の浸透いかんは、全人口の出生力の動向を決定するも

のといわねばならない。第2は、先進国の経験において明らかのように家族計画は都市人口においてまず実行され、その後次第に農村人口に浸透したが、農村地域においての実行の普及は都市に比較してかなり困難であるという点である。

以上の如き意味において Dr. C. Chandrasekaran が本セミナーに提出した“Peasant Attitude to Family Planning in India”は特に興味深いものがある。殊に、バキスタンがかつては印度の一部であつたことや、宗教を異にするといった事情から、どのような態度の差異があるかを知る比較的調査として重要である。

印度においてこの問題について行われた主な調査には次の如きものがある。

a) The Mysore Population Study

これは国連と印度政府の協力によつてなされた総合調査であつて、現在印刷中である。この調査の中に農民の家族計画に対する受け入れの可能性やその方法の効果についての実態調査がふくまれている。

b) The Pilot Study on the Rhythm Method of Family Planning at Ramanagaram, Mysore State

c) The India-Harvard-Ludhiana Population Study in Punjab

d) The Rural Population Control Study at Singur, West Bengal

印度農民の出生力

印度農民の出生力水準は、広汎な避妊普及が行われる以前の多くの西欧諸国のそれよりもかなり低いといわれる<sup>1)</sup>。著者によると、農村の女子の再生産年齢期間における平均子供数は今日約6.5人であるという。イギリス(England and Wales)の1911年の census によると1861—71年に15—19才で結婚した婦人の平均子供数は8.4人、同じく1941年のカナダの census において20歳未満で結婚した45歳以上のケベック農村婦人のそれは平均して9.9人である。アジア諸国の中でも印度の出生力は低い方である。例えば台湾人の女子の再生産期間における平均子供数は7.6人であり<sup>2)</sup>、この水準は回教徒諸国にもみられる。

印度人婦人の出生力が何故このように低いかについて、著者は次のように説明している。生物学的要因と同時に社会的、文化的要因の役割が増大しつつある。特に農村の人々の性生活のパターンは社会的規範によつて強く支配される。Ramanagaram 地域では、子供が生れるとその子供が約満1才になるまでは性生活を中断するという社会的慣習があることが見出された。このようなタブーに加えて、月の運行の段階(nakshatra)や耕作の時期による偶発的な性生活の断絶が年平均24日ある。

このような農村における性生活制限の慣行が存在すると共に他方においてある年齢以上の婦人は子供をもつべきではないといった一般的な信念がある。人々の間では「子供を産むことで母が娘と競争している」とか「もう世俗的な快楽に関心を示すべき年齢ではない」とかいつた表現がみられるが、このことはある年齢に達すると性生活は嚴重にコントロールされねばならないといった観念がその根柢にあることを示唆していると思われる。その年齢については、Mysore Population Study における農村婦人に対する調査では平均36歳となつている。

以上の諸事実は、受胎調節の知識をもたない農村の人々の間においても現実に出生制限が行われていることを示しており、また宗教上、社会上或は健康上のいずれの理由からにしろ家族制限に対して農村の人口が否定的反応を示さなかつた根本的原因でもあるであろう。

いずれの調査においても、今日の印度の農民は家族の規模を増大せしめないことに高度の関心をもつていることが示されている。たとえば、3人の子供をもつている夫婦の4分の3のうち少なくとも夫妻のいずれか1人はこれ以上の子供を欲しないという希望を表明している。

今日における家族規模制限への動機は主として経済的考慮からである。たとえば、Mysore Study において、更に子供をもつことを欲しないと表明した農村地域の婦人の約半分があげたもつとも重要な動機は、現存の子供達に充分な衣食を供給することができないということにあつた。ここで興味深い点は、同じく経済的理由といつても印度のばあい示されたものは、現在の貧困状態の指摘ないしは現在の生活水準維持の困難という消極的な側

1) Culture and Human Fertility, by F. Lorimer and others (Unesco 1954), Chapter 1.

2) “Reproductive Histories of Chinese Women in Rural Taiwan”, by Chi-Hsien Tuan, Population Studies, vol. x11, No. 1, pp. 40—51, July 1958.

面が強調されていることであつて、先進国にみられた、「より高い生活水準」、「子供に対する教育機会」、「婦人の閑暇の増大」という積極的経済的理由は示されていない。

次に家族計画実行の方法についてであるが、農民が新しい方法を採用するに至るには相当期間を要することはいうまでもない。Rural Population Control Study in Singur においては、「単純リズム法」、「中絶法」、「錠剤」の3つの方法が示されたが、大部分の村民は彼等の伝統的な文化にもつとも合致すると思われるリズム法を選択した。しかし、後になつて、錠剤の要求が増加してきた。それは、リズム法の実行が中々よいでないことと、錠剤に対する信頼の増大が原因のようである。しかし、この方法がどの程度農民によつて今後支持されるかを判断することは困難である。

家族制限における経済的動機については前述したが、この点についての農村の人々の態度はまだ決定的なものとはいえない。というのは、子供の追加はたしかに新しい経済的負担としてあらわれてくるが、反面において彼等は長期にわたつて、子供を老年期における経済的保障と考えてきた。従つて、子供が少いことが自分達及び家族にとつてより大なる経済的安定を意味するものかどうか疑問をもつことも当然であらう。

印度の農村人口は、家族計画をうけいれるに足る文化的基礎をもつており、経済的圧力がそれを促進せしめる要因となつている。新しい受胎調節方法に対してもかんまんではあるが普及の可能性が示されている。しかし、ここで更に一般的に強く普及を促進せしめるためには、前述の如き家族制限の経済的効果に対する深い認識をもたしめることが絶対必要となつてくる。

著者は「家族計画が家族及び国民にとつてよりよき将来を意味することを彼等に確信せしめることによつてその動機を強化する」ことを主張している。

東南アジア諸国において、家族計画の理念がもつともよく受け入れられ、その普及が始つているのは、まず印度一国とみなしても過言ではない、それは、上述の如き、印度国民が文化的に、社会的にこのような新理念の根柢に横わる出生制限を肯定する経験をもつていたことと、政府当局がこの運動に対して積極的熱意を示したことによるものであらう。しかし、著者もいつている如く、家族計画の経済的側面に対する理解は、特に文盲度の高い農村の人々にとつて極めて困難であらうし、また経済的進歩の効果が農民に及ぶに至ることが重要な条件であるがこのこと自体、また印度の経済発展の現段階よりみて楽観しえないものがある。

しかし、パキスタンにおいては上述の印度のばあいに比較し更に一層困難な事態にあることはいくたの報告によつて指摘されている通りである。印度と同様、人口増加のコントロールや家族計画に対する政府の強い認識がすでに確立されているパキスタンにおいては、印度のばあいのようないくたの精密な調査と研究が行われ、その結果にもとずいた総合的な家族計画のプログラムが早急に樹立されることが望まれる。

追記：パキスタンの一般的な背景と印象については拙稿「チヤドルとサテイの国—パキスタンというところ」、統計の泉、昭和34年11月号及び「パールの社会・パキスタン」、統計の指標、昭和34年12月号参照。