



0. 对焦用画片

このスライドは、モーターボート競走公益資金による
(財)日本船舶振興会(笹川良一会長)の補助金を
受けて制作したものです。

企画 (財)アジア人口・開発協会(A.P.D.A)

1. 规划与赞助团体名称

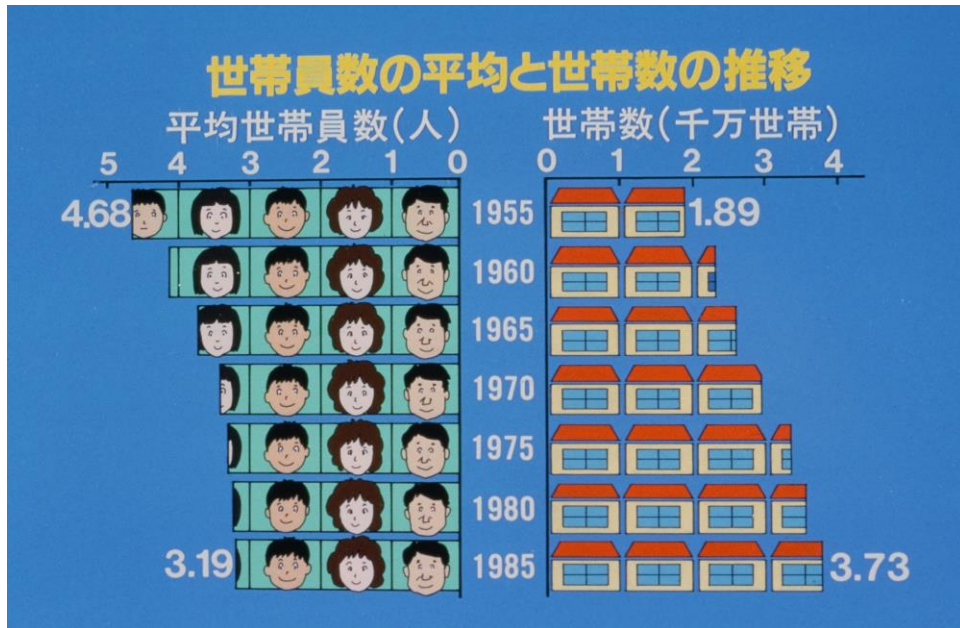


2 高层集体住宅全景



3. 马场先生的家属

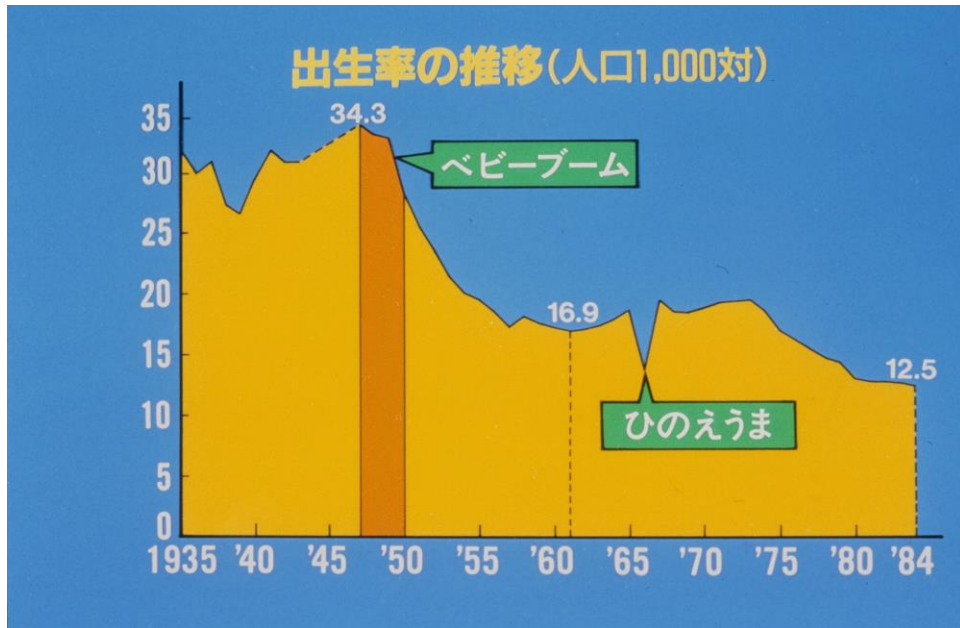
马场和他的家属住在东京郊区的高层集体住宅里。他是某一建设公司的营业员，现年三十八岁，他爱人三十五岁，他们有两个孩子。长子十一岁，上小学五年级，长女九岁，小学四年级。是个生活在城市里的代表性的受薪雇用人员家庭。



4. 图表（日本的平均每户成员数及户数的变迁）

这个图表表示，从一九五五年到八五年为止，日本全国每户成员的平均人数和户数的变迁。

从图中可知，户数呈现急速增加，每户成员却减少了。



5. 曲线图(出生率的推移)

这个曲线图表示从一九三五年到八四年之间出生率的推移。
 从战争结束之后过了三年的一九四七年到五十年，出生率曾·
 显示惊异的上升。这个时期被称为日本的婴儿出生激增时期。
 在这个时期以后，十年之间出生率急速地减低了一半左右。



6. 高层集体住宅住户家属成员快照

特别是在城市区域，家属成员极少的小家庭多了起来。这种家庭成员人数的减少、小家庭化等社会现象是怎样出现的呢？



日本の都市化と人口

7. 高层集体住宅的鸟瞰全景·幻灯片主题
〔日本的城市化与人口〕



8. 战败后的废墟

第二次世界大战的结束，以工业城市为中心，大城市几乎都被破坏，城市的经济机能瘫痪，人们的生活曾陷于极端的贫困。



9. 被遣返回国人员

在战后的前几年，有六百三十万那么多人，从海外被遣还日本，这也促使城市人口大为增加。



10. 粮荒，要求配给粮食的五一劳动节

城市里的粮荒特别深刻，大部分城市居民近于饥饿状态。
这个照片是人们要求对儿童供应午饭的情景。



11. 婴儿出生骤增

但是，包括从海外回来的在内，人们在战灾荒废的国土上开始了新生活，因此，那时出现了婴儿出生骤增的社会现象。



12. 房荒

另一方面，由于住房不够，粮荒和难以找到工作等，接受人工流产的孕妇曾有所增加。

但当时人工流产被法律禁止，因此，违法的人工流产盛行一时，往往有损于母体的健康。

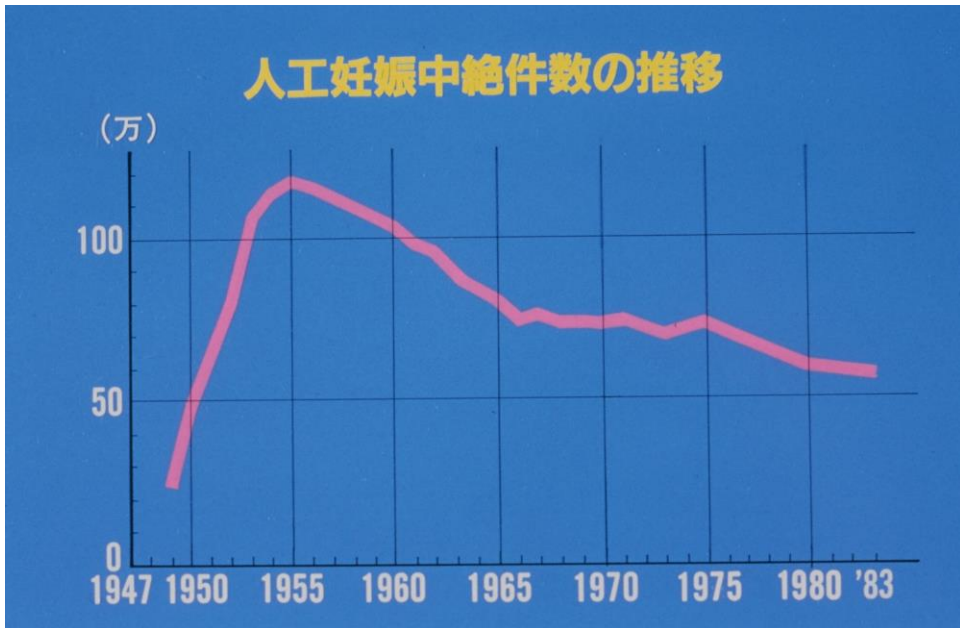


13. 优生保护法指定医院的招牌（字幕「优生保护法 一九四八年」）

一九四八年，日本政府制定优生保护法，在法律上准许人工流产，来开始保护母体的健康。

这项法律重视家庭的计划生育，设有一个条项规定可依经济上的理由实行人工流产。

这是依据优生保护法在一定地区指定的妇科医院。



14. 曲线图（人工流产件数的推移）

这个曲线图表示依照优生保护法实行的人工流产件数的推移。

从图中可知在一九五五年曾超过一百万件。



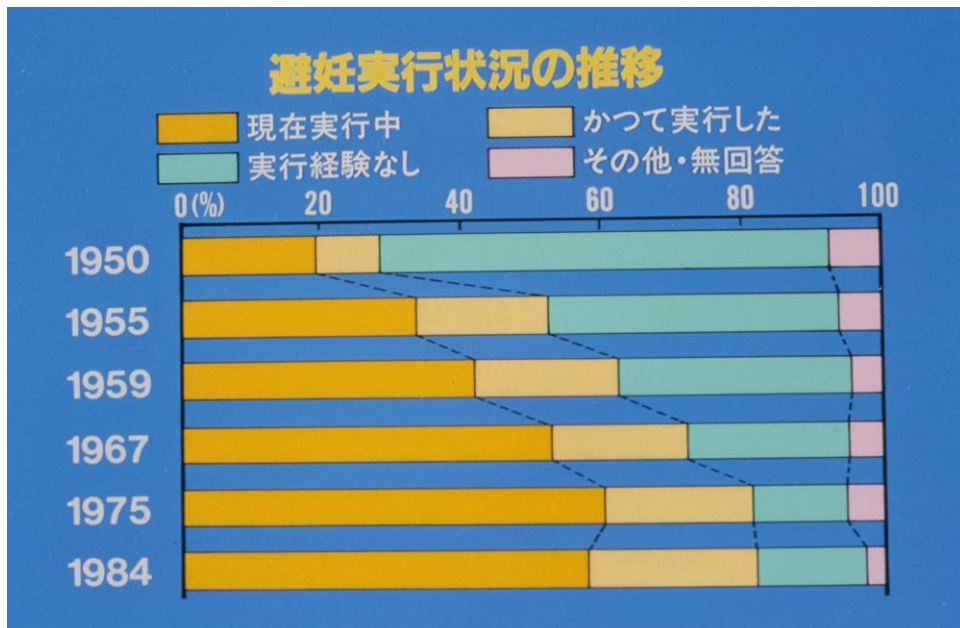
15. 节制生育讲习班

另一方面，卫生保健中心和民间组织，全力以赴地推广了节制生育的知识和方法。



16. 企业单位的新生活运动

当时，在很多工作单位开展的新生活运动发挥了显著的作用。新生活运动是指向提高自己的生活水平，建设能过幸福生活的降低。



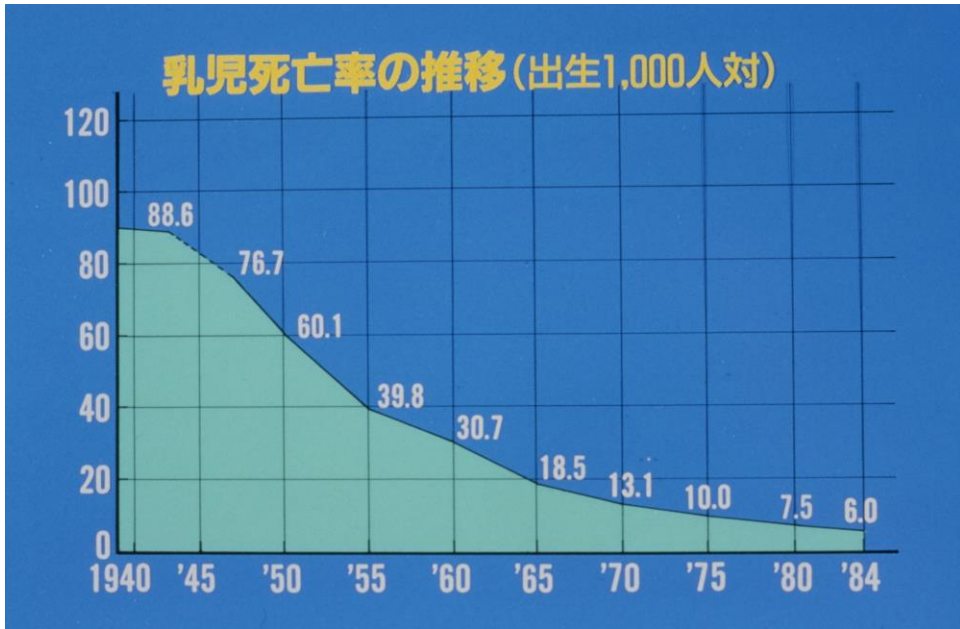
17. 曲线图（实行节育状况的推移）

这个图表表示战后实行节育状况的推移。有实行节育经验的，在一九五十年，曾为百分之二十九，但到了一九八四年，急速上升到百分之八十。



18. 母亲讲习会光景 I

在保护母体的同时，能使出生的婴儿健全发育起来，也是一个重要的任务。为完成这个任务，在全国大力开展了降低乳儿死亡率和扑灭青年期最大死亡原因结核的工作。



19. 曲线图（乳儿死亡率的推移）

这个曲线图表示日本乳儿死亡率的推移。

从表中看到，在每一千个出生婴儿之中的死亡数，一九四十年是八十八点六人，到了现在，却为六人。如此有了显著的

特定死因別乳児死亡率

率: (出生100,000対)

	1950	1960	1970	1980
赤痢	7.9	3.0	0.1	—
下痢性疾患	819.7	233.2	47.0	6.8
結核	50.6	6.8	1.0	0.2
ジフテリア	5.0	1.2	—	—
百日咳	189.1	2.9	0.2	0.6
破傷風	25.1	8.4	0.7	0.1
インフルエンザ	10.1	18.6	4.0	0.4
肺炎	1026.6	801.8	160.4	35.1

20. 图表 (按各种死因统计的婴儿死亡率)

再由各种死亡原因来看乳儿死亡率，过去因感染性疾病而死亡的，曾占绝对多数。但在今天因患感染性疾病而死亡的乳儿却近于零。这是以各种形式大力开展运动，消灭婴儿死亡的结果。



21. 母亲讲习会光景Ⅱ

例如，以孕妇为对象的母亲讲习班。



22. 不满一岁乳儿定期检查光景

在地区保健中心对孕妇及乳儿幼儿的保健指导，以全国范围的规模开展。其中还包括对不满一岁的婴儿的定期健康检查。



23. 预防接种光景

这是母子保健事业重点之一预防接种的光景。

以同一地区的居民和母亲们为核心，致力于推动了改善公众卫生的工作。



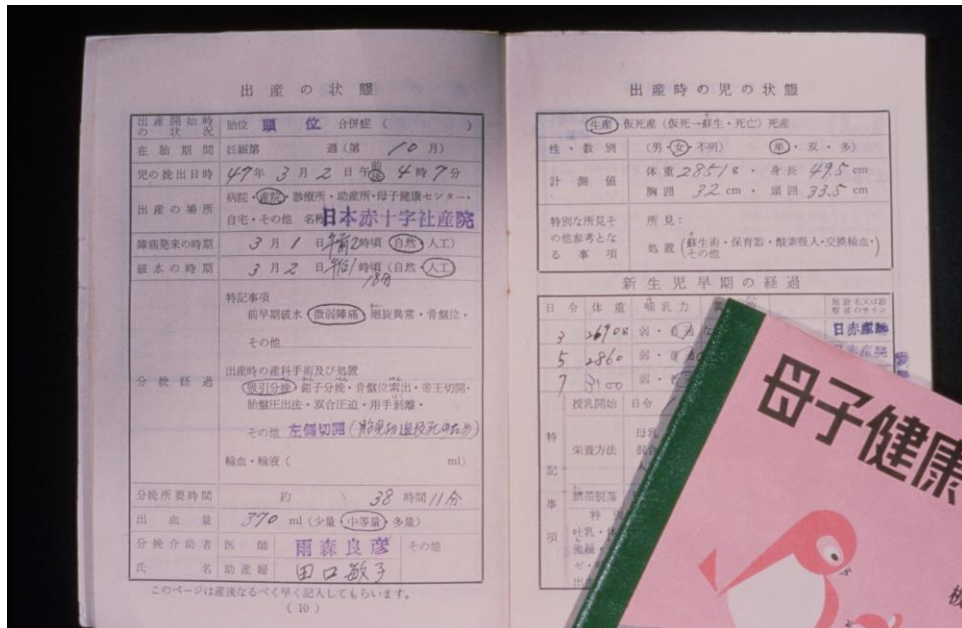
2.4. 母子健康手冊

这是成为日本的母亲及婴儿保健的出发点的母子健康手冊。



25. 领配给的家庭主妇

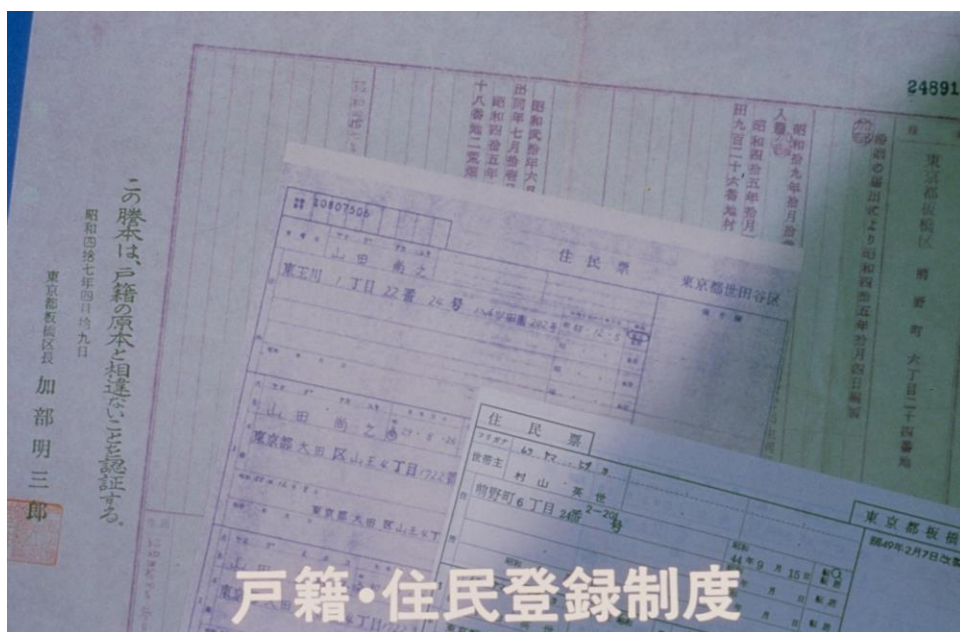
这种母子健康手册的原型在战前已经制定。当时，为了促进这个制度的普及，对持有这个手册的孕妇，准许特别配给大米，分烧用脱脂棉及腹带。这是当时的配给光景。



26. 母子健康手冊
(特写)

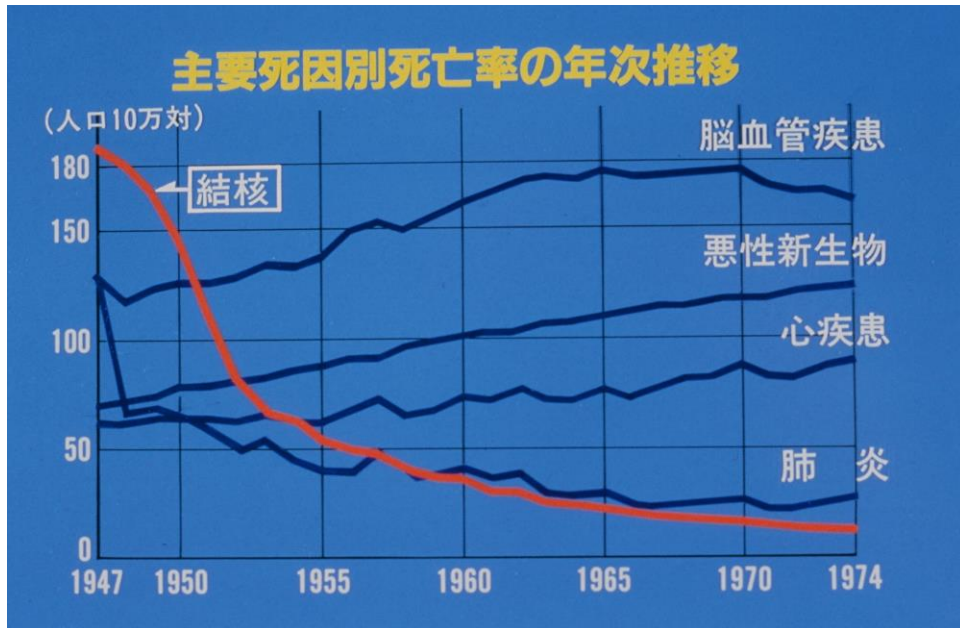
关于孕妇的健康状态、分娩前后的经过，新生儿的健康状态
预防接种，以及其它怀孕、分娩、育儿，为留下一系列的健康
记录，制作了这种母子健康手冊，实现了成体系的管理。

这个制度，现在，在海外的一些国家也已采用。



27. 戸籍・居民登記制度（字幕「戸籍・居民登記制度」）

在推行上述各种对策上，战前就有的户籍制度和战后制定的居民登记制度，对准确掌握人口动态，起了巨大的作用。



28. 曲线图（按主要死因统计的死亡率的推移）

青年期的死亡原因，在战前和战后，结核曾占最大的比率。但举国一致开展扑灭结核运动的结果，实现了急速降低。在这个工作上，结核预防运动起到了显著的作用。



29. 集体检诊情景

这是在全国各地展开的集体检诊的情景。

接种卡介苗来预防结核的集体检诊及预防接种的制度，从战前就有。但从一九五五年起，这个检诊制度扩大到全国范围。也就是通过市，镇，村长，规定人们有义务一年接受一次结核检查。



30. 恢复机能训练光景

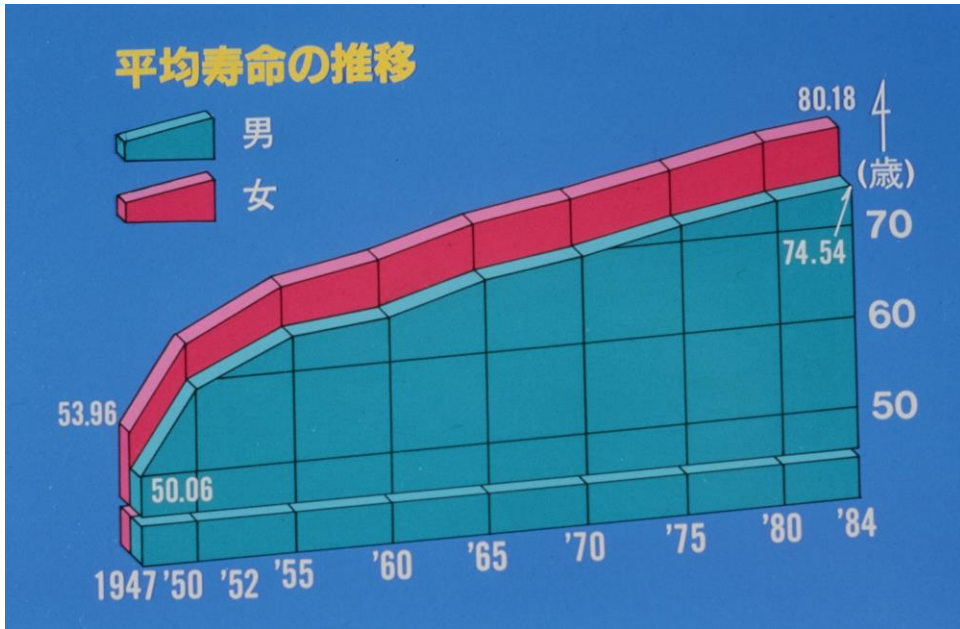
经检查的结果，有必要进行精密检查的人，要再接受检查，当发见了结核患者，就对患者进行保健指导，采取一系列的步骤，使其进入治疗的轨道。

这是手术后恢复正常生活训练的一个镜头。



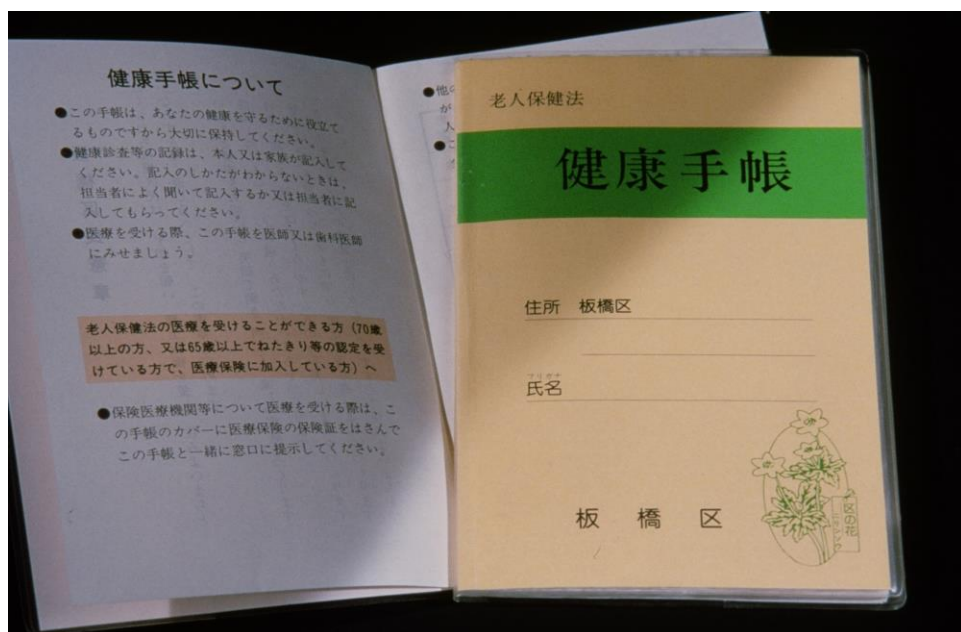
31. 宣传标语（字幕「结核预防工作由妇女推动」）

这种结核预防运动，由各地的妇女会和青年团以及广泛的居民参加之下展开，收到了功效。



32. 图表（平均寿命的增长率）

经这种全国性奋斗的结果，战后日本国民的平均寿命，一九四七年曾为，男子五十点〇六岁，女子五十三点九六岁。到了一九八四年，达到男子七十四点五四岁，女子八十点一八岁，这样，有了显著的增长。



33. 健康手冊

战后，对老年人的社会保险制度得到进一步的改善。

这是健康手冊。其中把持有者的健康和疾病的状态都记录下来，一看就可以知道身体的状态。这种手冊发给年满七十岁以上的所有老年人和希望领取的四十岁以上的人们。

另外，对六十五岁以上的老年人，发给医疗受援者证明书，来证明有资格，依照老年人保健法，接受医疗。



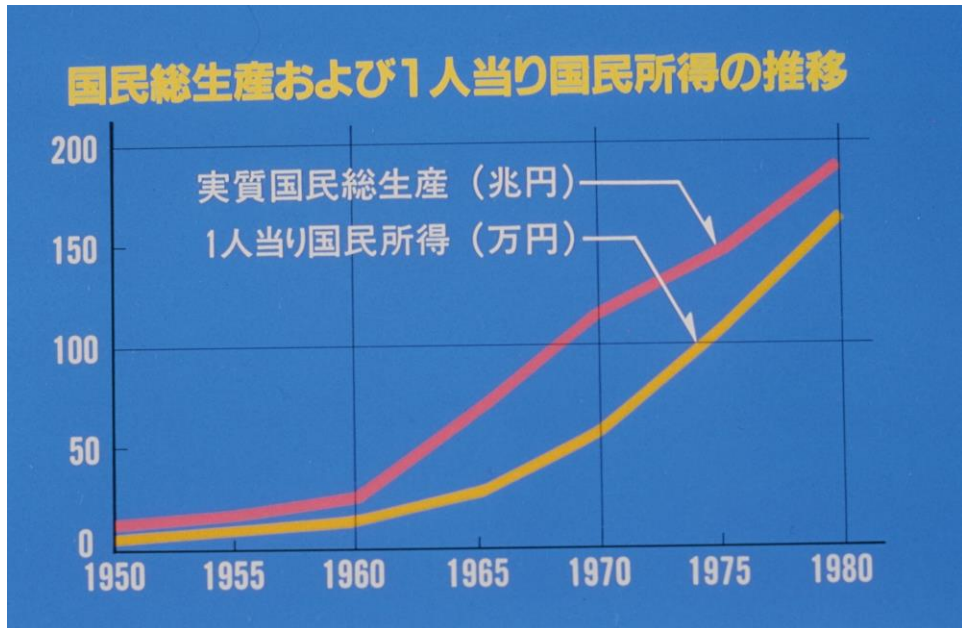
34. 城市里老年人的 快照（打门球的光景）

老年人正在享受打“门球”的乐趣。幻灯片所出现的称为“门球”的这种不怎么激烈的球类运动，作为一种娱乐和健身的理想运动，在老年人之间急速普及起来。



35. 钢铁厂

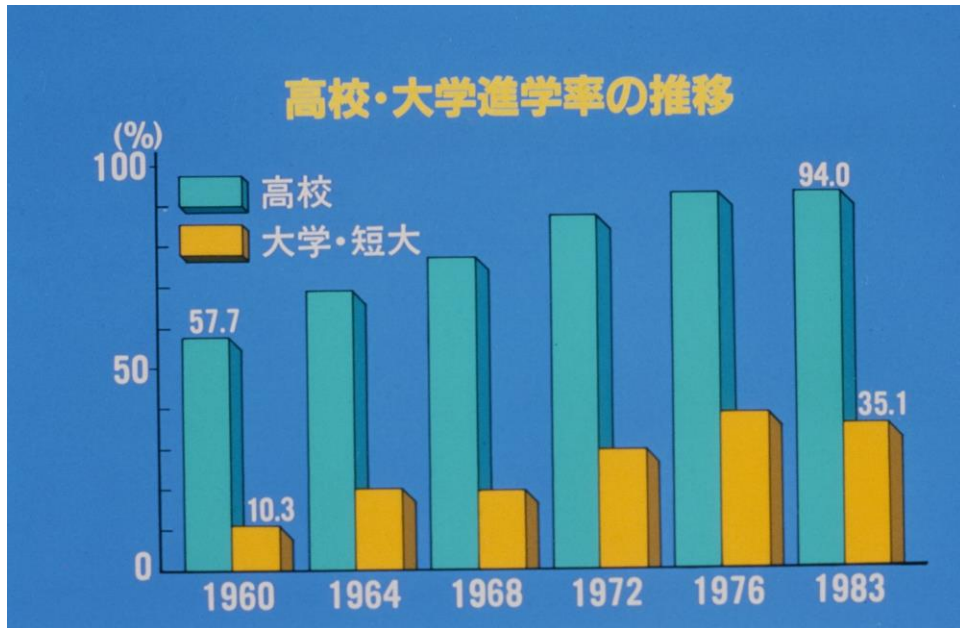
战后，各户家属成员的急剧减少是受到当时社会及经济条件巨大影响的结果。



36. 曲线图（日本的经济发展，国民生产总值，个人所得的增长）

这个曲线图表示战后日本经济发展指标——国民生产总值的增长，以及个人所得的增加。从中表示，随着战后过了十年，产业的复兴，个人所得也急速增加了。

但在经济发展的过程中，出现了与家属成员减少有关的各种社会现象。



37. 曲线图（就学率の推移）

其中的一个是青年人有机会接受更高的教育了。

战后，义务教育期间延长为九年，现在，继续升入高中的占百分之九十四，他们之中又有百分之三十五点一升进大学。

青年人受的教育高了，这大有助于培育优质的劳动力，进而成了经济发展的原动力。相反地，推迟了平均结婚年令，而且由于子女教育负担的加重，导致了夫妻对节育计划的重大关注。



38. 集体就业

另一个现象是农村的青年劳动力开始集中到大城市。

这是高中毕业生集体就业的一个镜头。

这些人们，日后就要在城市里定居，成立起新家庭。



39. 人口过密城市——东京

这种激烈的人口移动，在大城市里引起了人口过度稠密的问题。反之，在农村地区却发生了人口减少的问题。另外，还在城市里引起了住房不够，上下班，上下学要用较多的时间和公害等新问题。



40. 住宅·都市整備公団創立当時建設の高层集体住宅

住宅都市整備公団創立于一九五五年，其目的在于解决全国各地的住房不足问题。这是公团创设当时建设的高层集体住宅。



41. 高层集体住宅·室内

每户的房间规模是2DK，就是两个寝室和一间餐室兼厨房。
由这种房间布置来看，两个子女已达限度。



42. 单门独院的住宅

这是单门独院的住宅。一般是等到了能买得起的时候，子女已经长大成人。再有，偿还购置住宅借款的支出占家计的一大部分。



43. 围看“三桩宝”的人们

日常生活中的开支也急速增大。

照片中拍摄的是在一九五六年被称作“三桩宝”的电视机，
洗衣机和电冰箱。这反映了当时人们的欲望。



44. 新三桩宝之一 (电视机)

生活的确方便了，但同时人们受到开支增大的压迫，就在这个时期，按月分期付款制度很快地普及了。

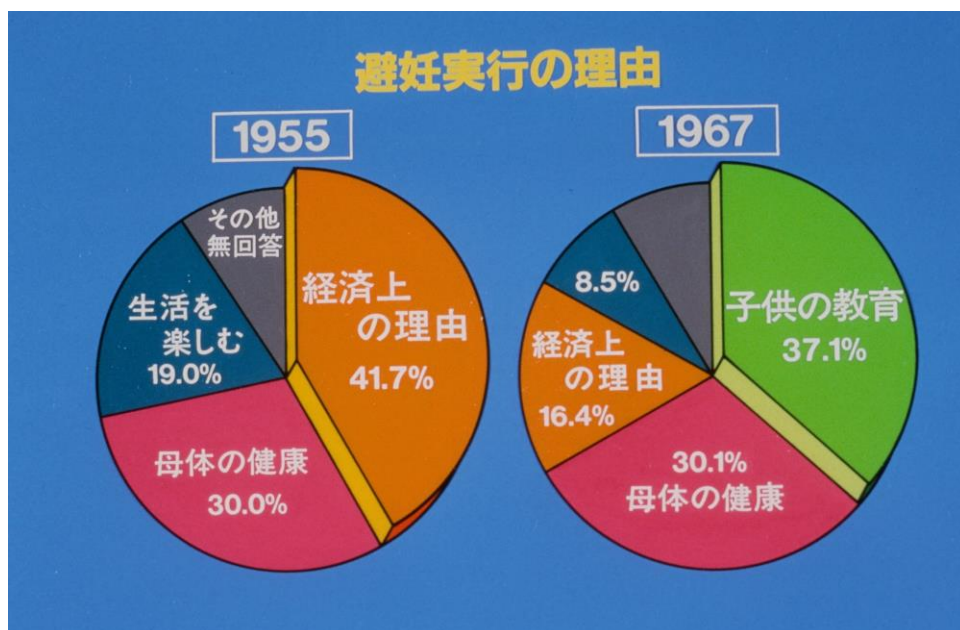
耐久消費財の普及状況の推移(勤労者世帯)

(単位: %)

	1965	1970	1975	1980	1982
	69.1	93.9	98.2	99.4	99.0
	0.2	42.4	94.7	98.5	98.8
	9.0	23.3	41.7	57.6	63.2
	1.0	5.5	19.1	44.7	52.9

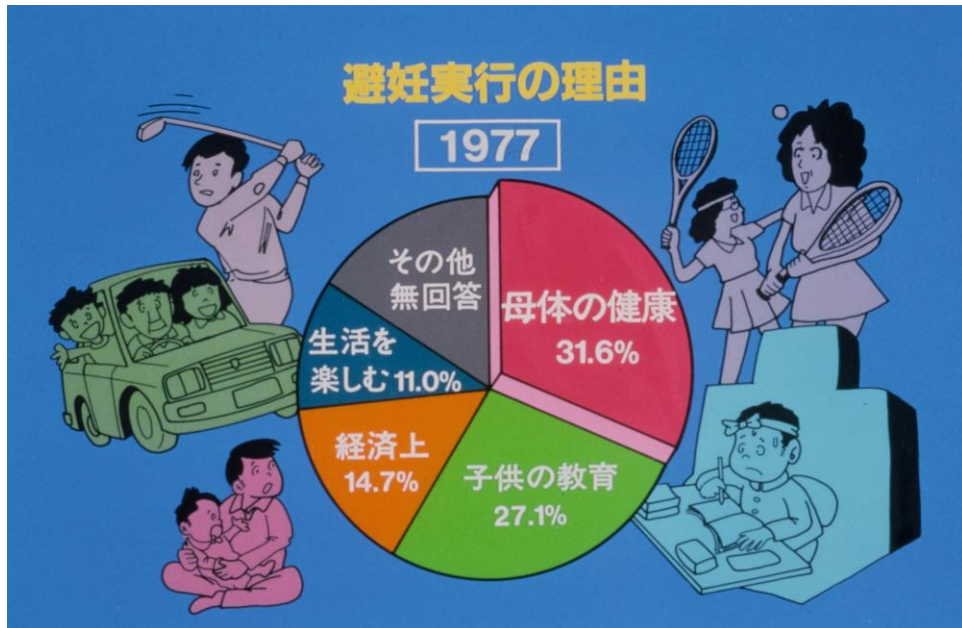
45. 图表(耐久消费品普及状况的推移)

这个表表示,过去二十年里,耐久消费品在城市居民之间的普及状况。电冰箱及电视机近千百分之百,汽车及空调器超过百分之五十。



46. 图表 1 (五十年代, 六十年代有关实行节育计划意识的变迁)

这个图表表示, 战后, 人们对实行节制生育的态度的变迁。在五十年代, 最多的是根据经济上的理由, 换句话说, 就是孩子多了, 不容易生活。等进入六十年代, 考虑到子女教育问题的理由成了主流。



47. 图表Ⅱ（七十年代，有关实行节育计划意识的变迁）

等到了七十年代，它的理由又起了变化，由考虑子女教育问题变到顾及母体的健康。

这样，小规模的家庭，已在社会中，作为普通家庭的一个主要形态固定下来。



48. 高层集体住宅全景



49. 马场先生离家上班情景

马场先生就是一个住在城市里的普普通通的受薪雇用人员。



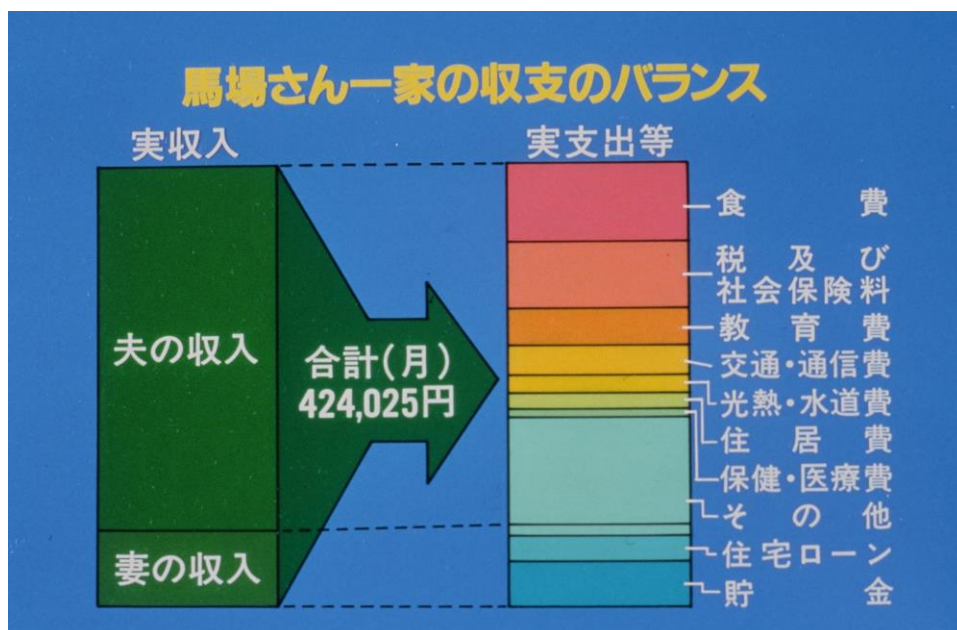
50. 上下班拥挤时刻的受薪雇用人员

马场先生，每天，从他住的高层集体住宅到工作单位，上下班往复共用三个小时。



51. 马场先生的工作单位

这里是马场先生的工作单位。



52. 图表（马场先生家里的收支项目）

马场家里的每月平均收入是四十二万日元，马场挣三十五万日元，其余是他爱人赚的。

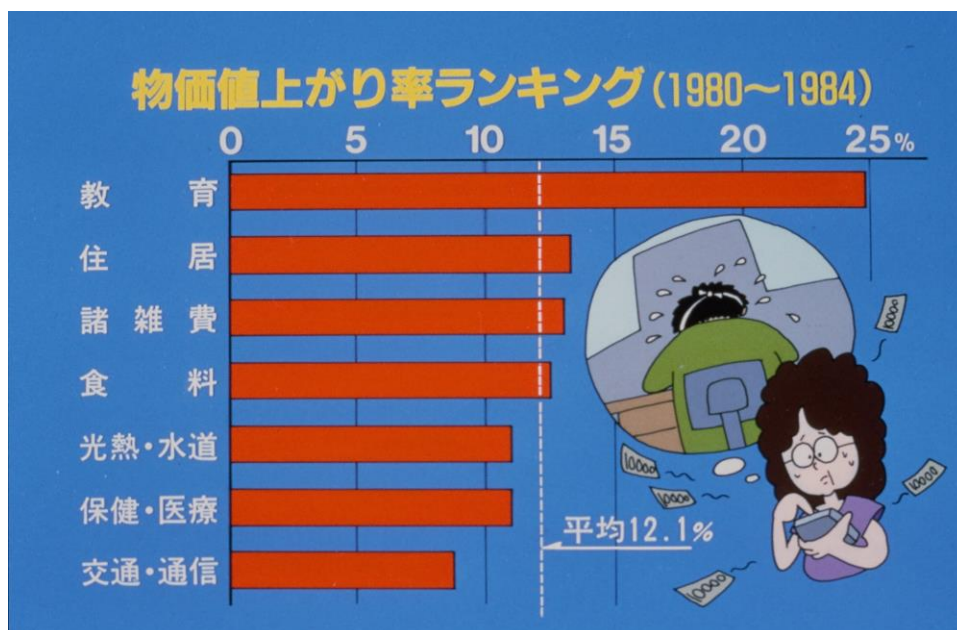
接着看一下每月的支出细节。

伙食费七万三千日元，占总支出的百分之二十一，税款和社会保险费六万四千日元，占百分之十八点六，其次是交通费，通信费，光热费，自来水费，住房费，教育费和保健医疗费，这是它的特征。



53. 马场先生的爱人在家计簿上记帐

由现状来看，只靠马场本人的收入难于储蓄，也难于保寿险。
这是马场先生的爱人，她对省吃俭用，圆满管理家庭生计，
总是费了一番苦心。



54. 曲线图 (马场家里过去五年之间物价上涨率的顺序)

特别就马场家里的家计中这五年之间的物价上升率看了一下。

从其中知道，教育费，住房费和杂费等涨得很厉害。



55. 正在用功的长子

详细地看一下上涨率最大的教育费，学费涨得最大，其次是补习学校和参考书的费用。他的大儿子现在上两个补习学校，准备投考有名的大学。



56. 学演电子琴的长女

长女正在学习电子琴。这样，马场先生和他爱人极为重视子女的教育。



57. 作校正工作的马场先生的爱人

马场先生的爱人，因为子女已经上了小学，现在有富余的时间，能在家里作些校正的工作来贴补生计。



58. 在超级市场工作的妇女

这位妇女在一个超级市场，作为一个出纳员，作些零活。

这样，在战后，日本妇女向工作单位的发展，无论是零工或是专职，都非常显著。



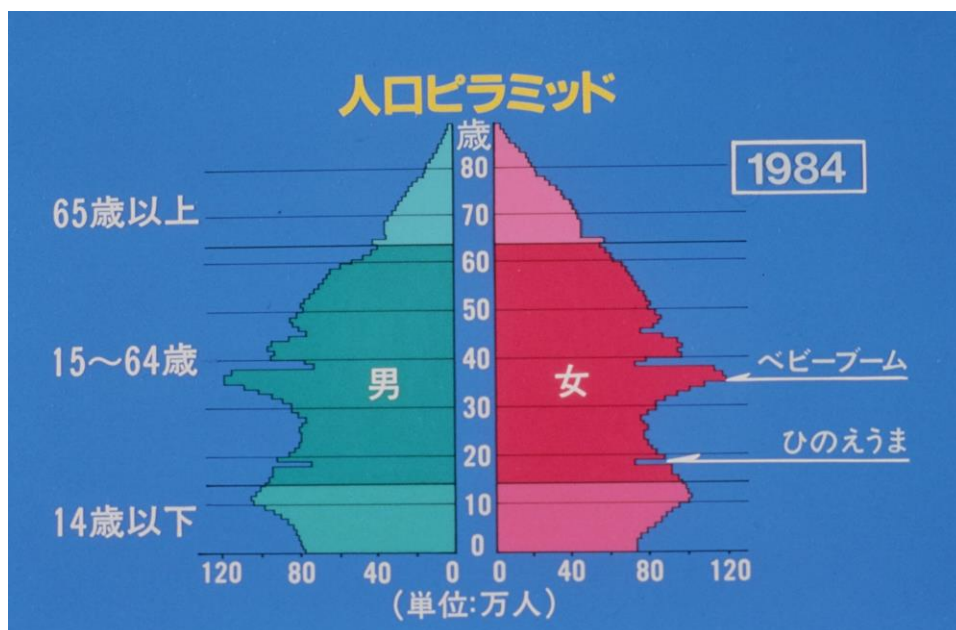
59. 妇女向工作单位发展的一断片(事务器械)

妇女们有了自由支配的时间。因而离开家庭到外面工作的妇女，具有与年俱增的趋势。

妇女向社会的发展和接受教育年数的延长，导致了结婚年龄的上升，这也对儿女人数减少，给予了很大影响。

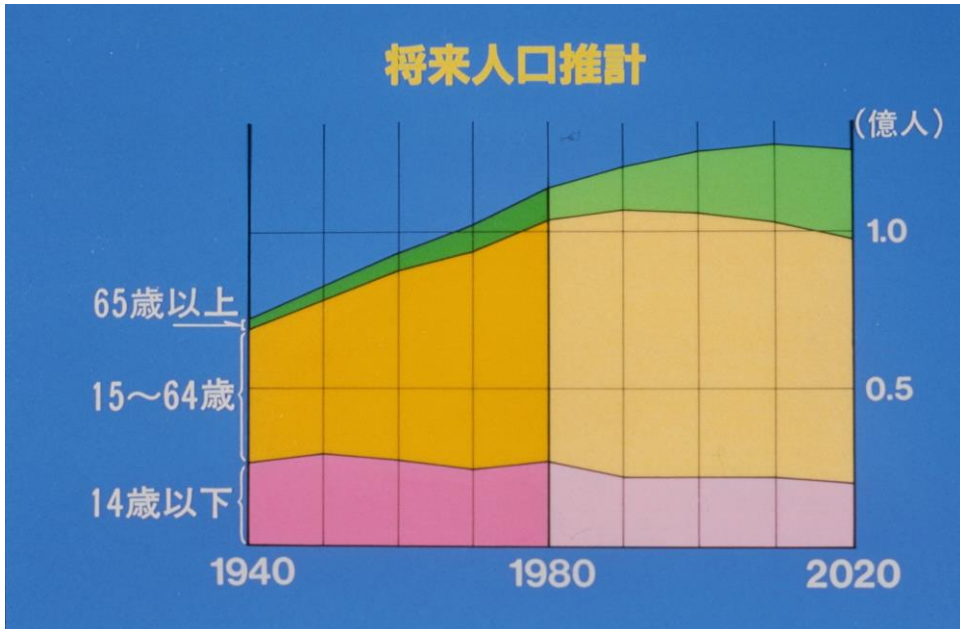


60. 妇女向工作单位发展的一断片（特写）



61. 高层集体住宅常见的现代家庭成员点描

但由最近的人口统计的测验来看，有很多夫妇表示，如果经济环境允许的话，有两个子女不如有三个子女，他们愿意多生一个孩子。



62. 图表（日本的人口棱锥结构）

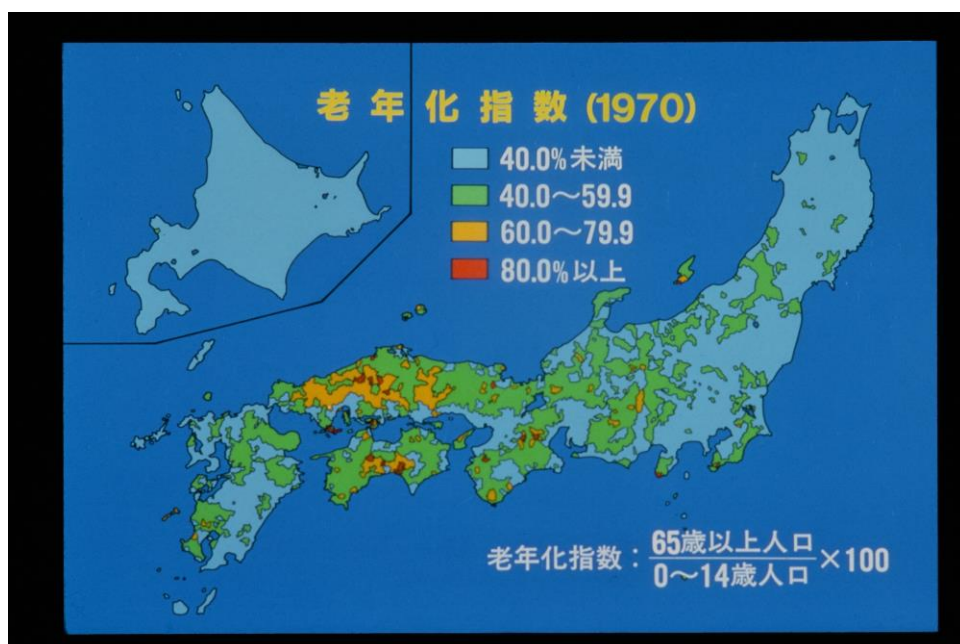
这个图表示，现在日本的人口棱锥结构图。“少生少死”这个日本人口的结构转换好象已经达成。



63. 图表（将来的人口估计）

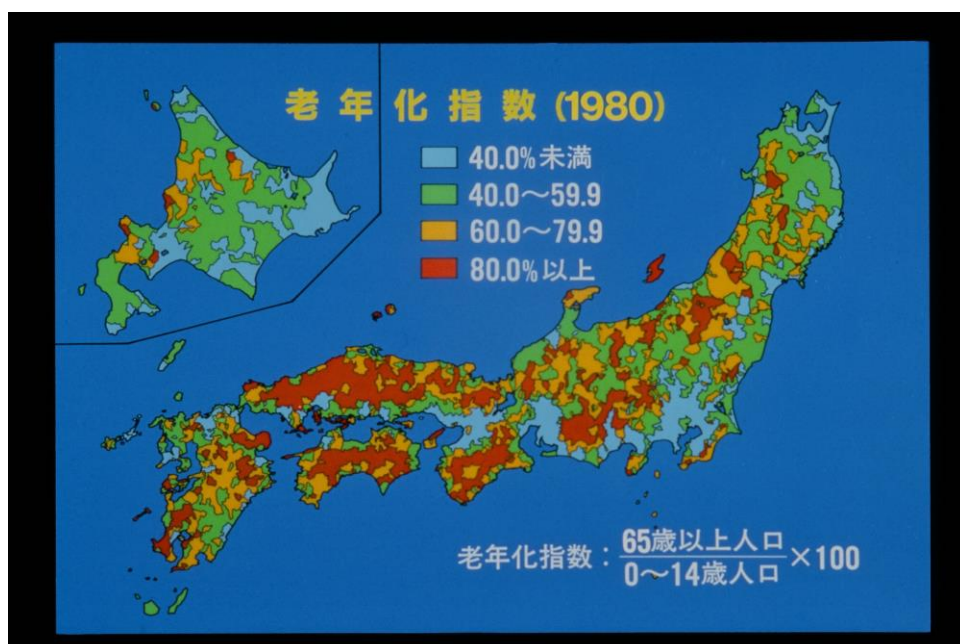
结果，很快出现了人口老化的新社会问题，不得不设法加以解决。

据有关未来人口的估计预测，在公元二千年，六十五岁以上的老年人将占百分之十六，日后将超过百分之二十。



64. 老年人的快照

随着老年人的增加，今后有很多问题须待解决，比如，年金制度，医疗保险及社会福利制度等就是。



65. 老年化地图（据老年化指数，一九七十年）

这是按地区来看的日本高老年化社会的分布图。所说的老年化指数是指六十五岁以上的人口与不满一岁到十四岁的人口的比率，深红色部分意味着这个比率已经超过百分之八十。在一九七十年以前，老年化社会还是有限的局部性问题。



66. 老年化地图（同上，一九八十年）

但到了十年后的一九八十年，人口的老年化急速地扩展到许多农村地区。在那些地区同时出现了人口减少和人口老年化的社会问题，甚至发生了难以维持地区社会继续存在的事态。



67. 副城市中心（高楼大厦林立的首都东京）

在首都东京鳞次栉比的高楼大厦，不论其利弊，它是日本城市化的象征。战后，日本的出生率的降低，以及因医疗的进步等而促成的死亡率的降低，在短促的期间里同时实现了。因此，日本的人口老年化现象很快就出现了。

終

製作 桜映画社

68. 集体住宅・母亲和子女

面临人口老年化这个新问题，城市今后应怎样发展下去才对。

有关解决这个问题的研究工作还是才跨上第一步。

協力

共同通信社

毎日新聞社

連合新聞社

厚生省人口問題研究所 所長 岡崎 陽一

社団法人 日本家族計画協会

財団法人 結核予防会

財団法人 あしたの日本を創る協会

住宅・都市整備公団

新日本製鐵株式会社

総務庁 統計局

総務庁 統計センター