

## 平成19年度 少子化研究会

### 第1回

日 程:2007年5月10日(木)  
場 所:経済研究所3階共同研究室1  
報 告 者:和田一哉氏 (一橋大学大学院経済研究科博士課程)  
タ イ プル:「乳幼児死亡率で見たジェンダーバイアスと女性の教育、労働参加:インド・人口センサ  
スデータの実証分析」

### 第2回

日 程: 2007年6月12日(火)  
場 所:経済研究所3階共同研究室1  
報 告 者:小西葉子氏 (一橋大学経済研究所)  
タ イ プル:「初婚のタイミングの決定要因—親の責任、自分の責任」

### 第3回

日 程:2007年8月27日(月)  
場 所:経済研究所3階共同研究室1  
報 告 者:山重慎二氏 (一橋大学経済学研究科)  
タ イ プル:「日本社会の構造変化と政府の役割 - 家族と社会の経済分析」

### 第4回

日 程:2007年9月28日(金)  
場 所:経済研究所3階共同研究室1  
報 告 者:和田一哉氏 (一橋大学大学院経済研究科博士課程)  
タ イ プル:「女性の自律性は子供の厚生を改善しうるか?-インド・マイクロデータの実証分析-」

### 第5回

日 程:2007年11月8日(木)  
場 所:経済研究所3階共同研究室1  
報 告 者:池永肇恵氏 (一橋大学経済研究所)  
タ イ プル:「最近の少子化関連施策について」

## 平成19年度 少子化研究会

### 第6回

日 程:2007年12月4日(火)  
場 所:マークュリータワー 5403  
報 告 者:安井健悟氏(一橋大学経済研究所)  
タ イ プル: "The Male Marriage Premium in Japan"

### 第7回

日 程:2007年12月6日(木)  
場 所:経済研究所3階共同研究室1  
報 告 者:山重慎二氏(一橋大学経済研究科)  
タ イ プル:「家族内資源移転に関する理論的考察」

### 第8回

日 程:2008年1月25日(金)  
場 所:経済研究所3階共同研究室1  
報 告 者:松本勝明氏(一橋大学経済研究所)  
タ イ プル:「少子化対策の日独比較」

### 第9回

日 程:2008年2月14日(木)  
場 所:経済研究所3階共同研究室1  
報 告 者:青木玲子氏(一橋大学経済研究所)  
タ イ プル: "On the Persistence of Low Birthrate in Japan- A General Equilibrium Approach"

### 第10回

日 程:2008年3月13日(木)  
場 所:経済研究所 共同研究室1  
報 告 者:Yoon Young Cho(Korean Development Institute)  
タ イ プル: "Evaluation of Pronatal Subsidy in Korea: Quasi-Experimental Approach-

(日本語タイトル)

## 乳幼児死亡率で見たジェンダーバイアスと女性の教育、労働参加 インド・人口センサスデータの実証分析

(英語タイトル)

Gender Bias in Child Mortality, Women's Education and Labor Participation: An Empirical Analysis of Census of India 1991

### I はじめに

本稿の関心は、「女性の教育と労働参加は、女児<sup>1</sup>の生存環境を改善しうるか？」という点にある。

男性の方が女性に比べて若年での死亡の可能性が高いのは、先進国では一般的に見られる傾向である[Bardhan 1974; Kishor 1993]。出生時には男性の数が女性を上回るのが通常であるが、それでも北米やヨーロッパ各国の総人口で見ると、女性の数が男性を上回る<sup>2</sup>。統計的にみると、男性の死亡率が女性のそれを上回る傾向があり、このため年齢を重ねるにつれ男性の絶対数は減少していき、総人口で女性の数が男性を上回るのである。これとは対照的に、2004年の性比(男性1000人に対する女性の人口比率)はバングラデッシュで957、インドで949である<sup>3</sup>。インドでは二十代の後半まで(いくつかの州では三十代後半まで)、女性の死亡率が男性のそれを上回っている。これは、男女が平等な栄養をとり、医療保健ケアを受けた場合に見られるであろう帰結とは、対照的である[Dreze and Sen 1995, 140]<sup>4</sup>。そして、二十世紀に入って以来、インドの性比は着実に低下している[Dreze and Sen 1995, 147; Ramanathayer and MacPherson 2000, 27]。

子供の世代に目を向けると問題は鮮明に浮かび上がる。Rosenzweig and Schultz(1982)は、低所得国において子供の生存可能性は両親の投資に敏感に反応するインディケータとなる傾向があると述べている。つまり成人と異なり、子供は外部からの影響を受けやすく脆弱な存在で、自ら生活環境を改善する能力に欠けるのである。このため乳幼児期における栄養摂取、医療保健ケアが適切に行われるか否かが子供の健康にとって極めて重要であるとされる。これらの点で男児と女児の間に差別がある場合、相対的な死亡率にその格差は顕在化すると考えられている[Das Gupta 1987; Kishor 1993; Dreze and Sen 1995, 144]。

ミレニアム開発目標(Millennium Development Goals)に掲げられているようにジェンダーの平等、子供の死亡率削減は、貧困削減の目標として重要な位置にある。しかし、インドには栄養摂取や医療保健の面で女児が軽視される地域が根強く存在している[Bardhan 1974; 1982; Dyson and Moore 1983; Das Gupta 1987]。子供の死亡率の問題が深刻であることに

加え、社会制度や文化的背景に内在する男女格差が子供の生存可能性の不平等として顕在化しているとするならば、極めて厳しい貧困状態にあると考えられる。ゆえに、乳幼児死亡率にみられるジェンダーバイアスの要因について分析を行うことは、貧困削減を考える上で極めて重要である。

以上のような理由から本稿では、現在でも依然としてこの問題が大きな課題となっているインドを分析対象とする。特に、男性に対して被抑圧的な立場にあると言われる女性<sup>5</sup>の役割に焦点を当てる。女性が教育や労働参加によってエンパワーされることはそれ自体、貧困削減にとって重要である。しかし教育や労働参加の持つ効果はそれに止まらず、家庭内や社会における女性の発言力の強化などを通じ、社会に好ましい効果をもたらすことが予想される。インドでは弱者とされている女性が知識や経済力を持つことによって、乳幼児の健康状態にいかなる影響がもたらされるかということに関して考察を行うことは、貧困削減を考える上で大きな意味を持つのである。

## II 研究の概要

### 1. 分析対象地域の概要

前節で述べた通り、分析対象地域はインドとし、1991 年のセンサスの県(district)レベルデータを利用する。データの欠落があるため、本稿の分析で利用可能なのは主要 14 州(state)の 358 県である<sup>6</sup>。

表 1 は本稿で注目する主要な指標の 81 年から 91 年の間の変遷を示すものである。インドの91年の総人口約8億4千万人に対し、本稿で用いる14州の人口は約7億9千万人で94%を占め、81年からの十年間で23%の増加となっている<sup>7</sup>。性比は14州平均で81年に936、91年に928となっており、前節で述べたように北米やヨーロッパ各国とは異なった傾向を示していることがわかる。地域別にみてみると北部が最も低く、南部が最も高い。このような地域的な傾向は 81 年、91 年を通じ一貫している。

人口の動向に大きな影響を及ぼす合計特殊出生率は 14 州平均で 5.1 から 4.5 へ低下し、乳幼児死亡率(5 歳未満で死亡する乳幼児の割合、千分率)は 160‰ から 107‰ へと大幅な低下が見られる。変化の幅に地域的な差はあるが、両指標とも低下の傾向を示している。各地域の水準を見ると、81 年と 91 年を通じ両指標とも南部が最も低く、北部が最も高い。91 年の州別水準では、北部のマディヤ・プラデーシュ州で合計特殊出生率と乳幼児死亡率はそれぞれ 4.9、147‰、またラージャスタン州ではそれぞれ 5.0、110‰ という高水準を示している。一方、南部のタミル・ナードゥ州でそれぞれ 3.1、67‰、またケーララ州では 2.6、60‰ と北部とは対照的に低水準で、地域によって格差が極めて大きいことが分かる。

次に男女別の乳幼児死亡率に関しては、81 年には 14 州平均でそれぞれ 155‰、166‰ であったが、91 年には男女とも低下し、それぞれ 104‰、111‰ となっている。女児の死亡率が男

児を上回るという傾向は不变である。地域別に見てみると81年には南部以外の全ての地域で、女児の死亡率が男児を上回っていたが、91年には西部で僅かに女児が男児を下回った。男女ともに乳幼児死亡率は低下傾向にあるが、女児の死亡率が男児を上回る県は91年において半数以上(229県)存在し、また大きな地域格差が確認される<sup>8</sup>。前節で触れたように、男女が平等な栄養を摂り医療保健ケアを受けた場合に予想される帰結とは異なり、いびつな人口特性を示唆していると言えよう。

次に合計特殊出生率や乳幼児死亡率に大きな影響があると考えられている女性の教育水準と労働状況について見てみよう。女性の読み書き能力を表す指標である女性識字率<sup>9</sup>は、81年から91年にかけて14州平均で22%から30%へ上昇しているものの、男性に比べてなお低水準にある。また大きな地域格差が見られることも特徴的である。例えば、91年において北部のラージャスタン州では女性識字率は17%、東部のビハール州では19%であるのに対し、南部のケーララ州では75%と高水準を示し、地域的な多様性が認められる。一方女性の労働状況を示す女性労働参加率<sup>10</sup>に関しては、時間的変化は大きくないが地域的な差異が見られる。

医療保健の面でも81年から91年の間に大きな改善があったことが、センサスデータより見てとれる。各県で何らかの医療保健施設を持つ農村の割合は全国平均で6%から33%へと改善しており、福祉環境の向上が窺える。しかしながらこの指標に関しても地域格差はやはり大きい。例えば、91年に南部のケーララ州では95%と高水準を示す一方、北部のマディヤ・プラデーシュ州では9%と際立って低水準にある。また70年代前半から80年代後半にかけてインド農村部における貧困指数も改善しており、経済力の向上が推察されるが、他の指標と同様に地域的な差異が確認できる<sup>11</sup>。

以上のように、主要な人口指標には大きな改善が見られるが、91年においても依然として低水準にとどまる地域が残っている。また、それに影響があると考えられている指標の地域格差も大きい。このような地域的多様性が存在する状況から、91年のデータを分析することにより貧困削減に向けての重要な指針が得られると期待されよう。

## 2. 先行研究

インドのセンサスの県レベルデータを利用し、乳幼児死亡率に見られるジェンダーバイアスに関する実証分析を行ったものとして、Rosenzweig and Schultz(1982)、Kishor(1993)、Murthi, Guio and Dreze(1995)がよく知られている<sup>12</sup>。

Rosenzweig and Schultz(1982)は1961年のセンサスデータを利用し、女性の経済的価値に注目し、乳幼児死亡率に見られるジェンダーバイアスの要因について検討を行った実証研究である。この分析から、女性の雇用機会の拡大が女児への投資のインセンティブを高め、その結果ジェンダーバイアスを緩和させる可能性がある、という結論を得ている。

Kishor(1993)では、1981年のセンサスデータが用いられ、域外結婚(exogamy)<sup>13</sup>に特に

注目した実証分析が行われている。インドの社会では、域外結婚によって女性が実家を離れることが一つの要因となって、女性の家庭内での地位が弱まると考えられている<sup>14</sup>。このような背景を反映し、この実証分析では女性の域外結婚の割合が低い地域ほど、女児にとって好ましい生存環境にあることが、結論として得られている。

Murthi, Guio and Dreze(1995)による研究は、1981年のセンサスデータを用い、特に女性の識字率、女性の労働参加率に注目した実証分析である。合計特殊出生率と乳幼児死亡率、乳幼児死亡率に見られるジェンダーバイアスの三つを内生変数とし、構造型モデルによる推定が困難であるという理由から誘導型による推定が行われている。結論として、女性の識字率と労働参加率が高い地域ほど、女児の生存にとってより好ましい状況にある傾向が示されている。

合計特殊出生率、乳幼児死亡率、乳幼児死亡率に見られるジェンダーバイアスの三つの変数には、相互依存関係があることが疑われている[Das Gupta 1987; Murthi, Guio and Dreze 1995; Das Gupta and Mari Bhat 1997; Irudaya Rajan, Sudha and Mohanachandran 2000]。だが推定モデルの構築が困難であるとの理由から、いずれの先行研究もこれを考慮して分析を行うことが不十分であり、各要因相互の影響経路は示されていない。三つの変数間に依存関係がある場合、外生的な要因はこれらの変数に対し直接、間接に影響を及ぼす。このため本稿では先行研究で明らかになっていない三つの変数の相互依存関係を考慮し、直接効果と間接効果の存在を確認する。

以上の先行研究を踏まえ、本稿の分析での注目点は以下の三点とする。一点目は、合計特殊出生率、乳幼児死亡率、乳幼児死亡率に見られるジェンダーバイアスの三つの相互依存関係を考慮し、実証分析によってこの関係を明らかにすることである。三つの変数の相互の影響経路を考慮することで、外生的要因の直接・間接の効果の検討が可能となる。二点目は、女性の学校教育水準の効果について考察することである。途上国開発を進めるに当たって教育の重要性が注目されて久しいが、識字率といった最も基礎的な指標と同時に学校教育水準に焦点を当てることで、何らかのインプリケーションが得られると期待される。三点目は、女性の労働参加の効果について調べることである。ここでは女性の労働参加率と同時に職種の分布特性が持つ効果に注目する。エンパワーメント効果を持つとされる労働参加や、雇用水準の改善を期待される職種の多様化が、実際にいかなる影響を有するかに関して考察する。

本稿の意義は、以上の三点を明らかにすることにある。

### III 分析手法

#### 1. モデル、内生変数

前節で述べた通り、(1)合計特殊出生率、(2)乳幼児死亡率、(3)乳幼児死亡率に見られるジェンダーバイアス(以下それぞれTFR、Q5、FD)の三つを相互に影響を及ぼし合う内生変

数とし、これら三本の構造式を同時推定する。TFRは、女性が 15~49 歳の間に出産する平均子供数、Q5 は 5 歳未満で死亡する乳幼児の割合(千分率)である。FDはMurthi, Guio and Dreze(1995)に倣い、男児と女児の死亡率をそれぞれQ5M、Q5Fとして、次の式で表される<sup>15</sup>。

$$FD = \frac{Q5F - Q5M}{Q5F} \times 100$$

FDの概略は表 1 右端のコラムに示すとおりである。FDの値は北部で最も高く、南部ではマイナスの最も低い値を示しており、この地域的な傾向は 81 年、91 年を通じて一貫している。北部とは対照的に、南部はケーララ州の例に代表されるように女性の地位が比較的高いことでも知られており、これがFDの値に反映していると一般的に考えられている<sup>16</sup>。FDは 81 年から 91 年の十年間に 14 州平均で 5.1% から 4.1% へと低下し、乳幼児死亡率に見られるジェンダーバイアスは改善していることがわかる。地域別に見ると、北部では 81 年の 10.2% から 91 年には 6.6% へと大幅な低下を示している。西部でも低下傾向が見られ、91 年にはマイナスの値となっている。一方東部では上昇傾向を見せてはいるが微増にとどまり、北部ほどの水準とはなっていない。また南部でも上昇を示してはいるものの、マイナスを維持している<sup>17</sup>。14 州平均の低下に確認できるように、総じて FD は低下傾向にあると考えられるが、北部では 91 年においても依然 6.6% と高水準にある。このことから、女児の生存環境に対する抑圧の未だ根強く残る地域が存在していると言えよう。

ここで内生変数相互の依存関係について検討を行う。

まずTFRに対するQ5 の影響に関しては、子供が死亡する可能性が高い状況にある場合、親は子供の成人前の死亡をある程度考慮した上で出産の意思決定を行うことが考えられる<sup>18</sup>。このため、TFRの説明変数としてQ5 を導入し、実証分析によってQ5 のTFRに対する影響について検討する。

次にQ5 に対するTFRの影響について考える。出生率が高い状態にある場合、出産間隔が狭まることで母体の健康に悪影響が生じ、それを通じて子供の健康状態が低下するとされている。また子供がより多く出産される状況にある場合、子供一人あたりに配分される食料、栄養、医療保健等のサービスの量や質が低下し、子供の生存環境に影響を及ぼすこともあるかもしれない。このようなことを考慮し、Q5 の説明変数として TFR を導入し、実際の効果について調べる。

最後にFDに対するTFRとQ5 の影響を検討する。インドでは出産順位が後の女児ほど、死亡率が高くなる傾向がある。このため、出生率の低下は女児の死亡率低下へと結びつくことが考えられる。またこれとは逆に、出生率が低下することで両親が望む男児数の達成が困難となり、女児の生存環境が圧迫される事態も起りうる[Das Gupta 1987; Murthi, Guio and Dreze 1995; Das Gupta and Mari Bhat 1997]<sup>19</sup>。このように、TFRはFDに対して双方向の影

響を持つことが想像される。また子供が死亡する可能性の高い状況下では、男児にとって好ましい生存環境を親が提供する可能性も考えられる。以上の理由から、FDの説明変数としてTFRとQ5を取り入れ、実証分析でその効果を確認する。

## 2. 外生変数

外生変数にはTFR、Q5、FDに影響がありうると考えられる教育指標、経済指標、医療保健環境を表す指標、衛生環境を表す指標、近代化を表す指標、社会・文化指標を導入する<sup>20</sup>。分析に用いる変数群と基本統計量はそれぞれ表2、表3に示す。

「男性識字率」と「女性識字率」は、県内の読み書き能力のある人口比率を表し、これを男女の基礎的な教育の程度を表す代理変数とする<sup>21</sup>。教育は人的資本に対する投資として経済的価値のあるものと考えられる。他方、特に女性の教育がもたらす影響として女性の家庭内あるいは社会での地位が高まること、また正しい知識が身に付く(避妊の知識、育児・衛生の知識など)といった効果があると考えられている[Bardhan 1974; Dreze and Sen 1995, 159-160, 167-171; Murthi, Guio and Dreze 1995]。

「女性労働参加率」は、県内の女性のうち年間183日以上の期間を経済的生産活動に従事している(メインワーカー)女性の人口比率を表す<sup>22</sup>。労働参加が世帯の消費可能性を高めることは言うまでもない。一方女性の労働参加のもたらす効果として、Bardhan(1974)が述べるように女性が労働で重要な役割を担うことで結婚持参金(dowry)<sup>23</sup>の必要性が低下し、両親にとって女児の「負担」としての側面が緩和される、という効果が想像される。また、老後の保障を「息子」に求める必要がなくなる、出産の機会費用が高まる、女性の家庭内あるいは社会的地位や発言力が上昇する、といった影響をもたらす可能性が考え得る[Murthi, Guio and Dreze 1995]<sup>24</sup>。

以上のように、女性の教育と労働参加は女性の経済的な生産性の上昇を意味すると同時に、家庭内や社会における女性の役割に変化をもたらし、TFR、Q5、FDに影響を及ぼす可能性があると考えられる<sup>25</sup>。

所得等の経済的な状況は、TFR、Q5、FDに対し影響を及ぼしうる最も重要な要因の一つであると考えられる。この代理変数として「貧困者比率」を利用する<sup>26</sup>。

都市部では保健、医療、教育施設等多くの公共機関の利用可能性が高く、それに関連する様々な情報を入手しやすい状況にあることが想像される。この影響をコントロールするため、各県の「都市人口比率」を近代化を表す指標として導入する。

社会・文化指標も各内生変数に対し影響があると考えられ、代理変数として「指定カースト人口比率」、「指定部族人口比率」、「ムスリム人口比率」を利用する。それぞれ、県内に居住している指定カースト、指定部族、ムスリムの人口比率を表す。指定カーストや指定部族はカースト制において最も低い位置にあり、そこでは男女が比較的平等であると言われている<sup>27</sup>。またムスリムについてはその教義から、様々な点において男女格差が現れる可能性がある。

また各内生変数に対しては、地域的な傾向が顕著であることが指摘されてきている[Bardhan 1974; 1982; Dyson and Moore 1983; Kishor 1993; Murhi, Guio and Dreze 1995; Arnold, Choe and Roy 1998]ことから、表2に示すとおり14州を東西南北の四地域に区分し、三つの地域ダミーを説明変数として導入する(北部をレファレンスとする)<sup>28</sup>。

さらに、識字率といった基本的な教育指標から一步踏み込んだものとして、「女性識字者の学校教育水準割合」を説明変数として導入し分析を行う。具体的には「女性識字者の中学卒業以上の割合」という教育指標を用いる。同様に、「高校卒業以上」、「大学卒業以上」についてもそれぞれ分析を行う。これらによって、女性の教育水準を高めていくことに関し何らかの示唆が得られると期待される。

加えて本稿では、メインワーカーとして働く女性の職種の分布特性が持つ影響について考察を行う。十九世紀後半以降、様々な雇用の拡大によってより良い雇用水準の請求が可能となった<sup>29</sup>例がみられる[柳沢 1995]<sup>29</sup>。また1980年代以降には職種の多様化が政策の柱の一つとして掲げられ、多様な所得創出の実現が目標とされるようになった[押川 1995]。そしてRosenzweig and Schultz(1982)の実証研究では、女性の雇用機会の拡大が乳幼児死亡率に見られるジェンダーバイアスを緩和する傾向があるとの結論が得られている。このようなこと等から、本稿ではメインワーカーとして働く女性の職種の分布特性にも注目する。

センサスからデータとして得られる女性の職種は表4に掲げる十種類で、これらからハーフインダール指数(H)<sup>30</sup>を作成し、分析に用いる。この際、自営農民と農業労働者は農業に携わるという点で同職種と考え、両数値を一つの指標として足し合わせ、九種の職種により計算することとする<sup>31</sup>。 $S_i$ を各職種(i)の割合とすると、女性の職種の分布特性を表すハーフインダール指数(H)の計算方法は次の通りである。

$$H = \sum S_i^2$$

直観的には、考慮されるべき女性をランダムに二人選んだ場合に、二人の職種が同じである可能性を、Hは示していると考えられる。つまりHが高いほど、女性労働者の職種の分布に偏りがある(ある職種に集中している)、あるいはHが低いほど職種は多様に分布していると考えられる。

メインワーカーとして働く女性の職種は表4にみられる通り、農業従事者(自営農民、農業労働者)に偏っている。表5は女性労働者の自営農民割合と農業労働者割合を地域別に示したもので、自営農民割合は北部で高く、南部で低い傾向にあることが分かる。両者を合計した農業従事者割合は西部で最も高いのだが、総じて七割超の高水準にある。メインワーカーとして働く女性の職種割合の概略は以上のとおりであるが、分布特性を表すハーフインダール指数Hにより、何らかのインプリケーションが得られると期待される。

### 3. 操作変数

次に、各内生変数の操作変数について考える。

センサスから採取可能なデータのうち、TFRの操作変数の候補としては、「家族計画センターを持つ農村の県内割合」、「産院を持つ農村の県内割合」、「女性の結婚年齢」、「結婚年齢男女差」<sup>32</sup>、「域外結婚指標」<sup>33</sup>などが考え得る。

Q5 の操作変数の候補としては、「一次医療センターを持つ農村の県内割合」、「医療センターを持つ農村の県内割合」、「診療所を持つ農村の県内割合」、「児童養育施設を持つ農村の県内割合」、「個人開業医のいる農村の県内割合」などの医療保健関連のデータを得ることが可能である。また、「安全な飲料水源を持つ農村世帯の県内割合」といった衛生環境を表す指標も Q5 の操作変数の候補であると考えられる。

FD に対しては、「結婚年齢男女差」、「域外結婚指標」の二つが候補として挙げられる。

これらの候補に対し操作変数としての適正を検討するため、各内生変数に関し全ての外生変数によって最小二乗推定を行った<sup>34</sup>。その結果、TFR に対しては「結婚年齢男女差」が操作変数として適切であることが明らかとなった。Q5 に対しては、「医療センターを持つ農村の県内割合」、「安全な飲料水源を持つ農村世帯の県内割合」等、五つが操作変数として利用可能である一方、FD の操作変数となり得るものは存在しなかった。ここで、Q5 の操作変数として上で挙げられた複数の候補のうち、どれを利用するかが問題となるのだが、農村部では一つの医療保健施設が様々な機能を兼ねている可能性があることを鑑み、「安全な飲料水源を持つ農村世帯の県内割合」を利用することとする。また操作変数の候補として挙げた医療保健関連の指標については、「何らかの医療保健施設を持つ農村の県内割合」という一つの指標として用い、TFR、Q5、FD の説明変数として利用する。これは、県の社会福祉環境を表す指標とも考えられよう。

以上を考慮した上で、次節において実証分析の結果を検討する。

## IV 分析結果

表 6 は前節で論じた同時方程式モデルを三段階最小二乗法(Three Stage Least Squares, 3SLS)によって分析した推定結果である<sup>35</sup>。先述の通り、91 年センサスの 358 県のデータを利用している。

### 1. 分析結果:TFR、Q5、FD の相互関係

内生変数相互間の影響については、TFR に対して Q5 がプラスの効果を持つことが分かる(有意水準 5%)。つまり乳幼児が死亡する可能性の高い状況下にある地域では、より多くの子供を出産する傾向があると言える。これは蓄積効果、あるいは置き換え効果を反映しているも

のと考えられよう。Q5、FD では内生変数間の影響に有意なものは見られない。

上で明らかになった関係から、TFR に対しては Q5 を通じた間接的な効果が存在することが分かる。例えば、女性識字者の中卒割合は TFR に対する直接的な効果はないが、Q5 に対して有意なマイナスの効果を持つことを通じ、間接的に TFR を低下させる影響を持っている。つまり、既存研究では不明とされていた直接効果と間接効果の違いが示されたのである。

## 2. 分析結果: 女性の識字率、学校教育水準

女性の識字率は、TFR に対して負の効果を持つことが分かる(有意水準 1%)。識字率は最も基本的な教育水準を表すものであると考えられるが、女性の識字率が高い地域ほど出生数は低い傾向にあることを示している。女性の識字率が高い場合、適切な避妊によって望ましい子供数をより容易に達成可能となることや、夫に対する妻の発言力が高まり妊娠による身体的負担を避けることが出来るようになる、といったエンパワーメント効果があることが考えられよう。一方、Q5 と FD に対しては、有意な効果は見られなかった。

では女性識字者の学校教育水準は、いかなる影響を持つだろうか。女性識字者の中卒以上割合には TFR、FD に対し有意な効果を確認できないが、Q5 では負の効果がある(有意水準 1%)。これは中卒以上の女性が多い地域ほど、乳幼児死亡率は低い傾向にあることを表している。表 6 は中卒水準を教育指標の境界として分析を行ったものだが、高卒、大卒を境界としてそれぞれ分析したものが表 7 である<sup>36</sup>。高卒を境界とした分析は、中卒を境界としたものと同じ結果となった。一方、大卒を境界とした分析ではいずれの内生変数に対しても有意な影響を確認出来なかつた<sup>37</sup>。

以上をまとめると、女性の教育に関して次のように要約出来る。識字は最も根本的な教育であるが、その拡充は出生数の低下に対し影響を持つ一方、乳幼児の死亡を減少させるという目標に対しては、91 年時点では望ましい効果を期待出来ない状況であると言えよう。そのため、女性に対する一層の識字教育を進めるとともに、少なくとも中卒水準まで教育を深化させる必要があると考えられる。

しかしながら、女性識字率が Q5 と FD に対し有意な効果を表していないこと、また女性識字者の学校教育水準割合が TFR と FD に対して有意な影響を有していないことについては、直観的には理解が難しい。このことに関しては、後の項で再検討する。

## 3. 分析結果: 女性の労働参加率、職種の分布特性

次に女性労働参加率の影響を順に検討する。TFR に対し、女性労働参加率はマイナスの効果を持つ(有意水準 1%)。メインワーカーとして労働に従事する女性の割合が高い県ほど、出生数は減少する傾向にあることを示している。女性の労働に従事する日数の増加による妊娠・出産・育児期間の減少、また経済力向上に伴う家庭内での発言力の改善といったエンパワーメント効果を通じ、出生数が低下することが想像される。Q5 に対しては符号はマイナスを

示しているが、有意な結果を得られなかった。女性の労働はエンパワーメント効果をもたらすと考えられる一方、育児の時間が削られることなどを理由に、乳幼児の健康状態に対する影響は表れにくくなっているという状況が推察される。FD に対しては、女性労働参加率はマイナスの効果を持つ(有意水準 1%)。これは女性の労働参加率の高い地域ほど、乳幼児死亡率に見られるジェンダーバイアスは小さい傾向にあることを表している。労働参加によって女性の経済的価値が上昇し女児への投資インセンティヴが高まること、あるいは女性の家庭内での発言力の向上などによって、男児に対し劣悪な状態にある女児の生存環境が改善することが期待されよう。

メインワーカーとして働く女性の職種の分布特性を示す H の効果についてはどうだろうか。H は TFR に対してはプラスの効果を、Q5 に対してはマイナスの効果を持つ(有意水準はともに10%)。そして FD に対してはプラスの符号を示している(有意水準5%)。女性の職種の集中度が高い地域ほど出生数が多く、乳幼児の死亡は低水準にあり、そして乳幼児死亡率に見られるジェンダーバイアスは大きい傾向にあることを表している。つまり女性の職種多様化を促進すると、合計特殊出生率と乳幼児死亡率に見られるジェンダーバイアスは低下するが、乳幼児死亡率は上昇する、ということを示唆している。

これらの分析結果に関し、H の TFR と FD に対する効果から検討する。まず、女性の職種の多様化が進むことによって、所得源多様化による所得安定化や雇用水準の改善がもたらされるだろう。これによって女性の経済力が強化され、家庭内での地位や発言力が向上することで出産の身体的負荷を避けることが可能となり、また女児への投資インセンティヴが高まることを通じ女児の生存環境が改善する、といった状況が想像される。このような影響を通じ、女性の職種の多様化の促進によって合計特殊出生率と乳幼児死亡率に見られるジェンダーバイアスの低下が期待されるのである。

次に、H の Q5 に対する効果に関しては以下のように考えられる。表 4、表 5 で明らかのようにメインワーカーとして働く女性の職種は自営農民と農業労働者に集中しているのだが、両職種は土地所有構造を表す指標でもあるため、H という指標によってはその効果を捉えることが不十分である、という可能性があることを想起する必要があろう<sup>38</sup>。土地所有の有無は貧富の差となって表れ、それを通じて両者で労働時間の自由度が異なってくることは、想像に難くない。両職種を比較してみると、自営農民は農業労働者に比して裕福で時間を自由に使うことが出来るため、Q5 に対する影響に違いが生じているということが可能性として考えられる。このことを検討するために、元の推定モデルの H の代わりに自営農民、農業労働者の割合を説明変数(他の 8 職種はレファレンス)として用いて分析を行った(付表)。その結果、両職種で Q5 に対する効果は逆方向(自営農民割合は負、農業労働者割合は正)<sup>39</sup>だが、TFR と FD への効果には違いがない(両者とも正)、という可能性が示唆された。この結果から、自営農民の方が裕福で時間的自由度が高いため育児が容易となり、乳幼児の健康状態が良くなる一方、出産の意思決定や女児の生存環境に対する影響力については両者に差は存在しない、という状況が推察される。農村の女性が「弱者の中の弱者」[押川 1995]となっている一端を、ここに窺

い知ることが出来るのである。

女性の職種の多様化を促進する場合、次のような点にも注意が必要であると考えられる。インドには生活困窮者が従事することの多い、身体的に過酷な労働を伴う職種や、賤業視される職種が存在する[押川 1995]。過酷な労働によって身体的負担が課されることを通じ、胎児の健康に悪影響が出る[Fulekar 2000]ことや、社会的に蔑視されているような職への従事が必ずしもエンパワーメントに結びつかないことは、想像に難くない。つまり職種の多様化を進める場合、それぞれの職種が持つ特徴に注目する必要があると言えるだろう。

以上をまとめると、次のように要約出来る。女性の労働参加と職種の多様化を促すことで、TFR と FD の低下が期待できる。一方 Q5 に対しては、女性の労働参加の促進は効果が不明であり、職種の多様化は悪影響をもたらす可能性があるため、注意を要する。このようなことなどから女性の職種の多様化が進む場合、職種が有する特徴として時間的な自由度、身体的影響、社会的な評価などに注目し、これらの点で改善を図って行くべきであると考えられる。

#### 4. ジェンダーバイアスは本当に改善しているか

表 1 に見られる通り 81 年から 91 年の間に乳幼児死亡率に見られるジェンダーバイアスは低下していることが明らかであるが、インドの社会全体としてジェンダーバイアスが改善してきているか否かについては疑問が残る。81 年と 91 年の 0 歳児人口の性比の推移を表 1 で見てみると、14 州平均では 81 年の 967 から 91 年には 937 へと低下していることが分かる。地域別では北部の低下幅が最大で、特にパンジャーブ州は 946 から 854 へと大幅な減少を示している。Das Gupta and Mari Bhat(1997) や Arnold, Kishor and Roy(2002)らが指摘しているように、近年では性別選択による産み分けの問題が新たに生じている可能性が窺われる所以である<sup>40</sup>。

本稿の分析では、女性識字率は Q5 と FD に対して有意な効果を持たないという結果が得られた。これについて性別選択による産み分けの問題との関連性を鑑みると、次のように考えられる。産み分けが可能となって望ましい男児の数を達成出来るようになれば望まない女児の出産は減少し、パリティ効果を通じて Q5 と FD は低下するだろう。このように産み分けによって Q5 と FD の水準が下がることで、女性識字率の FD に対する限界効果は明確には表れなくなっているのかも知れない(非有意、符号は負)。

また表 6 の分析結果では、女性識字者の中卒以上割合は FD に対して有意ではないが、プラスの符号を示している。これについてはどのように解釈されるだろうか。Das Gupta(1987) や Das Gupta and Mari Bhat(1997) は、インドでは女性(母親)の教育水準が高いほど男児を選好する傾向があることを指摘している。女性識字者の中卒以上割合の FD に対する効果が有意ではないが符号が正であることは、これらの先行研究が指摘するような傾向を示唆しているものと思われる<sup>41</sup>。女性識字者の高卒以上割合の場合も同様である。つまり女性の教育水準の向上を促進する場合は、そこから発生する乳幼児死亡率低下の効果が男女平等に波及す

るよう、教育内容への配慮が必要とされる段階に入りつつある、と言えるのかも知れない。

以上から、今後は乳幼児死亡率にみられるジェンダーバイアスに留意する一方で、性別選択による産み分けの問題に注目する必要があると考えられる。また、学歴の高い女性ほど男児を選好する傾向があることに対し注意を払うべきであると思われる。

## V 結論

本稿の主たる関心は、貧困問題の中で最も重要なものの一つとして乳幼児死亡率に見られるジェンダーバイアスを取り上げ、それに影響を及ぼしうる要因を探ることにあった。これを調べるために、(1)合計特殊出生率、(2)乳幼児死亡率、(3)乳幼児死亡率に見られるジェンダーバイアスの相互依存関係を考慮し、推定モデルを構造型として構築した。そして実証分析では特に女性の教育と労働参加の効果に注目し、女性のエンパワーメントが持つ波及効果に関して検討した。分析結果は次のようにまとめられる。

第一に、乳幼児死亡率が合計特殊出生率に対し正の効果を持つことである。これは出産の意思決定が蓄積効果あるいは置き換効果を通じて行われていることを示唆するものである。またこの関係から、乳幼児死亡率に影響を与えるような外生要因は合計特殊出生率に対して直接効果だけでなく、間接効果も持つことが明らかとなった。第二に女性の教育に関しては、女性識字率の合計特殊出生率に対する負の効果、また女性識字者の中卒以上割合の乳幼児死亡率に対する負の効果が分析結果として得られた。この結果から、女性の識字教育を促進とともに、少なくとも中卒以上の教育水準の達成を目指すべきであると考えられる。一方で、教育水準の高い女性ほど男児を選好する傾向があることに留意が必要である。第三に、女性の労働参加率と職種の分布特性を表すハーフインダール指数が、合計特殊出生率と乳幼児死亡率に見られるジェンダーバイアスに対し負の効果を有していることが確認された。つまり女性の労働参加と農業以外への職種の多様化を促進することにより、合計特殊出生率と乳幼児死亡率に見られるジェンダーバイアスの低下が期待されるのである。しかしながら乳幼児死亡率に対しては、女性の職種の多様化が進む場合、職種によっては望ましい効果をもたらさない可能性があることに注意を要する。

最後に本稿の課題について述べる。近年のインドでは、乳幼児死亡率とそのジェンダーバイアスは低下傾向にあることが本稿の分析で明らかになったが、新たに「産み分け」の問題が疑われるようになってきていている。即ち、本稿の分析では捉えられていない側面へと、ジェンダーバイアスの問題は移りつつある可能性がある。このため今後は、より広い視点でジェンダーバイアスを捉える必要があると言えよう。また本稿で行った分析はクロスセクション分析であること、女性の労働参加の内生性を考慮していないこと等の問題点が挙げられる。これらは今後、改善の余地のある課題である。

## 文献リスト

### <英語文献>

- Arnold, F., M.K. Choe and T.K. Roy 1998. "Son Preference, the Family-building Process and Child Mortality in India." *Population Studies* Vol.52, No.3 (November): 301-315.
- Arnold, F., S. Kishor and T.K. Roy, 2002. "Sex-Selective Abortions in India." *Population and Development Review* Vol.28, No.4 (December): 759-785.
- Bardhan, Pranab 1974. "On Life and Death Questions." *Economic and Political Weekly* Vol.9, Nos.32-34 (August): 1293-1304.
- 1982. "Little Girls and Death in India." *Economic and Political Weekly* Vol.17, No.36 (September): 1448-1450.
- Centre for Monitoring Indian Economy 1991. *1991 Census: First Results for All-India States & Districts*. Bombay.
- Clark, Shelly 2000. "Son Preference and Sex Composition of Children: Evidence from India." *Demography* Vol.37, No.1 (February): 95-108.
- Das Gupta, Monica 1987. "Selective Discrimination in Rural Punjab." *Population and Development Review* Vol.13, No.1 (March): 77-100.
- Das Gupta, M. and P.N. Mari Bhat 1997. "Fertility Decline and Increased Manifestation of Sex Bias in India." *Population Studies* Vol.51, No.3 (November): 307-315.
- Doepke, Matthias 2005. "Child Mortality and Fertility Decline: Does the Barro-Becker Model Fit the Facts?" *Journal of Population Economics* Vol.18, No.2 (June): 337-366.
- Dreze, J. and A. Sen 1995. *India Economic Development and Social Opportunity*. Oxford: Oxford University Press.
- Dreze, J. and P.V. Srinivasan 2000. "Poverty and Inequality in India: Evidence from Regional Data." *Journal of Quantitative Economics* Vol.16, No.1 (January): 33-50.
- Dyson, T. and M. Moore 1983. "On Kinship Structure, Female Autonomy, and Demographic Behavior in India." *Population and Development Review* Vol.9, No.1: 35-60.
- Fulekar, M.H. 2000. "Occupational Health of Women." *Asian-Pacific Newsletter* 3: 69-73.
- Government of India 1983. *Primary Census Abstract*. Census of India 1981 series 1 part 2.
- 1986. *Study on Distribution of Infrastructural Facilities in Different Regions and Levels and Trends of Urbanization*. Census of India 1981 Occasional Paper 1 of 1986.
- 1987. *General Economic Tables*. Census of India 1981 series 1 part 3.
- 1988. *Social and Cultural Tables*. Census of India 1981 series 1 part IV-A.
- 1993. *Final Population Totals*. Census of India 1991 series 1 paper-1 of 1992.
- 1994. *Housing and Amenities a Data Base on Housing and Amenities for Districts*,

- Cities and Towns.* Census of India 1991 Occasional Paper No.5 of 1994.
- 1996. *Religion Table C-9.* Census of India 1991 series1 part IV-B(ii).
  - 1997. *District Level Estimates of Fertility and Child Mortality for 1991 and Their Inter Relations with Other Variables.* Occasional Paper No.1 of 1997.
  - 1998a. *Availability of Infrastructural Facilities in Rural Areas of India : an Analysis of Village Directory Data.* Census of India 1991.
  - 1998b. *District Profile 1991.* Census of India 1991.
  - 1998c. *Socio-Cultural Tables.* Census of India 1991 series1 Part IV A - C series Vol.2.
  - 2001. *Female Age at Marriage : an Analysis of the 1991 Census Data.* Census of India 1991.
- Irudaya Rajan, S., S. Sudha and P. Mohanachandran 2000. "Fertility Decline and Worsening Gender Bias in India: Is Kerala No Longer an Exception?" *Development and Change* Vol.31, No.5 (November): 1085-1092.
- Jain, L.R., K. Sundaram and S.D. Tendulkar 1988. "Dimensions of Rural Poverty: An Inter-Regional Profile." *Economic and Political Weekly*, Special Number (November): 2395-2408.
- Jayaraj, D. and S.Subramanian 2004. "Women's Wellbeing and the Sex Ratio at Birth: Some Suggestive Evidence from India." *Journal of Development Studies*. Vol.40, No.5 (June): 91-119.
- Kishor, Sunita 1993. "'May God Give Sons to All': Gender and Child Mortality in India." *American Sociological Review* Vol.58, No.2 (April): 247-265.
- Kishor, S. and S. Parasuraman 1998. "Mother's Employment and Infant and Child Mortality in India." *National Health Survey Subject Reports Number 8.*
- Kurosaki, Takashi 2006. "Long-term Agricultural Growth and Crop Shifts in India and Pakistan." *Journal of International Economic Studies* No.20 (March): 19-35.
- Malhotra, A.; R. Vanneman and S. Kishor 1995. "Fertility, Dimensions of Patriarchy, and Development." *Population and Development Review* Vol.21, No.2 (June): 281-305.
- Murthi, M., A.C. Guio and J. Dreze 1995. "Mortality, Fertility, and Gender Bias in India: A District-Level Analysis." *Population and Development Review* Vol.21, No.4 (December): 745-782.
- Ramanathaiyer, S. and S. MacPherson 2000. *Social Development in Kerala: Illusion or Reality?* Aldershot: Ashgate
- Rosenzweig, M.R. and T.P. Schultz 1982. "Market Opportunities, Genetic Endowments, and Intrafamily Resource Distribution: Child Survival in Rural India." *American Economic Review* Vol.72, No.4: 803-815.

Zellner, A. and H. Theil 1962. "Three-Stage Least Squares: Simultaneous Estimation of Simultaneous Equations." *Econometrica* Vol.30, No.1 (January): 54-78.

<日本語文献>

井上恭子 2002. 「インド北東地方の紛争——多言語・他民族・辺境地域の苦悩」 武内進一編『国家・暴力・政治——アジア・アフリカの紛争をめぐって』 アジア経済研究所 43-78.

押川文子 1995. 「独立後の『不可植民』——なにが、どこまで変わったのか」 押川文子編『カースト制度と被差別民 第五巻 フィールドからの現状報告』 明石書店 19-111.

日本人口学会編 2002. 『人口大事典』 培風館.

柳沢悠 1995. 「南インド水田地帯農村の経済構造とカースト——一九～二〇世紀」 柳沢悠編『カースト制度と被差別民 第四巻 蓼らしと経済』 明石書店 101-131.

表1 1981–1991年間の各指標の変化

| 地域区分<br>年    | 総人口<br>(万人) | 性比    |     | 合計特殊出生率<br>(TFR) |         | 乳幼児死亡率(Q5、%) |       | 識字率(%) |      | 女性労働参加率<br>(%) | 乳幼児死亡率に見られる<br>ジェンダーバイアス(FD、%) |
|--------------|-------------|-------|-----|------------------|---------|--------------|-------|--------|------|----------------|--------------------------------|
|              |             | 全年齢   | 0歳  | 合計               | 男性(Q5M) | 女性(Q5F)      |       | 男性     | 女性   |                |                                |
| 14州計<br>1981 | 63927       | 936   | 967 | 5.1              | 160.3   | 155.0        | 166.2 | 44.4   | 22.1 | 15.1           | 5.1                            |
|              | 1991        | 78883 | 928 | 937              | 4.5     | 107.0        | 104.2 | 111.0  | 51.3 | 29.9           | 16.4                           |
| 北部<br>1981   | 22701       | 901   | 956 | 5.7              | 182.4   | 171.7        | 194.6 | 39.0   | 15.8 | 11.6           | 10.2                           |
|              | 1991        | 28604 | 895 | 907              | 5.0     | 126.8        | 121.5 | 133.3  | 47.2 | 23.7           | 12.5                           |
| 西部<br>1981   | 9686        | 939   | 961 | 4.5              | 144.7   | 143.1        | 145.4 | 54.2   | 30.8 | 21.0           | 0.0                            |
|              | 1991        | 12024 | 934 | 927              | 4.0     | 92.3         | 92.8  | 92.3   | 61.1 | 40.0           | 24.1                           |
| 東部<br>1981   | 15086       | 939   | 974 | 4.9              | 144.6   | 142.5        | 147.2 | 43.5   | 20.5 | 9.4            | 2.2                            |
|              | 1991        | 18611 | 923 | 951              | 4.6     | 108.4        | 105.7 | 114.1  | 45.6 | 23.4           | 11.0                           |
| 南部<br>1981   | 16454       | 981   | 983 | 4.2              | 130.6   | 133.0        | 127.9 | 50.5   | 31.7 | 22.8           | -6.5                           |
|              | 1991        | 19644 | 979 | 965              | 3.4     | 72.5         | 73.0  | 72.0   | 59.0 | 42.7           | 24.9                           |

(出所) Centre for Monitoring Indian Economy (1991), Government of India (1983; 1987; 1988; 1993; 1997; 1998b; 1998c) より著者計算。

(注1) 各地域に含まれる州については表2を参照。総人口と性比以外の指標の数値は、県レベルデータによる算術平均である。

(注2) FD の計算方法については本文 III 節 1 項を参照。県レベルデータの FD より算術平均を求めていたため、Q5F と Q5M の地域平均から得られる数値とは必ずしも一致しない。

表2 分析に用いる変数群

| カテゴリ                                   | 本稿で用いる外生変数  |
|--|---|
| 教育指標<br>女性識字者の<br>学校教育水準               | 女性識字率、男性識字率<br>中学卒業以上割合<br>高校卒業以上割合<br>大学卒業以上割合   |
| 経済指標<br>メインワーカーとして<br>働く女性の職種の<br>分布特性 | 貧困者比率、女性労働参加率<br>ハーフィンダール指数(H)  |
| 医療保健関連指標<br>(農村部のみ)                    | 何らかの医療保健施設を持つ農村の県内割合  |
| 衛生環境指標<br>(農村部のみ)                      | <u>安全な飲料水源を持つ農村世帯の県内割合</u>  |
| 社会・文化指標                                | 指定カースト人口比率<br>指定部族人口比率<br>ムスリム人口比率<br><u>結婚年齢男女差(男性 - 女性)</u>   |
| 近代化指標                                  | 都市人口比率  |
| 地域ダミー                                  | 北部 ハリヤーナー州、マディヤ・プラデーシュ州、パンジャーブ州、ラージャスタン州、ウッタル・プラデーシュ州<br>西部 グジャラート州、マハーラーシュトラ州<br>東部 西ベンガル州、ビハール州、オリッサ州<br>南部 アーンドラ・プラデーシュ州、カルナータカ州、タミル・ナードゥ州、ケーララ州 |

(注) 下線のついたものは操作変数。

表3 基本統計量

| 変数                       | 単位 | サンプルサイズ | 平均     | 標準偏差  | 最小値    | 最大値   |
|--------------------------|----|---------|--------|-------|--------|-------|
| TFR                      |    | 358     | 4.45   | 0.94  | 1.85   | 6.65  |
| Q5                       | %  | 358     | 106.98 | 36.24 | 39     | 205   |
| FD                       | %  | 358     | 4.13   | 12.43 | -64.91 | 41.62 |
| 女性識字率                    | %  | 358     | 29.86  | 15.50 | 6.18   | 84.27 |
| 男性識字率                    | %  | 358     | 51.25  | 12.49 | 11.36  | 86.71 |
| 女性労働参加率                  | %  | 358     | 16.39  | 10.77 | 1.10   | 45.10 |
| 貧困者比率                    | %  | 358     | 37.29  | 15.70 | 8.40   | 77.00 |
| 都市人口比率                   | %  | 358     | 21.57  | 13.93 | 2.75   | 86.16 |
| 何らかの医療保健施設を持つ農村の県内割合     | %  | 358     | 41.60  | 31.66 | 0      | 100   |
| 指定カースト人口比率               | %  | 358     | 16.81  | 7.06  | 0.73   | 51.76 |
| 指定種族人口比率                 | %  | 358     | 9.01   | 15.54 | 0.00   | 93.96 |
| ムスリム人口比率                 | %  | 358     | 10.57  | 10.05 | 0.13   | 67.37 |
| 東部ダミー                    |    | 358     | 0.20   | 0.40  | 0      | 1.00  |
| 西部ダミー                    |    | 358     | 0.13   | 0.34  | 0.00   | 1.00  |
| 南部ダミー                    |    | 358     | 0.21   | 0.41  | 0      | 1     |
| 結婚年齢男女差                  |    | 358     | 4.50   | 1.01  | 2.5    | 7.2   |
| 安全な飲料水源を持つ農村世帯の県内割合      | %  | 358     | 54.61  | 23.46 | 3.08   | 98.13 |
| 女性識字者の中卒以上割合             | %  | 358     | 36.63  | 9.17  | 15.40  | 62.00 |
| 女性識字者の高卒以上割合             | %  | 358     | 17.96  | 6.13  | 7.70   | 43.20 |
| 女性識字者の大卒以上割合             | %  | 358     | 3.75   | 2.29  | 0.90   | 15.60 |
| メインワーカーとして働く女性の職種の分布特性 H |    | 358     | 0.67   | 0.20  | 0.21   | 0.96  |

(出所)Centre for Monitoring Indian Economy(1991)、Dreze and Srinivasan(2000)、

Government of India(1993; 1994; 1996; 1997; 1998a; 1998b; 2001)より筆者計算。

(注)結婚年齢男女差はSMAM(Singulate Mean Age at Marriage)に基づいて算出。