

台湾でも軍人保険（1950年）、労工保険（1950年）、公教人員保険（1958年）、農民健康保険（1985年）のように、特殊職域年金が並立していた。国民党は2000年から国民年金を開始する予定だったが、9.21大地震（1999年）や民進党への政権交代のため遅れ、2008年からようやく実施された（陳小紅 2009）。2013年時点での加入者は、軍人保険21.7万人、公教人員保険59.4万人、労工保険974.6万人、農民健康保険141.0万人、国民年金367.8万人となっている。労工保険は1950年から実施されており、15年以上で満額給付の資格が得られる。農民健康保険は1985年に発足しており、1998年以前に加入し15年以上保険料を負担した者は、月7,000元の老農津貼を受領できる（國家發展委員會人力發展處 2014）。国民年金の受領者は、まだほんんどいないと思われる。

中国の年金制度は、中華人民共和国労働保険条例（1951年）に始まった。国が財政を担い、保険料支払いがないこの制度は、公務員と準公務員（大学・研究機関等の「事業単位」の勤労者）を対象とする機関・事業単位養老保険として今まで続いている。改革開放後は、公務員以外に対しては旧来の制度が維持できなくなり、1997年に都市の勤労者と自営業者を対象とする城鎮職工基本養老保険が発足した。改革開放後、農村部では長らく公的年金がなかったが、2009年に新型農村社会養老保険が発足した。さらに都市の非就労者を対象とする城鎮居民社会養老保険が2011年に発足し、制度上は国民皆年金が達成された（尹豪 2013）。2014年には新型農村社会養老保険と城鎮居民社会養老保険が統合され、三レール制に治まった。統合制度は任意加入で、実態はまだ皆保険とはほど遠いが、「普惠」に向かって変化が進行中とされる（于洋 2014）。

2. 高齢者の福祉と居住状態

韓国と台湾は終戦まで日本の植民統治を受け、1970年代にはアジアNIEsとしてめざましい経済発展を遂げ、1980年代末にほぼ同時に民主化を達成するなど、似通った発展過程を経てきた。現在はともに世界最低水準の低出生率に苦しみ、いずれ人口高齢化で日本を凌駕するであろうことは、上に見たとおりである。低出産・高齢化問題への対処では、韓国がやや先行した感があり、国民皆年金の達成も韓国の方が早かった。

表7. 65歳以上高齢者の状況(2010年前後)

| | 日本 | 韓国 | 台湾 | 中国 |
|-----------|------|------|------|------|
| 相対貧困率(%) | 19.4 | 47.0 | 16.6 | ? |
| 自殺率(10万対) | 17.9 | 81.9 | 35.8 | ? |
| 独居割合(%) | 16.4 | 19.7 | 14.3 | 12.1 |

大西(2014), 薛承泰(2014), Suzuki (2014)

【社説】韓国の高齢者自殺率、日米の4~5倍とは(中央日報 2012-09-11)

台灣老人好苦悶 自殺死亡率高居全國第一(立法院 2012-04-02)

それでもかかわらず、高齢者の状態は韓国がはるかに深刻である。表7にみるように、韓国の65歳以上高齢者の貧困率と自殺率は、日本・台湾をはるかに上回っている。貧困率・自殺率に加え、老人虐待の頻度も米国・英国・カナダよりも高いという報道もあった（朝鮮日報2011年8月23日付）。韓国の高齢者は公的移転も私的移転も不足するため、働くを得ないとされる。図5は2010年センサスにおける各国の男子の年齢別

図5. 男子の年齢別労働力率(2010年)

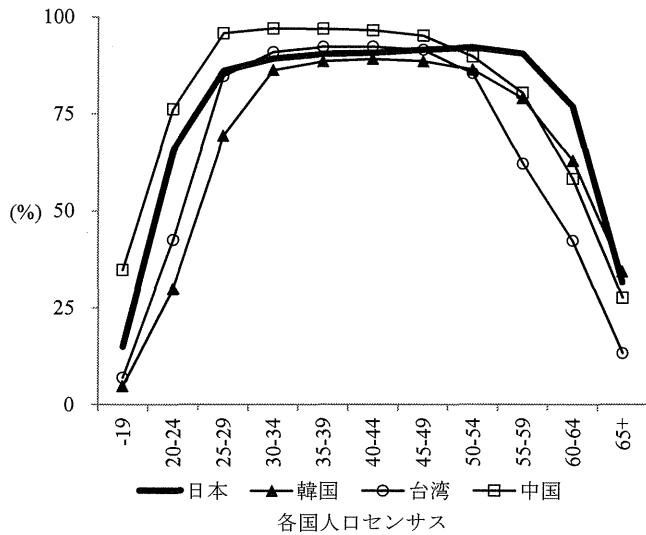


表 7 にみるように、台湾の独居老人割合は 14.3%で、日本（16.4%）や韓国（19.7%）より低い。2010 年センサスにおける 65 歳以上の子との同居割合は 52.2%で、日本（40.7%）より高い。このような高齢者の居住状態の違いが、韓国・台湾の高齢者福祉の差異の一因と考えられる。

このような高齢者の居住状態の差異は、日本統治時代の発展パターンの違いにまで遡り得る。農村が疲弊し膨大な人口が都市と国外に流出した朝鮮と異なり、日本時代の台湾では農村からの人口流出が緩慢だった。これは台湾農業が好調で、砂糖・茶・缶詰・アルコール等を日本に輸出して大幅な黒字を達成したことによる。GDP に占める第一次産業割合は、1920～40 年の間に朝鮮では 58.4%から 43.1%まで低下したのに対し、台湾では 37.8%から 36.0%へと、ほぼ停滞していた。好調な農産品輸出によって、台湾の工業製品の貿易収支は均衡していたが、朝鮮は大幅な赤字だった（金洛年 2004）。大地主への土地所有集中が進んだ朝鮮と異なり、台湾では 1931～45 年の間に富の分配がむしろ平等化した（Cumings 1997）。こうして朝鮮では農村部の荒廃と貧困化が、台湾では農村部での資本集積と経済発展が進んだ。

台湾からの輸出品は 1960 年代前半まで農産品を中心だったが、後半からは農村部で軽工業製品を製造し輸出する中小企業が勃興した。繊維・プラスチック・電機製品を製造する農村工業が農村部の余剰人口を吸収したため、都市化は依然として緩慢だった（石田 2005）。政府は韓国のような少数の巨大企業と財閥への集中政策を探らず、多くの中小企業が日米への輸出を通じて急成長した。政府の保護策もあって、台湾の中小企業は多国籍企業の支配を回避できた（Vogel 1991）。このように少数の巨大財閥への集中と多数の中小企業の乱立という違いも、都市化のテンポに影響を与えたと考えられる。そして都市化や格差拡大が緩慢だったことは、世帯構造や居住状態に限らず儒教的家族価値が相対的に保存される結果となり、一方では韓国を上回る急激な出生率低下を招来しながら、他方では高齢者の福祉が保護されているという解釈も可能だろう。

労働力率だが、65 歳以上では韓国（34.3%）が日本（31.5%）を上回る。70 歳以上では韓国の 27.1%に対し日本は 22.5%で、差はさらに大きくなる。

これに対し、台湾の高齢男子の労働力率は他の三国に比べ顕著に低い。日本が 55～59 歳をピークに急激に労働力率が低下するのに対し、他の三国では 50 代から労働力の低下が始まるが、特に台湾で低下が著しい。これは 60 歳定年制が守られている日本と異なり、他の三国では「肩たたき」のような早期退職を促す圧力が強いことを示唆する。台湾で高齢男子の労働力率が火杭にもかかわらず、状況が韓国ほど深刻でないのは、家族支援の強さが考えられる。

3. 人口高齢化の政治学

日本では人口高齢化に伴う持続的な社会保障負担の急増を受けて、ながらく消費税率の引き上げが政治的懸案となって来たが、2014年4月によくやく8%への引き上げが実現した。しかし2015年10月に予定されていた10%への引き上げは先送りされ、いかに増税への政治的ハードルが高いかを改めて示す結果となった。社会保障・税一体改革成案（2011年6月）によると、増税分の社会保障費への充当のうち、子ども・子育て支援に充てられるのは4分の1程度で、多くは年金・医療・介護分野への充当が予定されていた。ここには人口高齢化に伴う高齢者の政治的パワーの拡大も影響していると考えられる。老人は自分でも投票し、誰もが老年になるため自分の老後を心配する中壮年層も老人福祉のために投票し、扶養・介護を肩代わりしてもらいたい老人の家族も投票する。これに対し子どもは自分で投票できず、誰も子どもに戻ることはないため中壮年層も投票してくれず、結局子育て中の親しか利害集団はない。民主主義社会における決定は利害集団のパワーに影響され、そのパワーは集団の規模・富・動員力による。そのため人口高齢化が進むほど、老人の政治的発言力はますます強くなり、子どもは弱くなる（Preston 1984）。全国消費実態調査を用い国民移転計算分析（Ogawa et al. 2011; 2012）によると、1994年頃から60代で私的移転の出フローが現れ、2004年には70代前半まで拡大した。これは前期高齢者が、子や孫を経済的に支援していることを意味する。不況によって現役世代の生活は苦しくなったが年金は増え続けたため、成人子より老親の方が経済的余裕がある家族が増えたことが示唆されている。

手厚い社会保障制度に保護された日本の高齢者と対照的に、韓国の高齢者の状況は上述のように深刻である。朴槿恵大統領は「増税なき福祉」を公約に掲げ、非課税・減免対象の調整、地下経済の陽性化、および歳出構造の調整で高齢者福祉政策を含む事業費135兆ウォンを捻出するとした。しかし大幅な税収不足が続き、国会予算政策処の長期財政見通し報告書は（2015年1月）は統合財政収支が2021年に赤字に転換し、2033年には破綻の恐れがあると警告した。2015年2月には朴政権の「増税なき福祉」政策の続行は不可能との評価が定着し、与党セヌリ党は福祉削減を、新政治民主連合等の野党は法人税引き上げを主張した。しかし朴大統領は既定路線に固執し、与野双方から批判を買った。朴大統領、与党、野党の三者とも普遍的な増税という選択肢は念頭になく、韓国が北西欧型の社会民主主義に移行する可能性はみられない。大幅な増税がない限り、福祉は委縮した社会民主主義（大西 2014）という均衡点にとどまりつづけるだろう。

台湾で高齢者の福祉が韓国ほど悪化していないのは、子との同居割合の高さと儒教的価値の保存によって家族支援が手厚いことが主な要因と考えられる。極端に低い出生率への懸念はあるものの、当面の問題として高齢者の福祉はさほど切迫した問題になっていないようである。台湾の場合、選挙戦では中国との両江関係が圧倒的な比重を占め、社会保障政策はかすんでしまいかがちである。2014年には中国とのサービス貿易協定をめぐって馬英九政権は大きく支持率を下げ、統一地方選挙でも大敗を喫した。2016年の総統選挙まで現政権のレームダック化は続くと考えられ、増税を伴う社会保障制度や低出産対策の大幅な強化は起こり得ないと思われる。

中国は共産党独裁政権で、民主国家より政治的決断が容易に思われるが、必ずしもそうではない。出生率が置換水準未満まで低下する中で、一人っ子政策緩和の必要性は1990

年代からから指摘されていた。しかし 2000 年の人口白書『中国 21 世紀の人口と発展』で一人っ子政策の必要性を強調されたのに続き、潘貴玉・張維慶・李斌・趙白鶴ら歴代の国家人口与計画生育委員会幹部が繰り返し一人っ子政策堅持の方針を発表した。また一人っ子政策によって「世界人口の 70 億人到達を 5 年遅らせた」「4 億人の人口抑制効果があった」といった成果も強調された。2013 年に「単独二孩（夫婦の一方が一人っ子なら第二子を認める）」が容認されるまでには、相当のイデオロギー闘争があったとみられる。出生抑制策を一部緩和するだけでこれだけの抵抗があるのを見ると、実際に中国人口が減少を開始しても出生促進策に転換できるかは疑わしい。

中国の「未富先老」問題は、韓国・台湾より経済発展が低い段階で、韓国・台湾とほぼ同じタイミングで人口高齢化が進行することによる。当然年金・医療・介護といった社会保障制度の発展も韓国・台湾より遅れており、文化大革命と改革開放後の拝金主義によって儒教的価値観は台湾ほどよく保存されていないことから、今後は高齢者福祉の深刻な悪化が懸念される。中国政府は新型農村社会養老保険と城鎮居民社会養老保険の統合や新型都市化政策といった政策対応に加え、家族支援を強化してセーフティ・ネット整備の遅れを補おうとする意図も見せている。子の老親宅訪問を義務化した改正老人人権益保障法（2013 年）は、そのひとつの現れである。

V. 結語

日本は長らく東アジア唯一の先進国だったが、1970 年代に韓国・台湾・香港・シンガポールでめざましい経済発展が起こり、その流れは中国に受け継がれた。しかしながら東アジアの出生力低下は急激で、特に韓国・台湾は世界最低水準の出生率を示すに至り、今後は急激な人口減少と高齢化が予想される。既に世界で最も老いた国となった日本を含め、東アジアは欧米先進国に比べて「未富先老」現象が著しいと言える。こうした人口要因が東アジアの経済発展を阻害するなら、それはかつて従属理論が主張したような国家間の経済格差を固定化するメカニズムとして作用することになる。

19 世紀の帝国主義を通じて確立したヨーロッパ文明とその子孫（英語圏先進国）が支配する世界秩序に、最初に挑戦したのは日本だった。日本は枢軸国の一員として戦ったが、敗戦によって民主主義に転じた。アジア NIEs 諸国も開発独裁下で経済発展を実現したが、1980 年代末にはシンガポールを除いてリベラルな民主主義に移行した。現在は中国が共産党独裁下で経済発展の最中であり、リベラルな民主主義こそが政治の最終形態であるというテーゼ（Fukuyama 1992）への挑戦者とみなせる。果たして中国の発展が人口要因によって阻害されフクヤマの正しさが証明されるのか、それとも米国を押しのけて唯一の超大国となり独裁政治の優越性を示すのかは、世界史的視野からも重要な意味を持つ。

文献

- Becker, Gary S. (1991) *A Treatise on the Family*, Enlarged Edition, Harvard University Press, Cambridge, Massachusetts.
- Chu, C. Y. Cyrus and Ruoh-Rong Yu (2010) *Understanding Chinese Families - A*

- Comparative Study of Taiwan & Southeast China*, Oxford University Press.
- Cumings, Bruce (1997a) *Korea's Place in the Sun: A Modern History*. (ブルース・カミングス, 横田安司・小林知子訳『現代朝鮮の歴史—世界のなかの朝鮮』明石書店, 2003)
- Cumings, Bruce (1997b) "Japanese Colonialism in Korea: A Comparative Perspective," Asia Pacific Research Center, Stanford University.
http://aparc.stanford.edu/publications/japanese_colonialism_in_korea_a_comparative_perspective/
- Easterlin, R. A. (1978) "What Will 1984 Be Like? Socioeconomic Implications of Recent Twists in Age Structure," *Demography*, Vol. 15, No. 4, pp. 397-421.
- Eisenstadt, S. N. (1996) *Japanese Civilization: A Comparative View* (S・N・アイゼンシユタット, 梅津順一・柏岡富英訳『日本 比較文明論の考察』岩波書店, 2004)
- Fukuyama, Francis (1992) *The End of History and the Last Man* (フランシス・フクヤマ, 渡部昇一訳『歴史の終わり』三笠書房, 1992)
- Fukuyama, Francis (1995) *Trust: The Social Virtues and the Creation of Prosperity* (フランシス・フクヤマ, 加藤寛訳『「信」無くば立たず』三笠書房, 1996)
- Goldstein, Joshua R., Tomas Sobotka and Aiva Jaslioniene (2009) "The End of 'Lowest-Low' Fertility?" *Population and Development Review*, Vol. 35, No. 4, pp. 663-699.
- Griffis, William Elliot. 1876. *The Mikado's Empire* (グリフィス, 山下英一訳『明治日本体験記』平凡社東洋文庫, 1984.)
- Huntington, Samuel P. (1996) *The Clash of Civilizations and the Remaking of World Order*, (サミュエル・ハンチントン, 鈴木主税訳『文明の衝突』集英社, 1998)
- Kohler, Hans-Peter, Francesco C. Billari and José Antonio Ortega (2002) "The Emergence of Lowest-Low Fertility in Europe during the 1990s," *Population and Development Review*, Vol. 28, pp. 641-681.
- Lutz, W., V. Skirbekk, and M. R. Testa (2006) "The Low Fertility Trap Hypothesis: Forces that May Lead to Further Postponement and Fewer Births in Europe," *Vienna Yearbook of Population Research* 2006, pp. 115-151.
- Martin, L. G. and S. Culter (1983) "Mortality Decline and Japanese Family Structure," *Population and Development Review*, Vol. 9, No. 4, pp. 633-649.
- McDonald, P. (2000) "Gender equity in theories of fertility transition," *Population and Development Review* Vol. 26, No. 3, pp. 427-440.
- McDonald, Peter (2009) "Explanations of Low Fertility in East Asia - A Comparative Perspective," in Jones, Gavin, P. T. Straughan and Angelique Chan (eds.), *Ultra-low Fertility in Pacific Asia*, Routledge, London, 2009, pp. 23-39.
- Mosk, Carl (1995) "Household Structure and Labor Markets in Postwar Japan," *Journal of Family History*, Vol.20, No.1, pp. 103-125.
- Murphey, Rhoads. 2009. *East Asia: A New History, Fifth Edition*. Longman.
- Ogawa, Naohiro, Rikiya Matsukura and Amonthep Chawla (2011) "The Elderly as Latent Assets in Aging Japan," in Ronald Lee and Andrew Mason (eds.) *Population Aging and the Generational Economy*, Edward Elgar, Cheltenham, UK, pp. 475-487.

- Ogawa, Naohiro, Sang-Hyop Lee, Rikiya Matsukura, An-Chi Tung, and Mun Sim Lai (2012) "Population Aging, Economic Growth, and Intergenerational Transfers in Japan: How Dire Are the Prospects?" in Park, Donghyun, Sang-Hyop Lee and Andrew Mason (eds.), *Aging, Economic Growth, and Old-Age Security in Asia*, Cheltenham: Edward Elgar, pp. 231-276
- Perry, Matthew Calbraith (1856) *Narrative of the Expedition of an American Squadron to the China Seas and Japan*(土屋喬夫・玉城肇訳『ペルリ提督日本遠征記』岩波文庫, 1948.)
- Preston, Samuel H. (1984) "Children and the Elderly: Divergent Paths for America's Dependents," *Demography* Vol. 21, No. 4, pp. 435-457.
- Reher, David Sven (1998) "Family Ties in Western Europe: Persistent Contrasts," *Population and Development Review*, Vol. 24, No. 2, pp. 203-234.
- Rindfuss, Ronald R., Minja Kim Choe, Larry L. Bumpass and Yong-Chan Byun (2004) "Intergenerational Relations," in Noriko O. Tsuya and Larry L. Bumpass (eds.) *Marriage, Work and Family Life in Comparative Perspective: Japan, South Korea and the United States*, University of Hawaii Press, pp. 54-75.
- Screech, Timon. 2005. *Japan Entangled and Deciried - Carl Peter Thunberg and the Shogun's Realm, 1775-1796*. London: Routledge.
- Suzuki, Toru (2014) *Low Fertility and Population Aging in Japan and Eastern Asia*, Tokyo: Springer.
- World Economy Forum (2013) *The Global Gender Gap Report 2013*.
- United Nations Development Programme (2013) *Human Development Report 2013*.
- United Nations Population Division (2013) *World Population Prospects: The 2012 Revision*.
- van de Kaa, Dirk (1987) "Europe's Second Demographic Transition," *Population Bulletin*, Vol. 42, No. 1.
- Vogel, Ezra F. (1991) *The Four Little Dragons* (エズラ・F・ヴォーゲル, 渡辺利夫訳『アジア四小龍－いかにして今日を築いたか』中公新書, 1993)
- 尹豪 (2013) 「中国の人口高齢化と高齢者の年金制度」 鈴木透編『東アジア低出生力国における人口高齢化の展望と対策に関する国際比較研究 平成24年度総括研究報告書』pp. 31-41.
- 于洋 (2014) 「「適度」と「普惠」の視点からみる中国皆年金体制のゆくえ」『海外社会保障研究』No. 189, pp. 4-16.
- 梅棹忠夫 (1957) 『文明の生態史観ほか』中公クラシックス, 2002.
- 殷祺洙, 本町千景訳 (2009) 「朝鮮後期の多様な家の継承方式—義城金氏を事例に—」落合恵美子・小島宏・八木透編『歴史人口学と比較家族史』早稲田大学出版部, pp. 167-202.
- 大西裕 (2014) 『先進国・韓国の憂鬱—少子高齢化、経済格差、グローバル化』中公新書.
- 加地伸行 (1997) 『現代中国学—〈阿Q〉は死んだか』中公新書.
- 川島武宜 (1957) 『イデオロギーとしての家族制度』岩波書店.
- 官文娜 (2009) 「婚姻・養子形態に見る日中親族血縁構造の歴史的考察」落合恵美子・小島宏・八木透編『歴史人口学と比較家族史』早稲田大学出版部, pp. 130-166.

- 金成垣（2011）「韓国における年金制度と女性－後発国の文脈から」『海外社会保障研究』No. 175, pp. 70-82
- 金洛年（2004）「植民地期台湾と朝鮮の工業化」堀和生・中村哲編著『日本資本主義と朝鮮・台湾－帝国主義下の経済変動』京都大学学術出版会, pp. 3-28.
- 金領祐（2001）「韓国における公的年金制度の動向」『海外社会保障研究』No.137, pp. 86-94.
- 桑原鶴藏（1927）『中国の孝道』宮崎一定校訂, 講談社学術文庫, 1977.
- 国立社会保障・人口問題研究所（2013b）『日本の世帯数の将来推計（全国推計）[2013(平成25)年1月推計]』人口問題研究資料第329号.
- 施利平（2008）「戦後日本の親子・親族関係の持続と変化」『家族社会学研究』第20卷第2号, pp. 20-33.
- 田渕六郎・中里英樹（2004）「老親と成人子との居住関係－同居・隣居・近居・遠居をめぐって－」渡辺秀樹・稻葉昭英・嶋崎尚子編『現代家族の構造と変容－全国家族調査[NFRJ98]による計量分析』東京大学出版会, pp. 121-148.
- 陳小紅（2009）「台湾社会政策の発展－示唆と展望－」埋橋孝文・木村清美・戸谷裕之編『東アジアの社会保障－日本・韓国・台湾の現状と課題』ナカニシヤ出版, pp. 138-163.
- エマニュエル・トッド, 石崎晴己編（2001）『世界像革命』藤原書店.
- 西岡八郎（2000）「日本における成人子と親との関係－成人子と老親の居住関係を中心に－」『人口問題研究』第56卷第3号, pp. 34-55
- 平井昌子（2008）『日本の家族とライフコース』ミネルヴァ書房 .

- 장경섭（2001）「압축적 근대성과 노인문제의 재인식: '신세대'로서의 노인」『가족과 문화』13-1, pp. 1-29.
- 장경섭（2002）「한국 가족의 '정상위기'? 우발적 다원성과 기능적 과부하를 중심으로」『한국의 예절』4집, pp. 11-35.
- 통계청（2011）『장래인구추계: 2010년~2060년』

- 國家發展委員會人力發展處（2014）『老年經濟安全制度專刊』
- 行政院經濟建設委員會（2010）『2010年至2060年臺灣人口推計』
- 行政院主計總處（2013）「我國HDI、GII分別排名全球第23位及第2位」『國情統計通報』第105號.

中国の人口高齢化と高齢者の年金制度

尹 豪 (福岡女子大学)

中国では30年以上にわたる本格的な人口抑制政策の実施により、出生率は著しく低下し、人口高齢化が着実に進んでいる。中国の人口高齢化水準はまだそれほど高いものではないが、急激な出生率低下と少子化のためこれからは加速的に進むことが予想される。急速な人口高齢化と高齢者人口の急増に伴い、高齢者の年金に関する社会保障制度の整備が大きな課題となっている。また、人口高齢化を背景に、現行の人口政策の見直しと緩和の動きが活発になりつつある。

1990年代以降の市場経済化への移行過程において、中国の企業の年金制度は次第に整備され、充実されつつある。しかし、公務員を中心とする「機関・事業単位」年金制度と企業を中心とする「企業職工基本養老保険」制度の「年金‘双軌制’」問題が現在大きな社会問題となり、その是正と改革が大きな課題となっている。

1. 人口構造変動

中国では1970年代末の改革・開放以降本格的な人口抑制政策が実施され、人口抑制に大きな成果を挙げている。30年余りにわたる強力な人口抑制政策の実施により、出生率が低下しつづけ、人口構造も大きく変動している。その結果、中国人口はすでに低出生、低成長段階に入り、少子高齢化が進んでいる。

1949年の建国初期から中国では出生率がずっと高い水準を維持したのに対し、死亡率が著しく低下したため、長期にわたって急激な人口増加が続いた。たとえば、1954年まで出生率は37%という高い水準にあったが、その後若干低下してから、1963年には43%にまで急騰し、1971年まではずっと30%台の高い水準が続いた。1972年に初めて出生率が30%台を割り込むようになり、1976年には20%を下回るようになる。その後若干の変動はあったものの低下し続け、2002年以降は12%台で推移している。

一方、死亡率は持続的に低下してきた。ただし、1960年は25%という異常に高い死亡率を記録し、同じ年の20%の出生率を上回り、人口が減少する事態が発生したのである。その異常に高い死亡率の原因是、主として飢餓等によるものであった。中国の死亡率は1965年には10%を割るようになり、1970年代前半には7%台で推移し、1977年以降はずっと6%台の水準が続いている。また、1960年代にかけて都市と農村の間には死亡率格差が大きかったが、その後は次第に縮小してきた。中国人口の平均寿命は建国初期の1950年には男女それぞれ46.7歳と49.2歳であったが、2000年には69.6歳と73.3歳に上昇し、さらに2010年には72.4歳と77.4歳に達している。

中国では1960年前後、3年間の自然災害による深刻な飢餓および経済的困難により、一時的に人口増加の停滞や減少が現われていた。しかし、その後1962～73年間は年率2%以上の高い人口増加率が続き、1974年に初めて人口増加率が2%を割り込むようになった。

そして、その後人口増加率は次第に低下し、1998年には1%を下回り、2004年からは0.5%台で推移している。

2012年末現在、中国大陸の総人口は13億5404万人に達し、都市人口が52.6%を占めるようになっている。2012年1年間の出生人口は1635万人で、出生率は12.1‰であり、死亡人口は966万人で死亡率は7.15‰である。その結果、人口増加数は669万人で、自然増加率は4.95‰となっている。そして、60歳以上の高齢者人口は1億9390万人であり、総人口に占める割合は14.3%に達している（「2012年国民経済と社会発展統計公報」中華人民共和国国家統計局、2013年2月）。

表1 各人口センサス時における年齢構造

| 年次 | 人口 | 年齢構造係数 | | | 従属人口指數 | 年少人口指數 | 老人人口指數 | (万人、%) |
|------------|---------|--------|--------|-------|--------|--------|--------|--------|
| | | 0～14歳 | 15～64歳 | 65歳以上 | | | | |
| 第1回（1953年） | 59,435 | 36.3 | 59.3 | 4.4 | 68.6 | 61.2 | 7.4 | |
| 第2回（1964年） | 69,458 | 40.7 | 55.7 | 3.6 | 79.4 | 73.0 | 6.4 | |
| 第3回（1982年） | 100,818 | 33.6 | 61.5 | 4.9 | 62.6 | 54.6 | 8.0 | |
| 第4回（1990年） | 113,368 | 27.7 | 66.7 | 5.6 | 49.9 | 41.5 | 8.4 | |
| 第5回（2000年） | 126,583 | 22.9 | 70.2 | 6.9 | 42.5 | 32.6 | 9.8 | |
| 第6回（2010年） | 133,972 | 16.6 | 74.5 | 8.9 | 34.2 | 22.3 | 11.9 | |

資料：各年次の人口センサス結果。

人口動態の変動により、中国人口の年齢構造は大きく変動してきた。表1に各人口センサス年次の人口年齢構造と関連指標が示されているが、1953年から2010年の間に年少人口の割合が36.3%から16.6%に低下したのに対し、65歳以上の高齢人口の割合は4.4%から8.9%に上昇している。また15～64歳の生産年齢人口の割合は1990年の66.7%から2010年には74.5%に上昇している。従属人口指標は1953年の68.6%から2010年には34.2%に低下し、年少人口指標は61.2%から22.3%に低下し、半分以下になっている。このような従属人口指標の低下は年少人口指標の低下によってもたらされたものである。

しかし、最近中国の生産年齢人口が減少し始めたのである。国家統計局が2013年2月に公表した「2012年国民経済と社会発展統計公報」によると、2012年中国の生産年齢人口（15～59歳）は9億3727万人であり、総人口の69.2%を占めているが、対前年比0.6%の減少（実数では345万人）となっている。これは建国後60年以来初めて現れた現象であり、中国の人口ボーナスの終焉を意味するものである。中国人口の年齢構造が新たな転換点を迎えたことを物語っていると言える。

一方、中国の地域間における人口動態、平均寿命、高齢化率、都市化率、1人当たりGDPなどの経済社会指標には大きな格差が存在している。それは地域間の経済発展水準、人口政策および少数民族人口構成などの経済的、社会的または文化的諸要因によるものである。各地域の人口および人口動態率と関連指標が表2に示されている。2011年の遼寧省人口の自然増加率はマイナスとなっており、上海は1.87‰で、天津、吉林、黒龍江、江蘇、四川などは2%台と低い地域に属している。新疆とチベットの人口自然増加率はそれぞれ10%台で最も高い。そして、2011年末現在、1億505万人の人口を有する広東省が中国で人口のもっとも多い地域となっている。続いて人口の多い地域は山東省と河南省であり、それ

ぞれ 9637 万人と 9388 万人に達している。2010 年全国の人口高齢化率は 8.87% であるが、遼寧、上海、江蘇、安徽、重慶、四川は 10% 以上であり、チベットは 5% 台である。人口高齢化水準は地域によって大きな格差が現われている。

表2 中国地域別人口および動態率（2011年末）

| 地 域 | 人 口 (万人) | 出生率 (%) | 死亡率 (%) | 自然増加率 (%) | 平均寿命(歳) | | 高齢化率 (%) | 都市化率 (%) | 1人当たり GDP(人民元) |
|-------|-------------|------------|------------|--------------|---------|-------|-------------|-------------|-------------------|
| | | | | | 男 | 女 | | | |
| 全 国 | 134,735 | 11.93 | 7.14 | 4.79 | 72.38 | 77.38 | 8.87 | 51.27 | 35,181 |
| 北 京 | 2,019 | 8.29 | 4.27 | 4.02 | 78.28 | 82.21 | 8.71 | 86.20 | 81,658 |
| 天 津 | 1,355 | 8.58 | 6.08 | 2.50 | 77.42 | 80.48 | 8.52 | 80.50 | 85,213 |
| 河 北 | 7,241 | 13.02 | 6.52 | 6.50 | 72.70 | 77.47 | 8.24 | 45.60 | 33,969 |
| 山 西 | 3,593 | 10.47 | 5.61 | 4.86 | 72.87 | 77.28 | 7.58 | 49.68 | 31,357 |
| 内 蒙 古 | 2,482 | 8.94 | 5.43 | 3.51 | 72.04 | 77.27 | 7.56 | 56.62 | 57,974 |
| 遼 寧 | 4,383 | 5.71 | 6.05 | -0.34 | 74.12 | 78.86 | 10.31 | 64.05 | 50,760 |
| 吉 林 | 2,749 | 6.53 | 5.51 | 1.02 | 74.12 | 78.44 | 8.38 | 53.40 | 38,460 |
| 黑 龍 江 | 3,834 | 6.99 | 5.92 | 1.07 | 73.52 | 78.81 | 8.32 | 56.50 | 32,819 |
| 上 海 | 2,347 | 6.97 | 5.10 | 1.87 | 78.20 | 82.44 | 10.12 | 89.30 | 82,560 |
| 江 蘇 | 7,899 | 9.59 | 6.98 | 2.61 | 74.60 | 78.81 | 10.89 | 61.90 | 62,290 |
| 浙 江 | 5,463 | 9.47 | 5.40 | 4.07 | 75.58 | 80.21 | 9.34 | 62.30 | 59,249 |
| 安 徽 | 5,968 | 12.23 | 5.91 | 6.32 | 72.65 | 77.84 | 10.18 | 44.80 | 25,659 |
| 福 建 | 3,720 | 11.41 | 5.20 | 6.21 | 73.27 | 78.64 | 7.89 | 58.10 | 47,377 |
| 江 西 | 4,488 | 13.48 | 5.98 | 7.50 | 71.94 | 77.06 | 7.60 | 45.70 | 26,150 |
| 山 東 | 9,637 | 11.50 | 6.40 | 5.10 | 74.05 | 79.06 | 9.84 | 50.95 | 47,335 |
| 河 南 | 9,388 | 11.56 | 6.62 | 4.94 | 71.84 | 77.59 | 8.36 | 40.57 | 28,661 |
| 湖 北 | 5,758 | 10.39 | 6.01 | 4.38 | 72.68 | 77.35 | 9.09 | 51.83 | 34,197 |
| 湖 南 | 6,596 | 13.35 | 6.80 | 6.55 | 72.28 | 77.48 | 9.78 | 45.10 | 29,880 |
| 廣 東 | 10,505 | 10.45 | 4.35 | 6.10 | 74.00 | 79.37 | 6.75 | 66.50 | 50,807 |
| 廣 西 | 4,645 | 13.71 | 6.04 | 7.67 | 71.77 | 79.05 | 9.24 | 41.80 | 25,326 |
| 海 南 | 877 | 14.72 | 5.75 | 8.97 | 73.20 | 80.01 | 7.80 | 50.50 | 28,898 |
| 重 慶 | 2,919 | 9.88 | 6.71 | 3.17 | 73.16 | 78.60 | 11.56 | 55.02 | 34,500 |
| 四 川 | 8,050 | 9.79 | 6.81 | 2.98 | 72.25 | 77.59 | 10.95 | 41.83 | 26,133 |
| 貴 州 | 3,469 | 13.31 | 6.93 | 6.38 | 68.43 | 74.11 | 8.57 | 34.96 | 16,413 |
| 雲 南 | 4,631 | 12.71 | 6.36 | 6.35 | 67.06 | 72.43 | 7.63 | 36.80 | 19,265 |
| チベット | 303 | 15.39 | 5.13 | 10.26 | 66.33 | 70.07 | 5.09 | 22.71 | 20,077 |
| 陝 西 | 3,743 | 9.75 | 6.06 | 3.69 | 72.84 | 76.74 | 8.53 | 47.30 | 33,464 |
| 甘 肅 | 2,564 | 12.08 | 6.03 | 6.05 | 70.60 | 74.06 | 8.23 | 37.15 | 19,595 |
| 青 海 | 568 | 14.43 | 6.12 | 8.31 | 68.11 | 72.07 | 6.30 | 46.22 | 29,522 |
| 寧 夏 | 639 | 13.65 | 4.68 | 8.97 | 71.31 | 75.71 | 6.41 | 49.82 | 33,043 |
| 新 疆 | 2,209 | 14.99 | 4.42 | 10.57 | 70.30 | 74.86 | 6.19 | 43.54 | 30,087 |

資料：『中国統計年鑑』2012年、中国統計出版社。

- 注：1. 全国人口には現役軍人を含めているが、各地区人口には含めていない。
2. 高齢化率、平均寿命は2010年人口センサス結果である。

2. 人口高齢化

中国の持続的な出生率と人口増加率の低下過程において、「計画生育」といわれる強力な人口抑制政策の実施が決定的な役割を果たしたのである。中国の人口政策は、出産の抑制、晚婚、晚育（遅く出産すること）、優生および少産の奨励などを主な内容としており、人口の数量を抑制し、人口の資質を高めることを目的とするものである。このような「計画生育」という独特で強力な人口政策は国策として推し進められ、徹底した人口抑制が行われた結果、出生率の著しい低下により人口構造が変動を続け、高齢化が進んできたのである。

中国では、1978年の新憲法に「国家は計画生育を提唱し、推し進める」と明記され、1982年には「計画生育」政策が基本国策となつたのである。そして、「1夫婦に子ども1人がいちばん望ましく、多くて2人まで」という「計画生育」方針が打ち出され、また1980年頃から「子ども1人の出産を極力に提唱し、2人の出産を厳格に抑制して、多子を禁じる」方針が出された。1夫婦に子ども1人の出産を提唱するという基本方針は全国共通であるが、2人目の子どもの出産や少数民族の出産などに関しては各地域で具体的に規定することになり、現在もこの政策方針には変化がない。中国経済の高度成長の背景には、人口抑制政策の実施による人口抑制効果および人口ボーナスの果たした役割が大きかったことは明白である。一方、出生率低下と人口構造の変化に伴って、中国の人口問題の性格は次第に数量の問題から構造の問題へと変わりつつある。とくに出生率の急激な低下による急速な人口高齢化は避けられない状況である。急速な人口高齢化は、中国の経済社会の持続的発展にさまざまな影響を与えることが懸念されている。

表3 中国の将来人口(中位推計)

(1,000人、%)

| 年次 | 人口 | 年齢区分 | | | 年齢構造係数 | | |
|------|-----------|---------|---------|---------|--------|--------|-------|
| | | 0～14歳 | 15～64歳 | 65歳以上 | 0～14歳 | 15～64歳 | 65歳以上 |
| 2010 | 1,341,335 | 260,958 | 970,532 | 109,845 | 19.5 | 72.4 | 8.2 |
| 2015 | 1,369,743 | 243,996 | 995,819 | 129,928 | 17.8 | 72.7 | 9.5 |
| 2020 | 1,387,792 | 232,433 | 988,938 | 166,420 | 16.7 | 71.3 | 12.0 |
| 2025 | 1,395,256 | 218,495 | 981,261 | 195,500 | 15.7 | 70.3 | 14.0 |
| 2030 | 1,393,076 | 203,548 | 960,082 | 229,446 | 14.6 | 68.9 | 16.5 |
| 2035 | 1,381,588 | 192,576 | 909,810 | 279,202 | 13.9 | 65.9 | 20.2 |
| 2040 | 1,360,906 | 185,256 | 858,557 | 317,093 | 13.6 | 63.1 | 23.3 |
| 2045 | 1,331,768 | 179,616 | 828,965 | 323,187 | 13.5 | 62.2 | 24.3 |
| 2050 | 1,295,604 | 174,389 | 790,010 | 331,204 | 13.5 | 61.0 | 25.6 |
| 2055 | 1,254,854 | 169,290 | 733,567 | 351,997 | 13.5 | 58.5 | 28.1 |
| 2060 | 1,211,538 | 164,869 | 689,578 | 357,090 | 13.6 | 56.9 | 29.5 |

資料：World Population Prospects: The 2010 Revision, United Nations.

強力な人口抑制政策の実施により出生率が著しく低下した結果、1990年代以降中国では少子化が進んでいる。中国の出生率は1970年代以降着実に低下を続け、1990年代に入ってからはすでに人口の置換水準を下回る水準で推移している。出生率が置換水準を下回る少子化状態が長期間続ければ、人口構造に変動がもたらされ、急速な人口高齢化と人口減少が現れる。急速な出生率低下のため、これからの中華人民共和国の年齢構造も急激な変動を続け、人口高齢化は今後加速的に進むようになる。国連の人口推計によれば、2010年中国の65歳以上の高齢人口が総人口に占める割合（人口高齢化率）は8.2%であるが、2030年にはその倍の16.5%となる。そして、2060年の中国の人口高齢化率は29.5%に達するようになる（表3を参照）。また、少子化の進展により、人口に占める年少人口の割合は、2010年の19.5%から2060年には13.6%までに低下し、同じ期間に生産年齢人口の割合も72.4%から56.9%に低下するようになる。年少人口と生産年齢人口の減少に対し、高齢人口は急激な増加を見せ、人口高齢化が急ピッチで進んでいくことになる。表3には2060年までの中国の人口とその構造に関する推計結果が示されている。

また、急速な人口高齢化に伴って高齢者人口も急増していくことになる。その結果、2010

年に1億人を超えていた65歳以上高齢人口は、その20年後の2030年には2億3千万近くに達し、さらに2040年に3億を突破し、2060年には3億5千万人以上に達する見込みである。同時に、80歳以上高齢人口は2010年には2千万未満であるが、2030年には4千万近くになり、2060年には1億以上に達し、80歳以上の高齢人口規模は5倍以上になる見通しである（表4を参照）。その結果、数十年後の中国は膨大な規模の高齢人口を抱える「老人大国」になることは避けられない。また、中国人口の平均寿命は2055～60年には男子は78.4歳、女子は82.4歳となり（United Nations 2010）、中国も「人生80年時代」を迎えるようになる。したがって、これから予想される急激な人口高齢化と高齢人口の急増に伴い、高齢者の年金、医療、介護などに関わる社会保障制度の整備が急がれる。

表4 中国高齢人口推計（中位推計）

| 年 次 | 60歳以上人口 | | 80歳以上人口 | | (1,000人、%) | |
|------|---------|------|---------|-----|------------|--|
| | 人 口 | 割 合 | 人 口 | 割 合 | | |
| | | | | | | |
| 2010 | 165,151 | 12.3 | 18,211 | 1.4 | | |
| 2015 | 206,399 | 15.1 | 22,337 | 1.6 | | |
| 2020 | 240,995 | 17.4 | 26,291 | 1.9 | | |
| 2025 | 281,597 | 20.2 | 30,370 | 2.2 | | |
| 2030 | 340,022 | 24.4 | 39,073 | 2.8 | | |
| 2035 | 386,952 | 28.0 | 55,097 | 4.0 | | |
| 2040 | 400,116 | 29.4 | 64,901 | 4.8 | | |
| 2045 | 413,918 | 31.1 | 77,079 | 5.8 | | |
| 2050 | 439,206 | 33.9 | 98,339 | 7.6 | | |
| 2055 | 446,709 | 35.6 | 111,507 | 8.9 | | |
| 2060 | 442,866 | 36.6 | 106,701 | 8.8 | | |

資料：World Population Prospects: The 2010 Revision, United Nations.

中国では、現行の人口抑制政策を維持し、低出生率の安定を図ることを既定の政策方針としている。2002年9月から「中華人民共和国人口および計画生育法」が施行されたが、この「中華人民共和国人口および計画生育法」の施行により現行の人口と計画生育政策の維持と安定が法制化されたのである。2011年11月国務院が発表した「第12回5か年計画期間（2011～15年）における国家人口発展計画」では、基本国策としての計画生育政策を堅持し、低出生水準を安定させ、出生性比不均衡問題の総合的解決を図ると同時に、人口の長期的な均衡発展を促進することを掲げている。そして、第12回5か年計画期間における目標として、人口の年平均自然増加率を7.2%以下に、全国総人口を13.9億以内に抑えることが示されている。しかし、今後の急激な少子高齢化への懸念から、現行の出産抑制政策の調整または見直しを求める動きが近年活発になっている。今後予想される急激な少子高齢化という新しい局面に直面し、現行の人口抑制政策の調整または見直しに迫られるであろう。

かつて1980年代初め、中国では20世紀末までに総人口規模を12億以内に抑えるという人口の数値目標を掲げて、強力な人口抑制政策を推し進めてきた。国連の人口推計によると、中国人口は2030年の13億9308万人をピークに減少に転じ、2060年には12億1154万人に達するようになる（表3を参照）。つまり、今後中国は急速な少子高齢化と人口減少

時代を迎えるようになる。

3. 高齢者の年金制度

改革・開放以来の持続的な高度経済成長に支えられ、中国では社会保障制度の整備が進められ、次第に充実されるようになり、国民「皆保険・皆年金」社会保障制度の構築を目指してきた。

そして、2011年7月より「中華人民共和国社会保険法」が施行され、社会保障制度の基本的枠組みが構築された。「社会保険法」では、基本養老保険（年金制度）、基本医療保険、工傷（労災）保険、失業保険、生育（出産育児）保険からなる社会保険の基本内容、保険料の徴収と納付、社会保険基金の運用および監督管理、法的責任等について定められている。「社会保険法」の施行により、国が基本養老保険、基本医療保険、工傷保険、失業保険、生育保険等の社会保険制度を構築し、国民が高齢、疾病、労災、失業、生育等の場合に、法に基づき国および社会から援助を受ける権利が保障されるようになったのである。

中国の年金制度は、建国直後の1951年に制定された「中華人民共和国労働保険条例」から始まったものである。それには「老年保険」という内容が含まれ、男性は60歳、女性は50歳でそれぞれ定年退職し、退職後は年金が支給されることになっていた。そして、1950年代後半にかけて、政府機関、国営企業を中心に定年退職者の年金制度が確立されるようになった。計画経済時代に確立されたこの制度は、改革・開放時代に入って経済が市場化へ移行するまで存続し、都市の国営企業を中心に機能していた。「低賃金・高就業」の社会主義計画経済システムの中で、「老年保険」による退職金（年金）は一種の国による福祉のようなもので、当然ながら保険料を納付することもなかった。政府機関に勤めている場合も同じであった。そして、退職者への年金支給は企業を中心に行われていた。10年間の混乱が続いた「文化大革命」期間（1966～76年）中でもこの制度は維持されていた。しかし、改革・開放時代に入って、とくに1990年代から経済の市場化が進められ、社会構造が激しく変動する中で従来の国営企業も市場経済の荒波にさらされ、改革を余儀なくされた。その過程において、国営企業を中心に運営されていた従来の企業の年金制度の存続が困難になったのである。同時に、経済改革と市場経済化に伴って、多くの私営企業が現われてきた。このような背景で、生まれたのが都市の企業を対象にした「城鎮職工基本養老保険」制度である。一方、政府機関等の年金制度は従来通りのものが続いてきた。

現在、中国の公的年金（養老保険）制度は、「機關・事業単位養老保険」、「城鎮職工基本養老保険」、「城鎮居民社会養老保険」制度、「新型農村社会養老保険」から構成されている。

「機關・事業単位養老保険」制度は、改革・開放前の計画経済時代の公務員（当時は公務員という名称は使用されず「国家幹部」と呼ばれていた）および国営企業（現在の国有企业）の従業員を対象にした制度で、現在も引き継がれているものである。ただし、改革・開放後、企業はこの制度から外されたのである。この制度では、従業員は年金保険料を支払わず、その年金の支給は国の財政が担っており、また給付水準が高い。そのため、後述するように現在大きな社会問題となっている。

「城鎮職工基本養老保険」は企業の勤労者を対象にしたもので1997年に設立された制度である。改革・開放時代に入って、とくに1990年代以降の市場経済への移行過程において、

企業の年金制度も改革を迫られるようになったのである。そして、国務院は 1991 年に「企業職工基本養老保險制度改革に関する決定」を行ない、1995 年に「企業職工基本養老保險制度改革深化に関する通知」により、国、企業、個人の三者負担による社会的資金調達と個人口座を結びつける「基本養老保險」制度を設立する方針が確定された。1997 年に国務院が「統一した企業職工基本養老保險制度設立に関する決定」を行ない、「基本養老保險」制度が成立された。それにより、私営企業の勤労者および自営業者などをも含む都市のすべての企業とその従業員が「基本養老保險」制度へ加入することになり、そのために社会保障基金の管理と運営を担う社会保障管理機構を設立し、年金支給を含む制度運営を企業から年金管理機構に移行することになったのである。加入者は 15 年以上保険料を支払った場合、定年後毎月「基本養老金（年金）」の給付を受けることができる。その「基本養老金」は、「基礎養老金」と「個人口座養老金」からなるが、「基礎養老金」は社会的資金調達による年金基金から支給されるのに対し、「個人口座養老金」は加入者が「個人口座」に積み立てた分から支給される。仮に、保険料の支払い年数が 15 年未満の場合は、「基礎養老金」の給付は受けられず、その「個人口座」の積み立て分は本人に全額払い戻される。2005 年国務院の「企業職工基本養老保險制度改善に関する決定」により、この制度の関連内容がさらに具体化され、詳細な規定が為された。

「城鎮職工基本養老保險」への加入者数は 2000 年に 1 億 3617 万人であったが、2007 年には 2 億を突破し、さらに 2011 年末現在は 2 億 8391 万人に達しているが、そのうち定年退職者が 6829 万人となっている（『中国統計年鑑』、2012 年版）。

表5 中国60歳以上老人人口の主要生活源

| 区分 | | 全国 | | 都市 | | 農村 | | (%) |
|--------|---|-------|--|-------|--|-------|--|-----|
| 労働収入 | 計 | 29.1 | | 6.6 | | 41.2 | | |
| | 男 | 36.6 | | 9.7 | | 50.5 | | |
| | 女 | 21.9 | | 3.8 | | 32.1 | | |
| 年金 | 計 | 24.1 | | 66.3 | | 4.6 | | |
| | 男 | 28.9 | | 74.2 | | 7.2 | | |
| | 女 | 19.6 | | 59.0 | | 2.1 | | |
| 最低生活保障 | 計 | 3.9 | | 2.3 | | 4.5 | | |
| | 男 | 4.1 | | 1.8 | | 5.1 | | |
| | 女 | 3.7 | | 2.9 | | 3.9 | | |
| 財産性収入 | 計 | 0.4 | | 0.7 | | 0.2 | | |
| | 男 | 0.4 | | 0.8 | | 0.2 | | |
| | 女 | 0.3 | | 0.6 | | 0.2 | | |
| 親族の援助 | 計 | 40.7 | | 22.4 | | 47.7 | | |
| | 男 | 28.2 | | 12.1 | | 35.2 | | |
| | 女 | 52.6 | | 31.9 | | 59.9 | | |
| その他 | 計 | 1.8 | | 1.7 | | 1.8 | | |
| | 男 | 1.8 | | 1.4 | | 1.8 | | |
| | 女 | 1.9 | | 1.8 | | 1.8 | | |
| 合計 | 計 | 100.0 | | 100.0 | | 100.0 | | |
| | 男 | 100.0 | | 100.0 | | 100.0 | | |
| | 女 | 100.0 | | 100.0 | | 100.0 | | |

資料：『中国2010年人口普查資料』(下冊)，中国統計出版社。

一方、2010年には「城鎮居民社会養老保險」制度がスタートしているが、これは「城鎮職工基本養老保險」に加入できない都市の16歳以上非就労者を対象にしたものである。

他方、2009年には農村戸籍の所有者を対象にした「新型農村社会養老保險」制度がス

タートしたのである。「新型農村社会養老保険」制度の加入対象は、在学生を除く 16 歳以上の農村戸籍所有者で、都市の「基本養老保険」に加入していない者となっている。2011 年末現在、「新型農村社会養老保険」への加入者数は 3 億 2643.5 万人に達している（『中国統計年鑑』、2012 年版）。

「2012 年国民経済と社会発展統計公報」（国家統計局、2013 年 2 月）によると、2012 年末現在「城鎮職工基本養老保険」への加入者は 3 億 379 万人に達し、前年より 1988 万人が増加しているが、そのうち定年退職者が 7401 万人となっている。また、「城鎮居民社会養老保険」への加入者は 4 億 8370 万人となり、前年より 1 億 5187 万人が増加し、すでに 1 億 3075 万人への年金支給が報告されている。当初、中国政府は「新型農村社会養老保険制度」を 2020 年までに全国の農村地域で実施することを目標とし、2020 年までに都市と農村をカバーする国民「皆保険、皆年金」社会保障制度の構築を目指していた。しかし、近年にそれぞれの制度の急速な普及に伴い、「城鎮居民社会養老保険」と「新型農村社会養老保険」の二つの年金制度の一元化が進められ、すでに約 3 分の 1 の地域で都市と農村における年金制度の統合が完成されている。

ここで、現在中国の高齢者の年金受給状況について概略的に見てみよう。表 5 は 2010 年人口センサス結果による 60 歳以上老人人口の主要生活源を表したものである。全国平均でみると、生活源が「年金」である割合は 24.1% であるが、男女別ではそれぞれ 28.9% と 19.6% である。しかし、都市と農村間で大きな格差が存在している。つまり、都市では 66.3% の高齢者が年金を受給しているのに対し、農村におけるその割合はわずか 4.6% である。都市においては 7 割強の男性と約 6 割の女性が年金受給を受けており、1 割強の男性と約 3 割の女性の主要生活源は「親族の援助」となっている。一方、農村の高齢者の半分近く（47.7%）が主要生活源を「親族の援助」に頼っており、約 4 割（41.2%）の人が労働収入に依頼している。

4. 現行年金制度の問題点および今後の課題

中国では、経済社会の持続的発展を図るため国民「皆保険・皆年金」制度を目指した社会保障制度の整備に取り組んでいるが、現在大きな課題に直面している。それは、年金制度の「双軌制」問題と言われている、異なる制度から生じる格差と不公平問題である。

「双軌制」というのは、二つの異なる制度が併存していることの意味である。その二つの制度とは、現在中国の主な公的年金制度である、「機関・事業単位養老保険」制度と「城鎮職工基本養老保険」制度を指している。前者の「機関・事業単位養老保険」制度は、公務員および準公務員（「事業単位」（注 1）の従業員）を対象にした年金制度である。この制度は改革・開放前の計画経済時代の従来の「老年保険」制度が継承されたものであるが、その対象者は、年金保険料を納付せず、定年退職後は国の財政による年金が支給されている。後者の「城鎮職工基本養老保険」制度は改革・開放時代に入ってから従来の国営企業の改革に伴って新たに確立された制度である。改革・開放前の計画経済時代において、国営企業の従業員も年金保険料を納付せず、定年退職後は年金を受領していた。年金の支給も企業単位で行われていた。しかし、改革・開放以降、とくに市場経済化が進むにつれ、国営企業の改革過程において企業単位での年金の管理と支給ができなくなつたのである。

このような背景で設立されたのがこの「城鎮職工基本養老保險」制度である。

そして、この二つの年金制度からなる「双軌制」の最大の問題点は、それぞれの制度による年金受給水準の格差である。つまり、この二つの年金制度間には3～5倍の格差が存在していると言われている。つまり、「機關・事業単位養老保險」制度の対象となっている公務員または「事業単位」の定年退職者に支給されている年金額が「城鎮職工基本養老保險」制度の対象となっている一般企業の定年退職者に支給されている年金額の3倍から5倍に達しているということである。このように、年金制度の「双軌制」によりもたらされる不公平と格差が現在中国で大きな社会問題となっている。

中国では毎年3月初めに「全国人民代表大会」（「全人代」）が開催されるが、「人民日報」のニュースサイトである「人民網」はここ数年来その「全人代」の開催前にインターネットによる意識調査を行なっている。その結果によると、2010年から連續4年間「社会保障」が社会問題のトップとなっている。2013年の調査では、98%の人が年金制度の「双軌制」を廃止すべきであると答えている。

実際、この年金制度の「双軌制」問題は今に始まった話ではなく、その是正と改革はずっと前から議論され、その必要性が叫ばれていた。政府当局もその是正のために手は打っていたのである。たとえば、企業の定年退職者の年金受給水準を今まで連續9年間毎年10%ずつアップさせてきたが、それでも「機關・事業単位」の定年退職者の年金受給水準にははるかに及ばないのが現状であり、その格差は依然として大きな問題である。また、年金制度の「双軌制」問題の是正を図るため、2008年より上海、重慶、廣東、浙江、山西などの5つの地域で「事業単位養老保險制度改革」を試みたが、今まで実質的な進展がほとんど見られない。年金制度の「双軌制」問題の是正および改革が如何に困難であるかを物語っていると言える。

「中華人民共和国国民経済と社会発展第12回5カ年計画綱要」（2011～2015年）では、都市と農村の住民をカバーする社会保障システムの構築を目指し、「機關・事業単位養老保險」制度の改革を推進することを打ち出している。また、国務院の「社会保障に関する第12回5カ年計画綱要」では、計画期間の終わる2015年までに都市と農村のすべての住民をカバーする年金制度の実現を掲げており、ここでも「機關・事業単位養老保險」制度の改革を目指している。そして、「事業単位養老保險」制度改革の推進と「公務員および事業単位従業員養老保險方法」の制定を目指している。

現実に、年金制度の「双軌制」問題に対する社会の不満と批判がますます高まり、その是正による新たな格差と不公平という社会問題の解消が強く求められている。社会保障制度は、元来所得の再配分を通じて社会の公平を実現するのが目的であるが、各種の経済と社会格差が広がっている中国で年金制度の「双軌制」により新たな社会の格差と不公平が生じている。当然ながら、経済と社会の格差と不公平の解消のために、年金制度の「双軌制」問題の早期の是正と改革が必要である。つまり、年金制度の「双軌制」問題の解決が中国社会における大きな現実的課題である、喫緊の課題でもある。

中国では最近人口高齢化を背景に高齢化社会への関心が高まっている。今後の急速な人口高齢化と高齢者の年金制度を支える財政基盤に対する懸念から、定年退職年齢の延長と年金支給開始年齢の引き上げをめぐる議論が活発になっている。急激な人口高齢化が予想される中で、いずれは直面することになる課題であると言える。

注1. 事業単位（Institutional Organization）とは、社会の公益を目的に、国有資産で設立された、教育、科学技術、文化、保健分野等の活動に従事している機関または社会組織を指している。たとえば、中国では大学、研究機関等が「事業単位」と位置付けられ、その従業員の年金制度は公務員に準じている。「事業単位」の従業員は約3千万人と言われている。

参考文献

- 「中華人民共和国国民経済と社会発展第12回5ヵ年計画綱要」（2011～2015年）
「第12回5ヵ年計画期間（2011～15年）国家人口発展計画」国務院、2011年11月
「社会保障に関する第12回5ヵ年計画綱要」国務院、2012年6月
「2012年国民経済と社会発展統計公報」中華人民共和国国家統計局、2013年2月
『中国年鑑2012』中国研究所、毎日新聞社、2012年5月
尹 豪「中国：人口政策と少子高齢化」（第2章）『世界主要国・地域の人口問題』
早瀬保子・大淵寛編著、原書房、2010年
尹 豪「中国、日本、韓国人口高齢化と高齢化対策」『国際社会研究』（福岡女子大学）、
2012年2月。

（福岡女子大学 尹 豪）

中国の高齢化の現状と政策対応

伊藤正一（関西学院大学国際学部）

目次

- 1 はじめに
- 2 中国の人口変動について
- 3 中国の人口政策
- 4 中国の高齢化の状況と問題点
- 5 中国の人口、労働に関する文献展望
- 6 おわりに

1 はじめに

中国は、1978年末に経済改革・開放政策の方向へ経済運営を移行し始めてから、30年以上の年数が経っている。近年は、中国経済の経済規模は日本のそれを超え、米国に次ぎ世界第2位である。ただし、一人当たりGDP（米ドル換算）では、1990年の300ドルを超える水準から2000年には949ドル、2010年には4380ドル、2011年には5196ドルに達してきた。その状況の中で、徐々に高齢化は起こっており、今後は深刻な高齢化の問題が起ると考えられている。中国の人口の高齢化は、十分な一人当たり所得水準にまだ達していない状況下で起こりつつある。ここで、高齢化の問題は、一人当たり所得水準が十分に高くない状態で、高齢化が起こるだけでなく、高齢化の規模が極めて大きく、かつその速度が速いと考えられる。このために、「未富先老」と言われている。さらに、中国は領土も広く、各地域の状況も異なり、一人当たり所得も地域によって大きく異なる。

本報告では、中国で中長期的に大きな課題として考えられている人口高齢化が進展している状況を紹介し、そこにはどのような課題が考えられ、それらの課題に対してどのような対策が採られようとしているのかを紹介する。次に、社会保障、特に養老（年金）保険についての状況を紹介し、そこから見えてくる問題点を明らかにする。さらに、今後の中国の高齢化問題と関連した文献を展望することによって、次年度以降の分析に用いることができる。2010年に実施された中国の第六次人口センサスは、人口高齢化に関わる問題を明らかにする上で大いに参考になる資料である。

2 中国の人口変動について

中国の人口は、表1が示すように中華人民共和国が成立した1949年以来、一貫して増加し続け、1949年の5億4145万人から2011年には13億4735万人に達している。この間、1950年代後半には人口成長を抑制してはとの意見もあったが、政治的にその意見は抑えら

れた。ただし、1958年から始まった大躍進政策の失敗、自然災害などの影響で多数の人々、特に農村部の人々、幼児が亡くなり、表1が示すように、1959年の6億7207万人から2年連続人口が減少し、1961年には6億5859万人にまで減少した。この人口減少数だけでも、1348万人で、1960年と1961年の前後の年平均人口成長率は2%を超える水準であり、そのことを考えると、より大きな数字の餓死者がでたと考えられる。

表1は、総人口数の推移を示しているだけでなく、男女別人口数その比率、都市・農村の人口数とその比率を示している。男女別の人口数の比率は、1949年の男性の比率が51.06%、女性の比率が48.04%、2011年のそれらは、男性が51.26%、女性が48.74%であり、ほとんど変化していないと言える。ただし、「中国2010年人口普查資料（人口センサス）」（上冊）によると、年齢階層別男女比（女性=100）は、0~4歳の場合119.13、5~9歳の場合118.66、9~14歳の場合116.24で、15~19歳の場合の108.17、20~24歳の場合には100.95で、0~14歳までの男女比が他の年齢階層と比較して異常に高いことが特徴である。¹⁾

都市・農村の人口比率は、1949年に都市人口の比率は10.64%、農村のそれは89.36%とほとんどの人々は農村にいた。しかしながら、大躍進期に農村の割合が低下し、その後1980年前後までほぼ同じ水準であった。1980年前後を境に、総人口に占める農村の割合は低下し続け、2011年には50%以下にまで低下した。この減少は、地域が農村から都市に変わったことも影響している。

中国の出生率と死亡率については、表2がそれらの推移を示している。出生率は、一貫して低下してきたが、大躍進と自然災害の影響で1960年、1961年と低下し、その反動で1962年には大きく上昇した時と、一人っ子政策が開始された前後に一度低下し、1982年まで再度上昇した時期は、低下傾向から変化した時期であった。死亡率は、逆に1960年に急激に上昇し、その後は継続して低下した。ただし、2003年を底に上昇しつつある。

2011年の省別出生率、死亡率、自然増加率については、表3がそれらを示している。出生率については、東北三省である黒竜江省、吉林省、遼寧省と上海市が低く、内陸、特に西部地域の出生率は一部を除き高い。省別死亡率については、特に顕著な傾向はない。²⁾人口の自然増加率については、一般的に沿海地域で低く、内陸、特に西部地域で高い。

省別年平均人口増加率を示す表4によると、80年代、90年代、2000年代と直実に低下してきた。異なった動きを示している省・自治区・直轄市として、北京、天津、上海、浙江、広東、新疆である。ここで、北京、天津、上海については、その人口の社会増が人口増加率をもたらしていると考えられる。同様の議論は、浙江についても言える。広東については、80年代から90年代にかけて増加し、かつ90年代の人口増加率が一番高い。このことは、90年代に他の地域から広東省に多くの人が移動したが、2000年代には、上記の北京、天津、上海ほどには社会増はない。新疆も広東と同様の動きを示しているが、広東の場合には、90年代に外資を含む製造業の発展が顕著であり、新疆の場合には、石油・天然ガス産業の発展が顕著である。逆に、内陸の6省の2000年代の人口は増加ではなく、減少