

ISSN 1997-3721

師大台灣史學報 No. 12

2019年12月31日出刊

BULLETIN OF TAIWAN HISTORICAL RESEARCH, NTNU

TAIWAN

戰後臺灣醫師赴日本無醫村行醫資料調查

范燕秋

戰後臺灣醫師赴日本無醫村行醫資料調查*

范燕秋**

一、前言

本文是個人執行 106 年度科技部專題計畫的移地研究報告，計畫主題是探討二次大戰後臺灣醫師前往日本無醫村行醫的歷史，也是跨國醫療人才流動的議題。依據個人計畫最初規劃，是前往日本進行移地研究，調查及蒐集臺灣醫師赴日行醫的相關資料。移地研究期程為 2018 年 3 月 26 日至同年 4 月 25 日，為期一個月，期間除在國立國會圖書館查閱相關史料之外，先後前往北海道、岩手與青森等進行實地調查。計畫選定這三個地方進行實地調查，原因一方面是戰後日本招聘外國人醫師是由地方自治體自主發動，中央政府、特別厚生省則以消極應對之，因此地方應保存較多相關資料。¹ 另一方面是移地研究期程的限制，僅選擇在招聘臺灣醫師具有特殊性的三個地方。依據計畫規劃本文首先說明移地研究調查經過，其次是研究調查發現和收穫，再總結移地

* 本文為個人執行 106 年度科技部專題研究計畫之移地研究報告。計畫主持人范燕秋，主題〈跨國醫療人才流動與戰後臺灣醫師赴日本無醫村行醫之研究〉，計畫編號：MOST106-2410-H-003-079，計畫執行期程：2017/08/01～2018/12/31。

** 國立臺灣師範大學臺灣史研究所教授

¹ 參見今野卓美博士論文。今野卓美，〈戰後日本の外国人医師導入—医師不足と旧植民地出身医師—〉，名古屋大学大学院国際開発研究科博士論文，学位記番号 90，学位授与年：2002/6/28。

研究成果。

二、研究調查行程

個人此次研究行程規劃，是以東京為據點，以利於資料蒐集及進行相關訪談。3月27日起，至4月9日為止，首先著重相關史料蒐集，主要是國立國會圖書館館藏資料，參酌今野卓美博士論文研究基礎，蒐集新聞報紙、期刊雜誌及圖書文獻。此一期間，史料蒐集重點在了解日本戰後國民健康保險法制定及執行過程，尤其是地方自治體為何出現醫師不足問題，如何招聘外國人醫師，包含其中招聘臺灣醫師的相關報導與動向；以及日本地方自治體為克服僻地醫療所遭遇的問題，如何緩解僻地醫療問題。另一重要活動，是4月2日訪問旅居東京的洪有錫醫師（圖一）。由於在國會圖書館蒐集史料，發現洪醫師的父親、洪毓坤醫師任職青森縣大間町的紀錄，為此訪談關於他父親在青森行醫的動態及對於家族的影響。



圖一 與洪有錫醫師合影

說明：2018年4月2日於東京訪問洪有錫醫師時，於洪醫師診所內所攝。

其次，4月10日至14日個人前往北海道札幌進行移地調查。4月10日下午，首先拜訪北海道大學榮譽教授陳省仁（陳漢升醫師的長子），10多年前，

個人就讀博士班時就認識陳教授。陳教授為新竹龍潭客家人，父親陳漢升醫師（臺北高等學校畢業），重要經歷為海道大學教育學院教授、北海道心理學會會長、北海道大學名譽教授，退休後轉任光塩學園女子短期大學教授，並兼任北海道臺灣協會會長、日本扶輪社米山獎學金學友會會長。此次拜訪陳省仁教授說明研究之後，他提供相關線索是遠房親戚陳武山醫師赴北海道行醫的經歷。依據陳教授所得及說明，陳武山醫師於 1976 年受聘至北海道古宇郡神惠內村服務，這是在前一年（1975 年）經由「北海道醫師對策協會」招聘，來到北海道行醫。

依據陳教授提供的線索，4 月 12 日，分別拜訪北海道村町會及北海道醫療振興財團（圖二）以及北海道醫療新聞社，其中以北海道醫療振興財團特別重要。1970 年代，主導臺灣醫師招聘的機構就是「北海道醫師對策協會」，該協會於晚近改組為「北海道地域醫療振興財團」。由於國民健康保險法制的執行是由北海道村町會及醫師對策協會共同推動，因此拜訪行程是透過町村會事務局政務部，訪問醫療振興財團事務局長長野幹広先生。因此，獲得北海道醫師對策協會當年招聘外國人醫師的珍貴史料。4 月 13 日，再前往舊北海道廳文書館調查資料，查閱臺灣醫師任職地方醫療衛生機構的紀錄。



圖二 與醫療振興財團事務局長長野幹広先生合影

說明：於 2018 年 4 月 12 日拜訪北海道醫療振興財團所攝。

4 月 19 日，調查行程轉往岩手縣進行相關訪查，目的地是位於盛岡市的岩手縣國民健康保險團體連合會會館，簡稱岩手縣國保會館（圖三）。在該會事務局人員熱心協助之下，查閱該會收藏的重要期刊雜誌《らんどあるつと》。所謂「らんどあるつと」是德文 Landarzt 的日文發音，本意為：鄉下醫師，由岩手縣地域醫療研究會所編纂，1973 年起編輯出版，正值岩手縣最初招聘外國人醫師的年代，因此記錄該縣國保會招聘外國人醫師，包含臺灣醫師前往該縣行醫的紀錄，證實地方自治體主動招聘外國人醫師的歷史。



圖三 與岩手縣國民健康保險團體聯合會總務事業部
保護介護課熊谷伸先生合影

說明：於 2018 年 4 月 19 日拜訪岩手縣國民健康保險團體連合會所攝。

4 月 20 日，早上再度前往盛岡市，拜訪市政機構岩手縣醫療局，但實際市政機構內並未保留當年招聘外國人醫師資料，但仍有總僅提供一本《岩手県立病院等事業四十周年記念誌》相關統計報告。當天中午，轉往拜訪位於青森縣青森市新町「青森県国民健康保険団体連合会」，抵達會館已下午 4 時。很幸運的，正好見到國保連合會常務理事寺田義秋，是常駐國保會館的理事（圖四）。在表明來意之後，寺田先生非常高興，說明當年國保連招聘外國人醫師

的原委，青森縣是日本全國招聘外國人醫師的開創性，而且自始以聘任臺灣醫師為主要對象。



圖四 與青森縣國民健康保險團體連合會常務理事寺田義秋先生
及事務局人員們合影

說明：於 2018 年 4 月 20 日首度拜訪青森縣國民健康保險團體連合會所攝。

個人更為驚喜、也甚為感動之事，是這機構保存歷年來外國人醫師招聘原始史料，以個別醫師為檔案夾，滿滿一大紙箱。青森縣外國人醫師招聘至 1990 年代告一段落，2000 年之後該機構整理這些醫師招聘史料，製作成外國人醫師招聘統計表，做為地方檢討醫師不足所採取的應對措施。針對如此珍貴的醫師史料，請教寺田先生的問題，包括為何青森縣自始招聘臺灣醫師、臺灣醫師招聘的管道與方式、臺灣醫師來青森之後的行醫動向，以及臺灣醫師對於青森地方醫療的影響等。

寺田先生答覆說明指出，由於青森縣弘前出身的山田兄弟、山田良政與山田純三郎兩位曾參加中華民國建國革命，而且山田良政因此死於國民革命。

1919 年，孫文為此在弘前貞昌寺建立紀念碑。延續這段民國時期的歷史淵源，戰後中華民國臺灣的高官經常訪問青森縣，何應欽將軍也曾到訪過；因臺灣政府高層的密切往來，使得青森蘋果能輸出臺灣，以及介紹臺灣人醫師赴東北無醫村幫忙。不過，他也提及實際招聘臺灣醫師的過程，扮演重要角色的是陳江舟，戰後青森縣華僑總會創辦人及會長。

至於青森縣招聘醫師的方式，包括在日本國內媒體報刊刊登招聘廣告，以及經由陳江舟協助，每年直接前往臺灣進行招聘活動，包括拜會政府官員及醫療衛生機構，廣招有意願及適合的醫師。其次，關於臺灣醫師受聘來青森之後，他坦承指出由於青森地處高緯度、嚴冬酷寒，來自亞熱帶溫暖地方的臺灣醫師很難適應，不少醫師選擇轉往鄰近地區行醫，或到比較溫暖的九州地區行醫。此外，部分醫師因鄰近的岩手縣以較為優厚的薪資條件聘任，因待遇的關係而轉往岩手縣任職。

另有關臺灣醫師對於青森地方醫療的貢獻，他指出當時各町村醫療資源缺乏，僅有一位國保連聘任的臺灣醫師，當然承擔極為重大的醫療工作，即使現在詢問青森地方 6、70 歲以上的長者，他們應該還記得臺灣醫師在地方上的醫療和貢獻。寺田先生也提供青森縣報紙《東奧日報》一則，報導指出青森弘前大學學生在下北地區進行地方醫療史口述訪談，發掘 1970 年代臺灣醫師協助當地醫療工作，以至今當地人仍表達感謝的故事。

首次訪問青森國保連有重大發現，因此與寺田先生約定下週一（4 月 23 日）再度拜訪繼續閱讀資料，他爽快的同意。而且，在寺田先生協助與建議下，聯繫目前青森縣中華總會會長江川靜英，青森大學總合經營學部教授，陳江舟的媳婦，也以電話與江川教授約略訪談。

4 月 23 日早上，依約再度前往青森縣國保連合會，向寺田先生請求翻拍醫師招聘史料，他說明因涉及醫師個人及家屬私人資料無法任意翻拍，僅能就其中不涉及私人資料，並經過事務局長審閱核可之後翻拍。為取得及運用這批珍貴醫師史料，當然同意機構的規範。而為了讓我順利翻閱這批龐大史料，因

空間協調運用的問題，寺田先生先後準備會議室、電腦室，讓資料蒐集的工作順利展開。由於這批資料可觀，資料內容多元，查閱費時，不得不臨時決定住在青森市一晚，以便於次日（24日）在國保連會館持續查閱醫師資料。

4月24日一大早六時餘，由於寺田先生的建議，個人前往弘前市貞昌寺考察山田兄弟紀念史蹟（圖五），車程兼路程約一小時，抵達、進入貞昌寺之後，可見寺院內左側聳立山田氏兄弟兩大紀念石碑，一是由孫文題字的「山田良政之碑」，另一由蔣中正題字「山田純三郎先生紀念碑」（圖六）。其中，山田純三郎紀念碑背面刻記石碑由來，是1975年因亞洲漁業家交流協會與青森日親善協會協助，中華民國政府為表彰山田純三郎，出資建紀念碑。早上約十時，再度進入國保連會館看資料，至下午二時告一段落。此次兩度前往青森，是收穫最豐盛的調查活動。



圖五 弘前市貞昌寺

說明：於2018年4月24日前往弘前市貞昌寺考察時所攝。



圖六 弘前市貞昌寺內山田氏兄弟紀念石碑

說明：於 2018 年 4 月 24 日前往弘前市貞昌寺考察時所攝。

三、調查研究發現與收穫

此次為期一個月的移地研究成果，可歸納為三方面發現與收穫，其一關於戰後日本國民健康保險法與聘任臺灣醫師的原委，其二有關青森縣國保連收藏的醫師史料，其三是北海道醫療振興財團收藏相關史料。

首先，討論戰後臺灣醫師赴日本無醫村行醫，重要的面相之一是日本方面醫療人才需求因素。日本為何招聘外國人醫師，提供誘因吸引外國人醫師，構成臺灣醫療人才流動的拉力因素？依據此次研究調查所知，二次大戰之後，日本地方自治體開始招聘臺灣、韓國等外國人醫師，背景是 1958 年新制定的國民健康保險法，並於 1961 年開始施行。日本的國民健康保險法並非在戰後才突然出現，是在昭和 13 年（1938）4 月完成立法，而於同年 7 月施行。戰後，昭和 23 年（1948）日本修訂國民健康保險法，與戰前最大的不同點有兩點，其一是將戰前自由參加的保險修改為強制保險，成為全民普及的健康保險法制；其二，戰前保險經營主體是國民健康保險組合，戰後則配合地方自治法，

更改為市町村公營。不過，日本因戰爭破壞造成的社會不安與地方經濟貧弱，國民健康保險法執行困難重重。1950 年代，日本厚生省經由系列的保險財政改革，包括：地方保險稅的增設、中央國庫補助金的設立，確立此保險法施行的財政基礎。因此，1958 年公告新的國民健康保險法。

日本政府雖然經由財政規劃與立法，確立健康保險法施行的基礎，但在醫療普及上面臨許多困難，包括醫師不足，偏僻地方自治體缺乏醫療設施，以及難以確保有開業醫師，存在無醫村問題。當時地方自治體不滿於地方住民欠缺應有的醫療設施，興起主動尋找開業醫師，以消除醫師不足的問題。最初，地方自治體以招聘日本國內醫師為目標，實際上頗為困難，因此轉向尋找外國人醫師，特別是舊殖民地臺灣和韓國醫師，因他們領有日本厚生省核發的醫師證照。

其次，青森縣於昭和 41 年（1966）開始招聘臺灣醫師，由青森縣日華親善協會提出的方案，以提供臺灣醫師進入弘前大學醫學部研究留學為方法，招聘臺灣醫師前往青森行醫。換言之，青森縣招聘臺灣醫師的主體是青森縣國民健康保險團體連合會，而由日華親善協會擔任仲介者，招聘方法是組成訪問團，直接到臺灣勸誘醫師，或在新聞登載徵求醫師的廣告。就時間上，青森縣是日本全國最早招聘臺灣醫師的地方自治體，也是招聘外國人醫師之先驅；其重要性在影響其他地方招聘臺灣等舊殖民地醫師，以及青森所招聘的醫師也轉往鄰近或其他地方行醫。

青森縣之所以成為最早招聘臺灣醫師的地方，有兩層特殊因素，其一是青森當地華僑陳江舟的推動。他的日本名：江川三郎，日華親善協會副會長，也是青森縣中華總會首任會長。昭和 16 年（1941），陳江舟從神戶遷移至青森，經營商業，並推動華僑組織活動，創立青森縣中華總會。目前青森縣中華總會會長由他的媳婦江川靜英（青森大學總合經營學部教授，教授中文及民族服飾專攻）承接，持續推動臺日文化交流。另一原因是因青森縣與國民革命、創建中華民國的密切關係。在晚清，孫文倡議、發動國民革命期間，弘前出身的山

田良政與山田純三郎兄弟參加革命。1945 年之後，青森縣與中華民國政府仍維持特殊的黨政關係，使其招聘臺灣醫師赴青森行醫之事得以順利推展。

1980 年代中期，青森縣停止招聘外國人醫師，原因是日本為處理國內無醫村問題，自 1970 年代初推動一縣一醫科大學，以及成立自治醫科大學，其醫科畢業生逐漸增加，分發至無醫村行醫，緩解長期以來無醫村問題。青森縣招聘的臺灣醫師的特點之一，是向鄰近地方縣移動任職，在任職一兩年或者三五年之後，轉任鄰近的岩手縣，或向更南邊的日本九州或廣島任職，原因包括薪資報酬、氣候適應以及地方社會和政治等多種因素。

另關於北海道招聘臺灣醫師的動態，1970 年至 1986 年北海道招聘臺灣醫師總數多達 79 人，為全日本聘任最多臺灣醫師的地方自治體。而且，北海道招聘臺灣醫師以「牙醫師」占大多數，以 1972 年統計，就有 43 名臺灣牙醫師在北海道偏僻地方執行醫療。顯示北海道招聘臺灣醫師的獨特性。

1970 年代北海道招聘臺灣醫師之事，是由「北海道醫師對策協會」執行，這是以北海道市町村為會員所成立的團體。該協會成立的背景，就是因戰後日本施行全民健康保險，北海道地方自治體面臨醫師人數不足，包括絕對比低於全國各地，牙醫師數偏低，以及醫師集中於都市等問題。1970 年 5 月，市町村會為充實地方醫師，與道衛生部研商成立「北海道醫師充足協會（暫稱）」；同年 6 月改稱「北海道醫師對策協會」而正式成立，並開始透過各種管道招聘醫師，如發刊「醫師招聘情報」、召開以北海道大學醫學部和札幌醫科大學為中心的地域醫療懇談會，以及在日本醫事新報刊登醫師招聘廣告等。依據北海道醫師對策協會所保存的史料，在北海道的外國人醫師之中，臺灣醫師占絕大多數，比例最高。

1972 年起，臺灣醫師以每年至多 12 人，至少 2 人前往北海道行醫。1972 年 9 月臺日斷交，但 1972 年仍有 11 名臺灣牙醫師赴任，以及 1973 年共有 13 位醫師赴任，顯示臺日之間政治關係的鉅變，似乎對於醫師招聘影響不大。依據北海道醫師對策協會內部紀錄，1972 年 4 月第一位牙醫師陳冬松受聘前往

北海道任職。同年 7 月，該協會事務局長岡川直次因臺灣省牙醫師公會招待，前往臺灣交流，開啟招聘臺灣牙醫師之門戶。1974 年 8 月，臺灣省牙醫師公會理事長許國雄赴北海道，由臺灣牙醫師及相關町村長舉行歡迎會，證實他在臺灣牙醫師赴北海道行醫一事，扮演重要的角色和作用。北海道醫師對策協會招聘牙醫師之後，定期舉辦短期的研修會，顯示重視提升其牙醫醫療技術。

四、結論

總括而言，個人此次移地研究因期程的限制，選定招聘臺灣醫師最多的三個地方進行現地調查，包括東北青森和岩手兩縣、以及北海道地區，調查、了解 1960 年代後期起日本地方自治體招聘臺灣醫師的管道與實況，以及臺灣醫師赴無醫村行醫之後的發展與影響。移地研究另一重大發現，是證實戰後臺灣醫師赴日本行醫的影響，特別是維繫日本偏僻地方醫療衛生的貢獻，進而促進臺日兩國友好關係，深化兩國民間交流與發展。具體的實例，是全日本地方自治體最早與臺灣締結姊妹都市的青森縣大間町，原因是臺灣醫師洪毓崑對於當地醫療的貢獻。

依據 1990 年代青森縣大間町史記載，1979 年當地與臺灣虎尾鎮締結友好姊妹都市，創下全日本自治體最早與臺灣地方締結友好關係的紀錄。該町史說明指出當地與虎尾鎮的連結關係，是因昭和 48 年（1973）虎尾鎮出身的洪毓崑醫師任職町立大間病院起始，持續醫療工作至昭和 56 年（1981）8 月為止，期間長達十年，他奉獻醫療的行為獲得極高的評價。而且，臺灣雲林縣派遣 20 多名醫師赴青森行醫，兩國之間的醫療交流極為深厚。因此，在青森縣日華親善協會與縣國保連的協助，大間町選擇虎尾鎮締結姊妹都市。

本文對於個人前往日本移地研究之報導，受限於篇幅而無法深入討論。不過，這些調查研究成果已撰寫成論文，即將於國內期刊發表。

