# ひーりんぐマガジン

Healing Magazine

次代を見据え、手技療法ビジネスを応援する“新型”専門情報誌

VOL.55
2017.4.25 発行
季刊：Spring
第15巻第2号 通巻第55号
http://www.e-shugi.jp

好評！学べる〈連載〉

- 岩﨑 由純「読む癒し」
- 朝倉 千恵子「人材を人財に変える教育術」
- 療養 太郎「続・療養費の請求と支給」
- 上田 曽太郎「初歩の会計教室」
- 花谷 博幸「勝ち組治療院のツボ」
- 佐藤 吉隆「訪問マッサージの現状」

特集 1

第25回 国家試験合格者発表

柔道整復師の合格率は 3 年連続過去最低
はり・きゅう師も過去最低合格率

特集 2 治療院支援システム『レセプロ-M2』とは

新しい治療院支援システム『レセプロ-M2』が院の経営を劇的に変えていく!?

徒手医学基礎講座 Vol.4 他動運動テスト Part 1

特集 3

「医療に関する意識調査」にみる治療院への応用

■日本医師会総合政策研究機構(日医総研)「日本の医療に関する意識調査」
■健康保険組合連合会(健保連)「医療に関する国民意識調査」

特集 4 気をつけよう! 請求団体を選ぶコツ Part 2

資金繰りの大切さを学ぼう!!『早期入金の活用メリット』

連載 話題のことば Vol.7 「機能性表示食品」

# 通販でも安心・安全な当社をお選び下さい

配送無料 ※10,000円以上お買い上げの場合（一部地域を除く）
返品可能 ※一部対象外有
国産品 ※一部対象外有
選べるサイズカラー ※一部対象外有
NEW カード払いOK! ※一部対象外有

お陰様で創業17年、北海道から沖縄まで全国から累計数十万件のご注文実績がございます！
九州北部エリアは当社営業員が直接ご訪問する事も可能です。

**安心の代金引換！(手数料無料)**
原則、開梱設置はお客様でお願いします。ご希望の場合は別途料金がかかります。

**ベッド＆医療器具総合カタログを2冊セットで無料進呈中！**

御見積大歓迎！ ご開業等、おまとめ買いは大幅値引き致します。

お客様に最も近いアイテムだからこそ！安心安全の国内生産品を！

## 医家向け使い捨てフェイスペーパー

無料サンプル進呈中！

### サポートペーパー

1枚6.7円！ ※最安値の場合

国産品

幅30cm 長さ36cm

H字型切り目加工を施し、従来のT字型よりさらに快適になった高級仕様のフェイスペーパー。

H型切り目・高級仕様（材質：不織布）

初回お試し価格（1個まで）500枚入 ※通常価格4,000円（税抜） 3,700円（税抜）

現金特価 2,500枚入 16,800円（税抜）

### ウルトラエコペーパー

1枚4.1円！ ※最安値の場合

国産品

高品質ペーパー
（材質：レーヨン20%、パルプ80%）
幅30cm 長さ36cm

コストパフォーマンスを徹底的に追求した高品質紙。
マクラに巻いたりと幅広い用途にご使用になれます。

初回お試し価格（1個まで）1000枚入 ※通常価格4,400円（税抜） 4,000円（税抜）

現金特価 3,000枚入 12,300円（税抜）

---

### 当社1番人気のロングセラーシリーズ！

絶対の自信作です！

SPシリーズ共通限定サイズ

| | |
|---|---|
| 幅 | 60・65・70 cm |
| 長さ | 180・190 cm |
| 高さ | 50・55・60 cm |

長さ190cm登場！

メーカー参考価格 ¥85,000（税抜） 現金特価 41,000円（税抜）

**SPバランス-セレブ** SPシリーズ 施術台
ハイグレードタイプの高機能マッサージベッド。3層ウレタン構造。

### ご購入履歴のある先生が分院開設、増床される際はほぼ、追加注文されます。

SPシリーズ共通限定カラー

アイボリー・ライトブルー・
ライトグリーン・クリーム・スカイブルー・
メディグリーン・茶・ピンク・レッド

メーカー参考価格 ¥75,000（税抜） 現金特価 35,500円（税抜）

**SPバランス-マルチ** SPシリーズ 施術台
有孔無孔の切替機能＆強度を更にUPしたマッサージベッド。

### 安心の日本製ベッド！

高品質で低価格！

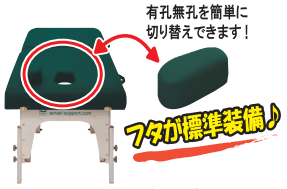
メーカー参考価格（無孔）¥60,000（税抜）
（有孔）¥67,500（税抜）

現金特価 無孔 30,000円（税抜）

現金特価 有孔 33,800円（税抜）

**SPバランス-エコ** SPシリーズ 施術台
飽きのこないベーシックタイプの低価格マッサージベッド。

---



有孔無孔を簡単に切り替えできます！

フタが標準装備♪

グリーン

ブラウン

オリジナルキャンペーン実施中

専用イージーバッグ付き

現金特価 26,800円（税抜）

幅60cm 長さ183cm 高さ45/65cm（7段階調節）

**SPキャリーテーブル** 木製折りたたみベッド
当社オリジナルの軽量木製ベッド。フタ標準装備。7段階高さ調節機能付き。

ブルー
ピンク
グリーン

1枚 1,150円（税抜）

5枚セット 現金特価（1枚当たり860円） 4,300円（税抜）

10枚セット 現金特価（1枚当たり720円） 7,200円（税抜）

**業務用ビッグタオル** サイズ 85×145cm
高品質のビッグタオル。上掛けorタオルシーツとして使い勝手に優れたアイテム

No.1 人気商品

ブラウン 1枚 1,600円（税抜）

3枚セット（1枚当たり1,500円） 4,500円（税抜）

5枚セット 現金特価（1枚当たり1,400円） 7,000円（税抜）

**ジャンボタオル** サイズ 90×180cm
ご要望の多かった最適サイズのジャンボタオル。

カカオブラウン ライトベージュ

1枚 1,700

3枚セット（1枚当たり1,600円） 4,800

5枚セット（1枚当たり1,500円） 7,500

**スーパージャンボタオル** サイズ 90×195cm
長さ195cmの超ロングタオル！
皆様のご要望にお応えして、ついに登場！

---

超目玉品！

最大10cmの高さ調節＆無段階角度調節機能付フェイス

| | |
|---|---|
| 幅 | 50・55・60・65・70cm |
| 長さ | 170・180・190cm |
| 高さ | 40・45・50・55・60cm |
| 色 | 下記レザー18色からお選び下さい。 |

メーカー参考価格 ¥82,000（税抜） 現金特価 45,000円（税抜）

7月31日迄

**SDイージー** カイロベッド
簡単に頭部の角度調節！！手おき台つき施術台！

注目！ 3本以上のご購入で、送料無料サービスいたします。 感染症の季節 到来！

強力なウイルスや細菌を不活化！

待合室から診察室まで幅広く、体の触れる場所で大活躍！

○優しい アルコール・塩素不使用！
中性だから、どこで使っても安心！

○持続 除菌バリア（コーティング除菌）
アルコール等での除菌は乾いた後に効果を失いますが、「メディバリア」なら1日～7日除菌コーティングで予防ができる！

バリア型除菌・抗菌剤

メディバリア 500ml
安心！24時間守り続ける新しい除菌剤！
メーカー参考価格 ¥2,800（税抜） 販売価格 1,680円（税抜）

---

▼メーカーオリジナルビニールレザー（耐薬品・抗菌・防汚・難燃） レザーの色調は実物通りの写真印刷に努めておりますが、多少異なる場合もございます。

白 クリーム アイボリー スカイブルー ライトブルー メディブルー ピンク レッド イエロー オレンジ ライトグリーン ライムグリーン 抹茶 メディグリーン グレー ライトブラウン 茶 黒

※ご注文の際、ひーりんぐマガジンを見たとお申し出の方に限り、特別価格で対応させていただきます。（2017年7月31日お申し込み分まで）


Support

高度管理医療機器等販売業賃貸業 ［株式会社高田ベッド製作所 正規販売店］

有限会社 サポート 信頼される事が喜びです。

〒810-0022 福岡県福岡市中央区薬院1丁目15-23

FREE フリーアクセス 0120-94-4422 FAX フリーファックス 0120-94-4423

健康や美を担う先生のオンラインショップ

せんせいサポート®

インターネット検索からは せんせいサポート 検索

http://www.sensei-support.com


※表示価格は弊社キャンペーン・シンプル価格（税抜表示）となります。ひーりんぐマガジン特別価格は、弊社WEBサイト上の価格と異なりますので、WEBサイトからのご注文の際には弊社をお知りになった利用で「ひーりんぐマガジン」をご選択下さい。後日、値引き調整致します。

# コンサルティングプラン内容

◆新規出店プラン

◆整骨院自費導入プラン

◆技術指導・提案プラン

**～まずは無料相談から～**

柔道整復師・経営プランナー

# 九鬼 良

# 鬼の掌

RYO KUKI

BODYMAKE株式会社 代表取締役 ／ 合同会社カフナジャパン 代表
ひーりんぐマガジン 顧問 ／ NPO法人日本手技療法協会　顧問

**【コンサル実績】**

独立前に業界大手2社の店舗経営と技術指導を担当。100店舗以上の運営に携わり、月商1,000万円店舗の樹立も果たした。その経験から現在は業界のコンサルタントとしても活動し、広告宣伝の方法や効率的な店舗レイアウト手法など、マーケティング戦略を提案。月商90万円の店舗に経費をかけず立て直し、半年で月商300万円に。また、同条件の店舗を3カ月で月商250万円に伸ばすなど、確かな実績を築き上げている。

## セミナー

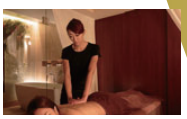
**『明日からできる九鬼式小顔美人法』**

| | |
|---|---|
| 日　時 | 2017年5月28日（日）<br>セミナー 15:00~18:00／懇親会 19:00~ |
| 会　場 | 株式会社メディクス BBA教室<br>東京都千代田区神田淡路町1-1-1 KA111ビル3F |
| 定　員 | 30人 |
| 参加費 | 一般 12,000円<br>一般社団法人 日本手技療法協会 会員 10,000円<br>学生 8,000円<br>懇親会費 5,000円 |
| 申し込み | bodymake.suzuki@gmail.com<br>■氏名　■住所　■院名 役職を、入れてメールを下さい。<br>後日、場所などの詳細を送ります。 |

**次回セミナー**　7月23日（日）　9月24日（日）

## 直営店スタッフ募集

| | |
|---|---|
| 勤務地 | ■東京　■千葉　■愛知 |
| 業　種 | ■柔道整復師避　■マッサージ師　■鍼灸師<br>■整体師　■エステティシャン |
| 給　与 | 【正社員】月給 180,000円~400,000円<br>【アルバイト・パート】時給 910円~1,500円<br>**研修期間3ヶ月あり**<br>※経験・能力により変動あり |
| 休　日 | 【正社員】月6日休み<br>【アルバイト・パート】<br>シフト制（週2回・1日5時間~勤務OK） |
| 福利厚生 | 社会保険完備<br>雇用保険・労災保険<br>役職手当・資格手当<br>交通費支給（15,000円/月まで）<br>無料社内勉強会<br>制服貸与<br>社割あり |



# 美容に特化した機械を導入しませんか？

## コラーゲンランプマシーン

**コラーゲンマシーンの最大の特徴**
- 全身若返り
- マイナス５歳肌
- 代謝アップ
- 髪のハリ・ツヤがアップ
- 血中コラーゲン分泌が 80% アップ

# 若返り＆小顔 即実感

**導入店舗の90%が**
**導入費を2ヶ月で回収！**

**まずはお問い合わせを**

## FACE BEAT DANCE

**FACE BEAT DANCE の最大の特徴**
- 技術が簡単
- 今まで実感したことのない「小顔」へ
- 一回の施術で確実な効果
- 単価アップ

BODYMAKE

## BODY MAKE 株式会社

東京都 杉並区 高円寺北2-21-6 モンブランビル1F

お問い合わせ

☎03-3223-5337

LG Innotek

これからは、水の時代です。

# やさしい水の冷温マットレス
## Cool & Warm Healthy Mattress

# 1年を通した快適な睡眠が健康をサポートします。

疲れたからだを癒したい方や、お肌の弱い方に最適な眠りを提供します。

### 夏は冷水、冬は温水をマットに循環

- 冷水効果でからだをやさしく冷やす。
- 夏場の就寝時のエアコンが苦手な方も涼しく快適に。

- 温水効果でからだの芯から温まる。
- 放射式暖房だから低温やけどの心配が少なくて安心。

※マット内を循環する水温は、ご使用環境、気温などにより異なる場合があります。
※機器の温度設定は、18～60℃の範囲で設定できます。

## Cool & Warm Healthy Mattressは、こんな方にお勧めします。

- 電磁波の影響がないから妊婦さんにも安心。
- 疲れたからだを癒したい方。ストレス過多の方。
- 就寝時エアコンが苦手な方。
- 電気毛布でからだの乾燥が気になる方。
- ペースメーカーを装着されている方も安心・安全。
- お肌の弱い方。

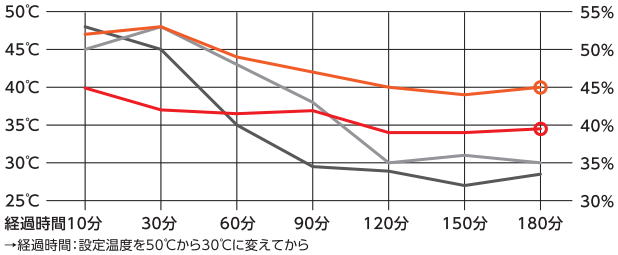
## 小さなお子さまから、ご年配の方までご利用いただける【安心】【安全】【省エネ】設計。

### 安心

電気毛布と異なり電磁波の心配がなくからだの乾燥も少なく安心です!

電気毛布は空気を乾燥させ、からだと密着していることで寝ている間に水分は奪われます。温水マットは空気を乾燥させないため、肌の乾燥もしにくいことが実証されています。

■布団内の温度・湿度の変化(オンドル温水マットと電気毛布の比較) ※メーカー実験データ




→経過時間:設定温度を50℃から30℃に変えてから

### 安全

6つの安全装置が機器の状況を監視しています。

1 設定温度を管理する温度制御センサー
2 水平安全電源遮断スイッチ
3 過熱防止バイメタル
4 水位感知センサー
5 過電流から機器を保護する安全ヒューズ
6 誤作動時に電源を遮断する誤作動防止機能

### 省エネ

電気代は従来品の約1/3以下! ※メーカー比較
お財布にとってもやさしくなりました。

| | Cool & Warm Healthy Mattress | 従来品 |
|---|---|---|
| 温 水 時 | 約3.5円／1時間 | 約12～15円／1時間 |
| 冷 水 時 | 約2.1円／1時間 | 非対応 |
| 消費電力 | 140W(冷水)／250W(温水) | 500W |

※設定温度は冷水時19℃、温水時50℃での計算値です。
※電気料金は新料金目安単価27円／khwで計算。

- マットは、通気性の良い表面メッシュの柔らか素材。汚れてもご自宅で丸洗い洗濯ができます。
- 選べるベッドサイズ　シングルベッド用[200cm×75cm]、ダブルベッド用[200cm×150cm]
  ※ご使用時は敷布を1枚掛けてご使用いただくことを推奨しております。
- 安心の1年保証付き。お取扱いに困った時のサポート窓口(国内)もございます。

ひーりんぐマガジン
**会員限定特別価格**
でお求めになれます!

**一般価格 シングルサイズ 49,800円(税込)／ダブルサイズ 54,800円(税込)**

NPO法人日本手技療法協会・ひーりんぐマガジンでは会員限定特別価格でご提供しております。詳しくは下記までご連絡ください。

**電話：03-5296-9055　E-mail：info@e-shugi.jp**

患者様・お客様にもぜひお勧めください。

ひーりんぐマガジン
Healing Magazine
VOL.55 2017.4.25発行
季刊：Spring
第15巻第2号 通巻第55号

# Contents

特集1 第25回 国家試験合格者発表 6
柔道整復師の合格率は3年連続過去最低
はり・きゅう師も過去最低合格率

連載・岩﨑 由純の読む癒し（第26回）「漢（おとこ）の夢」 10

INDUSTORY NEWS 1「マッサージ養成施設新設不承認取り消し求め提訴」 12

特集2 治療院支援システム『レセプロ-M2』とは

新しい治療院支援システム『レセプロ-M2』が院の経営を劇的に変えていく!? 14

連載・朝倉 千恵子「人材を人財に変える教育術」（第21回） 17

徒手医学基礎講座 Vol.4 他動運動テスト Part1 18
荻窪腰痛リハビリスタジオ 水谷 哲也・アシスタント 岩間絢子

INDUSTORY NEWS 2「あはき療養費2018年度 悲願の受領委任制度の導入へ」
「特定非営利活動法人（NPO）日本手技療法協会 第12回定期通常総会開催」 21

連載・療養 太郎「続・療養費の請求と支給」（第33回） 22

連載・上田 曽太郎の「初歩の会計教室」（第52回） 26

特集3 「医療に関する意識調査」にみる治療院への応用 30
■日本医師会総合政策研究機構（日医総研）「日本の医療に関する意識調査」
■健康保険組合連合会（健保連）「医療に関する国民意識調査」

連載・花谷 博幸「勝ち組治療院のツボ」（VOL.50） 33

連載 話題のことば Vol.7「機能性表示食品」 34

特集4 気をつけよう! 請求団体を選ぶコツ Part2
資金繰りの大切さを学ぼう!! 『早期入金の活用メリット』 36

求人・セミナー情報 39

連載・佐藤 吉隆「訪問マッサージの現状」（第32回） 40

バックナンバーのご紹介 49

Art director
北村 力（PLANFORT）

Account director
小林 雅裕

表紙／本文デザイン
北村 力（PLANFORT）
神山 直矢（株式会社成洋印刷工芸社）

Printed in japan

印刷／製本
株式会社成洋印刷工芸社

「ひーりんぐマガジン」は、『治療院・手技療法家に新しい光を送り届ける“新型”専門情報誌』として、2003年10月の創刊以来、全国の整骨院・鍼灸院・マッサージ院・整体院・リラクゼーション系サロンに向け、業界ビジネスに特化した新鮮な情報をお届けしてまいりました。すべての手技療法家を応援する姿勢はこれからも決して変ることはありません。

# 第25回 国家試験合格者発表

柔道整復師の合格率は３年連続過去最低。はり・きゅう師も過去最低合格率。

あん摩マッサージ指圧師国家試験は、2月25日に晴眼者は宮城県、東京都、愛知県、大阪府、香川県、鹿児島県の6会場で、視覚障害者は47都道府県の48会場（北海道2会場）で行われた。はり師、きゅう師の国家試験は翌26日、晴眼者は北海道、宮城県、東京都、新潟県、愛知県、大阪府、広島県、香川県、福岡県、鹿児島県、沖縄県の11会場、視覚障害者はあん摩マッサージ指圧師と同じ47都道府県の48会場で行われた。3月5日には柔道整復師国家試験が北海道、宮城県、東京都、石川県、愛知県、大阪府、広島県、香川県、福岡県および沖縄県の10地区11会場（東京2会場）で行われた。合格発表は三者とも3月28日14時から厚生労働省は掲示とホームページ、東洋療法と柔道整復の各研修試験財団のホームページで行われた。

## あん摩マッサージ指圧師・はり師・きゅう師

本誌では、例年通り学校別の受験者数、合格者数、合格率を掲載する。

あん摩マッサージ指圧師の受験に参加した学校は89校で前回よりも1校少なかった。受験者数は新卒者と既卒者の合計（総数）で1603人、合格者数1354人、合格率は84・5％と昨年の合格率84・3％とほぼ同数。1992（平成4）年度の1回目の試験から80％以上の合格率をキープしている。

あん摩マッサージ指圧の教員は、「年度によって問題の難易度は若干上下しますが、通常の授業をしっかりこなしさえすれば合格点がとれる問題だと思いました」と語る。

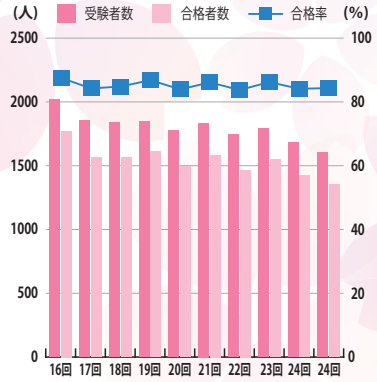
はり師の受験参加校は166校で昨年よりも2校減。受験者数4528人、合格者数3032人、合格率67・0％と昨年の合格率よりも6・4ポイントも少なく合格率は過去最低になった。きゅう師も受験参

### ●第25回国家試験合格率

| | 受験者数 | 合格者数 | 合格率 |
|---|---|---|---|
| あマ指師 | 1,603 | 1,354 | 84.5% |
| はり師 | 4,528 | 3,032 | 67.0% |
| きゅう師 | 4,444 | 3,010 | 67.7% |
| 柔道整復師 | 6,727 | 4,274 | 63.5% |

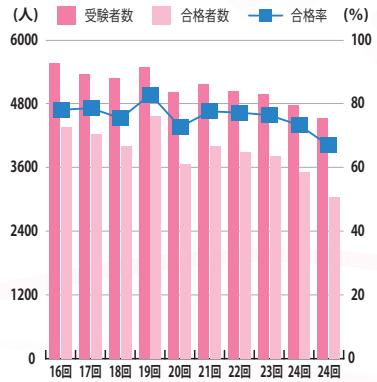
### ●第16回～第25回あマ指師国家試験合格率推移

| | 受験者数 | 合格者数 | 合格率 |
|---|---|---|---|
| 第16回 | 2,020 | 1,772 | 87.7% |
| 第17回 | 1,854 | 1,565 | 84.4% |
| 第18回 | 1,839 | 1,563 | 85.0% |
| 第19回 | 1,849 | 1,609 | 87.0% |
| 第20回 | 1,777 | 1,495 | 84.1% |
| 第21回 | 1,835 | 1,584 | 86.3% |
| 第22回 | 1,747 | 1,466 | 83.9% |
| 第23回 | 1,792 | 1,549 | 86.4% |
| 第24回 | 1,687 | 1,422 | 84.3% |
| 第25回 | 1,603 | 1,354 | 84.5% |



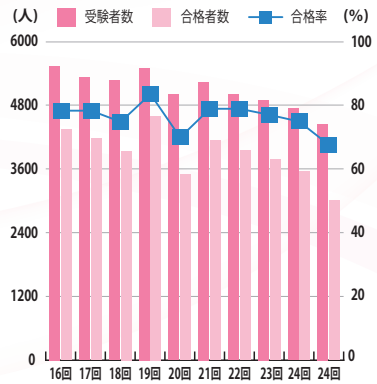

### ●第16回～第25回はり師国家試験合格率推移

| | 受験者数 | 合格者数 | 合格率 |
|---|---|---|---|
| 第16回 | 5,561 | 4,347 | 78.2% |
| 第17回 | 5,354 | 4,216 | 78.7% |
| 第18回 | 5,283 | 3,990 | 75.5% |
| 第19回 | 5,483 | 4,553 | 83.0% |
| 第20回 | 5,015 | 3,651 | 72.8% |
| 第21回 | 5,157 | 4,005 | 77.7% |
| 第22回 | 5,036 | 3,892 | 77.3% |
| 第23回 | 4,976 | 3,808 | 76.5% |
| 第24回 | 4,775 | 3,504 | 73.4% |
| 第25回 | 4,528 | 3,032 | 67.0% |




### ●第16回～第25回きゅう師国家試験合格率推移

| | 受験者数 | 合格者数 | 合格率 |
|---|---|---|---|
| 第16回 | 5,539 | 4,344 | 78.4% |
| 第17回 | 5,320 | 4,171 | 78.4% |
| 第18回 | 5,262 | 3,939 | 74.9% |
| 第19回 | 5,499 | 4,595 | 83.6% |
| 第20回 | 4,996 | 3,498 | 70.0% |
| 第21回 | 5,235 | 4,138 | 79.0% |
| 第22回 | 4,998 | 3,946 | 79.0% |
| 第23回 | 4,893 | 3,773 | 77.1% |
| 第24回 | 4,732 | 3,550 | 75.0% |
| 第25回 | 4,444 | 3,010 | 67.7% |



加校166校で昨年よりも1校減。受験者数4444人、合格者数3010人、合格率67・7%で、きゅう師もはり師同様、過去最低の合格率になった。

はり、きゅうの教員は今回の試験について、「合格率が大幅に下がったのは問題の難易度が上がったからではありません。昨年からの傾向ですが読解力が必要な問題が多く出題された結果だと思います。問題そのものの意味が分からない学生もいたと聞きます。さらに、解答の選択肢の中にも読解力が必要なものもありました。今回の試験について読解力のある学生は『難しくなかった』と言い、読解力が乏しい学生は『難しかった』と言う。読解力のある学生とない学生で合否が分かれましたね」。

## ●第25回 あん摩マッサージ指圧師　国家試験学校別合格状況

| 学校名 | 総数 | | |
|---|---|---|---|
| | 受験者数 | 合格者数 | 合格率 |
| 筑波技術大学 | 16 | 12 | 75.0% |
| 筑波大学附属視覚特別支援学校 | 13 | 12 | 92.3% |
| 宮城県立視覚支援学校 | 11 | 6 | 54.5% |
| 埼玉県立特別支援学校塙保己一学園 | 10 | 7 | 70.0% |
| 千葉県立千葉盲学校 | 12 | 9 | 75.0% |
| 愛知県立名古屋盲学校 | 13 | 8 | 61.5% |
| 愛知県立岡崎盲学校 | 10 | 4 | 40.0% |
| 大阪府立大阪北視覚支援学校 | 13 | 10 | 76.9% |
| 宮崎県立明星視覚支援学校 | 12 | 3 | 25.0% |
| 福岡県立福岡高等視覚特別支援学校 | 14 | 7 | 50.0% |
| 赤門鍼灸柔整専門学校 | 47 | 43 | 91.5% |
| 国立障害者リハビリテーションセンター | 27 | 16 | 59.3% |
| 東京医療専門学校 | 55 | 55 | 100.0% |
| 東洋鍼灸専門学校 | 59 | 57 | 96.6% |
| 東京医療福祉専門学校 | 41 | 40 | 97.6% |
| 東京衛生学園専門学校 | 56 | 56 | 100.0% |
| 日本鍼灸理療専門学校 | 130 | 119 | 91.5% |

| 学校名 | 総数 | | |
|---|---|---|---|
| | 受験者数 | 合格者数 | 合格率 |
| 長生学園 | 109 | 78 | 71.6% |
| 日本指圧専門学校 | 118 | 104 | 88.1% |
| 国際鍼灸専門学校 | 44 | 44 | 100.0% |
| 湘南医療福祉専門学校 | 20 | 18 | 90.0% |
| 神奈川衛生学園専門学校 | 63 | 62 | 98.4% |
| 東海医療学園専門学校 | 42 | 34 | 81.0% |
| 呉竹鍼灸柔整専門学校 | 58 | 58 | 100.0% |
| 専門学校名古屋鍼灸学校 | 27 | 26 | 96.3% |
| 中和医療専門学校 | 71 | 63 | 88.7% |
| 京都仏眼鍼灸理療専門学校 | 42 | 40 | 95.2% |
| 京都府立視力障害者福祉センター | 13 | 7 | 53.8% |
| 大阪行岡医療専門学校長柄校 | 54 | 47 | 87.0% |
| 関西医療学園専門学校 | 30 | 27 | 90.0% |
| 神戸視力障害センター | 11 | 9 | 81.8% |
| 四国医療専門学校 | 25 | 25 | 100.0% |
| 福岡視力障害センター | 14 | 8 | 57.1% |
| 鹿児島鍼灸専門学校 | 25 | 25 | 100.0% |
| 呉竹医療専門学校 | 59 | 58 | 98.3% |

## ●第25回 はり師国家試験　学校別合格状況

| 学校名 | 総数 | | |
|---|---|---|---|
| | 受験者数 | 合格者数 | 合格率 |
| 筑波技術大学 | 17 | 9 | 52.9% |
| 明治国際医療大学 | 56 | 30 | 53.6% |
| 関西医療大学 | 75 | 43 | 57.3% |
| 帝京平成大学 | 136 | 62 | 45.6% |
| 鈴鹿医療科学大学 | 22 | 16 | 72.7% |
| 森ノ宮医療大学 | 63 | 47 | 74.6% |
| 東京有明医療大学 | 23 | 21 | 91.3% |
| 常葉大学（浜松大学） | 22 | 12 | 54.5% |
| 九州看護福祉大学 | 54 | 27 | 50.0% |
| 宝塚医療大学 | 17 | 7 | 41.2% |
| 倉敷芸術科学大学 | 16 | 2 | 12.5% |
| 北海道鍼灸専門学校 | 22 | 14 | 63.6% |
| 赤門鍼灸柔整専門学校 | 75 | 43 | 57.3% |
| 国立障害者リハビリテーションセンター | 28 | 10 | 35.7% |
| 東京医療専門学校 | 98 | 84 | 85.7% |
| 東洋鍼灸専門学校 | 135 | 100 | 74.1% |
| 東京医療福祉専門学校 | 65 | 47 | 72.3% |
| 東京衛生学園専門学校 | 60 | 52 | 86.7% |
| 日本鍼灸理療専門学校 | 212 | 143 | 67.5% |
| 国際鍼灸専門学校 | 54 | 39 | 72.2% |
| 関東鍼灸専門学校 | 41 | 18 | 43.9% |
| 湘南医療福祉専門学校 | 38 | 26 | 68.4% |
| 神奈川衛生学園専門学校 | 69 | 56 | 81.2% |
| 東海医療学園専門学校 | 58 | 30 | 51.7% |
| 呉竹鍼灸柔整専門学校 | 78 | 75 | 96.2% |
| 専門学校名古屋鍼灸学校 | 27 | 25 | 92.6% |
| 中和医療専門学校 | 113 | 74 | 65.5% |
| 京都仏眼鍼灸理療専門学校 | 42 | 31 | 73.8% |
| 大阪行岡医療専門学校長柄校 | 92 | 43 | 46.7% |
| 明治東洋医学院専門学校 | 103 | 60 | 58.3% |

| 学校名 | 総数 | | |
|---|---|---|---|
| | 受験者数 | 合格者数 | 合格率 |
| 関西医療学園専門学校 | 84 | 54 | 64.3% |
| 森ノ宮医療学園専門学校 | 122 | 69 | 56.6% |
| 四国医療専門学校 | 67 | 53 | 79.1% |
| 福岡視力障害センター | 15 | 6 | 40.0% |
| 鹿児島鍼灸専門学校 | 36 | 22 | 61.1% |
| 了徳寺学園医療専門学校 | 43 | 34 | 79.1% |
| 神戸東洋医療学院 | 38 | 17 | 44.7% |
| 福岡医療専門学校 | 52 | 52 | 100.0% |
| 札幌青葉鍼灸柔整専門学校 | 53 | 38 | 71.7% |
| 中央医療学園専門学校 | 33 | 23 | 69.7% |
| 専門学校浜松医療学院 | 25 | 20 | 80.0% |
| IGL医療福祉専門学校 | 21 | 16 | 76.2% |
| 北海道メディカル・スポーツ専門学校 | 33 | 20 | 60.6% |
| 福島医療専門学校 | 15 | 15 | 100.0% |
| 日本健康医療専門学校 | 43 | 42 | 97.7% |
| 日本工学院八王子専門学校 | 34 | 25 | 73.5% |
| 日本医学柔整鍼灸専門学校 | 83 | 48 | 57.8% |
| 東京メディカル・スポーツ専門学校 | 50 | 40 | 80.0% |
| 国際東洋医療学院 | 73 | 26 | 35.6% |
| 東洋医療専門学校 | 67 | 47 | 70.1% |
| 履正社医療スポーツ専門学校 | 27 | 13 | 48.1% |
| 平成医療学園専門学校 | 57 | 46 | 80.7% |
| 朝日医療大学校 | 58 | 42 | 72.4% |
| 岐阜保健短期大学医療専門学校 | 15 | 6 | 40.0% |
| 大阪医療技術学園専門学校 | 45 | 14 | 31.1% |
| 福岡天神医療リハビリ専門学校 | 34 | 17 | 50.0% |
| 九州医療専門学校 | 21 | 21 | 100.0% |
| 新宿鍼灸柔整歯科衛生専門学校 | 63 | 61 | 96.8% |
| 国際メディカル専門学校 | 19 | 15 | 78.9% |

| 学校名 | 総数 | | |
|---|---|---|---|
| | 受験者数 | 合格者数 | 合格率 |
| トライデントスポーツ医療看護専門学校 | 44 | 30 | 68.2% |
| ユマニテク医療福祉大学校 | 15 | 10 | 66.7% |
| 福岡医健専門学校 | 42 | 32 | 76.2% |
| 横浜医療専門学校 | 40 | 29 | 72.5% |
| 信州医療福祉専門学校 | 24 | 17 | 70.8% |
| 京都医健専門学校 | 63 | 57 | 90.5% |
| 九州保健福祉大学総合医療専門学校 | 20 | 10 | 50.0% |
| 盛岡医療福祉専門学校 | 37 | 25 | 67.6% |
| 育英メディカル専門学校 | 18 | 16 | 88.9% |
| 大分医学技術専門学校 | 24 | 13 | 54.2% |
| 大阪ハイテクノロジー専門学校 | 41 | 26 | 63.4% |
| お茶の水はりきゅう専門学校 | 26 | 15 | 57.7% |
| 専門学校名古屋医専 | 45 | 18 | 40.0% |
| 朝日医療専門学校広島校 | 33 | 23 | 69.7% |
| 長崎柔鍼スポーツ専門学校 | 27 | 16 | 59.3% |
| こころ医療福祉専門学校 | 36 | 24 | 66.7% |
| 呉竹医療専門学校 | 82 | 75 | 91.5% |
| 金沢医療技術専門学校 | 17 | 11 | 64.7% |
| 静岡医療学園専門学校 | 21 | 20 | 95.2% |
| 専門学校大阪医専 | 23 | 18 | 78.3% |
| 河原医療福祉専門学校 | 35 | 27 | 77.1% |
| 九州医療スポーツ専門学校 | 37 | 22 | 59.5% |
| 近畿医療専門学校 | 22 | 16 | 72.7% |
| 沖縄統合医療学院 | 27 | 20 | 74.1% |
| 名古屋医健スポーツ専門学校 | 33 | 29 | 87.9% |
| こころ医療福祉専門学校佐世保校 | 17 | 12 | 70.6% |

## ●第25回 きゅう師国家試験　学校別合格状況

| 学校名 | 総数 | | |
|---|---|---|---|
| | 受験者数 | 合格者数 | 合格率 |
| 筑波技術大学 | 17 | 9 | 52.9% |
| 明治国際医療大学 | 49 | 28 | 57.1% |
| 関西医療大学 | 74 | 38 | 51.4% |
| 帝京平成大学 | 135 | 59 | 43.7% |
| 鈴鹿医療科学大学 | 23 | 16 | 69.6% |
| 森ノ宮医療大学 | 62 | 47 | 75.8% |
| 東京有明医療大学 | 23 | 21 | 91.3% |
| 常葉大学（浜松大学） | 21 | 11 | 52.4% |
| 九州看護福祉大学 | 53 | 27 | 50.9% |
| 宝塚医療大学 | 17 | 7 | 41.2% |
| 倉敷芸術科学大学 | 16 | 2 | 12.5% |
| 北海道鍼灸専門学校 | 22 | 14 | 63.6% |
| 赤門鍼灸柔整専門学校 | 72 | 45 | 62.5% |
| 国立障害者リハビリテーションセンター | 28 | 11 | 39.3% |
| 東京医療専門学校 | 98 | 85 | 86.7% |
| 東洋鍼灸専門学校 | 134 | 99 | 73.9% |
| 東京医療福祉専門学校 | 64 | 44 | 68.8% |
| 東京衛生学園専門学校 | 60 | 54 | 90.0% |
| 日本鍼灸理療専門学校 | 208 | 141 | 67.8% |
| 国際鍼灸専門学校 | 53 | 39 | 73.6% |
| 関東鍼灸専門学校 | 40 | 18 | 45.0% |
| 湘南医療福祉専門学校 | 35 | 25 | 71.4% |
| 神奈川衛生学園専門学校 | 69 | 55 | 79.7% |
| 東海医療学園専門学校 | 56 | 30 | 53.6% |
| 呉竹鍼灸柔整専門学校 | 78 | 77 | 98.7% |
| 専門学校名古屋鍼灸学校 | 27 | 25 | 92.6% |
| 中和医療専門学校 | 111 | 74 | 66.7% |
| 京都仏眼鍼灸理療専門学校 | 38 | 32 | 84.2% |
| 大阪行岡医療専門学校長柄校 | 91 | 42 | 46.2% |

| 学校名 | 総数 | | |
|---|---|---|---|
| | 受験者数 | 合格者数 | 合格率 |
| 明治東洋医学院専門学校 | 97 | 54 | 55.7% |
| 関西医療学園専門学校 | 79 | 51 | 64.6% |
| 森ノ宮医療学園専門学校 | 120 | 68 | 56.7% |
| 四国医療専門学校 | 65 | 54 | 83.1% |
| 鹿児島鍼灸専門学校 | 35 | 23 | 65.7% |
| 了徳寺学園医療専門学校 | 44 | 34 | 77.3% |
| 神戸東洋医療学院 | 35 | 19 | 54.3% |
| 福岡医療専門学校 | 52 | 52 | 100.0% |
| 札幌青葉鍼灸柔整専門学校 | 51 | 38 | 74.5% |
| 中央医療学園専門学校 | 33 | 23 | 69.7% |
| 専門学校浜松医療学院 | 25 | 20 | 80.0% |
| IGL医療福祉専門学校 | 20 | 15 | 75.0% |
| 北海道メディカル・スポーツ専門学校 | 35 | 21 | 60.0% |
| 福島医療専門学校 | 15 | 15 | 100.0% |
| 日本健康医療専門学校 | 43 | 42 | 97.7% |
| 日本工学院八王子専門学校 | 34 | 24 | 70.6% |
| 日本医学柔整鍼灸専門学校 | 85 | 48 | 56.5% |
| 東京メディカル・スポーツ専門学校 | 48 | 39 | 81.3% |
| 国際東洋医療学院 | 73 | 29 | 39.7% |
| 東洋医療専門学校 | 66 | 46 | 69.7% |
| 履正社医療スポーツ専門学校 | 24 | 13 | 54.2% |
| 平成医療学園専門学校 | 57 | 45 | 78.9% |
| 朝日医療大学校 | 57 | 42 | 73.7% |
| 大阪医療技術学園専門学校 | 45 | 15 | 33.3% |
| 福岡天神医療リハビリ専門学校 | 34 | 17 | 50.0% |
| 九州医療専門学校 | 21 | 21 | 100.0% |
| 新宿鍼灸柔整歯科衛生専門学校 | 62 | 61 | 98.4% |
| 国際メディカル専門学校 | 18 | 13 | 72.2% |

| 学校名 | 総数 | | |
|---|---|---|---|
| | 受験者数 | 合格者数 | 合格率 |
| トライデントスポーツ医療看護専門学校 | 44 | 31 | 70.5% |
| ユマニテク医療福祉大学校 | 15 | 10 | 66.7% |
| 福岡医健専門学校 | 41 | 31 | 75.6% |
| 横浜医療専門学校 | 38 | 28 | 73.7% |
| 信州医療福祉専門学校 | 24 | 16 | 66.7% |
| 京都医健専門学校 | 62 | 57 | 91.9% |
| 九州保健福祉大学総合医療専門学校 | 16 | 10 | 62.5% |
| 盛岡医療福祉専門学校 | 36 | 25 | 69.4% |
| 育英メディカル専門学校 | 18 | 16 | 88.9% |
| 大分医学技術専門学校 | 23 | 13 | 56.5% |
| 大阪ハイテクノロジー専門学校 | 41 | 28 | 68.3% |
| お茶の水はりきゅう専門学校 | 26 | 15 | 57.7% |
| 専門学校名古屋医専 | 44 | 19 | 43.2% |
| 朝日医療専門学校広島校 | 33 | 24 | 72.7% |
| 長崎柔鍼スポーツ専門学校 | 26 | 16 | 61.5% |
| こころ医療福祉専門学校 | 38 | 25 | 65.8% |
| 呉竹医療専門学校 | 83 | 75 | 90.4% |
| 金沢医療技術専門学校 | 18 | 11 | 61.1% |
| 静岡医療学園専門学校 | 21 | 19 | 90.5% |
| 専門学校大阪医専 | 23 | 18 | 78.3% |
| 河原医療福祉専門学校 | 32 | 28 | 87.5% |
| 九州医療スポーツ専門学校 | 36 | 21 | 58.3% |
| 近畿医療専門学校 | 22 | 16 | 72.7% |
| 沖縄統合医療学院 | 27 | 20 | 74.1% |
| 名古屋医健スポーツ専門学校 | 33 | 29 | 87.9% |
| こころ医療福祉専門学校佐世保校 | 17 | 13 | 76.5% |

## 柔道整復師

柔道整復師の合格率は前回に引き続き過去最低を記録した。

受験者数は6727人、合格者数4274人。合格率は63・5％で前回の合格率よりもさらに0・8ポイント低下した。

受験に参加した学校は大学が15校、専門学校が101校で合計116校と前回と同数だが、受験者数は395人減少し、合格者数も昨年よりも309人減少している。

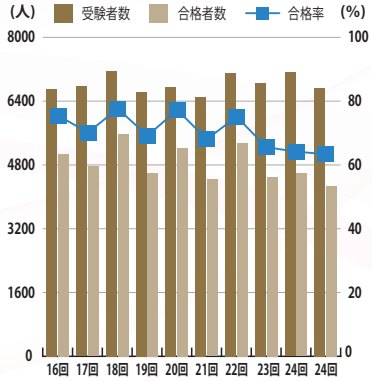
大学と専門学校の合格率を比較してみると大学の合格率は総数で67・2％、専門学校の合格率は63・0％と大学の合格率は若干高い。新卒の合格率は82・9％、既卒の合格率は22・5％と昨年とほとんど同じだ。

学校関係者は今回の試験の難易度について、「今回の試験は全体的に見てもそんなに難しくなかったと感じています。特に必須問題は難しい問題は少なく、普通に勉強している学生にとっては容易だったと思います。ただ、教科書を見ても答えが分からない問題も出ていましたね。これらの問題は解答の選択肢の1つずつの正誤を検討することによって答えが導かれます。はり・きゅうの試験問題にいわゆる〝ひっかけ問題〟は少ないですが、柔整には多くありますので、この問題は何を聞いているのか自分で想像し、考えながら解答する必要があります。ところが最近の学生はこれが苦手な人が多い。合格率の低下傾向は続くと思います。今後の国家試験対策として学生に想像力、考える力をつけさせる必要があるでしょうね」

柔道整復師、はり師・きゅう師の養成校や学部が増加し総定員数が増えたこ

### ●第16回～第25回柔道整復師国家試験合格率推移

| | 受験者数 | 合格者数 | 合格率 |
|---|---|---|---|
| 第16回 | 6,702 | 5,069 | 75.6% |
| 第17回 | 6,772 | 4,763 | 70.3% |
| 第18回 | 7,156 | 5,570 | 77.8% |
| 第19回 | 6,625 | 4,592 | 69.3% |
| 第20回 | 6,754 | 5,227 | 77.4% |
| 第21回 | 6,503 | 4,438 | 68.2% |
| 第22回 | 7,102 | 5,349 | 75.3% |
| 第23回 | 6,858 | 4,503 | 65.7% |
| 第24回 | 7,122 | 4,583 | 64.3% |
| 第25回 | 6,727 | 4,274 | 63.5% |



## ●第25回 柔道整復師国家試験　学校別合格状況（赤字の学校の受験者は全員既卒者）

| 学校名 | 総数 | | |
|---|---|---|---|
| | 受験者数 | 合格者数 | 合格率 |
| 帝京平成大学ヒューマンケア学部 | 99 | 81 | 81.8% |
| 明治鍼灸大学医療技術短期大学部 | 3 | 0 | 0.0% |
| 明治国際医療大学 | 45 | 25 | 55.6% |
| 了徳寺大学 | 97 | 76 | 78.4% |
| 帝京短期大学 | 81 | 44 | 54.3% |
| 帝京大学 | 95 | 58 | 61.1% |
| 帝京平成大学地域医療学部 | 72 | 51 | 70.8% |
| 関西医療大学 | 50 | 35 | 70.0% |
| 東京有明医療大学 | 46 | 38 | 82.6% |
| 帝京科学大学 医療科学部柔道整復学科 | 16 | 10 | 62.5% |
| 帝京科学大学 医療科学部東京柔道整復学科 | 97 | 64 | 66.0% |
| 常葉大学 | 36 | 20 | 55.6% |
| 宝塚医療大学 | 58 | 24 | 41.4% |
| 環太平洋大学 | 34 | 33 | 97.1% |
| 東亜大学 | 15 | 8 | 53.3% |
| 北海道柔道整復専門学校 | 51 | 33 | 64.7% |
| 日本工学院北海道専門学校 | 34 | 15 | 44.1% |
| 北海道メディカル・スポーツ専門学校 | 69 | 38 | 55.1% |
| 札幌青葉鍼灸柔整専門学校 | 126 | 66 | 52.4% |
| 北東北東洋医療専門学校 | 3 | 1 | 33.3% |
| 盛岡医療福祉専門学校 | 102 | 79 | 77.5% |
| 赤門鍼灸柔整専門学校 | 40 | 21 | 52.5% |
| 仙台接骨医療専門学校 | 46 | 28 | 60.9% |
| 東日本医療専門学校 | 60 | 28 | 46.7% |
| 福島医療専門学校 | 68 | 52 | 76.5% |
| 郡山健康科学専門学校 | 24 | 10 | 41.7% |
| 前橋東洋医学専門学校 | 43 | 18 | 41.9% |
| 育英メディカル専門学校 | 32 | 32 | 100.0% |
| さいたま柔整専門学校 | 97 | 83 | 85.6% |
| 大川学園医療福祉専門学校 | 24 | 18 | 75.0% |
| 大宮医療専門学院 | 66 | 34 | 51.5% |
| 東京柔道整復専門学校 | 142 | 138 | 97.2% |
| 東京医療専門学校 | 66 | 50 | 75.8% |
| 日本柔道整復専門学校 | 79 | 52 | 65.8% |
| 大東医学技術専門学校 | 4 | 0 | 0.0% |
| 帝京医学技術専門学校 | 5 | 0 | 0.0% |
| 日体柔整専門学校 | 75 | 55 | 73.3% |
| 了徳寺学園医療専門学校 | 101 | 65 | 64.4% |
| 日本総合医療専門学校 | 76 | 27 | 35.5% |

| 学校名 | 総数 | | |
|---|---|---|---|
| | 受験者数 | 合格者数 | 合格率 |
| 中央医療学園専門学校 | 86 | 38 | 44.2% |
| 東京メディカル・スポーツ専門学校 | 87 | 67 | 77.0% |
| 日本医療ビジネス大学校 | 20 | 4 | 20.0% |
| 日本健康医療専門学校 | 70 | 64 | 91.4% |
| 日本工学院八王子専門学校 | 47 | 21 | 44.7% |
| 日本医学柔整鍼灸専門学校 | 104 | 40 | 38.5% |
| 関東柔道整復専門学校 | 92 | 51 | 55.4% |
| 山野医療専門学校 | 54 | 23 | 42.6% |
| 北豊島医療専門学校 | 15 | 9 | 60.0% |
| 東京医学柔整専門学校 | 12 | 2 | 16.7% |
| 新宿鍼灸柔整歯科衛生専門学校 | 100 | 78 | 78.0% |
| 呉竹鍼灸柔整専門学校 | 61 | 55 | 90.2% |
| 神奈川柔整鍼灸専門学校 | 47 | 45 | 95.7% |
| 横浜医療専門学校 | 120 | 78 | 65.0% |
| 信州医療福祉専門学校 | 54 | 35 | 64.8% |
| 長野救命医療専門学校 | 17 | 11 | 64.7% |
| 北信越柔整専門学校 | 43 | 37 | 86.0% |
| 岐阜保健短期大学医療専門学校 | 30 | 13 | 43.3% |
| 専門学校浜松医療学院 | 47 | 28 | 59.6% |
| 静岡医療学園専門学校 | 40 | 37 | 92.5% |
| 専門学校白寿医療学院 | 16 | 16 | 100.0% |
| 常葉学園医療専門学校 | 2 | 0 | 0.0% |
| 米田柔整専門学校 | 83 | 74 | 89.2% |
| 中和医療専門学校 | 50 | 40 | 80.0% |
| 保育・介護・ビジネス名古屋専門学校 | 2 | 0 | 0.0% |
| 甲賀健康医療専門学校 | 32 | 12 | 37.5% |
| 京都衛生専門学校 | 4 | 0 | 0.0% |
| 京都仏眼医療専門学校 | 70 | 30 | 42.9% |
| 京都医健専門学校 | 102 | 88 | 86.3% |
| 大阪行岡医療専門学校長柄校 | 52 | 24 | 46.2% |
| 関西医療学園専門学校 | 102 | 53 | 52.0% |
| 明治東洋医学院専門学校 | 104 | 62 | 59.6% |
| 森ノ宮医療学園専門学校 | 141 | 68 | 48.2% |
| アムス柔道整復師養成学院 | 16 | 2 | 12.5% |
| 平成医療学園専門学校 | 98 | 67 | 68.4% |
| 国際東洋医療学院 | 132 | 48 | 36.4% |
| 履正社医療スポーツ専門学校 | 68 | 28 | 41.2% |
| 西日本柔道整復専門学校 | 15 | 2 | 13.3% |
| 日本統合メディカル専門学校 | 2 | 1 | 50.0% |
| 大阪ハイテクノロジー専門学校 | 133 | 44 | 33.1% |

| 学校名 | 総数 | | |
|---|---|---|---|
| | 受験者数 | 合格者数 | 合格率 |
| 東洋医療専門学校 | 139 | 102 | 73.4% |
| 関西健康科学専門学校 | 103 | 71 | 68.9% |
| 朝日医療大学校 | 82 | 66 | 80.5% |
| 朝日医療専門学校広島校 | 73 | 44 | 60.3% |
| IGL医療福祉専門学校 | 36 | 22 | 61.1% |
| 四国医療専門学校 | 68 | 38 | 55.9% |
| 福岡医療専門学校 | 118 | 115 | 97.5% |
| 福岡医健専門学校 | 132 | 69 | 52.3% |
| 福岡天神医療リハビリ専門学校 | 34 | 19 | 55.9% |
| 大分医学技術専門学校 | 28 | 22 | 78.6% |
| 今村学園ライセンスアカデミー | 28 | 24 | 85.7% |
| 鹿児島第一医療リハビリ専門学校 | 23 | 20 | 87.0% |
| 専門学校琉球リハビリテーション学院 | 28 | 15 | 53.6% |
| 仙台医健専門学校 | 85 | 45 | 52.9% |
| 東海医療科学専門学校 | 58 | 30 | 51.7% |
| トライデントスポーツ医療看護専門学校 | 39 | 24 | 61.5% |
| こころ医療福祉専門学校 | 57 | 35 | 61.4% |
| 沖縄統合医療学院 | 89 | 50 | 56.2% |
| 専門学校中央医療健康大学校 | 43 | 23 | 53.5% |
| 名古屋医専 | 72 | 41 | 56.9% |
| 大阪府柔道整復師会専門学校 | 10 | 7 | 70.0% |
| 近畿医療専門学校 | 59 | 22 | 37.3% |
| 兵庫柔整専門学校 | 32 | 20 | 62.5% |
| MSH医療専門学校 | 21 | 14 | 66.7% |
| 河原医療福祉専門学校 | 69 | 49 | 71.0% |
| 九州医療スポーツ専門学校 | 128 | 69 | 53.9% |
| 長崎柔鍼スポーツ専門学校 | 32 | 23 | 71.9% |
| 呉竹医療専門学校 | 84 | 71 | 84.5% |
| アルファ医療福祉専門学校 | 26 | 23 | 88.5% |
| 首都医校 | 17 | 11 | 64.7% |
| 新潟柔整専門学校 | 85 | 54 | 63.5% |
| 大阪医専 | 21 | 12 | 57.1% |
| 九州医療専門学校 | 62 | 48 | 77.4% |
| 東京医療福祉専門学校 | 13 | 11 | 84.6% |
| 臨床福祉専門学校 | 33 | 18 | 54.5% |
| 名古屋医健スポーツ専門学校 | 25 | 22 | 88.0% |
| こころ医療福祉専門学校佐世保校 | 28 | 20 | 71.4% |

と、少子化の影響を受けて、定員割れの学校も増えている。例えば柔整の場合、柔道整復学校協会のアンケート結果によると、昨年度の入学定員の充足率は約7割との結果が出ている。また柔整の場合、この2年間、既卒受験者数は2100人を超え新卒者受験者数の半数に迫る勢いだが、既卒の合格率は例年約10％から30％程度。従来の合格率から見て、既卒受験者が増えることで全体の合格率は上がらないだろう。

さらに養成校に追い打ちをかけるのが、2018（平成30）年度から実施されるカリキュラム変更による教員の増員などによる経費増である。経費増の分は学生の入学金や授業料を上げざるをえない。授業料などが上がることでますます学生の確保が難しくなる。このような悪循環で学校運営が難しくなり、18年度から新入学生をとらない養成校が出てくると実名まで飛び交っている。養成校の淘汰が始まる。

**●掲載の表について**

受験者数、合格者数、合格率は新卒者と既卒者を合計した総数を本誌では使用している。あマ指師は受験者数10人未満の学校、はり師・きゅう師は受験者数15人未満の学校は省略した。

全ての受験校は、Webひーりんぐマガジン（http://www.e-shugi.jp）で公開している。

岩﨑由純の

# 『読む癒し』

第26回

## 「漢（おとこ）の夢」

**岩﨑由純**

1959年山口県出身。米国シラキューズ大学、大学院に留学し、NATA認定アスレティックトレーナーの資格取得。留学時からペップトーク（チームをまとめて勝利に導く会話法のひとつ）に興味を持つ。

「NECレッドロケッツ」でトレーナーとして23年間活躍。現在は主にペップトークの普及活動を行いながら、ストレッチポールやテーピングなどの指導もしている。


「おとこ」を「漢」と書くときには、男性という性別を表すのではなく、勇敢さ、大胆さ、逞しさ、固い信念など、男子たるものが持つべきとされている美徳を備えた「男前」に対して使われるそうです。痛快な生き方をしている豪放磊落（ごうほうらいらく）な男子に与えられる称号なのです。

新聞社で記者として働くクラーク・ケントが、いざというときには電話ボックスに入り、スーパーマンとなって人々を助ける姿に憧れた男の子は少なくないのではないでしょうか？

幼少期は、そんなカッコいいスーパーヒーローになりたいと本気で思ったこともあったかもしれませんね。しかし、社会人となり給料をもらって働くようになると、その姿を自分に重ね合わせることは、なくなってしまうのでしょうか？　ちょっと現実が見えるようになってからも、男の子は、いつか社長になりたいとか、高級車に乗りたい、金持ちになりたい、ブランドを持ちたいという夢を持つかもしれません。「いつかはクラウン！」というキャッチは、今では古い感じですが、昔は成功者となって世間に認められることを意味していました。

そんな夢を実現した男性に出会う機会に恵まれました。その初めての出会いの舞台は、２０１３年６月のラスベガスです。「こちらの園田明さんは、スポーツメーカーの社長さんで、あるプロバスケットボール・チームのＧＭさんです」と紹介されたのです。

「え、あのナイキとか、アディダスとか、ミズノとか、アシックスとか…そんなスポーツメーカーさんですか？」と、驚きのあまり変な質問をしてしまいました。「いやいや、バスケットボール専門のアパレル・メーカーを自分で立ち上げたのです！」と園田さん。「それ、チャンピオン、ゴールドウイン、デサントなど、競合他社が多過ぎません？」と私。「そうです。スポーツを通じて日本の未来を元気にする会社を立ち上げたので、俺らのブランドという意味で『by俺ら』＝『バイ俺ら』＝『バイオレーラ』をつくりました」園田さんは平然とした顔で答えるのですが、スポーツ界に長くい過ぎるせいか自分には、にわかには信じら

れない夢のような話です。さらに「私は奄美大島出身なので本社は奄美市、バスケットボールで人生が変わったのでバスケットボールに恩返しをしたいとバスケにこだわりました」と語る園田さんは、生き生きとされていました。

「それでバスケットチームを持っておられるのですか?」と、今度はプロのGMというお話に質問を変えると、「スポンサーとして鹿児島のプロのチームに関わっているんでベンチに入ったりしていました!」とさらりと答える園田さん。そのお話も、スタッフの一人としてバレーボールの実業団のベンチに24年間座っていた自分からするととんでもないお話です。だって一度も考えたことがなかったからです。トレーナーやマネージャーどころか、監督やコーチでもない、チームの代表としてベンチに座るなんて!

2017年3月、バスケットボールブランド「バイオレーラ」の運営会社であるアイズ・カンパニーの10周年記念行事が、本社のある奄美大島で行われました。私は記念講演の講師としてそのイベントに参加させていただきました。現在、園田さんは会社の会長と1つに統一されたバスケットボールのプロリーグのスポンサーとして3つのプロチームを支えているそうです。千葉と埼玉に事務所、秋田と中国に契約工場があるとのこと。バイオレーラのユニフォームを着用しているチーム数は全国で3万2千を超えたそうです。

「先日、車いすバスケのイベントに関わった時に障がいのある子どもたちの楽しそうな笑顔に感動し、すぐに地元の奄美に障がい者福祉施設を立ち上げました。障がいの特徴を理解し支援してくれる児童・生徒を対象とした放課後等デイサービスが足りないことを知ったものですから!」と、あっという間に県の許認可を得て施設を立ち上げたのだそうです。これだと思った世の中のためになることは、すぐに実現してしまう園田さんの行動力に脱帽です。

園田さんの最高級国産車で奄美大島をドライブすると、多くの人々から声がかかります。「明さん、頑張ってね! 応援してますよ」と。幼少の頃、どちらかといえば小さくていじめられっ子だった少年が、会社の社長、世界を飛び回るビジネスマン、プロチームのオーナーなどを経て、今は島の活性化、困っている人を支援する活動、そして力を与えてくれたバスケットボールへの恩返しをしています。描いた夢をどんどん実現して、まさに島のヒーローになっておられます。

ちょっと気になって聞いてみました。「10周年ということですが、前職は何だったのですか?」。するとなんと「地元の新聞社で働くサラリーマンでした」と答えられたのです。やっぱり園田さんは奄美のスーパーマンだったのです。「何かを形にするたびに幸せな笑顔に出会える、だから次に進む目標に向かえると思います!」と語る園田さんは、きっと今日もどこかで誰かを笑顔にしていることでしょう。それが「漢の夢」だから。

「何かを形にするたびに幸せな笑顔に出会える、だから次に進む目標に向かえると思います!」

奄美のスーパーマン 園田 明

# INDUSTRY NEWS

## マッサージ養成施設 新設不承認 取り消し求め提訴

「あん摩マッサージ指圧（あマ指）師」養成施設・養成課程の新設が法律で制限されているのは、憲法が定めた「職業選択の自由」に違反するとして、大阪市の学校法人平成医療学園が設置を認めない国の処分の取り消しを求めた訴訟を起こした。この訴訟内容と当事者それぞれの見解を紹介する。

## 1 訴訟を起こした学校

訴訟を起こしたのは学校法人平成医療学園の宝塚医療大学（兵庫県宝塚市）、平成医療学園専門学校（大阪府大阪市）、横浜医療専門学校（神奈川県横浜市）そして平成医療学園の系列校である福島医療専門学校（福島県郡山市）の４校だ。

この４校はあマ指師の養成施設新設認定申請をしたが、厚生労働省は厚生労働大臣名で『あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師等に関する法律』第19条第１項の規定により認定しない」と不承認とした。このため宝塚医療大学と平成医療学園専門学校は大阪地裁へ、横浜医療専門学校は東京地裁、福島医療専門学校は仙台地裁に提訴した。

## 2 変わる時勢、変わらない環境

### 2-1 不承認の基とした法律

まず国側が不承認の基とした法律を紹介する。

「あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師等に関する法律」第19条第１項

当分の間、文部科学大臣又は厚生労働大臣は、あん摩マッサージ指圧師の総数のうちに視覚障害者以外の者が占める割合　・・・（中略）・・・　その他の事情を勘案して、視覚障害者であるあん摩マッサージ指圧師の生計の維持が著しく困難とならないようにするため必要があると認めるときは、・・・（中略）・・・　第二条第一項の認定又はその生徒の定員の増加についての同条第三項の承認をしないことができる。

### 2-2 学園側の主張

国側が不承認の基とした53年前にできた規定を、平成医療学園は「憲法違反だ」としている。学園側の主張は「当時よりも視覚障害者の雇用は改善されている。第19条は学校設置者や障害のない人の職業選択の自由を制限している」。その背景として「新設制限のないはり師、きゅう師の学校はこの約20年間で7倍に急増しているが、障害のない晴眼者が通えるマッサージ師養成学校は20カ所と半世紀変わっていない」。また「50年前に定めた『当分の間』は、はるかに経過している。障害者の雇用環境はいまだに多くの問題が残るが、当時と比べかなり改善された」。さらに「第19条の制定以降、眼科

治療は著しく進化し、乳児期の病気でも治せるようになって就学期の視覚障害者は減少し、また、統合教育の実現や点字図書の充実等教育環境の改善により、視覚支援学校の生徒自体も、1979年の8330人から06年には3698人と半減している」とも訴えている。

## 2-3 行政の不作為

一方、国側は「視覚障害者は視覚障害者以外の者に比べて就業できる職業が制約される。就職を希望して実際に就業した視覚障害者の職業はあマ指業の割合が高い。そのため、あマ指師は、視覚障害者のために確保すべき必要性の高い職業である。また、この職業から得ている収入は低いことから、生計の維持が容易であるとは認められない」と請求棄却を求めている。

これについて学園側は「第19条制定当時は国会で、『養成所の奨学制度の拡充、生業にたいする長期低利融資等盲人の福祉向上についてもさらに格段の努力をすること』という附帯決議が付けられている。すなわち、国は『視覚障害者であるあマ指師の生計の維持が著しく困難とならないよう』に、『格段の努力』をすることが求められていたが、この53年間その努力をしていない。国は努力を怠っており、行政の不作為とみなすべきである」としている。

## 2-4 就労状況の実際

日本盲人会連合などによると、重度障害者の新規就職先の7割をあはき師関連が占め、現在も重要な生計手段になっている。一方で、あマ指師の15年度の国家資格合格者1422人のうち視覚障害者は307人(22%)にとどまり、晴眼者がすでに高い割合で参入して、「養成施設・養成課程の制限緩和は過当競争を招く」と話す。

口頭弁論は4月以降も続く予定でありこれからも注目していきたい。

# 3 求められる機会の均等化

今回の提訴は柔道整復師の養成校新設で国の認定を受けられなかった業者が、国に取り消しを求めた98年の行政訴訟で国側敗訴の判決が確定したことを思い起こさせる。この裁判では国が敗訴した後、柔整師養成施設・養成課程は設置ラッシュとなり、18年間で8倍に増加した。

しかし今回は、あマ指師は柔整師と違い視覚障害者が生計を立てる手段としての側面が大きいことから、学園側の敗訴の可能性は高いと思われる。

晴眼者のあマ指師の養成専門学校は約20校とはいえ、北海道と東北6県で1校、四国に1校、九州・沖縄で1校しかなく大都市に集中している。このアンバランスな状態は学びたい人から見て不便極まりない。この裁判をきっかけに大都市に偏っている養成校の平均化を望みたい。


驚異のソフトブロック テクニック!!

「パーフェクトクラニオロジー協会」は正会員を募集しています。

＊短時間で劇的効果！　＊誰でもできる簡単テクニック！
＊1回の受講でスグ使える！　＊今の手技と併用できる！

≪確固たる診断理論と技術が、あなたの治療の指針となります!≫

科学的・論理的な技術を学ぶ人が590名(協会設立10年)を超えました!世界最先端の技術が競合店に差をつける!
- ベーシック・コース受講料:正会員8,100円 非会員20,000円(体験受講は10,000円のみ)
- テキスト:5,400円(税込)
- ソフトブロック(2個セット):30,000円(入会すると特典として無料進呈)※ソフトブロック実用新案権(特許)取得

●入会金30,000円 年会費20,000円(今なら初年度年会費免除！)●

●上限額1億円の傷害保険加入可能(有資格者+7,000円 無資格者+10,000円)

----------詳しくは下記にお問い合わせ下さい----------

[問合せ・申込先] パーフェクト クラニオロジー協会　TEL・FAX : 03-3736-6508

URL : http://www.perfect-craniology.jp/　MAIL : csf_practice@yahoo.co.jp

創始者：宮野 博隆

元PAAC/SOT研究委員長
米国 SOT 優秀インストラクター賞受賞
2000 年米国で国際仙骨後頭骨学会
研究者大賞受賞（日本人唯一）
過去に掲載された特集／ひーりんぐマガジン・ビジネスデータ・シャキッと・その他多数

「ベーシックコース」
【講　師】
市橋 悟（PCA 公認インストラクター）
【日　時】
毎月第 4 日曜日 AM10:00 ～ PM5:30
【会　場】
東京都大田区東蒲田 2-29-13
オタマビル 1F

「臨床コース」
【講　師】宮野 博隆（毎月第2日曜日）

## 治療院支援システム『レセプロ-M2』とは

# 新しい治療院支援システム『レセプロ-M2』が院の経営を劇的に変えていく!?

**みなさんがレセコン・ソフトに抱くイメージはどんなものだろうか？「保険請求を行うために必ず導入しなくてはならないソフト」…つまりソフトの役割はこれがすべてだった。**

**今回メディックスからリリースされた『レセプロ-M2』。これは単なる療養費支給申請書（レセプト）発行用ソフトではない、いわば新世代の「経営支援システム」だ。院の経営コスト削減、時短化、省力化などさまざまなメリットをもたらす、画期的システム。メディックス計算センターの坂上武弥氏に話を聞いた！**

**編集部（以下略：編）**「メディックスはソフト専門メーカーではないにもかかわらず、自社開発にこだわり続けてきた。その理由を最初にお聞かせ願えますか？」

**坂上氏**「質問にお答えするためには、まず接骨院業界のなりたち、歴史について時代を遡ってお話しする必要があるかもしれません。今から約30年前の1988（昭和63）年までは社団法人（現在は公益社団法人）日本柔道整復師会（日整）の会員でなければ保険請求ができないという時代でした。異業種からの参入など夢のまた夢で、寡占的で閉鎖的な市場でした。

また、業界はもともと徒弟制度を敷いていました。弟子の独立開業も親方が判断するし、開業に必要な、機器の購入は師匠が購入業者を指示するなど師匠の言うことが全てだった歴史があります」

**編**「そこへ初めて切り込んだのがメディックスだった、と」

**坂上氏**「88年に日整の会員以外でも保険請求ができるようになりました。当社はその数年後、徒弟制度を取り入れない1軒の小さな接骨院からスタートしました。その後事業が軌道に乗って多店舗化。売上げ拡大を狙うわけですが、異業種からの新参者で徒弟制度を取り入れない院ですから、過去には妨害行為やいやがらせを受けたこともありました（笑）」

**編**「保険の請求代行はどこに委託していたのですか？」

**坂上氏**「当時、請求団体は数社あるだけで、仕方なくそのうちの1社と契約しました。レセコン・ソフトも高いお金（300～400万円程度）を払ってリース。しかしそれ以上に頭を悩ませた問題は、請求から支払いまで約6カ月という支払いサイトでした。約半年間の長いタイムラグが次第にキャッシュフローを圧迫。経営的には決して楽ではなかったのです」

**編**「接骨院業界のみでなく、請求団体の商慣習にも疑問を感じていたそうですね？」

**坂上氏**「はい。ある日保険者からの入金通知を目にする機会があり、見ると請求からすでに2、3カ月後に保険者から入金済み、との記載が…。お金は団体に入っているのになぜこれほど待たされるのか？　異業種から参入した立場ということもあり、こうした不条理がまかり通るようでは、この業界に未来はない、と危機感を抱き始めました。請求代行団体にクレームを入れたら逆に締め出しを食らってしまった（笑）」

**編**「それがきっかけで自ら請求代行という事業を興したわけですね？」

**坂上氏**「98年だったと思いますが、請求代行の事業を開始しました。立ち上げに当たって最初に取り組んだのが、新たな保険請求の仕組みの整備。つまり請求から支払いまでのサイトの短期化、健全化です。検討の結果ベストと判断したのが、保険請求分をいったん当社が全額立て替えて各院へ迅速に支払う、つまり立て替え払い方式です。業界初の試みでした。請求団体からの保険金支払い遅延が一因で、資金繰りに苦しめられた苦い経験を持つ立場だからこそ、なんとしても実現したかったビジネスモデルです」

**編**「レセコン・ソフトについてはどうされたのですか？」

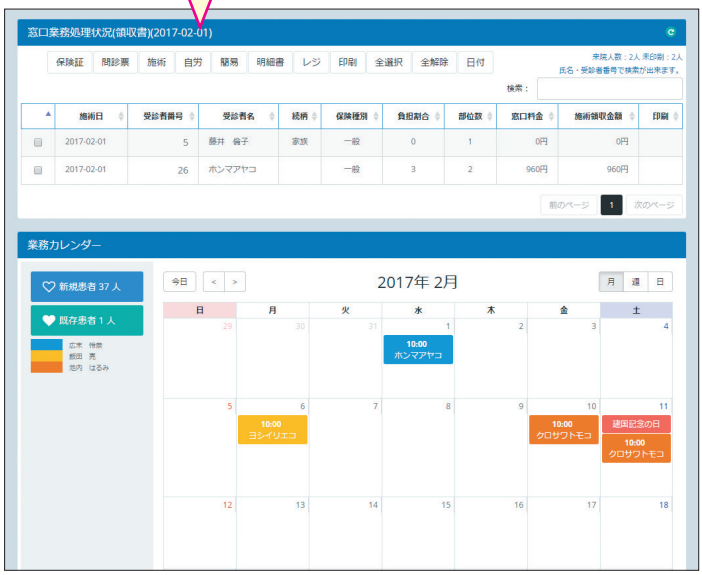
**坂上氏**「当初は既存のシステムを導入するも使い物にならず、自社で開発することにしました。その際、最も重点を置いたのが何といってもレセプト処理の正確さでした。立て替え払いとなれば当然、資金面で当社側が負うリスクは大きくなります。正確なレセプトを請求しなければ返戻率が積み上がってしまいます。そうなると院側の収入も減るので、請求した金額を徹底的に回収します。

保険者返戻の恐ろしいところは、それが直接、売掛金となることです。ご存じだと思いますが、日本の税制では、売上発生主義といって、入金の有無にかかわらず、売り上げが発生した時点で売掛金となり、その売掛金の入金時点で利益となり、その入金となったお金を使えば、経費等となります。しかし、保険者返戻となったにもかかわらず、経理上の売上戻しの処理を行わなければ、それが課税対象となってしまいます。

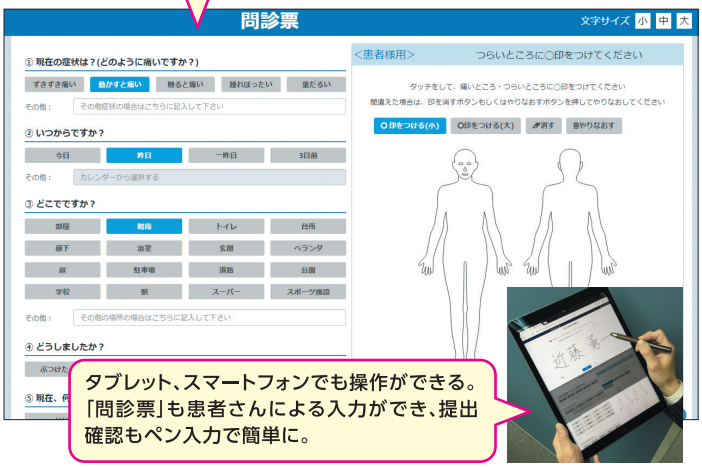
当時のレセコンでは返戻が10％程度発生していたので1年後には結構な金額になりますし、さらに売掛金は経理上の処理をしなければ、永遠に売掛金として残り、大変な額の課税対象となる売掛金を抱え、資金繰りが困窮するといった致命的な状況に陥ります。そのために、可能な限り保険者返戻が発生しない正確なレセプトの発行、そして、万が一発生した保険者返戻の

## 治療院支援システム『レセプロ-M2』とは

「窓口業務処理状況」や「業務カレンダー」を統合管理。



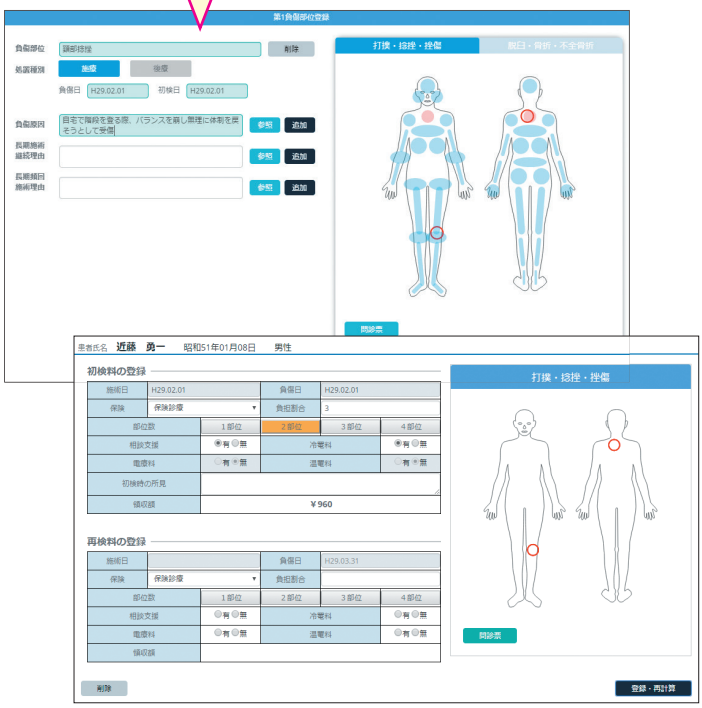

「問診票」：予約時に入れた情報はリンクされ登録される。

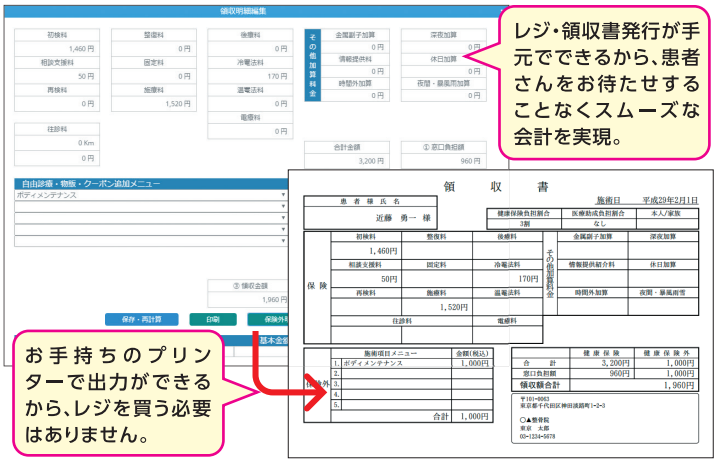



タブレット、スマートフォンでも操作ができる。「問診票」も患者さんによる入力ができ、提出確認もペン入力で簡単に。

「保険証入力」：患者さんのデータはすべて他の情報ページとリンク。

「処置入力画面」：わかりやすい人体図でかんたん入力。
簡易施術入力により、保険証の入力や施術入力をしなくても、初診の領収書発行ができる。
患者さんと施術者が「施術箇所」「施術部位数」を確認しながら問診を進められます。




レジ・領収書発行が手元でできるから、患者さんをお待たせすることなくスムーズな会計を実現。

お手持ちのプリンターで出力ができるから、レジを買う必要はありません。

迅速な処理を可能とする安定した性能の基幹システムの開発が急務でした」

**編** 「なるほど…。それで精度の高い自社システム『MACS』を開発したわけですね」

**坂上氏** 「そうです。さまざまなリスクを会員に負わせることなく、請求団体（当社）が負う仕組みです。そのために絶対に必要だったのが性能、精度に優れたシステムでした。また接骨院経営の現場の経験から、先生が使いやすく、入力ミスが起きにくいシンプルな構造のインターフェイスを採用。00年、完成した自社開発のレセコン・ソフト第1号機『MACS（マックス）』は、1％（当時）という驚異の返戻率の達成に成功しました。

他社は入会時に5年間のソフトのリースを義務化するなど、解約しにくくしていますが、私たちはこの『MACS』を、入会時に会員に無料で配布しました。会に入るもやめるも本人次第、というのが本来の姿。ソフトの開発費用も、会員が増えれば十二分に償却可能なはず。会員のためにいかに良質なサービスが提供できるか？　ここに請求団体としての質が問われると考えたのです」

**編** 「俯瞰しますと、メディックスの歴史、過去の新事業展開は全て業界全体の変革を目指した結果といえますね」

**坂上氏** 「この業界を少しでも近代化したいという強い思いから、事業展開してきたことは事実です。他社との違いの根本はそこでしょう。明朗会計、フェアなビジネス環境の構築など。他業界が当たり前のようにやっていることを、柔整業界でもスタンダードにしたいといつも考えています」

**編** 「レセコン・ソフト『MACS』の次に『レセプロ』が登場しました」

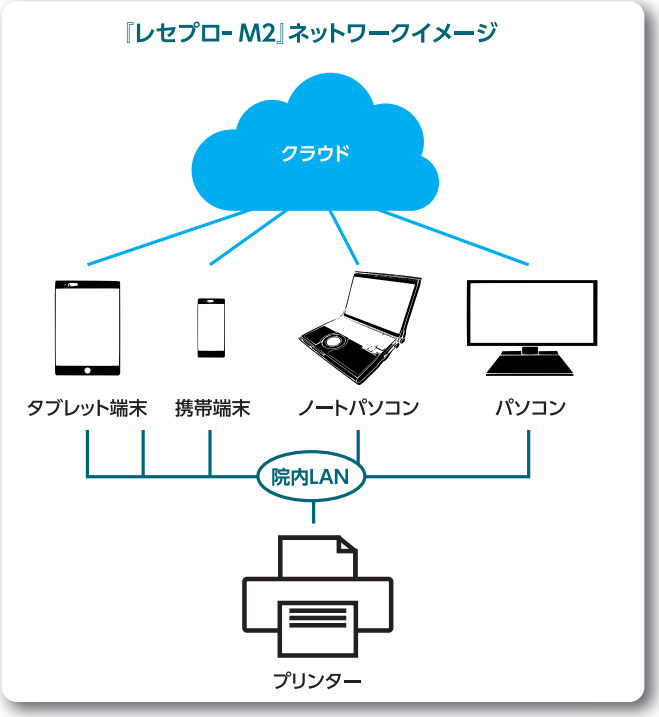
**坂上氏** 「院の先生方にしばらく『MACS』を無償配布、活用してもらっていたのですが、

出所不明のデータやミスが多発し始めました。年に何回か郵送したアップデート用ソフトを多くの先生方が間違って破棄してしまったのが原因でした。その他、データの不備、不揃いなどの問題も頻発。そこで07年、クラウドの初期メカニズムを導入した新システム『レセプロ』を開発しました。

『レセプロ』導入後はデータのやりとりの正確性が格段に向上。以後、例えば地域ごとに異なる補助金を自動計算するプログラムの組み込み、入力インターフェイスの改善など、バージョンアップを重ねました。〝かゆいところに手が届く〟、が当社の特長。接骨院目線でのきめ細かい開発は、他社にできない強みですね」

**編　「その後、次世代型システムの開発に着手していったわけですね？」**

**坂上氏**「実はかなり以前から『レセプロ』に代わる次世代システムの開発の必要性を感じ始めてはいました。近年、小規模の接骨院でも自社HPを設ける、ネット予約の仕組みを導入するなど、通信やコミュニケーションの環境は進化し続けています。一部の先生方からは、ウェブを使った集客、予約の統合、またスマホやタブレットといった新たな端末の普及に適合するシンプルな入力システムを求める声があがっていました。でも、実際はまだ機が熟しておらず、先生方の関心は施術や治療に関することが中心でした」




**編　「それを大きく後押ししたのが法制面の改変だった、と」**

**坂上氏**「はい。2010（平成22）年9月に施行された、保険者による4項目（保険分合計、一部負担金、保険外、合計金額）記載の領収書発行の義務化、がそれです。

レセコン・ソフト用に入力した部位ごとのデータを、領収書を発行するために再度レジに打ち込む…。これを行う先生方の手間は膨大、というより不可能に近いものがあった。実際多くの先生は手書きの簡易領収書を発行するだけで手一杯という感じでした。

それらを統合するシステムをつくれないか？　つまりレジ機能と領収書発行の機能を統合するような新たなソフトウェアが求められたのです。大規模なグループ院からの声が日増しに強まってきたことも大きい要素です。そこで約4、5年前に、レセプト発行という従来業務の枠組みを超えた、院の業務改善を目指した全く新たなシステムの構想に着手。今日のデジタルデバイスおよび通信ネットワークに完全対応し、治療院業界に特化した統合的な経営支援システムを構築。完成したのが『レセプロ-M2』なのです」

**編　「『レセプロ-M2』は従来のレセコン・ソフトの概念を打ち破るソフトです。主な特長をご説明いただけますか？」**

**坂上氏**「『レセプロ-M2』は100％クラウド化された新システムです。治療院で必要となる一切のデータはこれ1本で処理、一元管理でき、これさえあれば他のソフトは一切不要です。文字通りいつでも、どこでも、誰でも、どんな環境でも、簡単かつスピーディに使える点が最大のメリットです。

また、弊社が無償で提供する会員接骨院のHPの予約システムとも連動し、患者さんの来院および顧客管理を行います。問診時は問診票データ画面の各項目に入力。データは他端末と連動しており、スタッフ誰もが治療状況を共有できます。

要となる領収書発行は、作成に必要な入力項目がたったの3カ所。名前、部位、負担割合を入力さえすれば直ちに領収書が出力可能となっています。

また、万が一、保険者返戻が発生しても迅速に対処が可能なため、売掛金処理が可能。つまり、一連の保険請求から会計までの作業がこれ1本でできてしまう。さらに、手持ちのプリンターを使えるから、当然別途レジを購入する必要もない。紙要らず、レジ要らず、手間要らずのカンタン会計処理が実現します。特に小さい院にはメリットは計り知れませんね」

**編　「それは凄い！」**

**坂上氏**「さらなる利点は『レセプロ-M2』は使用端末を選ばないこと。今あるPC、タブレット、または新規に導入したどんな端末でも操作できる。クラウド化の恩恵ですね。

例えば、各スタッフにタブレットを1台ずつ持たせておいて施術の合間に各項目に入力。患者さんのそばを離れずに治療に専念できる上、即座に入力するのでミスも減らせる。治療院の本来的なサービス＝施術に集中できる環境をつくれることこそ、このシステムの何よりの魅力です。

既存会員はもちろん、これから独立して院を開業すべくメディックスに入会される、すべての会員様へ無償配布されるこの経営支援ソフト『レセプロ-M2』。ひとりでも多くの患者さんの笑顔を増やすために、ご活用いただきたいと思います」

**編　「ありがとうございました」**

**［インタビューを終えて］**

**メディックスが開発した新システム『レセプロ-M2』の導入効果は計り知れないものがあると感じた。シンプルかつ優れた操作性、見やすく扱いやすい画面デザインや設計はもちろん、各機能の相互連動性に優れており、自分の院に合う使い方をカスタマイズできる点も魅力だ。さらに、開業時にレジなど設備機材の新規購入コストを抑えられるのも替えがたいメリットとなるはずだ。2017年中にはこの『レセプロ-M2』に新たに会計システムが追加導入される予定。その後も進化を続け、最終的には治療院経営の大部分をサポートしてくれる存在になると聞けばますます期待が膨らむ。常に、治療院業界の一歩先の未来を志向するメディックスならではの発想力と実現力。『レセプロ-M2』はまさに、その象徴といえるだろう。**

# 人材を人財に変える教育術

## 第21回「ハートワークの時代」

**朝倉千恵子**
Chieko Asakura

株式会社新規開拓　代表取締役社長
小学校教員を経て社員教育研究所に入社。
営業経験ゼロながら入社3年後には社員数230人超、年間売上高23億円の企業で単独1億円を達成しトップセールス賞を受賞。
2004年に株式会社新規開拓を設立。
自らの経験を生かした研修、講演は多くの企業から支持され、そのリピート率は約9割以上で現在も講師として全国を飛び回る。また、働く女性の応援団長として自社にて「トップセールスレディ育成塾」を主宰し14年を迎えた。その卒業生は2000人を超える。


人工知能（ＡＩ）が話題になっています。経営者の皆さんはＡＩにとても注目しています。私自身も最も興味・関心を抱いている分野です。

一方で、ＡＩは私たちの仕事や社会的立場を脅かす脅威であるともいわれています。しかし、ＡＩと共存しながら生活する社会は、今まさに当たり前になろうとしています。以前、弊社の顧問弁護士（高井伸夫先生）に教えていただいた「心の時代」というお話があります。こんな時代だからこそ、改めて大事であると思いました。読者の皆さんと共有させていただきます。

### 心の時代

**産業は幾多の変遷を繰り返してきましたが、それとともに人の労働の価値基準や労働の質も変わってきています。**人類最初の産業である農業では、足腰を使う肉体労働が人の労働の中心でした。これは「フットワークの時代」ともいえるでしょう。次に、工業化時代が到来しました。工業とはモノづくりですから、手先の器用さが必要になりました。いわば「ハンドワークの時代」です。その次には、商業・サービス業の時代が来ました。上手にメッセージを発信できる人が有利に仕事を進めることができるということで、口先が武器になりました。さらに、現代はソフト化時代であるといわれています。頭を使える人、つまり知識・情報を駆使し、知恵を使える人が高く評価されます。これは、頭脳労働・知的活動の価値が重んじられる「ヘッドワークの時代」といえます。

### 時代の変遷、次の時代

このような足腰→手先→口先→頭という変遷の次に来るのは、心の時代・ハートワークの時代だと思っています。そして、その時代は始まろうとしています。**心の時代・ハートワークの時代では、人の心に触れ、人の心を読み、納得させることが何より大切です。**人は理論だけで動きません。「ハートワークの時代」における社会では、「真・善・美」が求められ、「良心・善意・成長」を旨とする「心」を大切にすることに大きな価値が置かれます。人の心が読めなければ成功は望めません。人の心に触れ、人の心を読むことを意識することは、仕事に限らず、人間関係を構築する上でも不可欠なことであると思います。

### さらなる次の時代とは

近い将来には、「ハートワーク」よりもなお一層人間性が問われ、さらに上位に位置付けられる「ヒューマンワーク」という概念を意識しなければならない時代が到来するのではないかと思います。**「ヒューマンワーク」とは造語で、全人格・全人間性をかけて、無我夢中・一心不乱に人間の理想である「夢・愛・誠」を求め続ける動きというような意味です。**「ヒューマンワーク」という概念があえて必要であると考える一つの理由は、企業のグローバル化の急速な進展です。グローバル社会では労働について多様性の壁を乗り越える普遍的な価値基準が求められるようになるからです。

いかがですか？

他人を思いやる心、相手を思う心、相手のために、他者のために自らの才覚を使うこと。

奉仕の精神をいかに形にできるか。

**自分さえよければよいという利己主義ではなく、利他の心で魂を磨いていきたいものですね。**

# 徒手医学基礎講座

## Vol.4
## 他動運動テスト Part 1

荻窪腰痛リハビリスタジオ
水谷 哲也

水谷哲也 | PROFIRE
・柔道整復師
・日本臨床徒手医学協会理事
・日本ドイツ徒手医学会／認定マニュアルセラピスト
・日本クラシカルオステオパシー協会／認定会員('07～'10)
・メディックスボディバランスアカデミー講師
・NPO法人日本手技療法協会指導員
現在は荻窪腰痛リハビリスタジオにて脊柱疾患を専門に急性期、慢性疼痛の治療、オーダーメイドの運動療法や各種セラピスト向けの勉強会を随時開催している。

アシスタント
岩間 絢子

ひーりんぐマガジンをご愛読の先生こんにちは！　今回は患者の評価に必要不可欠な検査についてお話しします。自動運動テストや他動運動、疼痛誘発テストなどがありますが先生方はどのように使い分けをなさっていますでしょうか？　治療前、治療後の効果判定の評価がなければ患者も納得できませんし、セラピストはその治療が良かったのか悪かったのかも分かりません。治療の流れはいつでも評価⇒治療⇒再評価ということになります。

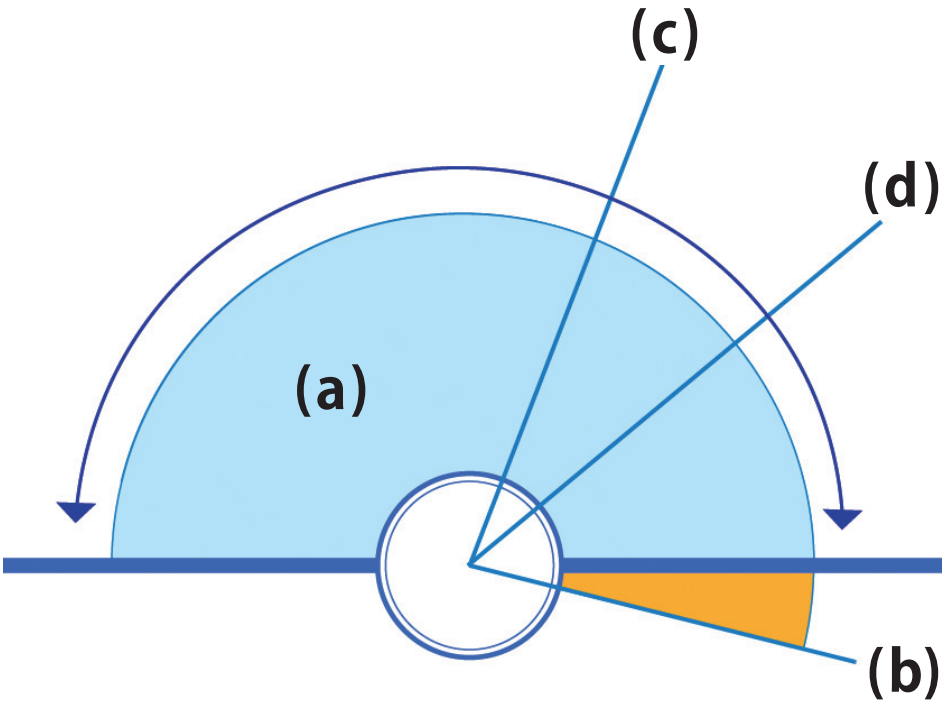
今回紹介する他動運動テストは患者自身が関節を動かす〝自動運動〟とは違い、セラピストが他動的に関節を動かし評価をする検査法です。大きく分けると①エンドフィールテストと②ジョイントプレイテストに分かれます。ただ、医学の世界では【再現性の低い検査法】となっていますのである程度の熟練が必要です。再現性が高いというのは私が行う検査と臨床1年目の先生が行う検査の結果が同じでなくてはいけないということです。

再現性といえば、最近の技術系セミナーの見出しで【再現性の高い治療】をうたっているものがありますが、生物医学のジャンルで再現性とは検査のことを言います。現状は流行りのキーワードが好きなコンサルが言っているにすぎないのでセミナー選びの際は騙されないようにしてください。

### 1. 関節運動の基礎

エンドフィールを説明する前に関節運動の基礎を説明します。関節にはポジションにより分類があります。LPPやCPPなどという単語を聞いたことがあるかと思います。

実際に図を使って説明していきます。




図の(a)は関節運動の中間域です。「関節が硬い」というのは中間域が狭いことを言います。中間域の先には弾性領域がありこれから説明するエンドフィールの領域です(b)。この他に関節の靭帯、筋などの軟部組織が一番緩いポジション(least packed position(LPP))(c)、逆に関節の靭帯の緊張が最も高く固定力も高い(close packed position(CPP))、関節を損傷したとき、一番痛みのないポジション(疼痛回避肢位)などがあります(d)。

これらとは別に関節が動かなくなった場合に、日常生活活動（ADL）において支障の少ない手足の位置や関節の角度〝良肢位〟という角度も設定されているので紹介します。

**肩関節：60° ～ 80° 外転／ 30° 屈曲／ 20° 外旋**

**肘関節：90° 屈曲／前腕回内外中間位（0°）**

**手関節：10° ～ 20° 背屈（軽くテニスボールを握ったぐらい）**

**股関節：15° ～ 30° 屈曲／ 0° ～ 15° 外転／ 0° ～ 10° 外旋**

**膝関節：10° ～ 20° 屈曲**

**足関節：5° ～ 10° 底屈**

**2．エンドフィールテスト**

患者は制限方向に関節を動かし最終域（自動運動最終域）でセラピストが制限方向へさらに押したときの感覚を言います（図1、2）。評価対象の関節に何が起きているのか？　左右差はどうなのか？　を確認していきます。エンドフィールは各団体で定義が違いますので一般的なものをご紹介します。

**図1：自動運動最終域**

**図2：エンドフィール**

**【エンドフィールの種類】**

**① 柔らかくて弾力性がある（筋肉性制限）**

正常なエンドフィールです。痛みのない患者の股関節SLRなどで見られます。

**② やや硬くて弾力性がある（関節周囲組織性制限）**

これも正常な関節に見られるエンドフィールです。膝関節を伸展していき他動運動でオーバープレッシャーをかけると弾力を感じることができると思います。

**③ 硬くて弾力性がない（骨性制限）**

病的エンドフィールの1つです。骨棘形成やリウマチ関節で見られます。正常関節では前腕を回内位にしたときの伸展です。肘頭が肘頭窩にはまったときの感覚です。筋肉の

ある男性の場合、前腕を回外位にすると円回内筋の緊張で止まってしまうことがあり、筋性のエンドフィールになります。

**④ 硬くて弾力性もなく痛みを伴う（筋スパズム性制限）**

病的エンドフィールの代表格です。臨床でよく遭遇するのは急性期の四十（五十）肩でしょう。夜間痛を呈する炎症期では腕を挙げようとしても痛くて挙がらないということが多々あります。脳が「これ以上動かしたくない！！」と思い筋緊張を高めてきます。これはギプスで何週も固定したわけではないので拘縮とは違い、本当は緩い関節かもしれません。他には急性腰痛症に見られる疼痛性側彎症です。正しい姿勢を取らせようとすると痛くてできない状態です。

いかがでしたでしょうか？　最低限、この4つのエンドフィールを理解しているだけで治療の方向性が見えてくると思いませんか？　筋性であれば筋に対するアプローチを第一選択に行い、関節周囲組織性であれば次週ご紹介するジョイントプレイテストを行い関節に対するアプローチを行うという流れになります。骨性（病的エンドフィール）であればレントゲンやエコーでの検査が必要となります。痛みによるエンドフィールであればさらに病態を詳しく診ていくことになります。

**3. エンドフィールテストの注意点**

エンドフィールテストの手順としては健側から行い患側をテストします。逆になると患者は痛い検査をされたことで力が入ってしまい正確な検査が困難になってしまいます。もう一つ大切なチェック事項は左右差です。テキストには各関節の正常可動域が記してありますが関節が硬い人も柔らかい人もいます。硬い人が全員治療対象ではありませんが左右差がある人はしっかり検査していく必要があります。例外は人工関節の人やスポーツによる競技特性で左右差がある人、脳血管疾患で麻痺のある人です。（図3）

**図3：その他の他動運動テスト**

**SLR**

**膝関節伸展**

**股関節屈曲**

今までいくつかの団体で認定試験の試験官をさせてもらいましたが、セラピストには検査に問題がある人が多く、せっかく手技が上手いのに臨床で結果が出ないといった、もったいないことになっています。検査ができなければ思いつきで手技をやっているのと一緒で治る人もいれば治らない人も出てきます。

次回は他動運動テストPart2ジョイントプレイテストです。非生理学的な関節運動で関節の遊び（joint play）を評価し治療も行っていきます。引き続きリクエスト、講習会依頼、ご質問は info@ogikubo-rehabili.com までよろしくお願いいたします。MDX開業セミナーでの技術講習の担当も始めましたので皆様にお会いできるのを楽しみにしています。

# あはき療養費　2018年度
# 悲願の受領委任制度の導入へ

3月27日に行われた第15回社会保障審議会医療保険部会　あん摩マッサージ指圧、はり、きゅう療養費検討専門委員会にて厚生労働省は2018(平成30)年度から制度を実施するという工程表を示した。

過去の委員会で一部の保険者は、「あはき」療養費に受領委任制度を導入することについて一貫して強い反対の意向を示していた。しかし、前々回の検討専門委員会から、その保険者は「具体的で適切な不正対策を講じた上で、受領委任制度の導入をするならば反対しない」と軟化してきた。一方の厚労省は、「健康保険法などで国および都道府県が施術所に指導監督を行う根拠」がない代理受領から、根拠を有する受領委任制度の導入を希望していた。

これを機に厚労省は10月までに受領委任制度の具体的な制度設計を行い、来年度から実施したい旨の工程表を今回の委員会に提出した。このことで来年度から、制度導入は保険者の裁量としながらも受領委任制度を「あはき」に取り入れることが確定的になった。

「あはき」師らは、2000(平成12)年に「柔道整復師には認められている療養費の受領委任払いを鍼灸マッサージ師に認めないのは不当で請求手続き上の差別だ」として国などを相手に賠償請求を千葉地方裁判所に起こすが03年請求棄却。同年東京高等裁判所に控訴したものの請求棄却の原判決は覆らなかった。このような経緯も含め、制度導入は「あはき」師の長年の夢で、悲願がかなう日は近い。

# 特定非営利活動(NPO)法人
# 日本手技療法協会
# 「第12回定期通常総会開催」

NPO法人日本手技療法協会の第12回通常総会が3月27日、東京都千代田区外神田のワーカーズ倶楽部　秋葉原Aルームで午後2時から行われ、議案の全ては異議なく満場一致で承認された。

理事長佐藤吉隆氏は総会に先立ち挨拶を述べた後、議長に理事の木俣真人氏を指名。議長は本会開催のための参加会員数が定足数に達していることを確認し、総会が開催された。

議案に先立ち、第1号報告として第40回理事会において現理事の任期満了に伴う後任を佐藤吉隆氏、上田曽太郎氏および木俣真人氏の重任とし、理事長は従前通り佐藤吉隆氏が務めることが承諾されたとの報告があった。

続いて行われた議案は次のとおり。

**第1号議案**
議事録署名人選任

**第2号議案**
平成28年度事業実績報告および承認

**第3号議案**
平成28年度決算報告および承認

**第4号議案**
平成29年度事業計画および承認

**第5号議案**
平成29年度事業予算計画および承認

**第6号議案**
定款の変更の承認

**第7号議案**
監事安食芳雄氏の再任承認

これらの議案は全て異議なく承認され、午後2時29分閉会した。

**Webひーりんぐマガジン**

総会の議事録は以下のwebページ
(Webヒーリングマガジン HP)
で公開されています。

**http://www.e-shugi.jp**

# 続・療養費の請求と支給 第33回

## 「2017年度の療養費の審査体制と審査内容」

請求代行会社療養費請求担当:療養太郎(仮名)

2016(平成28)年の年度末までに、社会保障審議会医療保険部会の柔道整復療養費検討専門委員会は11回開催されました。議論を経て16年度内に実施されたのは、「同一建物の複数患者への見直し」1本です。検討課題として17年度に繰り越されたのは、「『亜急性』の文言の見直し」「支給基準の明確化のための事例の収集と公表」「個別指導・監査の迅速化」「不適正な広告の是正」「施術管理者について研修受講や実務経験を要件とする仕組みの導入」など17本です。

その中で今年度内に実施される可能性が高いもので、不正請求防止のために検討課題になっているものを取り上げることによって、今年度の保険者の審査体制、審査内容がある程度予想できます。

該当する課題に「柔道整復療養費審査委員会(柔整審査会)の権限を強化し、不正請求の疑いが強い施術所に資料の提出や説明を求める仕組み」を構築するというものがあります。この柔整審査会とは各都道府県の国民健康保険団体連合会と全国健康保険協会に設置されている療養費請求が正当かどうかを審査する機関です。人員構成は施術者、保険者、学識経験者(医師)からなります。現在はあくまでも審査を行う機関であり、施術管理者、患者への調査権限は持っていません。

現在の審査の要領は次の通りです。

**1・負傷名および算定部位に関すること**
**2・初検時および時間外加算の算定に関すること**
**3・往療料の算定に関すること**
**4・再検料の算定に関すること**
**5・近接部位に関すること**
**6・温罨法、冷罨法および電療料の加算の算定に関すること**
**7・多部位施術の算定に関すること**
**8・長期施術の算定に関すること**
**9・頻回施術に関すること**
**10・施術情報提供料の算定に関すること**

この10項目に加えて検討専門委員会での課題の一つ、不正行為である「同一施術所における同一患者の負傷と治癒などを繰り返す施術」、いわゆる「部位転がし」を加えた審査をする可能性があります。さらに、柔整審査会に「施術管理者は申請書の記載内容等について柔整審査会から紹介を受けた場合は的確に回答すること」「柔整審査会は審査に当たり必要と認めるときは、開設者、施術管理者、および勤務する柔整師から報告などを求めることができる」という調査権限を与える方向に動いています。

柔道整復療養費検討専門委員会

◇

治癒まで長くかかる患者の保険請求で、2カ月または3カ月でとりあえず治癒とするという方法で保険請求を行っている柔整師も多いことと思います。この場合、2カ月ないし3カ月で治癒とすることに根拠がなく、「これ以上の期間だと長期理由が必要となるから」「そ

れ以上継続すると慢性と疑われるから」といった理由がほとんどです。

このような保険請求を行っている柔整師は、患者やその方の症状ではなく保険者や保険請求の仕方だけを考えている人です。このような考え方を持っている柔整師から〝長期繰り返し施術に関して〟という相談を受けても、相談に乗ることはできません。初検の段階で〝外傷である〟と鑑別ができているか、その症状や状態を患者に説明しているか、自覚症状ならびに検査による鑑別など、日々の経過がすべて施術録に記載されているのか、このような柔整師はまず、ここから見直さなければなりません。健康保険を使用するのは患者の権利です。患者の訴えている痛みを〝外傷である〟と判断し、それを患者へ的確に説明し健康保険を適用させることは柔道整復師の義務です。

保険者が厳しくなったからという理由で、自費を中心とした施術に切り替える接骨院も多くなってきています。柔道整復師としての知識と経験と技術で「外傷」であることを証明できて健康保険が適用となる患者も、保険請求が厳しいからという理由で、健康保険の請求を行わず自費を徴収することは患者にとっては不利益となります。

今後、長期繰り返し施術はもちろん多部位請求、詳細な負傷原因の記載など細部にわたる厳しい審査が行われます。結果、保険者返戻となっても保険請求が事実であることを証明し必ず再請求を行うことが必要となります。再請求をしないことで「やはり不正請求していた」と保険者に思われることもあるからです。また常に保険者の審査傾向で部位を制限したりせず事実の通り保険請求をしなければなりません。


手技治療院
実積No.1
顧問先350件以上
20年以上の実積！税務調査対応も安心！

独立開業セミナー開催決定！

6月4日(日)13時30分～15時まで
当事務所にて 参加費無料！

「上田曽太郎の初歩の会計教室」でおなじみの
上田曽太郎が徹底解説

ノウハウ教えます 開業前の準備と資金調達

事例に学ぶ 開業後の成功と失敗

将来開業を考えている皆様のご参加をお待ちしています!!

お問い合わせください！ 無料！独立開業相談は随時実施しています

無料相談実施中
日々の面倒な経理作業をおまかせください!!
- 毎月1万円から 記帳代行をお受けします。
- 専任担当者がつきます。
- 税務相談もOK

あの「上田曽太郎の初歩の会計教室」が本になりました!
売上を伸ばす治療院の秘訣がこの1冊に!最新情報を加筆した、治療院経営のバイブル!!

セミナーの参加はお電話で
本の購入はHPから
上田公認会計士事務所 TEL:03-3491-4812 URL:http://www.tokyo-smile-shugi.jp/
〒141-0032 東京都品川区大崎5-1-11 住友生命五反田ビル10階

# 未来を変える。

創業27年以上の経験と実績、
北海道から沖縄まで全国に広がる
業界トップクラスの会員数は、信頼の証し。
わたしたちは、もっと先を目指します。

ウェブで検索 http://www.mdx-center.com メディックス計算センター 検索

# メディックスが治療院の

## メディックスのサービス内容

- ☑ 療養費の請求代行
- ☑ レセコン無料貸与
- ☑ 治療院開業コンサルティング、経営相談
- ☑ 各種セミナーの開催
- ☑ 治療院向け専用レセコン、各種支援システムの企画開発 など

MDX メディックス計算センター
携帯・PHS OK 0120-654-678
営業時間 土日祝日除く
10:00～18:00

# 上田曽太郎の 初歩の会計教室

## 第52回 平成28年度治療院の売上・経費データ

上田会計では、個人事業、法人も含めて350件以上の治療院を見ております。今回、平成28年度個人事業の確定申告が終了したのにあわせて、治療院の売上・経費の統計データ（月次平均値）を公表させていただくことにしました。対象は、顧問先の個人事業および法人で、事業所のうち、個人事業形態の割合は70％、法人形態30％。顧問先の地域は関東圏がほとんどです。年の途中で開業された場合は、開業月からの月割で平均月額を計算しました。ただし開業半年未満の治療院は除外しました。法人については、直近の決算期2期分を使用。そのため、個人事業との比較時期がずれています。また、個人事業と比較できるようにするため、営業経費に含まれている同族関係者の役員報酬は除外しています。一事業所ごとの数値にして法人、個人事業の違いなく数値を比較できるようにしています。具体的には、個人事業でも分院がある場合は、本院と分院別々に分けて一事業所ごとの売上・経費の平均値を計算しています。法人についても同様です。

### 売上減少傾向に歯止めかからず

まず、売上から見ていきましょう。全件平均値を見ると平成25年以前の数値は表にはありませんが、月売上は平成28年まで6年連続で減少しています。

内訳を見ると保険売上が6年連続の減少となりました。一方、自費収入は昨年まで5年連続増加していましたが平成28年は前年割れとなりました。保険者の審査が厳しくなっていることから、自費施術に移行している治療院が多くなってきていますが、思うように自費収入をあげられていないようです。自賠責収入も3年連続減少しています。交通事故自体が減少傾向にあり治療件数も減少傾向にあるようです。

### 経費は微減、結果営業利益は減少、しかし個人事業は利益増

経費については、経費合計が平成27年957千円、平成28年949千円、減少額は8千円と微減です。内訳で見ると、従業員給与、家賃とも2年連続で減少しました。売上の減少に伴い、これまでより従業員数を削減し、より床面積が小さく家賃の安いところで営業していることがうかがえます。広告宣伝費の減少は、広告を出す余裕がなくなったということでしょうか。

結果として営業利益は、平成28年は前年比16千円減少しました。営業利益率（営業利益÷売上合計）は31・2％から30・5％にダウンです。しかし個人事業だけで見ると平成28年は前年比で売上は6千円減少、経費は7千円減少、結果営業利益は1千円の微増でした。自費収入は増加しており、この環境下で大健闘されました。一方、法人は、前年比売上減21千円、経費増25千円により利益減46千円でした。

**治療院月次売上・経費　3年比較**　（　）は減額

単位：円

| 科目 | | 全件平均値 | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 平成26年度 | | 平成27年度 | | 前年比増減 | | 平成28年度 | | 前年比増減 | |
| 保険売上 | | 954,696 | 62.9% | 830,362 | 59.7% | (124,334) | −13.0% | 813,837 | 59.5% | (16,525) | −2.0% |
| 自費売上 | 自費収入 | 362,303 | 23.9% | 374,546 | 26.9% | 12,243 | 3.4% | 364,093 | 26.6% | (10,453) | −2.8% |
| | 自賠責収入 | 173,833 | 11.4% | 164,394 | 11.8% | (9,439) | −5.4% | 155,391 | 11.4% | (9,003) | −5.5% |
| その他（物販等） | | 28,040 | 1.8% | 21,544 | 1.5% | (6,496) | −23.2% | 33,412 | 2.4% | 11,868 | 55.1% |
| **売上合計** | | **1,518,873** | **100.0%** | **1,390,846** | **100.0%** | (128,027) | **−8.4%** | **1,366,734** | **100.0%** | (24,113) | **−1.7%** |
| 従業員給与（専従者を除く） | | 412,717 | 27.2% | 326,078 | 23.4% | (86,639) | −21.0% | 305,334 | 22.3% | (20,744) | −6.4% |
| 支払家賃 | | 183,508 | 12.1% | 170,049 | 12.2% | (13,459) | −7.3% | 162,752 | 11.9% | (7,297) | −4.3% |
| 減価償却費 | | 64,711 | 4.3% | 65,426 | 4.7% | 714 | 1.1% | 69,320 | 5.1% | 3,894 | 6.0% |
| 交際費 | | 22,358 | 1.5% | 22,818 | 1.6% | 460 | 2.1% | 26,868 | 2.0% | 4,050 | 17.7% |
| 福利厚生費 | | 7,417 | 0.5% | 22,433 | 1.6% | 15,016 | 202.5% | 24,184 | 1.8% | 1,751 | 7.8% |
| リース料 | | 24,682 | 1.6% | 6,627 | 0.5% | (18,056) | −73.2% | 6,394 | 0.5% | (233) | −3.5% |
| 広告宣伝費 | | 26,064 | 1.7% | 25,433 | 1.8% | (632) | −2.4% | 19,788 | 1.4% | (5,645) | −22.2% |
| 研修費 | | | | | | | | 17,922 | 1.3% | | |
| その他経費 | | 367,816 | 24.2% | 318,706 | 22.9% | (49,110) | −13.4% | 317,036 | 23.2% | (1,670) | −0.5% |
| **経費計** | | **1,109,274** | **73.0%** | **957,569** | **68.8%** | **(151,705)** | **−13.7%** | **949,597** | **69.5%** | (7,972) | **−0.8%** |
| **営業利益** | | **409,599** | **27.0%** | **433,277** | **31.2%** | **23,678** | **5.8%** | **417,137** | **30.5%** | (16,140) | **−3.7%** |

※ 研修日はH28年度より追加。前年以前はその他経費に含まれる。

## 売上、営業利益上位20％の特徴

表にはありませんが売上上位20％院の平均値を見ますと、平成28年は売上減少、経費増により営業利益が減少しました。自費収入が大幅に減少したのが原因です。全件売上高に占める売上上位20％院の割合は41％で、前年40％でしたので微増です。業界の売上上位2割で業界売上全体の4割を占めていると推測されます。経費総額は増加し営業利益は減少しました。売上上位店舗は法人形態が多く、社会保険への強制加入による法定福利費の増加が利益を圧迫しています。

次に営業利益上位20％院の平均値を見ます。売上大幅減少、経費も減少しましたが結果営業利益も減少しました。月売上の中でも自費収入が大幅に減少しています。全件の営業利益合計に占める営業利益上位20％の方々の利益合計は44％です。〝業界の上位2割で業界全体の4割強の利益をたたき出している〟といえます。営業利益が年間で1千万円を超えた方がこの中で45％。全体では9％いらっしゃいます。

## 〝東京23区内〟〝神奈川県〟売上減少

東京23区内、東京23区外、神奈川県、埼玉県、千葉県、その他の6つに分けたデータを紹介します。〝東京23区内〟は、月平均売上が前年比161千円（10・6％）の大幅減でした。保険売上、自費収入、自賠責収入いずれも減少です。これは店舗増による過当競争により1店舗当たりの患者数が減少してきていることによるものと考えられます。実績データから見ると23区内は自費施術に力を入れて過去3年間自費収入を増やしてきましたが平成28年は前年割れとなりました。自費収入で売上を伸ばすのも限界になったということでしょうか。神奈川県も同様の結果でした。しかし東京23区外、埼玉県、千葉県は売上増、利益増となり、まだ過当競争までには至っていないようです。

## 研修費が増加傾向

平成28年度より経費科目に〝研修費〟を追加しました。これは自費収入をアップさせるために手技セミナーに参加される治療院が増えてきたためです。手技セミナー代50万円、100万円、中には二日で200万円といった高額セミナーの領収書を拝見することが増えてきました。自らの手技に自信をお持ちの方が、自ら手技セミナーを行い売り上げに貢献するケースも出てきました。今後も治療院の研修費は増加していくことでしょう。

# 通事故専門家特集

## 域の専門家と連携は取れてますか?

### 6月11日(日)柏で整形外科と共催、交通事故セミナー開催予定

出張 電話相談可能 初回相談無料

交通事故の患者さんでお困りはありませんか?治療期間・示談金の交渉・後遺障害など弁護士がお力になれることがあります。神奈川・埼玉・千葉にも支店がございます。
また、整形外科と共催で接骨院さん向けに交通事故のセミナーを開催しております。詳細はお問い合わせください。

★対応エリア★ 東京 神奈川 埼玉 千葉

弁護士法人 東京スカイ法律事務所 TEL:0120-0505-90
東京都中央区八重洲2-5-8 日宝八重洲ビル5階　弁護士：田中 健太郎 (第一東京弁護士会所属)

### 交通事故示談交渉スペシャリストとしてお手伝いします

出張 電話相談可能 初回相談無料

むちうち等交通事故の示談交渉専門です。
弁護士に相談したが、断られてしまった方、費用面で諦めていた方、初回相談無料・ご依頼後も成功報酬型の費用体系ですので、お気軽にご相談ください。状況に応じて、無料出張相談対応いたします。

★対応エリア★ 群 馬 栃 木 茨 城

司法書士 いえまち法務 TEL:0120-05-9000
栃木県 小山市 駅南町3-27-27　司法書士 矢島 靖裕 (栃木県司法書士会所属)

### 家に依頼するメリット

然の治療打ち切りなどがないようサポートできます。
者様の治療延長の交渉も可能です。※延長できない場合もあります。

者様の負担をなくします。

害賠償額の算定基準が変わり、増額されます。

骨院さんの味方ではありません!
接骨院に理解がある弁護士との連携をお勧めします。

患者さんからの
直接の事故相談・問い合わせ
※弁護士・司法書士事務所に直接ご連絡ください。

お問い合わせ下さい。 0120-733-263

交 通 事 故 セ ミ ナ ー 開 催 中

催中!!
合わせ下さい!!

SAMURAI ADWAYS 0120-733-263
電話受付時間：平日10:00～19:00

### 正式に仕事のご依頼をいただくまで費用はかかりません

電話相談可能 初回相談無料

弁護士の仕事で一番大切なことは、相談者の気持ちをどれだけ理解できるかだろうと考えています。まずはあなたのお悩みを聞かせて下さい。
正式に仕事のご依頼をいただくまでは費用は一切かかりません。まずはお気軽にご相談ください。

★対応エリア★ 北海道全域対応

弁護士 高橋 和央(かずひさ)
【諏訪・高橋法律事務所】
TEL:011-281-5636
※高橋和央(かずひさ)をご指名ください。
北海道札幌市中央区南1条西10丁目第2タイムビル7階　弁護士：高橋 和央 (札幌弁護士会所属)

### 皆様の抱えている紛争を解決しお悩みを解消したい

出張 電話相談可能 初回相談無料

仙台に根ざした弁護士事務所として皆様のお話をよくうかがい、ていねいに説明し、一緒に紛争解決を進めさせていただきたいと願っています。
費用や報酬についても、わかりやすくお伝えし、不安を感じないように配慮致します。

★対応エリア★ 宮 城 山 形 福 島

小野法律事務所 TEL:022-225-1211
宮城県仙台市青葉区片平1-2-34　代表弁護士：小野 純一郎 (仙台弁護士会所属)

### 交通事故事件に精通した経験豊富な弁護士が誠実に対応

出張 電話相談可能 初回相談無料

交通事故患者が鍼灸・接骨院で治療を受けることについて、近年保険会社の対応方針が厳しくなっています。当法律事務所ではこれまでも鍼灸・接骨院の皆様からご相談を受け、培ったノウハウで保険会社との交渉に当たってきました。また、後遺障害等級獲得のためになすべきポイントについても熟知しています。お悩みの時はご相談ください。

★対応エリア★ 兵 庫 大 阪

山の手法律事務所 TEL:078-452-8855
兵庫県神戸市東灘区本山北町3-3-19アミー岡本201　代表弁護士：木島 裕介 (兵庫県弁護士会所属)

### 「共感・共有・共生」をモットーに依頼者に安心を提供

出張 電話相談可能 初回相談無料

相談無料・着手金0円。交通事故問題の経験豊富な弁護士です。丁寧な対応とわかりやすい説明に自信があります。
できるだけ早く専門家に相談し適切な対応をして下さい。
わずらわしい手続きや交渉のストレスからも解放されるでしょう。

★対応エリア★ 愛 知 岐 阜 三 重

弁護士 石田 大輔
【弁護士法人 名城法律事務所 名古屋事務所】
TEL:052-961-3071
※石田をご指名ください。
名古屋市中区丸の内3丁目5番10号 名古屋丸の内ビル4階　弁護士：石田 大輔 (愛知県弁護士会所属)

**を見て問い合わせました」とお伝えください。**

全国版

# 接骨院の“味方”交通

## 交通事故の患者様をお任せできる地

### 患者様の正当な権利を守るために奔走します

出張 電話相談可能 初回相談無料

任意保険会社対応、自賠責保険・任意保険の請求手続き、損害賠償請求のお手伝いをさせていただいております。常日頃から全国の接骨院、整形外科の先生からのお問い合わせを数多くいただいておりますので、どんなご相談も安心してご相談ください。患者様にとって最良の解決になるよう分かりやすくアドバイスさせていただきます。

★対応エリア★ 東京 大阪 福岡

弁護士法人 法律事務所 Astia TEL:03-6430-3991
東京都港区虎ノ門4-3-1 城山トラストタワー15階　弁護士：奥野 剛（第二東京弁護士会所属）

### 相模原で接骨院さん向け交通事故セミナー開催予定

出張 電話相談可能 初回相談無料

交通事故の示談交渉では多くの専門知識を必要とし、安易に示談しては妥当な補償を受けられなくなります。
困難をご自身だけで背負い込まず、当法律事務所にご相談ください。
もっと有利な条件で示談するためのアドバイスをいたします。

★対応エリア★ 東京 福岡 神奈川

弁護士法人 原田国際法律事務所 汐留事務所 TEL:0120-121-202
東京都港区東新橋1-3-5久田ビル7F　弁護士：北出貴志・岩森恒平（共に第二東京弁護士会所属）

### 建前を廃してなるべく本音で、わかりやすく

出張 電話相談可能 相談何度でも無料

ご相談は何度でも無料です。解決の途上は専門家である保険会社との交渉や煩わしい手続きが立ちはだかります。知識面で保険会社と対等な立ち位置に立ち妥当な経済的回復、心理的納得感を得るには、弁護士を使っての解決が有効です。

★対応エリア★ 鹿児島全域対応

弁護士法人 中島総合法律事務所 TEL:03-5774-4558
東京都渋谷区渋谷1-8-3 TOC第一ビル5階　代表弁護士：中島 賢悟（東京弁護士会所属）

### 交通事故相談500件以上の実績。スピーディな判断が可能です。

電話相談可能 初回相談無料

後遺障害等級認定・示談交渉・裁判など交通事故のあらゆる問題について、これまでの経験と専門的知識を生かし、また医療機関とも連携しており、怪我の状態についてなるべく医学的な説明を心がけています。
スムーズで有利な解決を目指し尽力します。

★対応エリア★ 香川 愛媛 高知 徳島

あい法律事務所 TEL:087-832-0550
香川県高松市天神前10番5号 高松セントラルスカイビルディング2F　代表弁護士：磯崎 亮太（香川県弁護士会所属）

### 交通事故の示談は完全成功報酬制です

出張 メール・FAX相談可能 初回相談無料

40年以上の歴史をもつ法律事務所。初回相談無料。（メール・FAX相談可）代表弁護士は1,000件以上の交通事故の事案に携わってきたので様々なトラブルの解決策を提示できます。依頼者の要望や想いをくみとり法的主張を行い、依頼者が納得できる解決をめざします。

★対応エリア★ 岡山 愛媛 香川

中村法律事務所 TEL:086-223-1751 / FAX:086-226-1205
岡山県岡山市北区富田町2丁目8-12　代表弁護士：中村 有作（岡山弁護士会所属）
mail：nyukun165@gmail.com

### 交通事故患者を専門

①最善な治療環境を提供。突
②保険会社との交渉を代行。患
③患者様の慰謝料の増額。損

全ての弁護士・司法書士が整骨

接骨院の施術・自由診療に否定的な弁護士がいるので

**専門家へのご相談方法**

接骨院さんから患者さんの事故相談・問い合わせ

対応エリアの専門家がいない場合は、お

接骨院さん向けに全国で

全国250開催

保険会社対応法勉強会を全国で開催
開催状況は“フリーダイヤル”でお問い合

### 弁護士が保険会社に対して治療期間を延ばす交渉を行います

電話相談可能 初回相談無料

長場法律事務所では交通事故のご相談は初回無料でお受けしています。保険会社との交渉から必要な事務手続きまですべて弁護士が代行することで、被害者様のご負担を大きく軽減することが出来ます。保険会社からの治療費打ち切り等でお困りの方は、長場法律事務所までご相談ください。

★対応エリア★ 広島全域対応

長場法律事務所 TEL:082-228-3155
広島県広島市中区上八丁堀8-10クロスタワー6階　弁護士：長場 誠（広島弁護士会所属）

お問い合わせの際は「ひーりんぐマガジンを

# 「医療に関する意識調査」にみる治療院への応用

日本医師会総合政策研究機構(日医総研)は、「日本の医療に関する意識調査」の集計結果を過去5回発表している。同調査は全国の20歳以上の一般国民を対象に2002年から実施している。また、やや旧聞に属するが健康保険組合連合会(健保連)も「医療に関する国民意識調査」を公表している。

これらは内容的には医師と患者に関する調査だが治療院運営に大いに役立つ。調査結果の「医師」を「治療家」と読み替えながら読み進めてほしい。

日医総研は研究活動、情報収集、調査分析等を通じて日本医師会が目指す「国民のための医療政策展開」をサポートするシンクタンクとして1997(平成9)年設立された機関。「日本の医療に関する意識調査」の目的を、「日本の医療に対する国民の意識とニーズを改めて調査し、経年的な変化を確認する。さらに、昨今の医療の現状や課題に対する国民の意識を把握し、今後の政策立案に利用可能な基礎データを収集する」としている。紹介する「日本の医療に関する意識調査」は、5回分の調査結果を比較したものだ。5回目の調査は2014年8月に調査を実施し、16年1月に公表している。

「医療に関する国民意識調査」を作成した健保連は、一定規模以上の社員(被保険者)のいる企業が設立する健康保険組合の連合組織として、各健保組合の活動を支え保険者機能の充実・強化に向けた活動をしている。健保連は全国の1399(平成28年4月1日現在)の健康保険組合で構成され、被保険者とその家族を合わせると、全国民のおよそ4分の1に当たる約3000万人が加入している。「医療に関する国民意識調査」は医療制度改革の流れの中で、一般国民が医療に対して抱いているさまざまなニーズ等のデータを収集・分析し、今後の医療政策の検討に資する基礎資料を整備することを目的としている。調査対象は2000人。2011(平成23)年7月実施し同年11月に要旨が発表されている。

なお、掲載データは日医総研の「日本の医療に関する意識調査」からのものを「日医総研」、健保連の「医療に関する国民意識調査」からのデータを「健保連」と表示した。

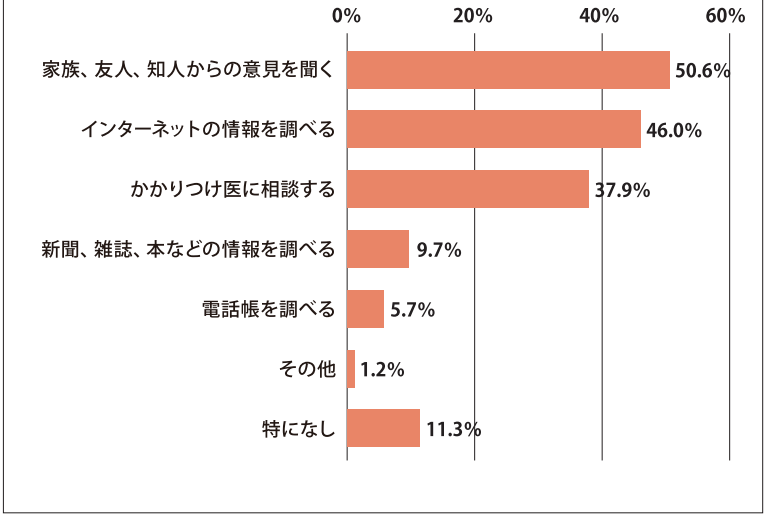
## 【調査結果】

### ■医療機関の選択

#### ① 医療機関を選ぶときの情報源

(複数回答)・「健保連」

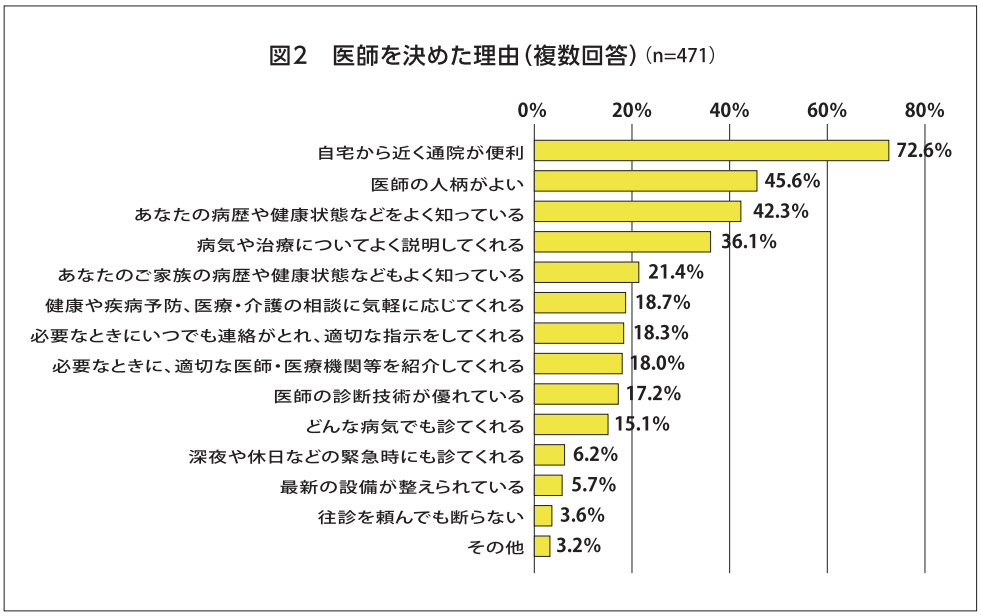
図1　医療機関を選ぶときの情報源(複数回答) (N=2000)




医療機関を選ぶ際の情報源は、「家族、友人、知人」「インターネットの情報」が群を抜いている。「家族、友人、知人」間の情報は、口コミ(メール含む)がほとんどである。口コミはリピーターを作り、新規患者を生む。口コミを生じさせるための各種看板、院内掲示、口コミサイト参加、ホームページなどの工夫が、大切であることが図から読み取れる。

## ② 医師を決めた理由

（複数回答・「健保連」）

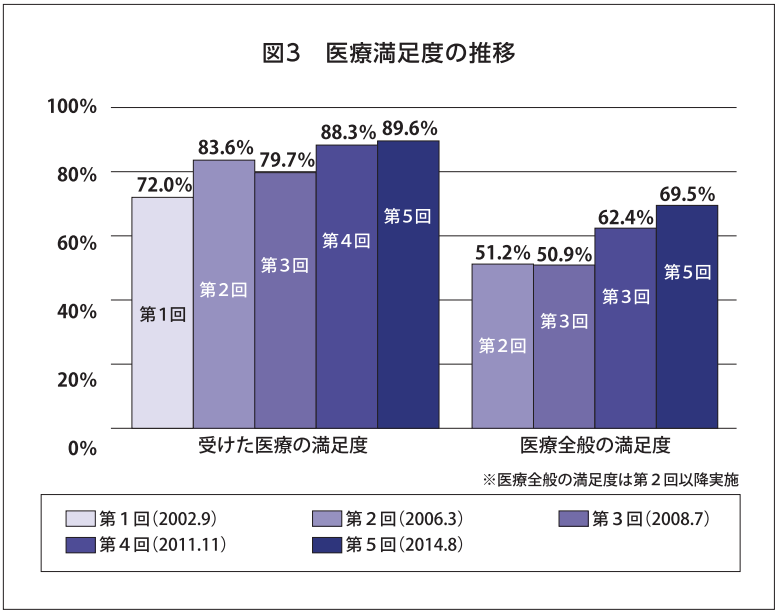



一方、「医師を決めた理由」の図から院長、スタッフなどの人材教育、人間形成の大切であることが分かる。さらに「健康状態をよく知っている」「病気や治療についてよく説明してくれる」など上位項目から「単なる治療院」から「かかりつけ治療院」的な位置づけを目指すことで、多くの患者を取り込める可能性があることを示唆している。

# ■ 医療満足度

## ① 医療満足度の推移

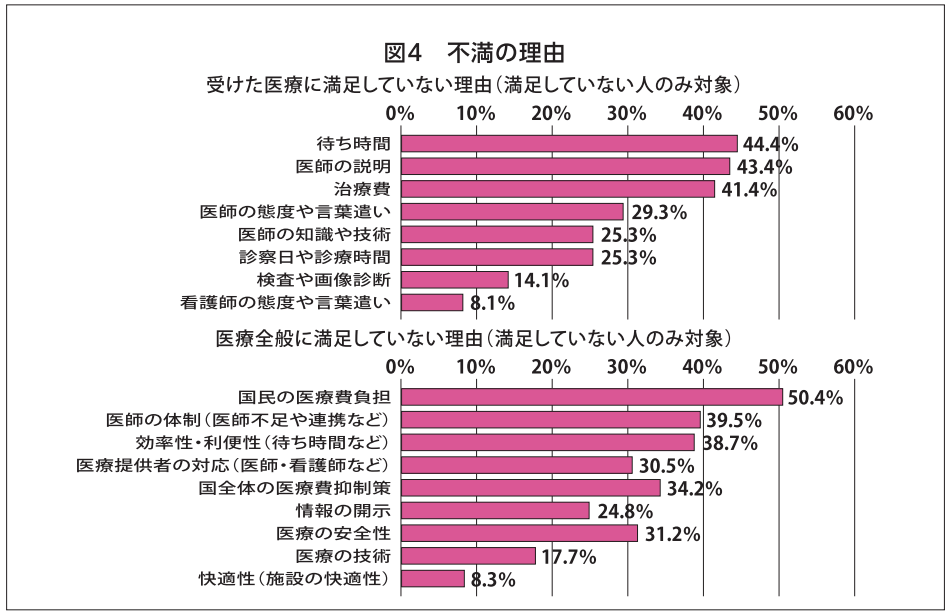
（「日医総研」）




「医療の満足度は医療を受けた時期が影響しており、受けた時期が近いほど満足度が高い傾向がみられた。医療全般に対する満足度には、受けた時期は影響していない」と日医総研は報告書で語る。医療に満足していない要因を探ることは、今後の医療の向上に不可欠だ。「受けた医療」に不満な人にその理由は、「待ち時間」（44・4％）、「医師の説明」（43・4％）、「治療費」（41・4％）が上位3項目だ。態度や言葉遣いも不満理由の上位にランクされている。

## ② 医療不満の理由

（「日医総研」）




一方、「日本の医療全般」に不満な理由は、「国民の医療費負担」（50・4％）、「医師の体制（医師不足や連携など）」（39・5％）、「効率性・利便性（待ち時間など）」（38・7％）の順。これらは第3回以降、同じ傾向が示されている。

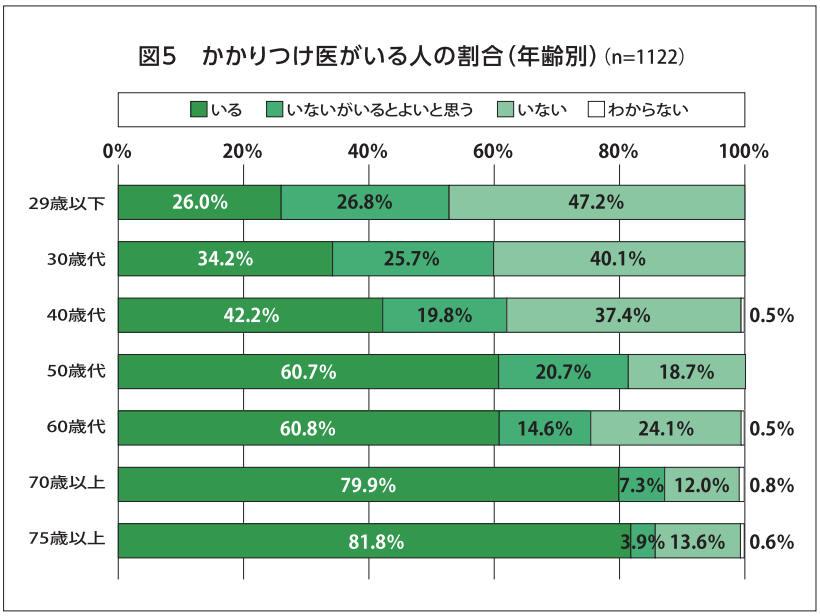
■かかりつけ医

## ①かかりつけ医がいる人の割合

（年齢別）・「日医総研」

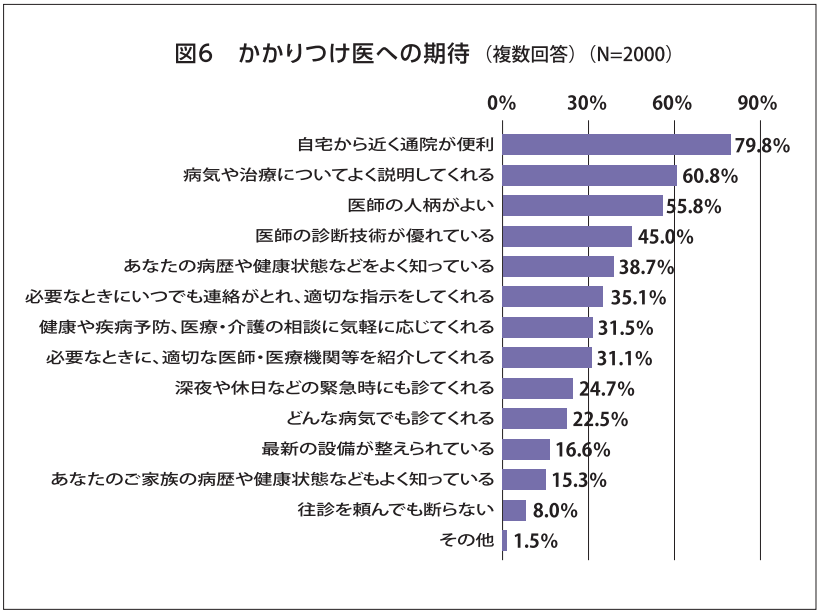
かかりつけ医は、健診などの予防を含めた日常診療や、在宅医療、病院との連携など、地域で果たす役割が大きい。また身近で頼りになり健康管理を行ってくれるかかりつけ医に対する国の期待は大きい。かかりつけ医を持つ人も多く、いないがいるとよいと思う人も数多くいる。かかりつけ医がいることで安心感が高まり、さまざまなアドバイスなどにより、自身の健康管理に対する意識が高まるという効果が明らかになっている。「医療機関の選択」でも提案したが、治療院を地域住民のための「かかりつけ」と位置づける工夫が大切だ。工夫をするための参考に、「かかりつけ医への期待」の図の各項目が大いに役立つものと思われる。

さまざまなデータがネット上にあふれている。取捨選択力と他業種のデータを見て自分に応用できるかどうかを検討する力を備えることで、自分の、治療院の未来が開けることだろう。




## ②かかりつけ医への期待

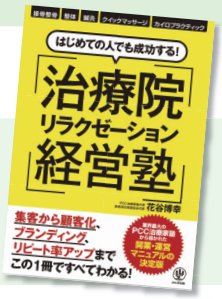
・「健保連」




※図の（N=○○○）（n=○○○）で、N=は全てのサンプル数（母集団）、n=は母集団の中から選ばれたサンプル数。

なんだ！
こうすればよかったんだ！
はじめての人でも成功する！
治療院
リラクゼーション
経営塾
花谷 博幸［著］
■かんき出版　■1,600円+税（1,728円）
※送料なし代引きご書籍のみでお送りします。
直接HPから書籍購入の方には
5,000円分クーポンと
CD教材「必ずリピートする方法」を
無料プレゼント!!
お問い合わせはこちらから ▶▶▶ URL：http://e-pcc.jp もしくは PCC治療家塾 検索

**花谷博幸**（はなたにひろゆき）
ＰＣＣ治療家塾主宰
「治療院リラクゼーション経営塾」
関連教材多数絶賛発売中！
注文はサイトから　http://e-pcc.jp




# 勝ち組治療院のツボ

vol. 50 花谷博幸

## 患者さんに見える清潔感の提供

今年1月に発売された新著「初めての人でも成功する！　治療院リラクゼーション経営塾」が好評増刷となりました。ＰＣＣ治療家塾の花谷博幸です。

1月、私はノロウイルスに感染して治療院を休診にしました。治療家歴24年間で2回目の体調不良による休診です。1回目は過労で吐血して4日間の入院、2回目が今回の牡蠣が原因のノロウイルス感染です。

インフルエンザの流行期は電車に乗ると乗客全員がマスクをしているような状態です。花粉症がその習慣を作ったと思われますが、日本人は目に見えないモノに異常なまでに予防意識があります。

そこで、まず考えたいのが、自分がインフルエンザやノロウイルスに感染した場合どうすべきか？　家族が感染したらどうするか？　患者さんにどう伝えるか？　などです。予約のキャンセル電話、院外張り紙、患者さんへの告知、院内での再感染リスクなどの表記内容について、風評被害を考えたとき、真実を伝えれば避けられ誤魔化せばクレームにまで発展するかもしれません。さらに診療が止まれば売上はなくなります。症状は治っても潜伏期間を医療従事者としてどう考えるべきでしょうか？

私は以前から治療家である以上、「風邪は休診日にひく技量がなくてはダメだ」と言っていました。実際、私は今まで必ず休診日に寝込み、24年間休診日以外に休んだことはありませんでした。今回のように感染リスクの大きい病気の場合は潜伏期間も含めて1週間弱の期間をどう考えるか？　これは経営者として治療家としての倫理の問題です。

私は感染後5日間のすべての予約をキャンセルしました。スタッフには電話連絡では体調不良として回答し、問われたら「ノロウイルス」と伝えるよう、現場には「牡蠣での食中毒」と話すようにメールで指示しました。翌週、患者さんから「休んでもらってよかった」と言われました。患者さんも感染は嫌ですし元気な状態の私から治療を受けたいということでした。

ただ、どうしても連絡のつかない患者さんがいて、これからは自宅の電話番号と携帯の番号を書いてもらうようにカルテを書き換えました。

私が最近会員さんに伝えている経営戦略の一つとして「清潔感における差別化」というものがあります。現在繁盛していない治療院のほとんどが昔ながらの古い雰囲気のところばかりです。

私の院では当初から、一人の患者さんが終わったら胸マット周辺の消毒を行っています。また花粉症対策、エアコンのクリーニング、換気にも気を遣っています。トイレは毎日2回清掃と私自身が花粉症で潔癖症なので、ほこりや清潔感にはとても敏感です。院の清潔感は院長の清潔感に比例します。実際、当院のエキテンコメントには「清潔感があっていい」とよく書かれています。「こんな時期に病院に行ったら逆に感染しちゃう」なんて話をよくしていませんか？　治療家も感染リスクの検討とともに、病院も含め日本の医療業界は清潔感による差別化こそが評価される時代になっています。

連載企画

話題のことば Vol.7

# 「機能性表示食品」

取り上げるのは、今、世の中で「話題になっていることば」や「これから話題になるであろうことば」。患者さんやお客さんから施術中に問いかけられる可能性が高い「話題のことば」を分かりやすく回答できるように解説する。今回は「機能性表示食品」を取り上げる。

事業者の責任で一定の機能性を表示できる「機能性表示食品制度」が2015（平成27）年4月に始まって2年が経過した。「機能性表示食品」の届け出数はすでに700件を超えた。新聞やテレビ広告も盛んになっている。最近では「特定保健用食品（トクホ）」から転換する食品も増えている。一方で、機能性表示食品とトクホが世間一般では同列に語られることが多いが両者は大きく異なる。今回は両者の違いを紹介する。

## 保健機能食品

食生活が多様化し、さまざまな食品が流通する今日、消費者が安心して食生活の状況に応じた食品の選択ができる情報提供を目的として2001年に「保健機能食品制度」ができた。現在、「保健機能食品」は「栄養機能食品」「特定保健用食品（トクホ）」「機能性表示食品」の3種に分類される。

「栄養機能食品」はビタミンやミネラルなどすでに栄養成分の科学的根拠が認められているものが対象となる。含有量などは国の規格基準を満たせばよく、審査や届け出は必要ない。機能表示は「カルシウムは骨や歯の形成に必要な栄養素です」など、あらかじめ国が定めた表現だけが使える。

トクホは健康の維持増進に役立つことが科学的根拠に基づいて認められ、「コレステロールの吸収を抑える」などの表示が許可されている。表示される効果や安全性については国が審査を行い、食品ごとに消費者庁長官が許可し、商品には許可マークが付く。91年に制度が導入されたトクホは健康ブームに乗り、「特茶」「ヘルシア」などの大ヒット商品も出た。しかし、下図にあるようにトクホは、有効性や安全性を人を使って試験しなければならず、申請に当たって、企業の臨床試験に多額の資金が必要となる。その上、国が効果や安全性を厳しく審査する。販売許可が下りるまでに2年程度かかり、商品化が限られている。

**図1 保健機能食品**

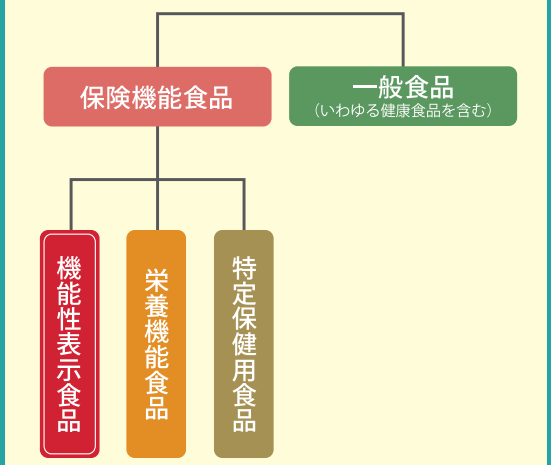



**図2 トクホと機能性表示食品の違い**

| 名称 | 特定保健用食品（トクホ） | 機能性表示食品 |
|---|---|---|
| マーク・表示 | 消費者庁の許可マーク<br>パッケージに「特定保健用食品」と表示<br>消費者庁許可 特定保健用食品 | 消費者庁の許可マークなし<br>パッケージに「機能性表示食品」と表示<br>機能性表示食品<br>届出番号△△△ |
| 国の審査 | あり<br>消費者庁長官が許可 | なし<br>事業者責任で消費者庁に届出 |
| 有効性/機能性・安全性の評価 | 最終製品による人での試験を実施<br>科学的根拠を示す必要がある<br>国が厳正に審査 | 最終製品による人での試験または文献や論文を引用することによって科学的根拠を示す必要がある<br>※消費者庁長官の許可を受けたものではない |
| 申請/届出内容の情報公開 | 事業者が情報を公開することは義務付けられていない | 事業者が情報を公開することは義務付けられている |
| 認可商品数 | 全ての商品：1127　2017年3月9日現在 | 全ての商品：715　2017年2月22日現在 |
| 施行年 | 1991年 | 2015年 |

一方の機能性表示食品は、業者が販売の60日前までに臨床試験結果や科学的根拠を示す論文などを添えて消費者庁に届け出れば、国の審査なしに効果を表示でき、トクホよりもハードルは低い。機能性表示食品は、消費者庁長官の個別の許可を受

けたものではなく許可マークは付かない。

ハードルが低いため、加工食品やサプリメント、生鮮食品など多くの食品が店頭に並んでいる。さらにトクホから切替える商品も多く、今年2月の段階で受理件数は700を超えている。しかし、容器包装に「消費者庁長官による個別審査を受けたものではない」と表示する決まりがあり、機能性表示食品の効果や安全性のレベルはトクホより低いといえる。

## 機能性表示食品の問題点

機能性表示食品制度の大きなメリットは、パッケージに届出番号を表示し、消費者庁のホームページで企業が提出した資料を読めることだ。しかし消費者や専門家からは信頼性や分かりやすさに疑問の声も出ているという。科学的な論文のレベルも、製品によって大きな差があると専門家は話している。

機能性表示食品は他の健康食品と同様に薬ではない。そのため効果・効能をうたうことは禁じられている。最近の機能性表示食品に「内臓脂肪を減らす」「おなかの脂肪を減らす」「糖の吸収を抑える」といった断定的な表現が目立つという声も聞く。これらの表現は消費者に対し、効果を過剰に期待させ誤認される可能性がある。中には「○○を減らす」の後に小さな字で「のを助ける」と補足的な言葉を入れている例もある。

こうした事実があるのに、いかにも効きそうなキャッチコピーがまかり通っていることに対して、消費者庁も注意喚起はしているが、一方で消費者庁は「うちはお預かりするだけで書類の形式さえ整っていれば受理する」との答えも示している。さらに、事業者も「消費者庁のガイドラインに沿って書いたもので問題ない」との姿勢があると消費生活アドバイザーも語っている。

販売拡大の大きなチャンスになると制度への期待の声が上がる一方で、「根拠があいまいな届け出が多い」などとする指摘もある。

科学的根拠の示し方については、消費者団体などから批判の声が上がっている。主婦連合会（東京）は昨年4月中旬、「国は機能性表示を事業者の責任にし、健康被害と経済的被害のリスクを消費者に負わせている」と主張し、消費者庁に対して、情報収集体制の整備と公表、商品の機能の適正な表示などを求める意見書を提出している。

メーカー側にとってはメリットの多い機能性表示食品であるが、消費者側の知る権利、選ぶ権利に対して適正な表示がされているかどうか、また表示通りの品質が担保されているかどうかなどが不安視される向きもある。

消費者庁が行った機能性表示食品に届出された商品の事後調査では、「機能性関与成分の含有量が、表示値を下回っている。もしくは過剰に含まれている」「同一製品にもかかわらずロット間でのばらつきが大きい」などの品質管理上の問題も見つかっている。表記文章を変更するだけでも許可が必要なトクホと異なり、機能性表示食品の場合は過剰な広告表示となりやすく購入の際は注意を要する。


トルマリン ホットパック
一般医療機器

口コミからはじめて販売実績25,000個以上
手技力アップの強いミカタ！

治療現場から生まれたトルマリンホットパックが一般医療機器として新登場！

トルマリンホットパックは患者様への治療と負担軽減を目的に長年にわたり治療院の現場で試行錯誤して開発された温熱治療器具です。その優れた効果から一般医療機器認定となりました。治療現場でのオペレーションも考慮され、顧客満足度と信頼性の高い温熱治療器具です。

トルマリンホットパック 肩・腰用
一般医療機器
本体サイズ
W160×H200（mm）
メーカー販売価格
~~9,800円（税抜）~~
→ 8,820円（税抜）

トルマリンホットパック おなか用
一般医療機器
本体サイズ
W300×H200（mm）
メーカー販売価格
~~19,200円（税抜）~~
→ 17,280円（税抜）

※メーカー希望小売価格より ひーりんぐマガジン特別価格10%OFF

東京・大阪で体験会実施中!!

販売元 | 商品に関するお問い合わせ
株式会社タオ トルマリン事業部
東京本社 〒103-0023 東京都中央区日本橋本町2-6-13
大阪支社 〒533-0021 大阪府大阪市東淀川区下新庄5-2-18

トルマリン体験会受付中
ご注文受付窓口 ☎ 03-6264-9621

トルマリンホットパックセットL
ウォーマーL＋
ホットパック
肩・腰用 16コ
メーカー販売価格
~~264,000円（税抜）~~
→ 237,600円（税抜）

タオルウォーマーで温められる!!
純度100%トルマリンのみを使用

トルマリンホットパックセットM
ウォーマーM＋
ホットパック
肩・腰用 12コ
メーカー販売価格
~~181,000円（税抜）~~
→ 162,900円（税抜）

タオ　トルマリン　検索

# 資金繰りの大切さを学ぼう!!『早期入金の活用メリット』

**健全な経営の基本、それは毎月のキャッシュ（現金支出&収入）の流れを正確に把握、管理することにある。特に治療院のような小規模の事業でキャッシュ不足が発生すれば、たちまち経営を圧迫し、資金繰りが悪化。破たんへとつながるケースも多い。では一体どのように対策するのがベストなのか？ 一緒に考えてみよう。**

## 「資金繰りをおろそかに考えるとおそろしい事態が待ち受けている？」

独立して自分自身の院を開業しようとする全ての人は、治療家の顔以外にも経営者としての顔を持つことなる。経営者として直面するのがお金のやり繰り。これは法人、個人問わず、独立して事業を興す以上は避けて通ることはできない道といえる。

もちろん、治療家は会計のプロではないし、本業＝治療こそが本分である。決算書や財務諸表の作成といった煩雑で難解な経理事務は外部の会計士に委託してもよい。しかし、少なくとも「今現在、自分の院のお金の状態、流れがどうなっているのか？」といった大局については自分自身で日頃から把握する習慣をつけておきたい。

どんなに施術の腕がよくても、患者が来て繁盛しているように見えても、資金が尽きてしまったらアウト。経営を継続できない。

そうならないためにも、資金繰りについて最低限の知識をつけ、常に先を予測した行動をとろう。

## 「毎月の現金収支を監視すること保険請求分のお金の流れはつかみづらい？」

もし開業前に潤沢な運転資金（現金）を用意できるなら、当然その後の資金繰りにとって大変有利となる。しかし、実績も担保もない段階で多額の借入れを行うのは実際には現実的ではない。

治療院経営の資金繰りに関しては、そもそも多くの治療家の間で認識違いが広がっている。根本的に、資金繰りという意味で治療院が他の業態と異なる点は一体何か？ それは治療院ビジネスの基本は「保険を取り扱う」事業である点だ。

院には毎日大勢の患者が訪れ、治療を受け、お金が出入りする。まるで日銭（現金）商売の飲食店を切り盛りしているような錯覚に陥るが、実際は違う。現金の出入り以外に、保険診療によって生じる別のお金の出入りが発生していることを忘れてはならない。

この保険請求の金額の流れは大変見えにくく、複雑である上、額も大きい。しかも請求から入金までタイムラグが生じるため、余計に管理が甘くなりがちだ。

もちろんこれは院の形態にもよる。もし開業当初から「自費診療しか行わない」というなら話は別だ。日ごとのお金の流れをつかんでいさえすれば資金繰りが急速に悪化することもないだろう。

しかし、多くの院の診療メニューには何らかの割合で保険診療が組み込まれている。そしてもし、キャッシュフローの悪化を把握せずに時間が経過すれば、気づいた時は手遅れ…という事態にも。これは一般の企業で売掛金が回収されないまま黒字倒産してしまうケースと似ている。

具体的な方法としては、損益計算書（P／L）だけでなく、資金繰り計算書やキャッシュフロー計算書などを作成し、お金の動きを発生主義ベースでなく毎月の現金収支でウオッチすることが有効だ。

保険請求を介するお金の流れに気を配ること。保険入金が経営に与える影響を過小評価しないこと。資金ショートを生じさせないこと。これらは治療院経営健全化のための必須ポイントだ。

## 「早期現金化サービス」がもたらす毎月の安心感「キャッシュフロー悪化を防ぐ術とは？」

キャッシュフローを注視する重要性を先述したが、ここでぜひ知っておかねばならないことがある。それは、請求団体による「早期現金化サービス」の有無と、それがキャッシュフロー健全化に与える影響の大きさだ。

平均的な治療院の収支表を使って説明しよう。保険診療の割合が多く（全体の約6～7割）その他が自費診療と自賠責という一般的な院の収益構成である。開業

## 損益計算書

| | | 開業1カ月目 | 開業2カ月目 | 開業3カ月目 | 開業4カ月目 | 開業5カ月目 | 開業6カ月目 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 窓口売上 | 100,000 | 110,000 | 110,000 | 120,000 | 130,000 | 130,000 |
| | 保険請求売上 | 600,000 | 800,000 | 800,000 | 900,000 | 1,000,000 | 1,000,000 |
| | 自費売上 | 150,000 | 150,000 | 150,000 | 150,000 | 150,000 | 150,000 |
| | 自賠責売上 | 150,000 | 150,000 | 150,000 | 150,000 | 150,000 | 150,000 |
| 売上合計 | | 1,000,000 | 1,210,000 | 1,210,000 | 1,320,000 | 1,430,000 | 1,430,000 |
| | 仕入 | 30,000 | 30,000 | 30,000 | 30,000 | 30,000 | 30,000 |
| 売上原価合計 | | 30,000 | 30,000 | 30,000 | 30,000 | 30,000 | 30,000 |
| 売上総利益 | | 970,000 | 1,180,000 | 1,180,000 | 1,290,000 | 1,400,000 | 1,400,000 |
| | 家賃 | 200,000 | 200,000 | 200,000 | 200,000 | 200,000 | 200,000 |
| | 人件費 | 850,000 | 850,000 | 850,000 | 850,000 | 850,000 | 850,000 |
| | 水道光熱費 | 50,000 | 50,000 | 50,000 | 50,000 | 50,000 | 50,000 |
| | 消耗品備品費 | 20,000 | 20,000 | 20,000 | 20,000 | 20,000 | 20,000 |
| | 減価償却費 | 25,000 | 25,000 | 25,000 | 25,000 | 25,000 | 25,000 |
| | リース費 | 50,000 | 50,000 | 50,000 | 50,000 | 50,000 | 50,000 |
| | その他費用 | 100,000 | 100,000 | 100,000 | 100,000 | 100,000 | 100,000 |
| 販売管理費合計 | | 1,295,000 | 1,295,000 | 1,295,000 | 1,295,000 | 1,295,000 | 1,295,000 |
| 営業利益 | | -325,000 | -115,000 | -115,000 | -5,000 | 105,000 | 105,000 |
| 営業利益累計 | | -325,000 | -440,000 | -555,000 | -560,000 | -455,000 | -350,000 |

## キャッシュフロー計算書A(サービスなし)

| | | 開業時 | 1カ月目 | 2カ月目 | 3カ月目 | 4カ月目 | 5カ月目 | 6カ月目 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 収入 | 自己資金 | 2,000,000 | | | | | | |
| | 借入金 | 5,000,000 | | | | | | |
| | 窓口入金 | | 100,000 | 110,000 | 110,000 | 120,000 | 130,000 | 130,000 |
| | 保険請求入金 | | | | | | | 420,000 |
| | 自費入金 | | 150,000 | 150,000 | 150,000 | 150,000 | 150,000 | 150,000 |
| | 自賠責入金 | | 150,000 | 150,000 | 150,000 | 150,000 | 150,000 | 150,000 |
| 収入合計 | | 7,000,000 | 400,000 | 410,000 | 410,000 | 420,000 | 430,000 | 850,000 |
| 支出 | 内装費用 | 3,000,000 | | | | | | |
| | 敷金礼金 | 1,000,000 | | | | | | |
| | 広告費 | 500,000 | | | | | | |
| | その他費用 | 500,000 | | | | | | |
| | 家賃 | | 200,000 | 200,000 | 200,000 | 200,000 | 200,000 | 200,000 |
| | 人件費 | | 850,000 | 850,000 | 850,000 | 850,000 | 850,000 | 850,000 |
| | 水道光熱費 | | 50,000 | 50,000 | 50,000 | 50,000 | 50,000 | 50,000 |
| | 消耗品備品費 | | 20,000 | 20,000 | 20,000 | 20,000 | 20,000 | 20,000 |
| | 仕入 | | 30,000 | 30,000 | 30,000 | 30,000 | 30,000 | 30,000 |
| | その他費用 | | 100,000 | 100,000 | 100,000 | 100,000 | 100,000 | 100,000 |
| | 銀行返済 | | 50,000 | 50,000 | 50,000 | 50,000 | 50,000 | 50,000 |
| | リース費用 | | 50,000 | 50,000 | 50,000 | 50,000 | 50,000 | 50,000 |
| 支出合計 | | 5,000,000 | 1,350,000 | 1,350,000 | 1,350,000 | 1,350,000 | 1,350,000 | 1,350,000 |
| 収支 | | 2,000,000 | -950,000 | -940,000 | -940,000 | -930,000 | -920,000 | -500,000 |
| 収支累計 | | 2,000,000 | 1,050,000 | 110,000 | -830,000 | -1,760,000 | -2,680,000 | -3,180,000 |

## キャッシュフロー計算書B(サービスあり)

| | | 開業時 | 1カ月目 | 2カ月目 | 3カ月目 | 4カ月目 | 5カ月目 | 6カ月目 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 収入 | 自己資金 | 2,000,000 | | | | | | |
| | 借入金 | 5,000,000 | | | | | | |
| | 窓口入金 | | 100,000 | 110,000 | 110,000 | 120,000 | 130,000 | 130,000 |
| | 保険請求入金 | | 0 | 564,000 | 752,000 | 752,000 | 846,000 | 940,000 |
| | 自費入金 | | 150,000 | 150,000 | 150,000 | 150,000 | 150,000 | 150,000 |
| | 自賠責入金 | | 150,000 | 150,000 | 150,000 | 150,000 | 150,000 | 150,000 |
| 収入合計 | | 7,000,000 | 400,000 | 974,000 | 1,162,000 | 1,172,000 | 1,276,000 | 1,370,000 |
| 支出 | 内装費用 | 3,000,000 | | | | | | |
| | 敷金礼金 | 1,000,000 | | | | | | |
| | 広告費 | 500,000 | | | | | | |
| | その他費用 | 500,000 | | | | | | |
| | 家賃 | | 200,000 | 200,000 | 200,000 | 200,000 | 200,000 | 200,000 |
| | 人件費 | | 850,000 | 850,000 | 850,000 | 850,000 | 850,000 | 850,000 |
| | 水道光熱費 | | 50,000 | 50,000 | 50,000 | 50,000 | 50,000 | 50,000 |
| | 消耗品備品費 | | 20,000 | 20,000 | 20,000 | 20,000 | 20,000 | 20,000 |
| | 仕入 | | 30,000 | 30,000 | 30,000 | 30,000 | 30,000 | 30,000 |
| | その他費用 | | 100,000 | 100,000 | 100,000 | 100,000 | 100,000 | 100,000 |
| | 銀行返済 | | 50,000 | 50,000 | 50,000 | 50,000 | 50,000 | 50,000 |
| | リース費用 | | 50,000 | 50,000 | 50,000 | 50,000 | 50,000 | 50,000 |
| 支出合計 | | 5,000,000 | 1,350,000 | 1,350,000 | 1,350,000 | 1,350,000 | 1,350,000 | 1,350,000 |
| 収支 | | 2,000,000 | -950,000 | -376,000 | -188,000 | -178,000 | -74,000 | 20,000 |
| 収支累計 | | 2,000,000 | 1,050,000 | 674,000 | 486,000 | 308,000 | 234,000 | 254,000 |

時の自己資金＝200万円、借入れ＝500万円、その他リースを使うなどごく平均的な院をモデルケースにしてみた。

**まずは表を見てほしい。**

損益計算書上では毎月約100万~150万円の売上げが上がっており、ここだけを見ると一見資金繰りの心配はないようにも見える。しかしA、B2つのキャッシュフロー計算書を見ると、事情が大きく異なってくる。ちなみにAは「サービスなし」、Bは「サービスあり」で、それぞれシミュレーションした表だ。

保険診療分(約60~100万円)のうち、実際に窓口で毎月入金される現金は10~13万円。これはA(サービスなし)とB(サービスあり)は同じだが、注目したいのは保険請求代金の項目だ。A(サービスなし)の場合、開業から5カ月の間保険請求による入金が全く発生していない。やっと6カ月目から保険請求分の現金が入金される。その間ずっと赤字収支の状態が継続し、やがてせっかく用意した開業資金も底をついてしまう。その後は累積赤字が増える一方の状態に。こうなると立て直しが非常に難しくなる。

対するB(サービスあり)はどうだろうか? こちらは2カ月目以降から早くも保険請求分の入金が発生。その後も安定して増え続けていく様子が分かる。当然毎月の収支改善のペースが早まり、結果累積でのマイナスは一度も生じていない。つまり開業後、キャッシュフローが正常(プラス)の状態のまま経営を軌道に乗せることに成功しているのだ。

これは治療院特有のキャッシュフローといえるだろう。

では一般的に、資金繰りが難しくなった際に一体どんな手が打てるだろうか？

まず銀行だが急な資金需要への対応が難しく、肝心の融資枠も想定額より低い場合が多い。次に消費者金融からの借入れはどうだろう。こちらは借入れ記録が残ってしまい、将来追加融資や銀行借入れの際に足かせとなる可能性がある。

そこで力強い味方となるのが先ほどの「早期現金化サービス」の方式だ。一部請求団体の特長である「早期現金化サービス」は、保険請求分を団体が立て替えて前払いしてくれるので、現金が比較的早い段階で手元に戻る。無理をして外部から資金を調達しなくても経営を健全化しやすくなる。また「立替払い」をしてくれる請求団体の会費や手数料などが他社よりもたとえ若干割高だったとしても、キャッシュフロー悪化リスクを防げる安心感には替えがたく、安いものだ。いわば毎月の経営を支える掛け捨ての「保険」といった考え方もできる。

このように「早期現金化サービス」のメリットは計り知れない。

早期入金について詳しい人に話を聞いた。「早期入金は請求団体の会員の売掛金を抑制します。方法は請求団体の資産等で会員接骨院へ早期立替払いを行うもので、請求団体が外部貸金業者から直接会員接骨院名義で借りさせる方法があります。この結果は同じように見えても構造が全く異なります。外部貸金業者からの資金調達を接骨院に直接行わせると、見えない内に借入金の増加等大きなリスクが発生します。早期入金の団体を比較検討するためには立替払いの先駆的な立場で、歴史ある株式会社メディックスとの比較がわかりやすいと思います」。

一方、後述するが早期現金化サービスに大きな落とし穴がある場合もある。請求団体を選ぶ際は十分に注意しなければならない。

## ☆治療院の資金繰り術☆ 6つのポイント

1. **「経営者である」という自覚を大切に。資金繰りなどお金に関する知識と知恵と判断力を日頃から磨くべし！**
2. **治療院は飲食店経営とは違う。保険請求に伴って発生するキャッシュフロー悪化を防げ！**
3. **「損益計算書」だけで判断しないこと。毎月の資金の流れを見える化する「資金繰り計算書」「キャッシュフロー計算書」の作成がGOOD！**
4. **請求代行団体は資金ショートのリスクを低減してくれる「早期現金化サービスあり」の団体がお勧めだ！**
5. **入会金などが、本当に高いのかの検証が必要。提供されるシステム、サービス、サポート等の総合的な判断が重要。毎月の手数料は「掛け捨ての保険料」と割り切り、替わりに月々の資金繰りの健全化を目指せ！**
6. **経営管理の省力化が可能なシステム導入などで経営合理化を図れ！**

## ここに注目！ コラム こんな失敗例も…『私はいったい誰と契約したの…？』

最近増えているのが早期現金化サービスとうたっている請求団体で、早期現金化サービスしている先が消費者金融会社というケース。会員は加入した請求団体から現金化サービスを受けていると思っているが実際は消費者金融会社との契約になっている事例だ。

一般的に、請求団体から届く支払明細書の内容を毎月正確に追いかけるのは容易ではない。案件ごとに異なる毎月の保険請求金額、支払いタイミングもバラバラな上、保険者返戻や不支給あるいは一部不支給による未収金が発生してもそのままにしているケースも少なくないという。

この場合の最大の問題は、本人も知らないところで消費者金融からの借金を重ねてしまっている点だ。不支給や返戻などによる未収金があれば知らず知らずのうち累積し金利が上乗せされるため、気づかぬうちに半年間で約50万円もの負債の一括返済を迫られるケースもあるという。

さらに当然、約4カ月にわたる保険分の貸借履歴が残るため、将来銀行融資を受ける際に大きな障壁となる上に、事業資金だけでなく個人として住宅ローン借り入れする際にも大きなハンデを負うこととなるのだ。

ではこうした業者をどうやって見抜けばよいのだろう？

契約時にしっかり内容を読み込んで怪しいところがないか調べた上で契約することに尽きるが、時間がない中で確認するのは難しいところがある。

つまるところは「信頼度」というモノサシが大切。つまり、請求団体業界における「歴史（営業年数）」と、現在早期現金化サービスを利用している「会員数」だ。この2点は、間違いのない請求団体選びにおいてかなり有効といえる。

業界歴が長く早期現金化サービスを利用している会員数が多いということは、その請求団体の資金調達能力が高い、ということ。逆にそれができない団体は会員に消費者金融業者と契約させる方法を取らざるを得なくなる。

つまり請求団体を選ぶ際は「資金面で不安がない自社の資金による立替払いをしている団体」を選ぶことに尽きるだろう。

# 求人情報

社 正社員　契 契約社員　A アルバイト　他 その他
給 給与　勤 勤務時間　休 休日　待 待遇
地 勤務地

応募の際は直接お電話で応募先にご連絡をしていただき、履歴書を送付してください。

**求人情報のご案内**　次号（56号）は平成29年7月25日発行を予定しています。掲載される方は6月10日までにお申し込みください。ただし、枠が埋まり次第、締切りとさせていただきますのでお早めにお申し込みください。

ひーりんぐマガジン編集部　TEL 03-5296-9061　FAX 03-5296-9056

| サイズ | 掲載料金 | |
|---|---|---|
| 1/2PAGE | ¥97,200 | 1/2PAGEはデータを作成していただいての入稿となります。 |
| 1/4PAGE | ¥54,000 | 1/4PAGE以上は写真が掲載されます。 |
| 1/8PAGE | ¥32,400 | 1/8PAGE以上はキャッチコピー、PR文章が掲載されます。 |
| 1/16PAGE | ¥16,200 | |

※メディックス会員の掲載金額につきましては、メディックスより16,200円の賛助金が支給されます。

## 奈良県奈良市　契 A

大和西大寺駅 徒歩10分

**あマ指師**

他 未経験者歓迎、経験者優遇
給 [契]月給15万円～30万円
[A]時給1000円～2000円
※試用期間有
勤 9:00～12:00/13:00～18:30
（シフト制、Wワーク可）
休 日曜・祝日、月休10日、夏期休暇、年末年始
待 社保完
地 奈良市

**リラク・たま治療院**
奈良県奈良市菅原町 174-2-203
☎ 0742-51-0513　担当 / 宮田

## 東京都江東区　A

西大島駅 徒歩5分、亀戸駅・住吉駅 徒歩10分

**鍼・灸師、あマ指師**

他 未経験者歓迎、経験者優遇
給 [A]時給2000円～4000円
※試用期間有
勤 9:00～18:00（週1回、1時間から可能）
休 土曜・日曜・祝日、夏期休暇、年末年始
待 雇用保険、労災保険
地 23区、横浜市、市川市、船橋市

**訪問マッサージ江東**
東京都江東区大島1-23-25マンションセラン205
☎ 03-6802-9690　担当 / 採用担当

## 千葉県千葉市　その他1店舗　社 A

JR千葉駅・蘇我駅 バス20分

**柔整師、鍼・灸師**

他 学生可、未経験者歓迎、経験者優遇
給 [社]月給20万円～
[A]時給900円～ ※試用期間有
勤 9:00～12:30/15:00～20:00
（土曜午後は15:00～17:30）
休 日曜・祝日、夏期休暇、年末年始、その他
待 社保完、交支給(全額)、賞与年2回
地 千葉市、船橋市

**千葉東鍼灸院・整骨院**
千葉県千葉市中央区星久喜町 874-1
☎ 043-265-0777　担当 / 篠崎

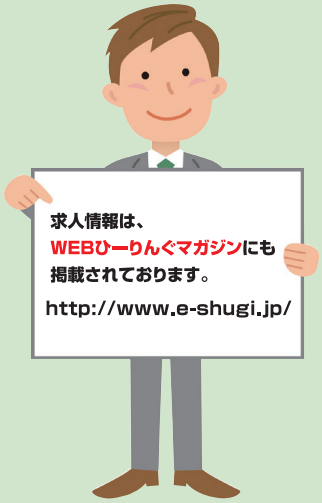
## 埼玉県越谷市　その他2店舗　社 契 A

新越谷駅 徒歩5分

**柔整師、鍼・灸師、あマ指師、整体師、エステティシャン**

他 学生可、経験者優遇
給 [社][契]月給18万円～35万円
[A]時給1000円～（国家資格所有者）
時給900円～（その他）※試用期間有
勤 9:00～12:30/15:30～20:00
（シフト制）
休 月休6日、夏期休暇、年末年始
待 社保完、交支給
地 越谷市、久喜市

**南越谷ハリきゅう整骨院**
埼玉県越谷市新越谷 1-34-8
☎ 048-940-0606　担当 / 佐々岡




## 東京都杉並区　社 契 A

阿佐ヶ谷駅 徒歩7分、南阿佐ヶ谷駅 徒歩5分

**柔整師、鍼・灸師、あマ指師**

他 学生可、未経験者歓迎、経験者優遇
給 [社][契]月給20万円～40万円
[A]時給1200円～ ※試用期間有
勤 9:30～12:30/15:00～20:00
休 木曜・日曜・祝日、夏期休暇、年末年始
待 雇用保険、労災保険、交支給(1万5千円迄)、昇給年1回、賞与年2回
地 杉並区阿佐谷南

**エール整骨院**
**エール鍼灸マッサージ院**
東京都杉並区阿佐谷南3-9-2 新光ハイツ1F
☎03-6325-3009　担当 / 加藤

## 東京都昭島市　社 A

西立川駅 徒歩2分

**柔整師**

他 学生可、未経験者歓迎、経験者優遇
給 [社]当社規定による [A]時給950円～1500円 ※試用期間有
勤 8:30～12:30/14:00～20:00
土曜8:00～15:00
休 日曜・祝日、年末年始、その他
待 雇用保険、労災保険、交支給(2万円迄)
地 昭島市

**ハハナ整骨院**
東京都昭島市東町1-16-7
☎ 042-548-4187　担当 / 内海

## 埼玉県草加市　その他7店舗　A

谷塚駅 徒歩1分

**受付、治療補助**

他 学生可、未経験者歓迎
給 [A]時給845円～1000円（午後と土日祝日は時給50円UP）※試用期間有
勤 8:30～13:00/15:30～21:00（2交代制）土曜・日曜・祝日8:30～15:00
休 シフト制、年末年始
待 雇用保険、労災保険、交支給(2万円迄)、昇給年1回
地 草加市、越谷市、川口市、春日部市

**谷塚駅前整骨院**
埼玉県草加市谷塚町633 谷塚駅西口関ビル1F
☎ 048-951-2556　担当 / 風間

# 訪問マッサージ第32回の現状

## あん摩・マッサージ施術の疑義解釈

NPO法人日本手技療法協会 佐藤吉隆

**2月28日に厚生労働省保険局医療課から「はり、きゅう及びあん摩・マッサージの施術に係る療養費の取扱いに関する疑義解釈」という事務連絡通知が発出されました。あはき療養費についての事務連絡としては、平成24年2月13日に続く2回目です。**

**今回はこの疑義解釈の中のマッサージに係る療養費関係について紹介します。**

あはき療養費の請求は健康保険法などの法律や「はり師、きゅう師及びあん摩・マッサージ・指圧師の施術に係る療養費の支給の留意事項等について」（平成16年10月1日保医発第1001002号）等の通知を基にしています。「疑義解釈」は療養費算定などについて保険者や治療院などから受けた問い合わせと回答を取りまとめた資料です。

5年前の1回目の疑義解釈はどちらかというと療養費請求時に起きる疑問点で、具体的な事例に対する疑義解釈でしたが、今回は法律と通知の整合性や通知等の語句の解釈など保険者の立場から見た点に焦点が当てられています。

### 通則関係

**問1**：法律上、療養費については保険者が認めた場合に支給することができるものとされているが、一方で療養費の取扱いに係る各種の通知等が発出されている。法律の規定とこれらの通知等との関係はどのように考えたらよいか。

**回答**：療養費の支給の可否を決定するのは保険者であるため、支給決定に当たっての最終的な判断は保険者に委ねられているが、療養費の支給は療養の給付の補完的役割を果たすものであり、保険者ごとにその取扱いにおいて差異が生じないよう、取扱い指針としての支給基準等を国が通知等により定めているところである。

**問2**：「請求のあった療養費は、適正な支給を確保しつつ速やかに支給決定するよう努めること」とあるが、「速やか」とは、具体的にどのくらいの期間を指すか。

**回答**：具体的に「何日以内」と確定的に期限を示すものではないが、可能な限り速く支給決定するよう保険者に対して求めたものである。

### 医師の同意関係

**問3**：療養費支給申請書には、毎回同意書の写しを添付する必要があるか。

**回答**：療養費の支給が可能とされる期間内における2回目以降の請求にあっては、その添付を省略して差し支えない。

**問4**：支給申請書に記載する再同意の日付については、いつの日付を記載するのか。

**回答：**再同意の日付については、実際に医師が再同意を行った年月日を記載する。

**問5：**初回に取得した同意書に基づく支給可能期間が終了した後、一定日数経過後に医師の再同意があった場合には、改めて同意書を添付することが必要か。

**回答：**支給可能期間終了後、再同意取得までの間の施術に対する療養費の支給は当然認められないが、支給申請書に再同意に関する記載が適切になされており、再同意日以降の施術が前回療養費の支給対象とした施術から継続して行われているものと客観的に認められると保険者が判断した場合は、再同意書の添付がなくても再同意日以降の施術に対する療養費を支給して差し支えない。変形徒手矯正術については、改めて同意書の添付を必要とする。

**問6：**同意書の様式について、保険者の判断により項目を追加することは可能か。

**回答：**必要に応じて保険者において基準として掲げた項目以外の項目を追加することは差し支えないが、あくまで支給の可否を判断するうえで必要な項目に留めるべきであり、また医師が回答できる範囲とすべきである。なお、保険者独自の様式を使用しないことのみをもって不支給とすることや返戻を行うべきではない。

**問7：**「保険者が同意医師に対し行う照会等は、必要に応じて行われるべきものであること」とあるが、具体的にはどのようなことか。

**回答：**例えば、療養費の適正給付のために保険者が同意内容を確認する必要がある場合を指す。

## 療養費の算定関係

**問8：**療養費の支給にあたり患者への照会を行うことは差し支えないか。

**回答：**療養費の支給の可否にかかる判断に疑義が生じた場合等、必要に応じて患者に対して照会等を行い、療養費の適正な支給を行うよう努められたい。ただし、患者照会等にあたっては、支給決定がいたずらに遅れることがないよう、審査上、不必要な事項についての照会や患者や施術者にとって過度の負担となるような内容での照会は避けるなどの配慮をされたい。

## 往療料関連

**問9：**特別養護老人ホーム等の施設に赴いた場合に往療料は算定できるか。

**回答：**特別養護老人ホーム、養護老人ホーム、ケアハウス、グループホーム等の施設に入所している患者に対する往療に関しては、往療料の支給基準を満たす患者であれば、算定して差し支えない。老人保健施設、介護療養型医療施設に行った場合は往療料のみならず、施術料も算定できない。

☆

国民健康保険では自治体によって独自の同意書を作成し、指定同意書としてこれ以外の同意書では受け付けないケースも見られます。しかし、問6の回答で示されたように「保険者独自の様式を使用しないことのみをもって不支給とすることや返戻を行うべきではない」と明快になりました。

往療料関連の回答では「老人保健施設、介護療養型医療施設に行った場合は往療料のみならず、施術料も算定できない」とされています。入院患者については保険請求できないのと同じく老人保健施設、介護療養型医療施設の入所者も施術できません。ただしこれはあくまでも保険請求ができないということで施設などの許可さえもらえれば自費で施術をすることは可能です。

通知は問1の回答で述べているよ

うに補完的役割を果たすもので、さまざまな機関で差異が生じないよう取扱い指針として国が通知等で定めています。

この「はり、きゅう及びあん摩・マッサージの施術に係る療養費の取扱いに関する疑義解釈」という事務連絡通知の発出元は厚生労働省保険局医療課で、あて先は地方厚生(支)局医療課、都道府県民生主管部(局)、国民健康保険主管課(部)、都道府県後期高齢者医療主管部(局)、後期高齢者医療主管課(部)で、あマ指師は入っていません。厚生労働省は通知の前文で「・・・関係者に周知を図るとともに・・・」としていますが、ほとんどの場合は保険者などではなく加入している請求団体などからこれらの情報が入ります。

療養費の改定はおよそ2年に1度の6月頃に行われるという目安はありますが、通知がいつ発出されるか分かりませんので、個人請求の先生は厚生労働省のホームページを絶えず調べ続けてなければなりません。通知を知らずに返戻されたケースもあると聞きます。これらの情報はNPO法人日本手技療法協会の会員になり本誌を見ることで解決されます。会員になることをぜひご検討ください。

※疑義解釈は原文のままですが誌面の都合で一部割愛しています※


NPO 法人日本手技療法協会

## 訪問医療マッサージ 出張研修

8年間で 200 人以上の参加実績を誇る研修をあなたの街で実施します！

**特　徴**　保険が適用される「訪問医療マッサージ」の基礎から療養費支給申請書の提出まで、営業ノウハウを中心に懇切丁寧に指導しますので、独立、開業や他業種からの参入が容易にできます。実際に治療院を開業・運営していたベテランの講師が、事例を数多く入れながら具体的で実践的な研修を行いますので役立つ知識が身に付きます。研修後も質問等を受け付けていますので安心です。

**目　的**　高齢社会に貢献する訪問医療マッサージを行うマッサージ師および訪問医療マッサージ業の育成、普及を目的として講師が現地に出張して研修を行う。

**対 象 者**　あマ指師資格者、専門学校生および国家試験受験資格者。未資格者で訪問医療マッサージを開業予定の経営者、営業担当者、事務担当者、他
※この研修は「あん摩マッサージ指圧師」の資格を取るものではありません

**期　間**　2日間（土、日、祝 可）研修時間は基本的に
10 時 30 分～ 16 時 30 分
お申し込み　電話、ＦＡＸ、メールでの申し込み、スケジュール調整後日程を決定する。
※ご希望の日程が取れない場合がありますので了承願います

**研修費用および参加人数**

**会　員**　20 万円（2日間）2 名以上 10 名まで
11 名以上は 1 名 1 万円増

**一　般**　30 万円（2日間）2 名以上 10 名まで参加
11 名以上は 1 名 2 万円増

※往復旅費（発地東京）・現地交通費は招聘者の負担となります

| 営業開発研修（1.5 日間） | |
|---|---|
| 訪問マッサージの知識 | 訪問マッサージの意義と目的 |
| | 保険請求のための基礎用語と知識 |
| 健康保険の仕組みと介護保険 | 健康保険の種類と負担割合 |
| | 医療助成と保険請求 |
| | 介護保険の特徴と要介護度 |
| 患者新規開拓 | パンフレットの作成と内容 |
| | 営業先の選定と問題点 |
| | 効率的な営業方法 |
| ケアシートと同意書取得 | 患者情報収集とケアシートの作成 |
| | 同意書の申請取得の実際 |
| | 文書の取扱方法 |
| 生活保護 | 給付要否意見書 |
| 業務管理研修（0.5 日間） | |
| スケジュール作成と管理 | 作成上の注意点 |
| | クレームの実例とその対処法 |
| 療養費支給申請書 | 書き方と提出方法 |

**講　師**　佐藤吉隆（ＮＰＯ法人日本手技療法協会理事長・ひーりんぐマガジン編集長）※都合により変更される場合がありますので了承願います ※研修教材は当方で準備します

**準　備**　受講に際し、事前に準備や調査を行っていただくことがあります。※会場での準備：黒板またはホワイトボード、場所・人数によっては音響機器等

**注意事項**　テープレコーダー、ICレコーダー、ビデオカメラ等不可

お申し込み 問い合せ先
ＮＰＯ法人日本手技療法協会
TEL:03-5296-9055 FAX:03-5296-9056
Mail: info@e-shugi.jp

NPO 法人日本手技療法協会

# 訪問医療マッサージ研修

保険が適用される「訪問医療マッサージ」の基礎から療養費支給申請書の提出までを、営業ノウハウを中心に懇切丁寧に指導しますので、独立、開業や他業種からの参入が容易にできます。実際に治療院を開業・運営していたベテランの講師が、具体的な事例を数多く入れた実践的な研修を行いますので役立つ知識が身に付きます。さらに３日間コースでは治療に関連するその他さまざまな情報を提供します。また、研修終了後も質問等を受け付けていますので安心です。

２日間でも
研修可能！

**目　　的**　高齢社会に貢献する訪問医療マッサージを行うあん摩マッサージ指圧師（あマ指師）の育成および訪問医療マッサージ業の普及を目的として研修制度を確立し実施する。特に優秀な成績で研修を修了したあマ指師に対しては、優良訪問あん摩マッサージ指圧師として認定し支援を行う。

**対 象 者**　あマ指師資格者、専門学校生および国家試験受験資格者、未資格者で訪問医療マッサージを開業する予定の経営者、営業担当者、事務担当者、他
※この研修は「あマ指師」の資格を取るものではありません

**認定条件**　本研修講座の４課程を修了し、優秀な成績を修めた「あマ指師」。未資格者の認定制度有（有料・詳細はお問い合わせください）。

**研修費用（税込）**　３日間コース：会員８万円 / 一般 10 万円
２日間コース：会員７万円 / 一般 10 万円

**時　　間**　10:30 ～ 17:00（３日目は～ 16:30）
※変更、延長する場合があります。

**場　　所**　東京都千代田区神田淡路町（会場変更の場合あり）

**定　　員**　各回若干名（会員優先）

**申込方法**　申込後、当協会より申込用書類を送付します。用紙に必要事項を記入捺印し返送してください。申込書到着によって正式に申込み受諾とし、研修参加許可書を郵送いたします。
※なお、定員になり次第締め切りますのでお早めにお申し込みください。ご希望の日程が取れない場合もありますのでご了承ください。

**前 準 備**　受講に際し、事前に準備や調査を行っていただくことがあります。詳細はお問い合わせください。

**受講時、持参していただくもの**
名刺、筆記用具、ノート、他。テープレコーダー持参可

## マッサージ研修　研修実施日

| | |
|---|---|
| 第 254 回 | 5月 10日（水） ～ 5月 12日（金） |
| 第 255 回 | 5月 22日（月） ～ 5月 24日（水） |
| 第 256 回 | 6月 7日（水） ～ 6月 9日（金） |
| 第 257 回 | 6月 19日（月） ～ 6月 21日（水） |
| 第 258 回 | 7月 5日（水） ～ 7月 7日（金） |
| 第 259 回 | 7月 24日（月） ～ 7月 26日（水） |
| 第 260 回 | 8月 2日（水） ～ 8月 4日（金） |

※研修日程は基本的に毎月第１週目の水～金曜日、第３週目の月～水曜日です。研修日程は変更になることがあります。この研修はあマ指師の資格をとるものではありません。

## 研修内容と時間

| | 研修内容 | 時　間 |
|---|---|---|
| １日目 | 営業開発 | 10:30 ～ 17:00 |
| ２日目 | 営業開発・業務管理 | 10:30 ～ 17:00 |
| ３日目 | 治療関連 | 10:30 ～ 16:30 |

※２日間のコースには３日目の研修内容がありません。
※研修内容および時間は変更することがあります。

## 研修科目

| | |
|---|---|
| 営業開発研修（1.5 日間） | |
| 訪問マッサージの知識 | 訪問マッサージの意義と目的 |
| | 保険請求のための基礎用語と知識 |
| 健康保険の仕組みと介護保険 | 健康保険の種類と負担割合 |
| | 医療助成と保険請求 |
| | 介護保険の特徴と要介護度 |
| 患者新規開拓 | パンフレットの作成と内容 |
| | 営業先の選定と問題点 |
| | 効率的な営業方法 |
| ケアシートと同意書取得 | 患者情報収集とケアシートの作成 |
| | 同意書の申請取得の実際 |
| | 文書の取扱方法 |
| 生活保護 | 給付要否意見書 |
| 業務管理研修（0.5 日間） | |
| スケジュール作成と管理 | 作成上の注意点 |
| | クレームの実例とその対処法 |
| 療養費支給申請書 | 書き方と提出方法 |
| 治療関連研修（1.0 日間）*2日間コースは除く | |
| レセプト発行ソフト RecePro（R−up）デモンストレーション | 患者情報入力からレセプト発行まで |
| 施術トラブル | 責任の明確化と示談交渉等の対応法 |
| | 施術家向け賠償責任の現状 |
| | 事故発生状況と示談金額の傾向・他 |
| 保険者対応 | 問い合わせ等への対処方法 |
| | 保険者主導請求の回避方法 |
| | 質い請求団体の選び方 |
| 治療院運営実例と総括質問 | 治療院業務の実際 |
| | 質疑応答 |

お申し込み・お問い合せ
NPO 法人日本手技療法協会
〒101-8691　東京神田郵便局　私書箱 53 号
TEL：03-5296-9055 / FAX：03-5296-9056
Mail：info@e-shugi.jp

NPO 法人
日本手技療法協会
主催相談会

| | |
|---|---|
| 費用 | **会員無料**<br>非会員：5,000 円 |
| 内容 | 個別相談　90 分間 |
| 定員 | 先着順で定員になり次第締め切りますのでお早めにお申込みください |

| | |
|---|---|
| 会場 | **ボディバランスアカデミー内教室**<br>東京都千代田区神田淡路町 1-1-1<br>（都営新宿線・小川町駅、東京メトロ丸の内線・淡路町駅　A５出口　徒歩１分） |
| 申込方法 | お電話でお申し込みください。参加者には参加整理券を送付いたします。日程、時間調整のため本協会スタッフがお電話を差し上げることがございますので、ご了承ください。<br>**TEL：03-5296-9055** |

※各相談会共通です

# 接骨院開業個別相談

接骨院の開業には、資金面をはじめ立地条件・レイアウト・宣伝・役所の各種届出など時間と労力そして資金が必要となります。この相談会では、接骨院開業ノウハウを具体的に分かりやすくお教えします。

**開業まで どうしたらいいの？**

## こんな悩みを解決します！

①開業したいが、自己資金があまりない。②自己資金があまりないので融資を受けたい。③融資先の決め方と書類の作り方が分からない。④店舗の選び方が分からない。⑤開業の方法が分からない。（開業までの流れは？）⑥スタッフの配置が分からない。⑦開業後、税務署への手続きの仕方が分からない。⑧保健所、厚生局へ提出する書類の作り方が分からない。⑨各種届出書の提出タイミングが分からない。⑩内装のレイアウトをどうしたら良いか分からない。⑪物理療法機器の選定と集患につながる機器が何か分からない。⑫チラシの作り方（内容）、撒き方、タイミングが分からない。⑬料金の決め方が分からない。⑭カルテのつくり方、保険請求が分からない。⑮個人請求のメリットデメリットが分からない。

**開催日** - schedule -

| 5月 | 6月 | 7月 | 8月 |
|---|---|---|---|
| 6日(土) | 3日(土) | 1日(土) | 5日(土) |
| 20日(土) | 17日(土) | 15日(土) | 19日(土) |

★　いずれの日も下記時間帯から選べます　★

14:20～15:50 / 16:10～17:40 / 18:00～19:30

※原則として毎月第１、３土曜日

**講師**　接骨院開業アドバイザー / 主任コンサルタント　川嶋隆司 氏 他

# 治療院支援個別相談

開業してみたものの、こんな悩みは誰に聞いていいか分からない･･･
そんな先生の疑問、質問なんでもよろず相談お受けします。

**治療院よろず相談 お受けします！**

## こんな相談ありませんか？

01 事情があり治療院を売りたい・買いたい（譲渡条件のポイント）
02 開業１年目、初めての確定申告の方法について教えて？
03 個人事業主・法人成りのメリット＆デメリットは何？
04 院内を模様替えしたい＆変えたいがポイントは何？
05 資金繰りが上手くいかない。
06 今後の業界予測から経営を見直したい。

**開催日** - schedule -

| 5月 | 6月 | 7月 | 8月 |
|---|---|---|---|
| 13日(土) | 10日(土) | 8日(土) | 12日(土) |
| 27日(土) | 24日(土) | 22日(土) | 26日(土) |

★　いずれの日も下記時間帯から選べます　★

14:20～15:50 / 16:10～17:40 / 18:00～19:30

※原則として毎月第２、４土曜日

**講師**　接骨院経営アドバイザー / 主任コンサルタント　細川光一 氏 他

# NPO法人日本手技療法協会入会のご案内

## •会員特典•

1. 手技療法家のビジネス情報誌「ひーりんぐマガジン」（年4回発行）が無料配布されます。
2. 会員カードが配布されます。
3. 本協会が認める優秀な会員、積極的に協力した会員に対する表彰制度があります。
4. 本協会主催のセミナー・研修・講習会などに優先的に参加ができます。
5. 本協会主催のセミナー・研修費用に割引価格で参加ができます。
6. 在庫切れの「ひーりんぐマガジン」のバックナンバーを実費（コピー代）で入手できます。
7. 本協会から各種情報を希望により提供いたします。
8. 本協会と提携企業の商品を購入する場合、割引価格で購入ができます。
9. 名刺に「NPO法人日本手技療法協会会員」と記載することができます。
10. 院内掲示用の会員証を購入することができます。

**入会金無し：年会費5,000円**　※入会希望の方はNPO法人日本手技療法協会のホームページまたは下記へお申込み下さい

## •学生会員の募集を開始しました！•

情報誌「ひーりんぐマガジン」（年4回発行）が無料配布されるほか、本協会主催のセミナー研修、講演会などに会員価格で参加することが可能です。※入会に際しては学生証のコピーを提示していただきます。

**学生会員：入会金無し　年会費3,000円**

非会員の方で「ひーりんぐマガジン」の購入を希望する方は、NPO法人日本手技療法協会のホームページまたは下記までお申し込みください。なお、在庫のない号は購入できません。

在庫数に限りがありますので、ご希望に添えない場合があります。バックナンバーは各号1冊1,000円（税別）+送料+手数料300円（会員は送料・手数料は無料）です。


**NPO法人日本手技療法協会**

〒101-8691 日本郵便（株）神田郵便局郵便私書箱53号　TEL 03-5296-9055　FAX 03-5296-9056　mail:info@e-shugi.jp　http://www.e-shugi.jp/


好評発売中

# NPO法人日本手技療法協会 院内掲示用会員証

**貴院の名前が入った世界に一つの会員証です。院内に豪華さと信頼を与えます。**

## 額縁入り会員証

表面はアクリル製で、裏からレーザーで文字を直接彫刻しています。外枠は木製。壁掛けですが置くこともできます。

**販売価格30,000円**（税別）
荷造り送料：全国一律1,000円（税別）
W200mm×H260mm×D15mm　300g
※写真の文字ははめ込み合成です

## オーナメント会員証

本体はアクリル製、額縁入り会員証と同様、レーザー文字彫刻です。台はポリストーン製。アクリル製なので落としても割れません。

**販売価格50,000円**（税別）
荷造り送料：全国一律1,000円（税別）
W150mm×H205mm×D60mm　600g

額縁入り会員証、オーナメント会員証の**セット同時購入**は、**特別価格70,000円**（税別、荷造り送料無料）でご提供。

※一点ずつ製作しますのでお申込後、納品されるまで約3週間かかります。製作開始後のキャンセルおよび院名変更はできません。
院名が長い場合文字は小さくなります。商品は工場から直送します。本協会の会員以外の方は購入できません。

納品までの流れ：お申込 → 彫刻院名確認 → ご送金 → 製作 → 納品

●お申込・お問合せ

**NPO法人日本手技療法協会**　TEL 03-5296-9055　E-mail info@e-shugi.jp

ひとと社会を、もっともっと健康に
メディックス

# ここに誕生。

メディックス オリジナル レセコン 接骨院・整骨院専用

## レセプロ-M2は、ココが違う！

### タブレット、スマートフォンでも操作できる！

ブラウザ上で動作するのでインストールの必要なし！
ネット環境があればどこでも使えます。
患者様のベッドのそばで、予約確認から領収書発行まで
一連の操作ができます。患者様との時間に余裕が生まれます。

### かんたんレジ機能！

レジを買う必要がなくなります。レジ・領収書発行が
手元でできるから、患者様をお待たせすることなく、スムーズに
お会計までできます。

### 推奨環境

| | |
|---|---|
| 動作環境 | メモリ 4GB 以上搭載のPC |
| 動作確認ブラウザ | Microsoft Edge、Microsoft Internet Explorer、Google Chrome、Mozira Firefox |
| レシートプリンタ | エプソン TM-m30 |

# 患者と向き合う時間が
# 3分増えるレセコン

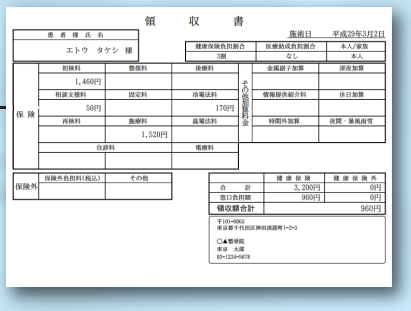
# レセプロ-M2

療養費請求代行業務のプロであるメディックスだから創れたレセコンです。

**25年以上の経験値で積み上げたノウハウをココに集約。**

## かんたん領収書発行機能！

領収書は、保険一部負担金と実費を分けた形で発行。
明細もしっかり確認できます。




## かんたん新患登録機能！簡易施術入力で治療院業務が大幅スピードアップ！

簡易施術入力により、保険証の入力や施術入力をしなくても、
初診の領収書発行ができます。また、問診表を画面上で入力し
ペーパーレスで、管理することができます。わかりやすい人体図が
表示されるので、問診表入力、施術入力もかんたんに。
患者様と施術者が「施術箇所」「施術部位数」を確認しながら
問診を進められます。


お問い合わせ　株式会社メディックス カスタマーセンター　TEL 03-3255-0365

東京都千代田区神田淡路町 1-1-1 KA111 ビル　medix-cr1@mdx-grp.info　http://www.mdx-center.com

学生から若手治療家が対象！若手治療家の育成アカデミー！

# TTCアカデミー in 東京

6月から開催！！

## セミナー概要

セミナーの詳細はHPにて公開中！
▶▷▶ http://ttc-j.info/

**各定員20名**

### 『関節マニュピレーションテクニック』

講師：大場 紀和氏　清水 健二氏　全3回

脊柱や四肢に対するマニュピレーションテクニックを行います。
検査法や触診法まで行うので、臨床経験が少ない方でも分かりやすくご紹介いたします。

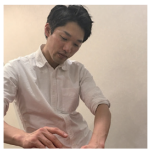
### 『アクチを使用した調整法』

講師：佐々木 伸幸氏　全2回

治療は痛い！怖い！というイメージを感じる前に終っているのが、当社独自のアクチベーター治療法。理論・検査・骨盤～腰椎までの調整法をお伝えします。

### 『美容鍼灸(実践編) ～北川式美容鍼灸～』

講師：藤本 雄大氏　全4回



北川式美容鍼灸を基軸に培ってきた結果を出すための技術やポイントをお伝えいたします。また、美容鍼灸は顔面部への施術だけではなく、身体の治療によって内側から美しさを引き出すことで効果の定着をさせる技術を学んでいただきます。

### 『内臓反射調整法 ～内臓機能低下からの痛み～』

講師：佐々木 伸幸氏　全2回

施術しても症状が変わらない！という経験はございませんか？その原因は内臓の機能低下で起こっているかも知れません。各内臓の検査・施術をお伝えします。

### 『トリガーポイント治療法 ～腰痛、膝の痛みに対してのトリガーポイントのアプローチ～』

講師：沖 貴人氏　相良 学氏　全3回

本セミナーではトリガーポイント鍼療法の基礎知識や触診のやり方や刺鍼のやり方、臨床で効果を出す為のポイントを御紹介致します。

### 『筋エネルギーテクニック ～機能訓練・ストレッチ～』

講師：佐々木 伸幸氏　全2回

簡単で明日からすぐに使え、短時間でできる施術方法や、膝・股関節・腰の負担を和らげ、症状を改善させる当社オリジナルゴムを利用した施術方法などご紹介いたします。

### 『下肢スポーツ障害の基礎知識とアライメント評価 ～最短復帰への導き方と再発リスク軽減のアプローチ法について～』

講師：柴崎 隆史氏　全4回

スポーツ障害の基礎知識や下肢の構造、
アライメント、運動連鎖についてご紹介します。

### 『殿筋、体幹バランスセミナー ～殿筋から身体全体へアプローチ～』

講師：中屋 悠基氏　藤本 幸久氏　全4回

身体の様々な部分や機能に関連する殿筋にクローズアップした座学から治療まで。また治療、競技パフォーマンス向上に使える体幹バランストレーニングをご紹介します。
※他のセミナーと会場が異なります。ご注意下さい。

### 『外傷固定＆外傷処置(実践編) ～部位ごとのギブスシーネ固定と外傷処置～』

講師：松村 寿也氏　全2回

外傷の経験が無い方でも見方、処置の仕方を覚える、知るだけでも治療者としてのスキルアップに繋がります。実技を中心に固定の作り方をご紹介していきます。

| | |
|---|---|
| 参加費 | 全回(一括入金) ▶ 3,000円×回数<br>単発 ▶ 3,500円×回数<br>※別途材料費を徴収いたします |
| 受講対象 | 専門学生・施術経験初心者<br>実践の外傷治療経験の少ない方 |
| 会場 | 株式会社ワイズケア　本社 |
| 住所 | 東京都豊島区西池袋3-22-14 国土西池ビル３階 |

※『殿筋、体幹バランスセミナー ～殿筋から身体全体へアプローチ～』の場合
開催時間　13：00～15：00(受付開始時間：12：30～)
開催場所：コバトレ☆スタジオFSBI(江東区亀戸1-8-11　二見ビル4Ｆ)

アクセス：1ｂ出口より徒歩1分

お問合わせ
一般社団法人 TTC 事務局
TEL 03-5927-9625 / Mail info@ttc-j.info
東京都豊島区西池袋 3-22-14 国土西池ビル３階

# バックナンバーのご紹介

**創刊号** 売り切れ
● 柔整請求団体の現状と課題 ● 他店舗展開に成功!そのノウハウと秘訣

**第2号** 売り切れ
● 不正請求の実態 ● 手技療法家のための賠償責任保険

**第3号** 売り切れ
● 不正請求の実態 ● 手技療法家のための賠償責任保険

**第4号** 売り切れ
● 整形外科医から見た柔整師 ● 不正請求の実態2

**第5号**
● 覆面座談会 行きたい・行きたくない治療院 ● 不正請求の実態3

**第6号** 売り切れ
● 不正請求の実態4 ● 柔道整復試験財団 ● 今から間に合う国試対策ー柔整編

**第7号** 売り切れ
● 個人情報保護法ー治療院での対応は ● 覆面座談会

**第8号**
● 不正請求の実態5 患者アンケート ● "増患請負人"のマル秘テクニックを公開

**第9号**
● 院内デザインの奥義 ● ホームページの活用とポータルサイト

**第10号**
● 節税対策と資産形成 生命保険の活用…前編 ● 続・院内デザインの実際

**第11号**
● 続・交通事故と接骨院ー実録 ● 院内デザインの実際 Vol.3

**第12号**
● 開業資金節約 ● 不用品のリサイクルで経営改善 ● 院内デザインの実際 Vol.4

**第13号**
● 覆面座談会 ● "高齢者向け筋トレ"を中心とした介護予防のノウハウを学ぶ

**第14号**
● 新春覆面放談 国家資格はもういらない？ ● SPマークとその効用

**第15号**
● 「初歩の会計教室」番外編 ● 第15回国試合格者

**第16号**
● ATのワザを日常の手技に取り入れる ● 請求団体を探る ● 自由診療に役立つ機器導入

**第17号**
● 請求団体を探る2 ● 体幹チューニングPart2 ● 民間資格の法律的背景

**第18号**
● 新春スペシャルトーク ● 治療院業界専門の人材派遣の有効利用

**第19号**
● 食育と手技療法、後期高齢者医療制度とその裏側 ● 第16回合格者発表

**第20号**
● モンスターペイシェントの実態 ● 広告宣伝の効果と具体例～折込チラシ編

**第21号**
● 超多忙の年末に備える！ ● 手技療法業界の将来を読む

**第22号** 売り切れ
● 大阪気質に学べ! 不正請求キャンペーンなど跳ね返す ● 業界初? 入金開示の請求会社

**第23号** 売り切れ
● 緊急電話アンケート ● 第17回国試合格者発表

**第24号**
● 新型インフルエンザ対策などにみる院内感染予防法 ● 開業セミナーに見る柔整師気質

**第25号** 売り切れ
● 保健・衛生行政業務報告に見る接骨院の現状

**第26号**
● 食べる社会貢献と接骨院の取り組み

**第27号**
● 民主党政権が目指す手技療法業界とは？ ● 第18 回国試合格者発表

**第28号**
● 平成22年療養費改定とその背景 ● 手技療法家のためのコミュニケーション術

**第29号**
● 賢く医師とつきあう方法 ● この秋！技術を深める！

**第30号**
● これからの柔整業界を占う！ ● "自費治療家"に聞く

**第31号**
● 求められる医師との連携 ● TwitterやFaceBookは治療院PRに有効か？

**第32号** 売り切れ
● 間違いだらけの治療院の経営と運営 ● 治療院お役立ち企業

**第33号**
● 警察OBの対策に学ぶ ● 今からでも間に合う柔整国試対策のコツ

**第34号** 売り切れ
● 統合医療の未来 ● 新春メッセージ ● 社員教育コンサルタントが語る

**第35号**
● いまどき柔道整復業界 ● 患者の心をつかむ会話術

**第36号**
● どうなる療養費改定!? ● 正しい交通事故対応法

**第37号** 売り切れ
● 続・どうなる療養費改定!? ● 要注意!手技による事故増加

**第38号**
● 手技療法家に聞きました ● 「シリーズ 喝！」柔整師かくあるべし!

**第39号**
● 柔整・あはき施術の療養費の一部改正 ● 第21回国家試験合格者発表

**第40号**
● ひーりんぐマガジン記事に見る手技療法の変遷 ● 手技療法業界10年史

**第41号**
● DATAに見る柔道整復師の動向 ● 若手治療家でも身につけられる関節ストレッチ＆トレーニング

**第42号**
● 【増税直前特集】療養費扱い 治療院への影響 ● あと1 ヵ月の国試対策「柔整編」

**第43号**
● 第22回国家試験 合格者発表 ● スタッフ採用のためのマル秘ポイント

**第44号**
● 院内外Designを考える ● 領収書の運用を検証する

**第45号**
● 院内外Designを考える ● 間違いだらけの治療院経営法

**第46号**
● 新春座談会「患者さんから見た治療院」 ● 年頭所感 厚生労働大臣 塩崎恭久氏

**第47号**
● 若手治療家大いに語る ● 船井流 新卒人材確保術 ● 第23回国家試験合格者発表

**第48号**
● 院の看板、どうしていますか？ ● 集客の決め手となる技術を学ぶ！

**第49号**
● 【ここをチェック！】接骨院開業のトレンド＆要注意ポイント ● 患者満足度アップの電話応対法

**第50号**
● 【柔道整復師の未来を占う ● ネーミング入門 ● 『厚生労働大臣 新年挨拶』塩崎 恭久

**第51号**
● 治療院コンサルタントが語る「接骨院の経営と成功への鍵」 ● 第24回国家資格合格者発表

**第52号**
● 歯科業界にみる ● 機能訓練指導員と柔道整復師介護・リハビリの現場で「機能訓練指導員」が注目されている

**第53号**
● その道のプロに聞く ● 繁盛店になるまで「奮戦記」 ● 柔整師と医師の大論争「亜急性」について考える

**第54号**
● 2017年は柔道整復業界の分水嶺 ● 厚生労働大臣 新年挨拶 ● 気をつけよう！請求団体を選ぶコツ

バックナンバーの購入は各号、1冊1,000円(税別) +送料+手数料300円(会員は送料・手数料は無料)です。ご希望の方は下記までお申込み下さい。在庫数に限りがあるため、ご希望に添えない場合がありますので、あらかじめご了承下さい。完売しています創刊号～第4号、第6号、第7号、第22号、第25号、第32号、第34号、第37号につきましては会員限定で、モノクロ(1頁30円・送料別)またはPDFファイル(1冊500円・CD-R代・送料別)にてお分けいたします。

**お問合せ先**・〒101-8691日本郵便株式会社 神田郵便局郵便私書箱
第55号『ひーりんぐマガジン』編集部
TEL 03-5296-9061 FAX 03-5296-9056
http://www.e-shugi.jp/

特別セミナー　入場無料

# 「治療院の個人情報保護とSPマーク」

治療院業界のおける個人情報の保護と取り扱い方法、
そしてSPマークに関してわかりやすく解説します。

主　催：NPO法人日本手技療法協会
共　催：日本治療協会

日　時：

| | |
|---|---|
| 5月20日 | 6月17日 |
| 7月15日 | 8月19日 |

すべて土曜日、時間はいずれも17:00〜18:00

入　場：無料（事前の申し込みが必要です）
講　師：松尾英彦（個人情報保護士）他
会　場：ボディバランスアカデミー内教室
東京都千代田区神田淡路町1-1-1-3F
（都営新宿線・小川町駅、東京メトロ丸の内線・淡路町駅 A5出口 徒歩1分）

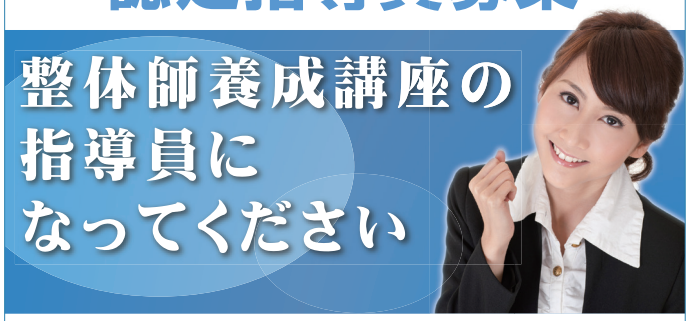
【お問合せ・申込先】

**NPO法人日本手技療法協会**

〒101-8691 日本郵便（株）神田郵便局私書箱53号
TEL 03-5296-9055　FAX 03-5296-9056　mail:info@e-shugi.jp

NPO法人日本手技療法協会・整体師会

# 認定指導員募集




**ご提案メリットその1**

店の空いた時間を有効活用
講師として収入を得る

店舗経営はそのまま継続し、時間外など空いた時間を利用して先生が長年培ってきた技術を講師として指導に活かし、店舗経営以外の収入として得るチャンスです。

**ご提案メリットその2**

学び舎として地域の信頼獲
他店との差別化を図る

多くのお弟子さんに健康の輪を広げる「学び舎」として地域からの信頼を得られ他店との差別化を図るチャンスです。さらに収入を得ながらご自身の手で指導した優秀な受講生をスタッフとして採用されている指導員も多くいらっしゃいます。

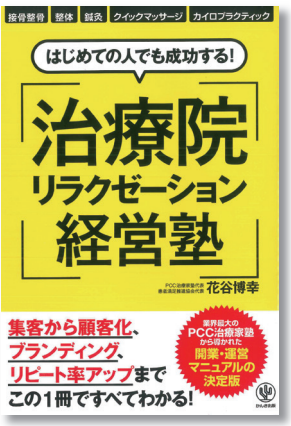
**手技療法家を育てて下さい**

収入を得ながらご自身の手で指導した受講生をスタッフとして採用できるチャンスと、空いた時間を利用して技術を講師として指導に活かし収入を得る２つの目的を同時に達成できる非常にリスクの低いビジネスとなっております。整体師の指導者となりお弟子さんをとり、手技療法家を志す多くの方のために、ぜひお力をお貸し下さい。

営業時間外の有効利用でビジネスチャンス！

詳しくはコチラ！

NPO 法人日本手技療法協会・整体師会
〒101-0063　東京都千代田区神田淡路町 1-1-1
KA111 ビル　TEL:03-3255-0774
http://www.e-shugi.jp/seitaishikai/




## 読者アンケート&プレゼント

**同封のアンケートにお答えいただいた方の中から抽選で5名様に「初めての人でも成功する!治療院リラクゼーション経営塾」をプレゼント!　ぜひご応募ください!**

集客から顧客化、ブランディング、リピート率アップまでこの1冊ですべてわかる。接骨・整骨、整体、鍼灸、クイックマッサージ、カイロプラクティックなど、業界最大級のＰＣＣ治療家塾から導かれた開業・運営マニュアルの決定版。

治療院リラクゼーション経営で成功・繁盛したい人、特に専門学生から開業10 年選手にとっての必読書。

著者　ＰＣＣ治療家塾代表・患者満足推進協会代表　花谷博幸/発行日　2017年1月23日/発行所　かんき出版発行/定価 1600円（税抜）

- 序章・治療家セラピストの実態と夢
- 1章・繁盛治療院に必要なインフラツール
- 2章・開業する前に知っておきたいこと
- 3章・繁盛治療院リラクゼーションの作り方
- 4章・「解れば繁盛」の儲けの仕組み
- 5章・繁盛する治療コミュニケーション術
- 6章・注意すべき経営の落とし穴


ひーりんぐマガジン
次代を見据え、手技療法ビジネスを応援する"新型"専門情報誌
Healing Magazine

4.25 issue
2017 APR
No.55
http://www.e-shugi.jp/

発行
NPO法人日本手技療法協会

発行人／編集人
佐藤 吉隆

Art Director
北村 力（PLANFORT）

Account Director
小林 雅裕

Printed in Japan
印刷／製本
株式会社 成洋印刷工芸社

ひーりんぐマガジン編集部
東京都千代田区神田淡路町1-1-1
KA111ビル

勉強会
動画
無料配信

# メディックス Medix TV

http://www.mdx-center.com/movie/

## 治療家必見の動画を独占配信！

療養費改定にともなう治療院での対処法や、保険者返戻の傾向分析など、健康保険の請求にまつわる内容や、知ってて得する様々な情報を毎回多彩なゲストをお招きしてお届けしています。

### 失敗から学ぶ新規開業・分院開業セミナー

・コンセプトは？
・ターゲットを明確に
・事業計画 / 資金計画

【出演】
株式会社メディックス
営業部　川嶋 隆司

### 治療院に対するクレーム対応
～こんな場合はどうすればいい？～

・こんな対応は控えたい
・原因論と請求論
・施術事故における立証義務

【出演】
一般社団法人 日本治療協会
理事長　青柳 真佐緒 氏

### 2017年度の療養費請求の展望

・2016年度の保険者返戻内容とそのおさらい
・2017年度の保険請求の展望と対策

【出演】
レセプトデータセンター
事業部長 滝口 奈美

### 療養費審査厳格化のなかで必ずやらなければいけない問診と施術録の記載

・外傷であると判断した根拠が重要
・患者の問診方法
・外傷であると判断する為の検査法と傷病名の確定

【出演】
株式会社セラップ
代表取締役 星野 虎之助 氏

## 登録は今すぐこちらから

＜メディックス無料メルマガ登録フォーム＞

メディックス　メルマガ登録　検索

https://www.upsystem.jp/medix/entry_mailmembers.php

スマホからも登録可能。
フォームにカンタン
1 分入力するだけ！

**最新業界動向、現場の疑問解決 ...etc　役立ちコンテンツ 40本以上 が視聴できます！**


メディックス計算センター
〒101-0063　東京都千代田区神田淡路町 1-1-1 KA111 ビル

お気軽にお問い合わせください
0120-654-678
営業時間：土日祝日除く AM 10:00～PM 6:00


メディックス計算センターへ
資料請求はこちら

ひーりんぐマガジン Healing Magazine
2017 春号
平成 29年 4月 25日発行（季刊）
第 15 巻第 2 号通巻第 55 号
発行所　NPO法人日本手技療法協会　〒111-0051 東京都台東区蔵前 2-4-3 蔵前永谷ビル7F
定価 1000 円（税別）

# あなたの施術を保障します

## 会員保障制度（賠償責任保険適応）

店舗か出張か、保険診療か自費診療かを問わず、万が一施術に起因して賠償責任が生じた場合は
会員保障制度（賠償責任保険適応）により保障金をお支払します。

## クレーム対応相談

クレーム初期から電話で相談できるので安心です。
相談先を確保するだけでも「どうすればいいかわからない」がなくなります。

## 利用者は全国に 20,000 人！

蓄積されたノウハウを元に様々な事例に対応が可能です。

事例１）鍼治療が原因の気胸になり入院していると患者様のご家族から連絡を受けた。
事例２）お灸が原因で熱傷を負わせてしまった。
事例３）腰部の施術後、ベッドから起き上がれなくなり救急車で病院に搬送した。
事例４）施術中に胸部から異音がし、検査の結果、肋骨骨折が判明した。
事例５）柔整師の誤診による不適切な処置により手術が必要になった。
事例６）言いがかり的なクレームで 4,000 万円を請求され裁判になった。
事例７）治療院の看板が倒れ、駐車していた自動車にキズをつけてしまった。　など

## 会員種別等のご案内

| 手技療法家（国家資格者）対象 | | | |
|---|---|---|---|
| 会員種別 | 年会費 | 対人保障限度額 | 免責額 |
| 正会員 A | 13,000円 | 1億円（1事故） | 1万円（1事故） |
| 準会員 | 11,000円 | 2千万円（1事故） | 1万円（1事故） |
| **民間手技施術家（整体師・学生等）対象** | | | |
| 会員種別 | 年会費 | 対人保障限度額 | 免責額 |
| 正会員 B | 18,000円 | 1億円（1事故） | 3万円（1事故） |

※上記会費は会員 1 人あたりの金額です。
※本会が認定する国家資格は柔道整復師・鍼師・きゅう師・按摩マッサージ指圧師の 4 資格となります。
※入会金および保険料は無料です。会費以外の経費は掛かりません。

## 資料請求・ご質問等はお気軽にお問い合わせください！

**TEL：03-5289-8171**　受付時間：平日10:00～18:00

Japan Healing Association
一般社団法人 日本治療協会
〒101-0063 東京都千代田区神田淡路町 2-1
TEL : 03-5289-8171　URL : http://www.jha-shugi.jp/