

ヒーリング

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

マガジン

Healing Magazine

VOL.67

2020.4.25 発行
季刊：Spring
第18巻第2号 通巻第67号
<http://www.e-shugi.jp>



ストップ! コロナウイルス

特集

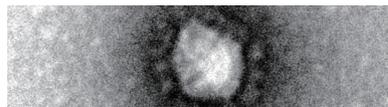
National
examination
Result

第28回 あん摩マッサージ指圧師・はり師・きゅう師・柔道整復師
国家試験合格者発表



緊急企画

新型コロナウイルスと 予防法



新型コロナウイルス **感染予防事典**

新 ● 接骨院経営術『外傷』に強い院 Vol.5
〈外傷治療〉を土台に据えた接骨院
その強さの**秘訣**に迫る!

[やましろ接骨院・鍼灸院 総院長 山城 宏統 氏]

徒手医学
基礎講座

Vol.16
不活動に起因する筋量減少
荻窪腰痛リハビリスタジオ 水谷 哲也

シリーズ | シンクタンク岡事務所の経営労務相談室 [vol.3]
治療院に強い社会保険労務士事務所
シンクタンク岡事務所 代表・社会保険労務士 岡 久

好評!学べる〈連載〉

- 朝倉 千恵子「人材を人財に変える教育術」
- 岩崎 由純「読む癒し」
- 花谷 博幸「勝ち組治療院のツボ」
- 療養 太郎「続・療養費の請求と支給」

癒しの技術を学びませんか？
メニューの開発、導入にすぐに役立つ

習得した技術を、そのままサロンの新メニューに活かします。



1 Day Course

ワンデーコース

1日完結講座

監修・講師
境 瑠美
さかい るみ

アロマセラピー講師

接客マナー講師 (ボディバランスアカデミー事務局長)

英国IFA認定国際アロマセラピスト

ホリスティック・アロマセラピー卒業 (ロンドン)

リフレクソジスト、タラソセラピスト、

カラーセラピスト、ストーンセラピスト



メディックスボディバランスアカデミーから資格認定証が授与されます。

・頭蓋仙骨セラピー【自律神経整体】	5月19日(火)	14:00~18:00	受講料	14,000(一般)、13,000(メディックス会員)
・アーユルヴェーダ	5月25日(月)	11:00~18:00	受講料	25,000(一般)、24,000(メディックス会員)
・眼精疲労整体	5月26日(火)	13:00~18:00	受講料	19,000(一般)、18,000(メディックス会員)
・アンチエイジング股関節セラピー	5月28日(木)	13:00~18:00	受講料	19,000(一般)、18,000(メディックス会員)
・リフレクソロジー【美脚篇】	6月2日(火)	11:00~18:00	受講料	21,000(一般)、20,000(メディックス会員)
・肩甲骨はがし整体	6月4日(木)	13:00~18:00	受講料	19,000(一般)、18,000(メディックス会員)
・フェイシャル【アンチエイジング篇】	6月5日(金)	13:00~18:00	受講料	19,000(一般)、18,000(メディックス会員)
・フェイシャル美肌エステ	6月9日(火)	11:00~18:30	受講料	27,000(一般)、26,000(メディックス会員)
・整顔セラピー【お顔の整体】	6月10日(水)	11:00~17:00	受講料	19,000(一般)、18,000(メディックス会員)
・東洋式足裏反射区療法	6月17日(水)	11:00~18:00	受講料	23,000(一般)、22,000(メディックス会員)
・美姿勢整体【インナーマッスル篇】	6月18日(木)	11:00~17:00	受講料	19,000(一般)、18,000(メディックス会員)
・リンパドレナージュ【ボディ】	6月19日(金)	11:00~18:00	受講料	25,000(一般)、24,000(メディックス会員)
・ハンドリフレクソロジー	6月20日(土)	14:00~18:00	受講料	14,000(一般)、13,000(メディックス会員)
・アロマボディトリートメント	6月23日(火)	11:00~18:00	受講料	25,000(一般)、24,000(メディックス会員)
・腸アロマセラピートリートメント	6月24日(水)	11:00~14:30	受講料	15,000(一般)、14,000(メディックス会員)
・リフレクソロジー【足裏ふくらはぎ】	6月25日(木)	11:00~18:00	受講料	23,000(一般)、22,000(メディックス会員)
・美尻アロマトリートメント	6月25日(木)	14:00~18:00	受講料	14,000(一般)、13,000(メディックス会員)
・肩こりアロマトリートメント	6月26日(金)	13:00~18:00	受講料	18,000(一般)、17,000(メディックス会員)
・ヘッドトリートメント【ベッド篇】	6月26日(金)	14:00~18:00	受講料	13,000(一般)、12,000(メディックス会員)
・小顔リンパドレナージュ	6月29日(月)	13:00~18:00	受講料	18,000(一般)、17,000(メディックス会員)

* 休講や延期となる場合がございます。当校ホームページなどにて最新情報をご確認くださいませうございます。

他にも多種多彩な1日講座を毎月開催

1日完結なので
目的に合わせて
1教科から選んで
参加できます！

ご予約先

メディックスボディバランスアカデミー事務局 担当：飯野・境 お気軽にお問い合わせ下さい。

ホームページ：https://www.mdx-edu.com/ TEL:03-3255-0772 e-mail:mdxbba@mdx-grp.co.jp

東京都千代田区神田淡路町 1-1-1 KA111 ビル 3F (都営新宿線 / 小川町 東京メトロ丸の内線 / 淡路町駅 A5 出口徒歩1分)



講座情報は
こちら

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 (株式会社セイヨー)
松本 舞 (株式会社セイヨー)

Printed in japan

印刷／製本
株式会社セイヨー

「ヒーリングマガジン」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月創刊以来、全国の接骨院・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わることはありません。

特集

National examination
Result

あはき師、
柔道整復師
すべての合格率が
若干の下落!

あま指師↓2.1%

はり師↓2.8%

きゅう師↓4.2%

柔整師↓1.3%

第28回 あん摩マッサージ指圧師・はり師・きゅう師・柔道整復師 国家試験合格者発表

4

連載・朝倉 千恵子「人材を人財に変える教育術」(第33回) 10

連載・岩崎 由純の「読む癒し」(第38回)「エンジェル・エンジェル」 12

徒手医学
基礎講座
Vol.16
不活動に起因する筋量減少 14
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 桑島 悠輔

連載・花谷 博幸「勝ち組治療院のツボ」(VOL.62) 17

連載・療養 太郎「続・療養費の請求と支給」(第45回) 20

シリーズ | シンクタンク岡事務所の経営労務相談室 [vol.3]
治療院に強い社会保険労務士事務所 22
シンクタンク岡事務所 代表・社会保険労務士 岡 久

緊急企画
STOP
新型コロナウイルスと
予防法 24
新型コロナウイルス 感染予防事典 27

新 ● 接骨院経営術 『外傷』に強い院 Vol.5
〈外傷治療〉を土台に据えた接骨院
その強さの秘訣に迫る! 28
[やましろ接骨院・鍼灸院 総院長 山城 宏統 氏]

医療機関向け次亜塩素酸水販売のお知らせ NPO法人日本手技療法協会 30

INDUSTRY NEWS
新型コロナウイルスによる業界への影響 31
バックナンバーのご紹介 34
読者アンケート&プレゼント 34

第28回 あん摩マッサージ指圧師・はり師・きゅう師・柔道整復師 国家試験合格者発表

あはき師、
柔道整復師
すべての合格率が
若干の下落!

あま指師 ↓ 2.1%

はり師 ↓ 2.8%

きゅう師 ↓ 4.2%

柔整師 ↓ 1.3% それぞれダウン。(前回比)

あん摩マッサージ指圧師国家試験は、2月22日に晴眼者が宮城県、東京都、愛知県、大阪府、香川県、鹿児島県の6会場、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23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1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26日14時から厚生労働省と東洋療法、柔道整復の各研修試験財団のホームページで行われた。今年は新型コロナウイルスの影響で合格者の掲示は行われなかった。

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。



第28回国家試験合格率

	総数(新卒者+既卒者)			新卒者			既卒者		
	受験者数(人)	合格者数(人)	合格率(%)	受験者数(人)	合格者数(人)	合格率(%)	受験者数(人)	合格者数(人)	合格率(%)
あま指師	1,432	1,213	84.7%	1,268	1,191	93.9%	164	22	13.4%
はり師	4,431	3,263	73.6%	3,466	3,095	89.3%	965	168	17.4%
きゅう師	4,308	3,201	74.3%	3,466	3,080	88.9%	842	121	14.4%
柔道整復師	5,270	3,401	64.5%	3,708	3,144	84.8%	1,562	257	16.5%

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は使用している。

※ 学校名は厚生労働省の「学校別合格者状況」のプレスリリースに準拠した。

※ あま指師は受験者数7人以上の学校、はり師・きゅう師は受験者数15人以上の学校を掲載している。すべての受験校の総数と新卒者、既卒者の受験者数、合格者数、合格率は、Webひーりんぐマガジン(<http://www.e-shugi.jp>)で公開している。

■ あん摩
マッサー
ジ
指圧師

受験者総数
1,432人
合格者数
1,213人
合格率
84.7%

■ はり師

受験者総数
4,431人
合格者数
3,263人
合格率
73.6%

■ きゅう師

受験者総数
4,308人
合格者数
3,201人
合格率
74.3%

あん摩マッサージ指圧師の受験に参加した学校は85校で、前回と同数だったが受験者数は66人少なかった。受験者数は新卒の受験者と既卒の受験者の合計(総数)で1432人、合格者数1213人、合格率は84.7%と、この10年間の国家試験合格率の平均値85.1%とほぼ同じになっている。アマ指師は1992(平成4)年度の1回目の試験から80%以上の高合格率をキープしている。

アマ指師の養成校の教員は、「今回は前回よりも若干難しくなっていますが、前回は非常に難易度が低かったので、例年並みの難易度に戻りましたね。基本を押さえておけば解ける問題がほとんどでした。一昨年から機能訓練指導員として勤務できるようになったため、リハビリの問題が増えました。マッサージ師にリハビリも担ってもらおうと厚労省は考えているのかも知れませんが」と語る。

第28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	19	17	89.5
筑波技術大学附属視覚特別支援学校	9	7	77.8
北海道札幌視覚支援学校	8	8	100.0
埼玉県立特別支援学校埼玉一学園	12	5	41.7
東京都立文京盲学校	12	10	83.3
神奈川県立平塚盲学校	8	6	75.0
横浜市立盲特別支援学校	7	5	71.4
愛知県立名古屋盲学校	8	4	50.0
大阪府立大阪南視覚支援学校	7	7	100.0
大阪府立大阪北視覚支援学校	7	5	71.4
岡山県立岡山盲学校	7	5	71.4
愛媛県立松山盲学校	7	6	85.7
長崎県立盲学校	8	5	62.5
沖縄県立沖縄盲学校	8	4	50.0
福岡県立福岡高等視覚特別支援学校	9	2	22.2
赤門鍼灸柔整専門学校	49	40	81.6
国立障害者リハビリテーションセンター	19	8	42.1
東京医療専門学校	57	55	96.5
東洋鍼灸専門学校	60	56	93.3
ヘレン・ケラー学院	9	3	33.3
東京医療福祉専門学校	39	35	89.7
東京衛生学園専門学校	49	48	98.0
日本鍼灸理療専門学校	131	119	90.8
長生学園	96	71	74.0
日本指圧専門学校	90	72	80.0
国際鍼灸専門学校	41	40	97.6
湘南医療福祉専門学校	16	14	87.5
神奈川衛生学園専門学校	42	39	92.9
東海医療学園専門学校	24	21	87.5
呉竹鍼灸柔整専門学校	68	68	100.0
専門学校名古屋鍼灸学校	30	30	100.0
中和医療専門学校	78	69	88.5
京都仏眼鍼灸理療専門学校	31	28	90.3
京都府立視力障害者福祉センター	7	3	42.9
大阪行岡医療専門学校長柄校	49	41	83.7
関西医療学園専門学校	33	32	97.0
四国医療専門学校	26	26	100.0
福岡視力障害センター	11	6	54.5
鹿児島鍼灸専門学校	17	17	100.0
呉竹医療専門学校	61	59	96.7

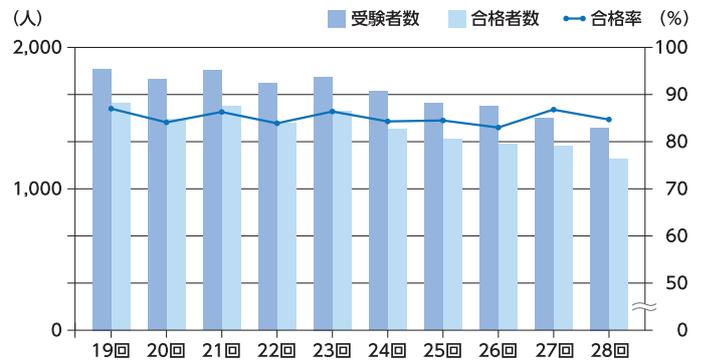
※受験者数7人以上の養成校を掲載

はり師の受験参加校は164校で昨年と同数。受験者数4431人、合格者数3263人、合格率は73.6%と前回の合格率よりも2.8%低下した。前回比受験者数は430人、合格者数449人の減少。

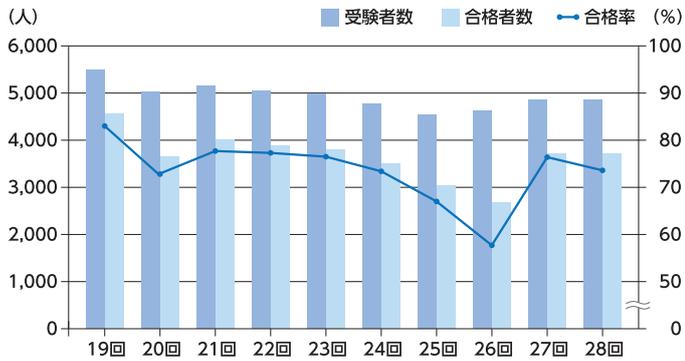
きゅう師の受験参加校も164校で昨年と同数となっている。受験者数4308人、合格者数3201人、合格率74.3%と昨年よりも若干低下したものの、はり師同様70%台の合格率を維持している。前回比受験者数は347人、合格者数455人減少。

今回の合格率については、きゅう師の教員は、「今年のはり・きゅうは前回の合格率よりも若干低下しましたが、解剖

■ 第19回～第28回 あマ指師国家試験合格率推移



第19回～第28回 はり師国家試験合格率推移



学も衛生学も前回並みの難易度、全体的に見ても難しくはなかったですね。ただ、きつちりと理解している学生は解けるのですが、理解が中途半端な学生にとっては引っかけ問題もありました。来年から問題数が20問増え180問になるので、今年是不合格者を減らそうとしたのではないかと考えるほど難易度は低いのです。最近の傾向としてこの数年、問題に教科外のリハビリ系の問題が出ています。鍼灸師にもリハビリや認知症の知識が求められる時代がきているのかなと思いますね。来年から新カリキュラムを勉強してきた学生が受験します。来年の問題はどのように変わるか見当もつかず学生も我々も恐怖です」。

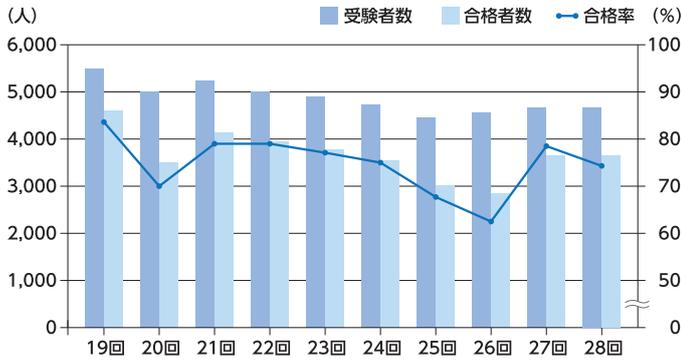
第28回はり師国家試験学校別合格状況

学校名	総数		
	受験者数	合格者数	合格率 (%)
筑波技術大学	19	14	73.7
明治国際医療大学	63	43	68.3
関西医療大学	41	27	65.9
帝京平成大学	77	54	70.1
鈴鹿医療科学大学	25	20	80.0
森ノ宮医療大学	63	48	76.2
東京有明医療大学	24	20	83.3
常葉大学	27	8	29.6
九州看護福祉大学	48	21	43.8
宝塚医療大学	25	16	64.0
北海道鍼灸専門学校	57	44	77.2
赤門鍼灸柔整専門学校	71	45	63.4
国立障害者リハビリテーションセンター	19	5	26.3
東京医療専門学校	119	107	89.9
東洋鍼灸専門学校	133	108	81.2
東京医療福祉専門学校	69	57	82.6
東京衛生学園専門学校	51	48	94.1
日本鍼灸理療専門学校	197	149	75.6
国際鍼灸専門学校	47	32	68.1
関東鍼灸専門学校	35	20	57.1
湘南医療福祉専門学校	35	24	68.6
神奈川衛生学園専門学校	54	36	66.7
東海医療学園専門学校	30	22	73.3
呉竹鍼灸柔整専門学校	100	93	93.0
専門学校名古屋鍼灸学校	30	28	93.3
中和医療専門学校	109	79	72.5
京都仏眼鍼灸理療専門学校	20	14	70.0
大阪行岡医療専門学校長柄校	71	46	64.8
明治東洋医学院専門学校	104	72	69.2
関西医療学園専門学校	103	68	66.0
森ノ宮医療学園専門学校	104	68	65.4
四国医療専門学校	64	53	82.8
鹿児島鍼灸専門学校	24	17	70.8
了徳寺学園医療専門学校	41	37	90.2
神戸東洋医療学院	36	29	80.6
福岡医療専門学校	49	49	100.0
札幌青葉鍼灸柔整専門学校	29	23	79.3
中央医療学園専門学校	28	19	67.9
専門学校浜松医療学院	29	23	79.3
兵庫鍼灸専門学校	16	12	75.0
IGL 医療福祉専門学校	18	15	83.3
北海道メディカル・スポーツ専門学校	41	27	65.9

学校名	総数		
	受験者数	合格者数	合格率 (%)
福島医療専門学校	25	24	96.0
日本健康医療専門学校	44	42	95.5
日本工学院八王子専門学校	28	23	82.1
日本医学柔整鍼灸専門学校	136	94	69.1
東京メディカル・スポーツ専門学校	44	40	90.9
国際東洋医療学院	62	33	53.2
東洋医療専門学校	55	45	81.8
履正社医療スポーツ専門学校	50	33	66.0
平成医療学園専門学校	54	48	88.9
朝日医療大学校	50	28	56.0
岐阜保健大学医療専門学校	16	9	56.3
大阪医療技術学園専門学校	46	22	47.8
神戸医療福祉専門学校中央校	21	17	81.0
福岡天神医療リハビリ専門学校	37	26	70.3
九州医療専門学校	18	17	94.4
新宿医療専門学校	39	31	79.5
国際メディカル専門学校	15	8	53.3
名古屋平成看護医療専門学校	39	31	79.5
福岡医健・スポーツ専門学校	54	39	72.2
横浜医療専門学校	43	27	62.8
信州スポーツ医療福祉専門学校	30	19	63.3
京都医健専門学校	60	56	93.3
盛岡医療福祉専門学校	45	27	60.0
育英メディカル専門学校	20	20	100.0
大分医学技術専門学校	21	8	38.1
神奈川柔整鍼灸専門学校	16	14	87.5
大阪ハイテクノロジー専門学校	45	28	62.2
お茶の水はりきゅう専門学校	35	29	82.9
専門学校名古屋医専	35	25	71.4
朝日医療専門学校広島校	37	32	86.5
こころ医療福祉専門学校	34	26	76.5
呉竹医療専門学校	104	85	81.7
アルファ医療福祉専門学校	19	10	52.6
静岡医療学園専門学校	26	24	92.3
専門学校大阪医専	19	16	84.2
河原医療福祉専門学校	38	31	81.6
中野健康医療専門学校	33	29	87.9
九州医療スポーツ専門学校	63	52	82.5
近畿医療専門学校	59	50	84.7
専門学校沖繩統合医療学院	35	29	82.9
名古屋医健スポーツ専門学校	23	22	95.7
札幌スポーツアンドメディカル専門学校	34	23	67.6

※受験者数15人以上の大学および養成校を掲載

第19回～第28回 きゅう師国家試験合格率推移



第28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	19	14	73.7
明治国際医療大学	59	41	69.5
関西医療大学	40	27	67.5
帝京平成大学	72	53	73.6
鈴鹿医療科学大学	24	19	79.2
森ノ宮医療大学	62	46	74.2
東京有明医療大学	24	20	83.3
常葉大学	27	7	25.9
九州看護福祉大学	47	21	44.7
宝塚医療大学	24	17	70.8
北海道鍼灸専門学校	54	44	81.5
赤門鍼灸柔整専門学校	69	43	62.3
国立障害者リハビリテーションセンター	17	5	29.4
東京医療専門学校	117	107	91.5
東洋鍼灸専門学校	131	107	81.7
東京医療福祉専門学校	69	56	81.2
東京衛生学園専門学校	50	48	96.0
日本鍼灸理療専門学校	194	145	74.7
国際鍼灸専門学校	46	32	69.6
関東鍼灸専門学校	34	19	55.9
湘南医療福祉専門学校	34	24	70.6
神奈川衛生学園専門学校	53	36	67.9
東海医療学園専門学校	29	20	69.0
呉竹鍼灸柔整専門学校	100	91	91.0
専門学校名古屋鍼灸学校	30	28	93.3
中和医療専門学校	108	77	71.3
京都仏眼鍼灸理療専門学校	18	14	77.8
大阪行岡医療専門学校長柄校	67	43	64.2
明治東洋医学院専門学校	101	71	70.3
関西医療学園専門学校	100	67	67.0
森ノ宮医療学園専門学校	100	67	67.0
四国医療専門学校	61	49	80.3
鹿児島鍼灸専門学校	23	16	69.6
了徳寺学園医療専門学校	42	37	88.1
神戸東洋医療学院	34	28	82.4
福岡医療専門学校	49	49	100.0
札幌青葉鍼灸柔整専門学校	29	24	82.8
中央医療学園専門学校	28	18	64.3
専門学校浜松医療学院	29	23	79.3
兵庫鍼灸専門学校	15	12	80.0
IGL 医療福祉専門学校	17	15	88.2

学校名	総数		
	受験者数	合格者数	合格率 (%)
北海道メディカル・スポーツ専門学校	40	24	60.0
福島医療専門学校	25	24	96.0
日本健康医療専門学校	43	41	95.3
日本工学院八王子専門学校	27	24	88.9
日本医学柔整鍼灸専門学校	132	92	69.7
東京メディカル・スポーツ専門学校	43	39	90.7
国際東洋医療学院	60	32	53.3
東洋医療専門学校	52	45	86.5
履正社医療スポーツ専門学校	46	33	71.7
平成医療学園専門学校	53	48	90.6
朝日医療大学校	49	31	63.3
大阪医療技術学園専門学校	40	20	50.0
神戸医療福祉専門学校中央校	21	17	81.0
福岡天神医療リハビリ専門学校	37	26	70.3
九州医療専門学校	18	17	94.4
新宿医療専門学校	37	31	83.8
名古屋平成看護医療専門学校	39	29	74.4
福岡医健・スポーツ専門学校	53	40	75.5
横浜医療専門学校	40	25	62.5
信州スポーツ医療福祉専門学校	27	18	66.7
京都医健専門学校	59	54	91.5
盛岡医療福祉専門学校	44	27	61.4
育英メディカル専門学校	20	20	100.0
大分医学技術専門学校	20	9	45.0
神奈川柔整鍼灸専門学校	16	14	87.5
大阪ハイテクノロジー専門学校	43	26	60.5
お茶の水はりきゅう専門学校	35	29	82.9
専門学校名古屋医専	34	25	73.5
朝日医療専門学校広島校	35	31	88.6
こころ医療福祉専門学校	36	28	77.8
呉竹医療専門学校	103	85	82.5
アルファ医療福祉専門学校	18	10	55.6
静岡医療学園専門学校	26	23	88.5
専門学校大阪医専	18	15	83.3
河原医療福祉専門学校	37	29	78.4
中野健康医療専門学校	33	29	87.9
九州医療スポーツ専門学校	60	51	85.0
近畿医療専門学校	57	47	82.5
専門学校沖縄統合医療学院	34	29	85.3
名古屋医健スポーツ専門学校	23	22	95.7
札幌スポーツアンドメディカル専門学校	34	22	64.7

※受験者数15人以上の大学および養成校を掲載

■ 柔道整復師

受験者総数
5,270人
合格者数
3,401人
合格率
64.5%

柔道整復師の合格率は前回よりも1.3%低下した。

受験者数は5,270人、合格者数3,401人。合格率は64.5%。受験に参加した学校は大学が17校で前回と同数だったが専門学校などの養成校は103校と1校減少した。受験者数は昨年よりも894人減少し、2007年以来13年ぶりに5千人台となった。合格者数も653人減少した。新卒者の合格率は84.8%で前回よりも1.3ポイント低下した。既卒者の合格率は16.5%で前回よりも9.8ポイントと低下が激しい。8割以上の正解がなければ合格できない必修問題が30問から50問へ増加したことの影響があったのだろうか。

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71.2%、専門学校・養成校の合格率は63.3%で大学の合格率が7.9ポイント高い。

学校関係者は今回の試験について、「難易度はおおよそ例年通りでした。必修問題が今回から20問増えましたが、増えたことが直接合格率に影響はしなかったと考えています。新卒者の合格率については高い水準であったと思います。来年から新カリキュラムで勉強してきた学生が受験します。次回以降の試験は新カリキュラムで新たに追加された科目や新

学校名	総数		
	受験者数	合格者数	合格率(%)
平成医療学園専門学校	78	41	52.6
国際東洋医療学院	62	24	38.7
履正社医療スポーツ専門学校	57	22	38.6
西日本柔道整復専門学校	4	0	0.0
大阪ハイテクノロジー専門学校	102	44	43.1
東洋医療専門学校	108	80	74.1
関西健康科学専門学校	125	70	56.0
朝日医療大学校	73	43	58.9
朝日医療専門学校広島校	55	25	45.5
IGL 医療福祉専門学校	30	18	60.0
四国医療専門学校	54	28	51.9
福岡医療専門学校	84	84	100.0
福岡医健・スポーツ専門学校	84	29	34.5
福岡天神医療リハビリ専門学校	18	14	77.8
大分医学技術専門学校	22	13	59.1
今村学園ライセンスアカデミー	16	13	81.3
鹿児島第一医療リハビリ専門学校	20	19	95.0
専門学校琉球リハビリテーション学院	19	13	68.4
仙台医健・スポーツ&こども専門学校	59	40	67.8
東海医療科学専門学校	19	9	47.4
名古屋平成看護医療専門学校	21	18	85.7
こころ医療福祉専門学校	42	22	52.4
専門学校沖縄総合医療学院	60	44	73.3
専門学校中央医療健康大学校	54	27	50.0
名古屋医専	48	26	54.2
大阪府柔道整復師会専門学校	8	7	87.5
近畿医療専門学校	81	35	43.2
兵庫柔整専門学校	9	1	11.1
MSH 医療専門学校	12	10	83.3
河原医療福祉専門学校	53	26	49.1
九州医療スポーツ専門学校	102	85	83.3
長崎医療こども専門学校	16	13	81.3
呉竹医療専門学校	69	45	65.2
アルファ医療福祉専門学校	29	20	69.0
首都医校	20	17	85.0
新潟柔整専門学校	99	60	60.6
大阪医専	11	9	81.8
九州医療専門学校	35	17	48.6
東京医療福祉専門学校	24	19	79.2
臨床福祉専門学校	24	3	12.5
名古屋医健スポーツ専門学校	35	21	60.0
こころ医療福祉専門学校 佐世保校	17	9	52.9
札幌スポーツアンドメディカル専門学校	37	22	59.5
SOLA 沖縄保健医療工学院	19	17	89.5
八戸保健医療専門学校	15	8	53.3
合計	5,270	3,401	64.5

※青字の校名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(%)
育英メディカル専門学校	44	44	100.0
さいたま柔整専門学校	57	55	96.5
大川学園医療福祉専門学校	25	21	84.0
大宮医療専門学校	32	16	50.0
東京柔道整復専門学校	154	149	96.8
東京医療専門学校	41	34	82.9
日本柔道整復専門学校	75	55	73.3
大東医学技術専門学校	1	0	0.0
帝京医学技術専門学校	3	0	0.0
日本体育大学医療専門学校	36	18	50.0
了徳寺学園医療専門学校	59	37	62.7
日本総合医療専門学校	40	23	57.5
中央医療学園専門学校	48	21	43.8
東京メディカル・スポーツ専門学校	73	45	61.6
日本医療ビジネス大学校	8	1	12.5
日本健康医療専門学校	67	56	83.6
日本工学院八王子専門学校	56	31	55.4
日本医学柔整鍼灸専門学校	89	51	57.3
関東柔道整復専門学校	49	20	40.8
山野医療専門学校	23	7	30.4
北豊島医療専門学校	12	9	75.0
東京医学柔整専門学校	3	1	33.3
新宿医療専門学校	57	47	82.5
呉竹鍼灸柔整専門学校	79	48	60.8
神奈川柔整鍼灸専門学校	30	29	96.7
横浜医療専門学校	76	44	57.9
信州スポーツ医療福祉専門学校	47	34	72.3
長野救命医療専門学校	13	8	61.5
北信越柔整専門学校	25	23	92.0
岐阜保健大学医療専門学校	17	7	41.2
専門学校浜松医療学院	44	33	75.0
静岡医療学園専門学校	53	48	90.6
専門学校白寿医療学院	22	20	90.9
常葉学園医療専門学校	1	0	0.0
米田柔整専門学校	66	59	89.4
中和医療専門学校	49	29	59.2
保育・介護・ビジネス名古屋専門学校	1	0	0.0
ルネス紅葉スポーツ柔整専門学校	34	17	50.0
京都衛生専門学校	3	0	0.0
京都仏眼医療専門学校	15	1	6.7
京都医健専門学校	91	76	83.5
大阪行岡医療専門学校長柄校	34	14	41.2
関西医療学園専門学校	58	20	34.5
明治東洋医学院専門学校	62	36	58.1
森ノ宮医療学園専門学校	99	40	40.4
アムス柔道整復師養成学院	8	1	12.5

出題基準で追加された内容からの出題が多くなるのが予想されます。しかし、カリキュラムや出題基準が変わっても、これまでと変わらない重要箇所があります。その重要箇所の問題を確実に正答し、取りこぼさないような対策を講じれば合格を勝ち取れることはできると思われます。」



今回あはき師、柔整師の既卒の合格率が前回よりも低下した背景を学校関係者は「学校によってですが、入学定員を満たすためスポーツなどの特待生を入学させるケースが増加しています。特待生はもともと勉強が好きではない学生が多いので不合格となる傾向があります。不合格になる者は当然働き始めますが、働き始めると試験に備えてのある程度の緊張感、危機感を感じる環境での勉強ができません。また、実技内容などは認定実技審査や実技授業で頭と体の両方で身につけていける在校生に比べて不利になります。学校もそういう既卒者にはほとんど手を差し延べませんので、ますます既卒者の合格率が低下するのではないかと懸念しています。」

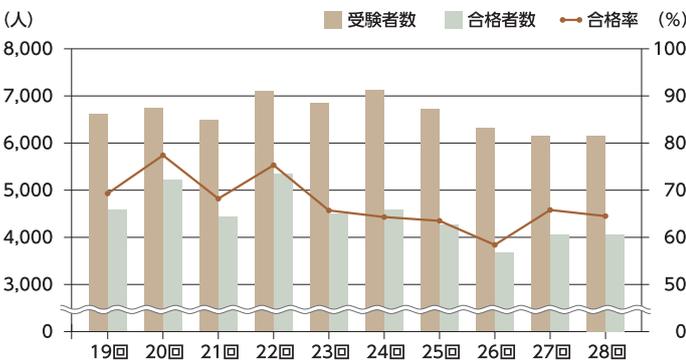
第28回柔道整復師国家試験学校別合格者状況

学校名	総数		
	受験者数	合格者数	合格率(%)
帝京平成大ヒューマンケア学部	82	73	89.0
明治鍼灸大学医療技術短期学部	1	0	0.0
明治国際医療大学	44	30	68.2
了徳寺大学	63	57	90.5
帝京短期大学	63	43	68.3
帝京大学	62	46	74.2
帝京平成大健康医療スポーツ学部	57	53	93.0
関西医療大学	46	29	63.0
東京有明医療大学	39	26	66.7
帝京科学大学医療科学部柔道整復学科	31	17	54.8
帝京科学大学医療科学部東京柔道整復学科	72	52	72.2
常葉大学	32	12	37.5
宝塚医療大学	42	15	35.7
環太平洋大学	57	44	77.2
東亜大学	17	7	41.2
上武大学	31	20	64.5
日本体育大学	67	50	74.6
大阪南視覚支援学校	8	5	62.5
北海道柔道整復専門学校	42	33	78.6
日本工学院北海道専門学校	14	6	42.9
北海道メディカル・スポーツ専門学校	38	21	55.3
札幌青葉鍼灸柔整専門学校	61	29	47.5
盛岡医療福祉専門学校	68	46	67.6
赤門鍼灸柔整専門学校	36	22	61.1
仙台接骨医療専門学校	57	43	75.4
東日本医療専門学校	49	28	57.1
福島医療専門学校	54	35	64.8
郡山健康科学専門学校	14	11	78.6
前橋東洋医学専門学校	15	10	66.7

つている。来年からは学校関係者が言うように既卒者が習ったことない新問題が出る可能性が高い。不合格者は永続的に受験できるというが、合格するのは険しい壁を越えなければならぬ。養成校もいかに不合格者を出さないかが生き残るための課題だ。

近年の国試合格者の推移を見ると受験者数の低下傾向が見られる。少子高齢化はもちろん、治療院の過当競争やマスコミに取り上げられることがある不正問題などで、業界が魅力を減少させたことからくる養成校の定員割れが一因と考えられる。魅力のある業界に立て直すことが今一番大きな課題だ。養成校については淘汰が一段と進む。

第19回～第28回 柔道整復師国家試験合格率推移



期間限定教材 「アフターコロナ時代の治療院経営戦略」

リモートワークではない治療院は、コロナショックによって半分はなくなる可能性が出てきた。「選ばれる」ための生き残りサバイバル戦略を指南。

39,000円(税別)

- 1 コロナについて
流動的なこと絶対的なこと
コロナと景気を分けて考える
事業転換
地域封鎖中、地域封鎖後
- 2 時代は大きく変わる
「選ばれる時代」
経済と人の意識
治療院はどうなる
開業はどうなる
財政破綻したら
- 3 封鎖中にすべきこと
国民の低所得化
老人の動向
まだ清潔アピールをしていないの？
エステガイドライン
封鎖中の人々
伝えないと伝わらない
気力体力
これからの縮図
- 4 封鎖後に猛ダッシュするための6つのべきこと
2つの比喩
売上半分とは
経営マーケティングシステムの再構築
すべき見直し
資金について
目標設定を書き替える
●最後に
治療・経営・人間力



PCC治療家塾
2020
入会受付中!!

年間で

たったの
3万円

業界上位2割を目指す個人治療家を支援しています。

注文はこちらから URL : <https://e-pcc.jp> もしくは **PCC治療家塾** 検索

人材を人財に変える教育術

第33回「礼儀・礼節に国境はない」



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16年を迎
えた。その卒業生は2300人を超える。

こんにちは。

今年の春は新型コロナウイルスの影響もあり、企業も新入社員も不安を抱えて新年度を迎えていらっしゃると思います。日本のみならず世界中が大変な状況ですが、ここをどう乗り切るか！ 私たち経営者の在り方、こんなときだからこそ何をすればいいのか、冷静に判断し、行動していきたいものですね。

形にしてはじめて人に伝わるもの

今回は新・社会人の皆さんにお伝えしている大事なことを、「礼儀・礼節」についてお話ししたいと思います。

例えば熱意って、どうやって人に伝えますか？ 熱意はそもそも

カタチのないもので実態もないし抽象的なものですね。「人に伝えるには形にしなければ伝わらない。形にしてはじめて人に伝わるもの」ということを、教育研修会社で仕事をするようになってから教えてもらいました。確かにそうだなと納得しました。

礼儀・礼節を形にする

私自身、人財育成で最も大切にする礼儀・礼節についても同じことがいえます。ときどき「人間は見た目や格好じゃない、中身だ！」と形をおろそかにされる方がいます。間違いではありませんが、人は見た目でしか最初は判断できません。パッとみた瞬間、人は見た目で快・不快を感じ、そこからなんと

なくの印象で、人の善し悪しや好き嫌いまで判断してしまうものです。見た目と人柄、人間性を一緒にみてしまいます。

中身を知ってもらうためには、礼儀・礼節を形にして、相手に魅せるということが必要です。相手を尊重し思いやる気持ちがあっても、形に表わさなければ伝わらないものです。私自身の経験ですが、子どもの頃、商売をしていた両親からこんなことを口酸っぱく言われました。

「あいさつをしすぎて怒る人はおれへん。人にあいさつされてから返すのではなく、自分から進んでいいや」

ここに理屈などありません。子どもの頃ですから意味も分からずやったものです。それを毎回くり返していたら周囲の大人が喜び、ほめてくれることを知り、やがてそれが大事なことでと理解できるようになったのです。まさに礼儀とは、躰とは、そういうものだと思うのです。

「愛される人財」

2011年、中国の上海。

初めての海外講演で、ロールプレイを交えながら、礼儀の重要性や印象力についてお話しさせていただきました。ありがとうございました。多くの中国の方と一緒に仕事をしている日本の方が共感してくださりました。ここで感じたのは、「礼儀・礼節に国境はない」ということでした。

言葉が通じなくても大事なことは伝わる。なぜ伝わったのか？ それは礼儀・礼節を形にしてロールプレイを行ったから。理解してもらえないように、伝わるようにとただひたすら一生懸命お話ししたから。

礼儀正しさを身につければ敵をつくらない。礼儀をわきまえたふるまいができる人は、やさしさや思いやりを世界中の人に伝えられる。

「生きる力」を身につけた人は、まさに「愛される人財」といえるのではないのでしょうか。不安が続く中ですが、こんなときこそ礼儀・礼節を相手のために魅せていきたいものですね。



日本手技療法協会・整体師会 認定指導員募集

整体師養成講座の 指導員に なってください。



営業時間外の有効利用でビジネスチャンス！

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得 **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。

ご提案
メリット
その3

教材は20年間以上研究した **実践的テキスト**

教材、カリキュラムが用意され、受講生の募集、講座の料金設定方法などのノウハウも提供。小規模な院でも小規模な養成講座からスタートしたい院でも容易に開講が可能です。

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取り、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。

日本手技療法協会・整体師会は、バランス整体の普及を通じ、健康社会への貢献を目的としています。整体の技能や知識を日常生活に活かすためのプログラム、さらに、整体のプロフェッショナルとして開業を目指す方のための教育プログラムを研究・実践し、全国に数多くの優秀な卒業生を送り出しています。



詳しくはコチラ！

日本手技療法協会・整体師会

<http://www.e-shugi.jp/seitaishikai/>

神田事務所

〒101-0063 東京都千代田区神田淡路町 1-1-1 KA111ビル

TEL:03-3255-0774

Japan Therapist Association

岩崎由純の

『読む癒し』

第38回



岩崎由純

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。留学時からベップトーク（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。現在は主にベップトークの普及活動を行いながら、ストレッチボールやテーピングなどの指導もしている。

「エンジェル・エンジェル」

サロンド・エンジェル・エンジェルの桜華純子さんには、前号で紹介した大山峻護さんが主催されたお食事会で初めてお会いしました。13歳で秋田から上京されそのまま芸能界入り、歌手としても活躍されていた純子さんは今も驚くほど美しく輝いておられます。お話を伺って感涙してしまいました。

大山さんと純子さんのお二人は、2020年になったばかりの頃、一般社団法人You・Doを立ち上げられています。もともとアスリートで種目や年齢の枠を超えた「人つなぎ」をされていた大山さんの「アスリートと障害のある子どもたちとの架け橋になりたい」という思いと、児童養護施設などでボランティア活動を10年以上続けておられる純子さんが、その二つの世界をつなぐために立ち上げた団体です。

純子さんが続けておられる主な活動の中に児童養護施設にいる子どもたちへのクリスマスプレゼントがあります。毎年、子どもたちが希望するプレゼントを届け、昨年はたくさんの方々にご協力いただき、700人以上の子どもにプレゼントをしたそうです。さらに、立ち上げた団体の活動によってさまざまな種目の

トップアスリートを目の前にしたときの子どもたちは瞳を輝かせるでしょう。想像しただけでもワクワクします。

「なんて素敵なお活動！ 何がきっかけでそんな思いとなり、実際に行動を起こすエネルギーになるのだろう？」と頭が下がる思いがしたのですがそれだけではありません。今も多くの仲間たちと、東日本大震災の復興支援のための募金活動もしているそうです。この原稿を書いている3月も新型コロナウイルスの関連の自粛ムードが広がる中、新宿の駅前に赤いTシャツを着たボランティアの皆さんの中に純子さんの姿がありました。もちろん、大山さんも。あの日から9年経ってもまだまだ困っている人たちがいる。一人一人の力は小さくても、皆が力を合わせれば大きな力になるはず。街頭に立って呼びかけ、集まった募金はもちろん、全額を復興支援のために寄付したそうです。

困っているからこそ、助け合う。誰かの笑顔を取り戻すために。人は一人では生きてはいけないのだから、「お互いさま」の精神で支え合うこと。純子さんは、「足る」を知るとは心の豊かさだと思えます。私は人の笑顔を見るのが幸せ。幸せの循環を起こ

「すことが私の使命なんです」と笑顔でさらっとおっしゃいました。凄く！凄過ぎる！「その思いの原点は、どこにあるんですか？」と尋ねました。

「きつかけ…。子どもの頃にテレビで観た映像です。不衛生な環境の中で栄養失調が原因なのか、お腹が大きく膨らんだ小さな子どもたちが目もうつろで悲しそうにしている。あれが衝撃だったんです。将来自立したら、絶対に力になりたいって思っただけです」。確かにそんな写真を見たことがあります。純子さんは、小学校時代に見たその映像を大人になっても覚えていて、中学2年生で親元を離れて芸能界に入って活躍、事業を立ち上げて成功者になつてからその思いを胸にボランティア活動を始めたのです。

それだけでも凄いのには…。つい先日、ケニアのナイロビにあるキベラスラムに行ってきたそうです。アフリカで最大級のキベラスラムには、推定100万人の貧しい人が暮らしています。

純子さんは、この5年の間に8回もケニアに行き、一人でも多くの人が笑顔で暮らせる未来を描いて活動を続けています。先日、歌手だった純子さんたちが、スラムに住む数百人の子どもたちと一緒に歌っている姿がfacebook上にアップされていました。たくさんの子どもたちの笑顔に、見ているこちらも笑顔になつてしまうような素敵な映像にただただ感激。日本から来たきれいなお姉さんに笑顔で寄り添っている男の子は、本当に幸せそうです。

「今でも戦争に駆り出される子どもたちがいるんです。足に鎖をつけられた子どもたちがカカオの収穫をしている所もあるんです。貧困が児童労働を生み、子どもたちの笑顔がなくなっている地域があります。私たちはフェアトレードの認知を高めるだけでなく、世界中の子どもたちの夢を支えたいんです」と、語る純子さんの後ろに、アウレオラ（光輪）が見えたような気がしました。

「きつとあなたは天使です」口に出して言っていました。

すると純子さん「岩崎さん、実はスラムで会った子どもたちの方が、今の日本の子どもたちよりも、目がキラキラしているんですよ。医者になるんだ！人を助けるんだ！家族を支えるんだ！って夢を語る時、みんな自分の可能性を信じています。自分にはいつか羽ばたく翼があることを信じているのです」と、教えて下さいました。日本の子どもたちの方が、現実的になりすぎて、勝手に自分の限界を決めつけ、自分の羽の存在（可能性）を信じていないのかも知れませぬ。

縄文時代の日本人は、譲り合いの精神を持ち、お互いを思いやり支え合い助け合っていたと言われていました。そのマインドが、スラムの子どもたちの中にあることに気づいたそうです。ケニアで3歳の男の子に、道を譲られたとき、純子さんも感激しました。「一人では餓死しない」と言われるのは、彼らは、手にしたものがどんなに少なくても必ず分かち合うから。そこに人の本来あるべき姿があるように思われたそうです。それが「支えるつもりが、教えられたこと」。

「私は全ての人が笑顔になれるような世の中にしたいんです」と穏やかな笑顔で語る純子さん。感激のあまり「あなたは、やっぱりエンジェルです」と言うと「私のサロンの名前にエンジェルが二つ入っているのは、私もエンジェル、そしてあなたもエンジェルという思いからなんです！すべての人が自分にかない羽を持っているんです」と教えて下さいました。純子さんに会った全ての人が、そして、この話を知った全ての人がエンジェルになると、あつという間に思いが伝わり、世界は笑顔で溢れますね。

きつと彼女は、今日もどこかで笑顔の輪を広げています。エンジェルですから。

一般社団法人 You-Do <http://you-do.spo-sta.com/>

私は人の笑顔を見るのが幸せ。
幸せの循環を起こすことが私の使命なんです。

桜華純子



徒手医学 基礎講座

Vol.16 不活動に起因する 筋量減少

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
桑島 悠輔

ひーりんぐマガジンをご購読の先生方、こんにちは！ 前号の圧迫骨折はご理解いただけましたでしょうか？ 遭遇する率も非常に高く困っている患者様がたくさんいるのでしっかりと知識、技術を身につけ今後の臨床に使っていただけると幸いです。今号では続きの「テスト法～治療」をお伝えするつもりでしたが、連日テレビやネットで新型コロナウイルスのニュースが流れ外出を控える人が増えているようですので、マスコミに過剰に反応して外出を控えると別の原因で寿命が縮む、という話にエビデンスを絡めて書いていきたいと思えます。

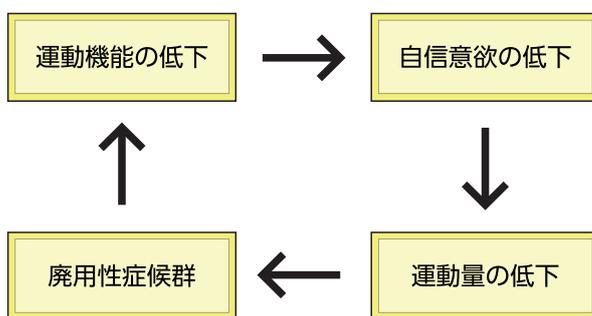
高齢者の患者様は何かと理由をつけて運動を嫌がります。夏は「暑いから涼しくなったら歩きます」といい、冬は「寒くて外に出られないから春になったら散歩しようかしら」という無限ループになって気が付くと何年も経っています。コロナウイルス騒ぎで自宅から何週間も出ないと何が起こるのでしょうか？

人間の不活動からくる身体の不調は今から60年も前にハンス・クラウス先生とヴィルヘルム・ラブ先生によって【運動不足病】と命名されました。運動不足は動脈硬化やメタボ、生活習慣病などを引き起こし生活の質を落とします。

私たちの職種に直接関係するのが廃用性に起こる筋力、筋量の低下で、下の図のような負のサイクルが起こります(図1)。

また、運動器だけではなく転倒への恐怖心から外出を控え、活動性低下から食欲不振や睡眠障害により睡眠薬に依存するなどが考えられます。逆に活動性が上げれば疲れてお腹がすき、夜眠くなって寝られるといった好循環のサイクルに入ることが可能になります。

図 1 廃用性症候群への筋力、筋量の低下サイクル



骨と筋の廃用性萎縮は研究され対処法も分かっています。患者様をいかに励まし、楽しく運動してもらうのが大切です。萎縮のエビデンスは次の通りです。

①半年間健康な若い男性をベッドで安静にさせたら血中、尿中、糞便のカルシウム濃度が上昇した。

(Hulley SB, et al., "The effect of supplemental oral phosphate on the bone mineral changes during prolonged bed rest," *J Clin Invest.* 1971 Dec; 50 (12) : 2506-2518. doi: 10.1172/JCI106751)

歩行後、血中ミネラルバランスは1カ月で正常化し、骨密度は10～20週で正常化した。

リン酸カルシウムのサプリメント(1327 mg P /day)を投与してみたら安静時の尿中カルシウムは完全に防いだが骨密度低下は防げなかった。

結論①：カルシウム剤は飲んだだけでは骨粗鬆症を止めることはできない。

②医学書院の『標準リハビリテーション医学』(津山直一監修, 第2版 2000年)には絶対安静の状態では1週間で10～15%の筋力低下が見られるとされている。

③健康男性15人(平均29.2歳)に5週間ベッド臥床(排泄時のみ起き上がりを許す)を指示し、Cybex IIを用いて筋力を見た。(Gogia et al. 1998)
→足関節底屈が26%、膝伸展19%、膝屈曲・足底屈8%、肘屈曲7%と有意な減少を示し、肘伸展には有意な変化は認められなかった。

④廃用性萎縮は抗重力筋に起こりやすく、遅筋(type 1)線維に多く見られ、遅筋線維の速筋化も見られる。
(後藤勝正ほか「萎縮に伴う筋収縮機能の変容—興奮収縮連関に関わる蛋白質の発現とその制御」『医学のあゆみ』2000; 193: 604.608)

⑤一般的にリハビリテーションの世界では1日のうち最大筋力の20%以下で筋力減少、35%以上で筋力増強するといわれている(表1)。
(Müller EA, "Training muscle strength," *Ergonomics* 1959; 2: 216.222)

表 1 訓練に用いる筋肉(最大筋力の何%か)

筋の状況	<20%	20~35%	>35%
集中訓練後	↓	↓	↑
普通	↓	~	↑
筋萎縮状態	↓	↑	↑

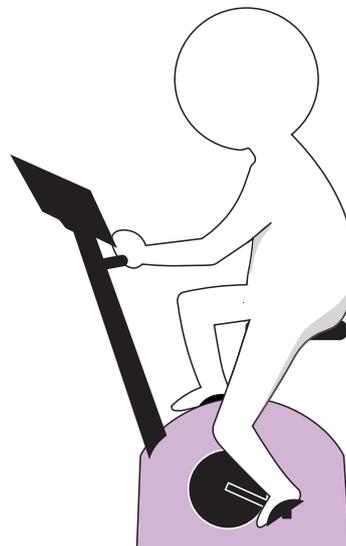
結論②～⑤：家で何もしないでいると筋力低下が確実に起こる。それは抗重力筋に多く見られ筋線維の速筋化が起こる。予防には最大筋力の35%以上の運動が望ましい。

当たり前ですが抗重力筋のバランスが障害されるのでEMSなどで防ぐことはできません。出発前にいくら鍛えても宇宙飛行士の方々は作業終了後、地球に帰還したときに車椅子になってしまうのが分かってきた気がします。地球上に生まれてしまったので死ぬまで重力と戦ってもらいます。

どのくらいの運動強度が適当か？

循環器系の基礎疾患がないのであればカルボネン法で運動強度を決定します。計算法は(220-年齢-安静時心拍数)×運動強度+安静時心拍数=目標心拍数です。60歳の人で安静時心拍数60回、運動強度60%(少しきつい)で行う運動の目標心拍数は(220-60-60)×60%+60=120となり心拍数120を目指します。実際の心拍数の管理はエルゴバイクが良いと思います。心拍数が低かったら一生懸命漕いでもらいます(図2)。

図 2 エルゴメーター付バイクでトレーニング



骨委縮を回避したい

NHKの「ためしてガッテン」や「NHKスペシャル」で放送されたので私たちより患者様の方が詳しく知っているネタですが、踵落としは有効です。骨量の減少が見られる人には著効します。テレビや雑誌はいつも何か足りないのですが、禁忌事項としては脊椎疾患（ヘルニア、狭窄症、すべり症）がある方は禁忌です。徒手医学では踵落下テストという名で症状誘発テストがあります。転倒に対する恐怖心がある人も控えた方が良いでしょう。実際の方法は真っすぐ立って踵を浮かすように伸び上がりストンと踵を落とします。高齢の女性は足関節の背屈が制限されている人が多いので「踵立ち」と「踵落とし」を交互にやってもらってください（図3）。

禁忌事項に当てはまった人は貧乏ゆすりからでも大丈夫です（図4）。健康番組や健康グッズの通販を聞かれたとき、何がどうダメなのかを分かりやすく説明していると、何かあるたびに聞いてきてくれて信用度が上がっていきます。いろいろチェックしてみてください！

図 3 踵落とし

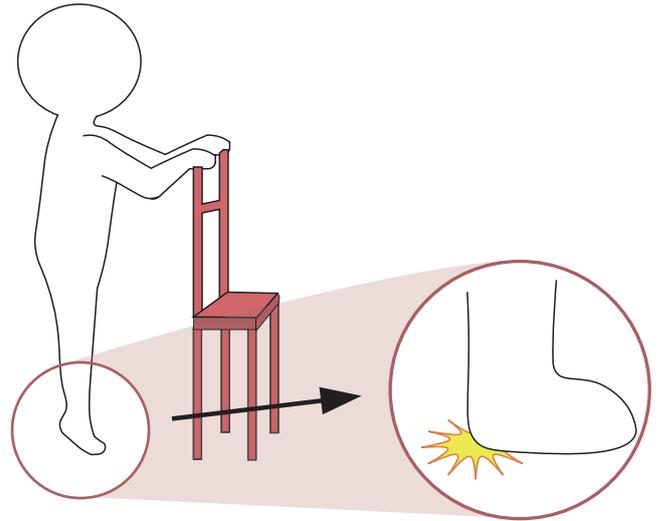
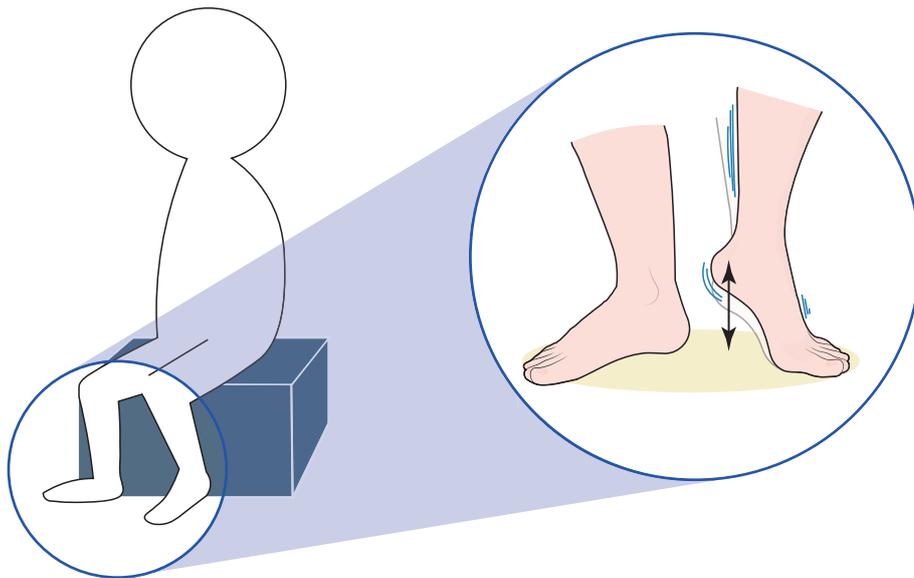


図 4 禁忌事項のある人は貧乏ゆすりから



高齢者の活動性低下はさまざまな機能障害や病気を引き起こし、医療費増大や寿命に直結する重篤な問題が起こります。接骨院や治療院の役目としては一番身近な医療人として不安を和らげ正しい情報を提供することが望まれます。根拠のないデマには振り回されず怪しい文章は論文検索をして正体を暴いてください！

今回は予定していた圧迫骨折第二弾から内容を変更してお伝えしました。次回から続きに戻りますのでよろしくお願いたします。引き続きリクエストや質問は info@ogikubo-rehabili.com までよろしくお願いたします。定期勉強会復活しました。

花谷博幸 (はなたにひろゆき)
PCC治療家塾主宰
PCC治療家塾 <https://www.e-pcc.jp/>



勝ち組治療院のツボ

vol. 62 花谷博幸

この時期は半年後の繁盛の種まきをすることが重要

PCC治療家塾の花谷博幸です。昨今の新型コロナウイルスで世界中がザワザワしています。居酒屋、イベントなどが集まる場所は軒並みクラスター感染の恐れがあるとされ、自粛や中止を余儀なくされています。当会でも3月初旬に会員向けに緊急動画レポートを作成。今、すべき対処と行動を促しました。人はすべきことが見えないと不安になりますが、見えると思心するものです。

今号では2つのことを提案します。1つ目は治療院とはクラスター感染する場所であることを自覚することです。もし国内の治療院のどこかで感染が発表されれば、治療院は全国で一斉に自粛状態になることでしょう。すでにフィットネスクラブ、カラオケ店はそうなっています。ご自身が感染しなくても感染者が来院して他の患者さんに感染すれば、保健所があの防護服を着てあなたの治療院を消毒することになるでしょう。そのため今でも減少している来院数だと思えますが、患者さんに対して「不要不

急「不調」の際には来院しないでほしいと伝える必要があります。当院では何年も前からインフルエンザの流行期間はそのような書面を手渡ししていました。同時に「当院はいつからこんな衛生面での取り組みをしています」ということも書面で伝える必要があります。大事なものはこのコロナ騒動の終息後の繁盛です。今を捨てても将来を大切にすべき時です。最も愚策なのは、この時期に患者さんが減ったからといって、いつものチラシを撒くことです。

2つ目は20年前から提唱していることですが、患者さん一人の治療を終えるたびにベッド周辺のアルコール消毒をすべきということです。胸マット、枕、ベッドシートの顔周り、約8秒で消毒は完了します。今でも多くの治療院のベッドシートは綿生地またはタオル地だと思われれます。それがどれだけ不潔で感染源になる可能性が高いか今回のコロナ騒動で分かったのではないのでしょうか。一人ずつ消毒できるようにベッドシートをキャンプで使う銀

マットシートに切り替えるべきです。たった8秒の手間を惜しんで患者さんからの信用を一気に失うのが今なのです。半年後、全国の治療院のベッドシートが変わっていることを切に希望しています。

最後にこの自粛ムードを一人の努力で切り替えることはできません。終息宣言が出て人々の清潔感は大大きく変わっていることでしょうか。「治療院Ⅱ不潔」という印象を一度でも植え付けたら最後、業界ごと倒れていきます。この自粛時期に来院頻度を増やすことは得策ではありません。すべきは単価を上げる努力です。院内にあるオプション的なものを「せっかくなから来たからね」と言ってもらえるよう提案をしていくべきです。またこの時期に半年後の繁盛の種まきをすることです。適切な環境設定と健全な生活を心がけることから始めてください。

なお、今後の変化は流動的です。この連載原稿は3月5日に書き、私のブログにてアップデートしていくことを付け加えさせていただきます。

訪問マッサージの保険請求もメディックスにおまかせ！

レセプトを印刷して保険請求に必要な書類を添付し、メディックスに送付するだけ！
煩わしい請求書作成、各都道府県独自の請求書作成などは一切不要です！



安心と実績で比べて納得！

メディックスの請求代行 **5** つのポイント

ポイント

1

たてかえ

立替払いサービスで「最短50日後入金」。

通常3～6ヶ月かかる療養費の入金が、レセプトの提出から最短50日で完了！
「売上はあるのに現金がなかなか入ってこない…」そんな資金不足のご不安を解消いたします。
更に！他団体や個人請求からメディックスの立替払いに変更する場合、以前請求した療養費と新たに請求した療養費の入金が重複する「**W入金**」が数ヶ月間続きます。※立替払いサービスには一定の条件がございます。

▼5月からメディックスの立替払いに変更した場合の入金モデル（他団体での入金スパンを5ヶ月で試算）

	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月
他団体での請求額	80万円	80万円						
メディックスでの請求額			80万円	80万円	80万円	80万円	80万円	80万円
他団体からの入金額	80万円(10月請求)	80万円(11月請求)	80万円(12月請求)	80万円(1月請求)	80万円(2月請求)	80万円(3月請求)	80万円(4月請求)	
メディックスからの入金額				80万円(5月請求)	80万円(6月請求)	80万円(7月請求)	80万円(8月請求)	80万円(9月請求)
現金入金額合計	80万円	80万円	80万円	160万円	160万円	160万円	160万円	80万円

ポイント

2

業界最高水準！ 独自の事前審査で返戻のリスクを抑えます。

業界歴30年のなかで蓄積された各保険者ごとのデータを用いてレセプトを1枚1枚審査するから、治療院にとってリスクの高い返戻を最大限に防ぐことが可能です。レセプト仕分けの手間いらずでそのまま送れることも、先生方に人気のポイントです。

ポイント

3

請求や返戻に関して 保険者へ直接交渉！

保険請求のプロが保険者へ直接交渉するから安心！返戻の放置はいたしません。

ポイント

4

最新のクラウド型 レセコンが無料！

アップデートも操作サポートももちろん無料！お困りの際は画面を共有しながら問題の解決をお手伝いいたします。

ポイント

5

独自のWEBシステムで 請求から入金まで一目瞭然！

メディックスオリジナルの入金開示システムで入金管理も楽々！Excelデータに書き出せるから、ご自身に合わせた仕様にカスタマイズも可能です。

計算書開示システム画面

No	項目	金額	合計
(01)	ご提出額	500,000	
(02)	自主審査返戻分	30,000	
(03)	◆自主審査返戻後請求◆		470,000
(04)	入金払請求額	470,000	
(05)	保険入金額	550,000	

開業・経営から請求代行までオールインワンサポート！
訪問マッサージ運営コンサルティングは私たちにお任せください！

デモのご依頼・資料請求・療養費請求代行に関するお問い合わせはこちら

メディックス カスタマーサポート AM10:00～PM6:00 ☎03-3255-0365
(土日祝を除く)

入会に関するお問い合わせはこちら ☎0120-654-678 AM10:00～PM6:00 (土日祝を除く)



**最新クラウド&
 同期機能搭載!**



最新訪問マッサージ用
 クラウドレセコン「レセプロ-R2」
 アールツー

POINT1

充実の帳票出力!

健康保険請求完全対応の帳票出力他、医師、ケアマネージャーへのお礼状出力機能搭載。

患者リスト (患者様保険証確認用)
 1年以上 / 月16回以上施術継続理由 / 状態鑑入書
 同意書 領収書 請求書 お礼状
 施術報告書 訪問予定表 同意書発行依頼書
 同意書期限切れリスト

POINT2

施術開始報告メール機能!

患者様の施術を開始する際にご家族などへ施術開始のご連絡メールを送信することで、安心をお届けできます。



POINT3

同意書期限切れ管理!

同意書の期限が切れる日を事前表示!
 「いつの間にか同意期限が切れている」「あと数日で同意書が切れる」を回避できます。



POINT4

往療距離自動算定!

保険証入力、訪問スケジュールを入力するだけで患者の往療距離を自動算定!
 療養費改定に対応した正確な距離を算定します。



POINT5

安心の専門サポート!

レセコンの使い方から保険請求の疑問まで、各専門知識豊富なスタッフに何度でも聞けるから安心!
 入会後もずっと変わらないサポート力が自慢です。



続・療養費の 請求と支給

第45回

「施術管理者研修」

請求代行会社療養費請求担当:療養太郎(仮名)

令和2年1月15日に厚生労働省が公益財団法人柔道整復研修試験財団に対し、柔道整復師施術管理者要件の一つである施術管理者研修の受講者の選定方法を「優先度の高さを考慮して受講者を決定する仕組みを検討することを願いたい」という事務連絡を出しました。これにより研修試験財団は令和2年4月研修実施分から研修受講者の受け付けを「先着順」から「研修受講の予約申し込み受付後、優先度の高さを考慮して受講者を決定する」に変更しました。

では、施術管理者研修の優先度が高い受講者とはどのような人でしょうか。

1. 昨年の柔整国家試験に合格し、昨年5月31日までに開業予定の特例対象者、施術管理研修特例対象者および施術管理者の死亡による登録または承諾を受ける人
2. 受領委任の取り扱いはまだ行っていないが、すでに保健所に施術所開設届を提出している人で柔道整復師として実務に従事した期間を1年以上有する人
3. すでに開業準備(不動産の売買又は賃貸、設備、機材購入)を行っており、柔道整復師としての実務に従事した期間を1年以上有する人

となっております。つまり施術管理者となっており、特例対象者のどちらかとして研修修了証の写しを後日提出することになっている人や保健所に施術所開設届を提出しているがまだ受領委任の取り扱いの申し込みを行っていない人、すでに開業準備を行っている人、受

領委任の取り扱いの申し込みを予定している人です。特に、施術管理者となっているが研修修了証を提出しないと受領委任の取り扱いが中止になる人や施術管理者が退職して後任の施術管理者が研修受講待ちの状態、その時点で受領委任の取り扱いができていない治療院の後任者は優先的に受講させるといいます。実際に施術管理者が退職して後任の施術管理者となる柔整師が受講定員満杯のため研修を受けられず、受領委任の取り扱いを行えない接骨院が存在します。

このような場合、受領委任の取り扱いはできなくても償還払いはできますが、現実問題として患者自身が償還払いの手続きを行うことはなく、自費で治療を継続するか患者の来院がなくなるかのどちらかになっています。

このような研修試験財団の管理者研修の受講者選定方法の変更を受けて、厚生労働省は3月、4月の研修受講対象者に対して、受領委任の申し出を受け付けるが受付順から優先度順となる旨の通知を出しました。研修希望者は受領委任の届け出を行う際に、申出書類と一緒に「実務経験証明書」と令和3年2月1日までに研修修了証を提出するという確約書を提出することになっています。

この「施術管理者研修」に関して、見切り発車的な要素が散見されます。本来は新たな受講者選定方法を実施する前に研修受講者の優先順位を決め、それ以外の柔道整復師に関しての受講枠をどうするか詳細を決めてから実施すべきだったと思います。

なお、令和2年3月と4月の施術管理者研修は新型コロナウイルス感染拡大防止を考慮し中止となりましたが、再開予定は令和2年6月から12月の間を検討しているとのこと。

はり・きゅう・あん摩マッサージ指圧師(あはき師)については令和3年1月1日より施術管理者要件が変更となります。柔整師施術管理者と同様にあはき師施術管理者になるためには「実務経験」と「施術管理者研修」が要件となります。柔整師と異なる点は「実務経験」が過去に施術管理者の経験があるものは実務経験期間にかかわらず、実務経験を有しているとみなされることです。また、柔整師の実務経験は「受領委任の取り扱いを受けている施術所での勤務」となりますが、あはき師の実務経験は「保健所に届けを出した施術所」となっています。なお、「出張施術所に帯同した期間は実務経験とみなさない」となっており注意が必要です。

「施術管理者研修」の受講については、令和3年1月1日から12月31日の期間に新たに施術管理者となる人は、受領委任の届け出をした日から1年以内が受講期間となります。いずれにしても、柔道整復施術管理者研修で発生した研修を申し込むがいつも満員で受講できないなどの数々の問題をクリアにしてから研修を実施していただきたいと思えます。

受講希望者に起因しない、研修が満員で受講できないことなどでの受領委任取り扱いの中止は、施術所のみならず患者に対しても重大な影響を及ぼします。その辺を十分に念頭に置いた上でさまざまな決定作業をしていただきたいと思えます。

Think Tank 社会保険労務士事務所 シンクタンク岡事務所

全国対応

治療院・接骨院の「ヒト」のことなら、治療院の労務に強い社会保険労務士にお任せください!!

手技療法協会顧問

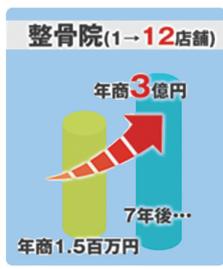
治療院専門

人が定着しない...

就業規則を作りたい...

給与額を見直したい...

社会保険労務士 シンクタンク 岡事務所



医療・福祉の経営本多数!



<p>労務</p> <p>労務相談 助成金相談</p>	<p>社会保険</p> <p>労保・社保 各種手続</p>	<p>給与計算</p> <p>給与計算 代行</p>	<p>契約書</p> <p>契約書 規程作成</p>
<p>全て入って2万円～(規模別・税別)</p>			

サポート実績 500件超!!

お問い合わせはこちら(受付時間)9:00~17:00 土日祝休
03-5227-2777

シンクタンク岡事務所

検索



治療院に強い 社会保険労務士事務所

シンクタンク岡事務所 代表・社会保険労務士 岡 久

スタッフの募集をしてもなかなか集まらない、入ってもすぐ辞めてしまう…など。現在、労働力人口が減っていることもあり、業界全般、人材の確保が大変難しくなっています。前回の経営労務相談室は、労働力の再構築に伴う契約のミックスについて取り上げました。第3回目となる今回は、「人を雇う」です。

どうやって人を集めたらよいか、
どうしたら良い人を
採用できるようになるか。

人材の募集については、求人広告や人材紹介会社がその相談窓口となっていることと思います。人材、集まっていますか？ もし、集まっていないのなら、募集広告の媒体選定や、魅力の打ち出し方ではなく、労働条件に課題があるのかもしれない。弊所は社会保険労務士事務所なので、ご相談も多くは労働法や労務管理、手続や給与計算ですが、最近では人材確保と定着の面から、「労働時間や賃金の見直し」に関するコンサルティングが増えています。そこで今回は、「労働契約と労働条件」について取り上げます。

まず、労働市場の需要と供給のバランスが変わると働く側の意識が変わることは想像に難くないと思います。マーケットが縮小したりし、商圏における人材がだぶついているような状態であれば人材はより取り見取りでモチベーションの高い、より良い人材を選ぶことができます。

一方、人手不足の場合はどうでしょうか。この場合は、需要が多くなることから賃金は高くなり

労働時間は短くなります。これは、成長産業で見られる現象でいわゆる働き手優位な状態です。ところが、この産業が成熟し、業界が飽和状態になるとどうなるでしょうか。今度は人材の争奪戦へと変わります。雇用の流動化が進み、被雇用者はより良い条件の所へと移っていきます。

往々にして人手不足になると事業者は「誰でも良いから採用しちゃえ」となります。ちよつとした問題社員でも教育すれば何とかなるだろうと考え雇ってしまうのです。ただ、このような場合きちんと教育できるなら良いのですが、総じてダメなものはやはりダメだったということになります。不思議なことに、問題社員がいると、これまで何もトラブルにならなかった労働時間や賃金などにいろいろと問題が出てきてしまいます。結果、他のスタッフにも伝播してしまい、サービスを低下させ、店の評判を落としてしまうのです。

働き手優位な状態が続くとモラール(Morale)の低下が始まります。モラールとは労働意欲のことです。一般に、資格取得を目指す業種は、個のモチベーションは高い傾向にあるのですが、資格は個人に帰属するものであるため、組織のモラールとは別のものになります。未払い残業として認識されると、モラールは一気に低下してしまうのです。

では、どうしたら良いか？

それは「労働条件の整備」です。これに柔軟に対応できなければ、良い人は来てくれませんが、定着もしません。言い換えれば、労働条件を整備すれば、人は集まり定着しやすくなります。特に

岡久 Oka Hisashi

シンクタンク岡事務所・代表・社会保険労務士
 ・日本手技療法協会顧問社労士
 ・医療労務コンサルタント
 ・専門職後見人

国内シンクタンク、コンサルティング会社勤務を経て、ナイン・ヒル・パートナーズ株式会社設立。東京都福祉サービス評価、総務省行政評価局年金記録確認第三者委員会などに携わる。評価・格付け手法の分析、人事賃金制度の構築を専門とする。治療院をはじめとする民間企業や銀行、公益法人等の労務顧問として、各法人の抱えるあらゆる問題に対し、指導・助言を行う。監修に『ねんきん特別便これで大丈夫！読本』（主婦と生活社）、『Hーアッシュー仮想通貨BLOODとAIになった歌姫』（三冬社）、著書に『福祉・医療施設を守る就業規則の作り方』（中央経済社）、『医療福祉施設安定経営のための人材確保と多角化戦略』『評価される福祉施設マネジメントブック』（同友館）、『2000万円もってないオシたちはどう生きるか』（自由国民社）など。

今のような売り手市場ですと、技術の習得や向上と労働条件を引き換えにした徒弟制度による奉仕・奉公の精神は通用しなくなっています。
では、具体的にどうするの？

まずは、営業時間と労働時間をきちんと分けることから始めます。例えば、開店準備や閉店作業にかかる時間、休憩や研修の時間です。月給者の場合、客のいない時間の線引きが曖昧で休憩時間を含めて割とルーズな感覚で扱われていることが多いところがあります。言うまでもなく労働はノーワークノーペイが基本です。開店準備や閉店作業の時間は労働時間で、賃金の支払い対象となる時間です。一方、休憩時間は労働から離れた時間です。研修は強制参加なら労働時間、任意参加なら労働時間として扱わなくて良いなどがあります。

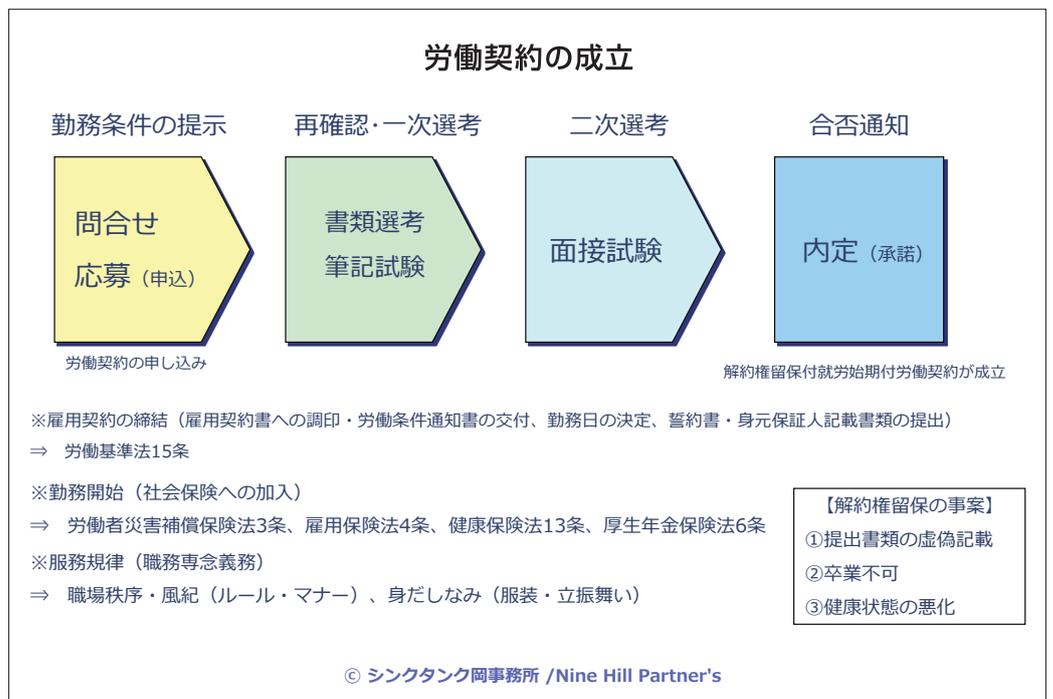
曖昧さが売りの家族的な経営というのがありますが、組織が大きくなればなかなかさうもい

きません。人手不足ともなれば、いろいろな考えを持った人も雇わざるを得ません。そのため、労働条件の根幹となる労働時間と賃金については、その契約の成立と合わせて整理しておく必要があります。

治療院は患者に施す手技に対し、報酬や代金を受け取る契約(債権債務が発生)の延長上にその活動の基礎があります。こうした活動を通じて、収益を得る仕組みが治療院経営の基本構造となっています。これは、人を雇い入れる場合も同様で、労働契約がベースになります。労働契約は、「給料の支払い」と「労働の提供」といった権利義務の関係が存在します。治療院はスタッフに「賃金を支払う義務」と「労務の提供を受ける権利」を有する一方で、スタッフは「労務を提供する義務」と「賃金を受け取る権利」を有します。これらは、労働時間と賃金で労務をそれぞれ拘束することになります。

人材の確保と定着には、労働条件の設定が鍵となります。労働条件はその提示から、当事者間の合意に移行することで契約が成立します。治療院が求人募集をかけるとき「法学では「申し込みの誘引」といいますが、募集から採用、雇用契約の締結までの流れの中でトラブルになりにくい人を見極めるという点からも、労働条件は人を募集する前に整理しておくことが大切になります。

労働時間と賃金は等価(対価)で、雇用においては重要なファクターです。限られた人員で店舗を回すには休日の設定や休憩、労働時間の設定は力ギとなります。柔軟な働き方を構築する一方で、労働条件の整備は必要です。また、良い人材を定着させるためには、コミュニケーションや面談が大切になります。

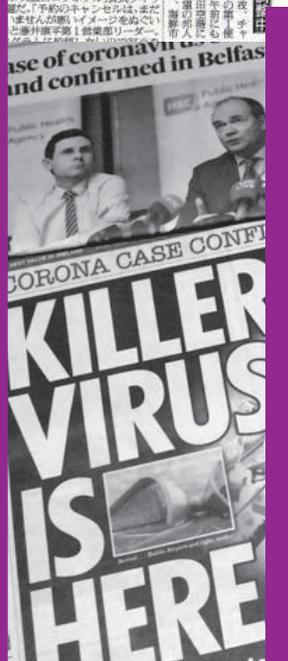
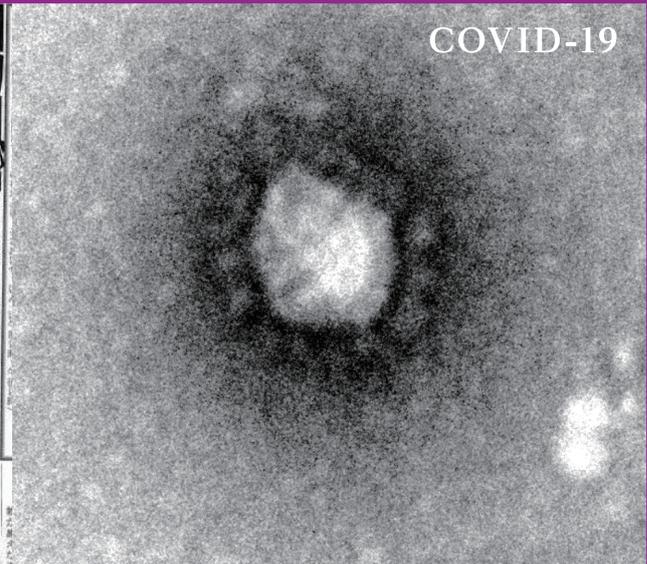


国内初人→人感染

漢からのツアー客乗せたバス運転手

【東京=共同通信】新型コロナウイルスの国内初感染が確認された。東京都府民で、中国からの観光ツアー客を乗せたバス運転手だった。東京都保健医療庁によると、感染したのは2月27日。患者は40代男性で、中国からの観光ツアー客を乗せたバスを運転していた。患者は2月27日に中国から帰国した。患者は2月27日に中国から帰国した。患者は2月27日に中国から帰国した。

【東京=共同通信】新型コロナウイルスの国内初感染が確認された。東京都府民で、中国からの観光ツアー客を乗せたバス運転手だった。東京都保健医療庁によると、感染したのは2月27日。患者は40代男性で、中国からの観光ツアー客を乗せたバスを運転していた。患者は2月27日に中国から帰国した。患者は2月27日に中国から帰国した。患者は2月27日に中国から帰国した。



緊急企画

新型コロナウイルスと 予防法

新型コロナウイルスによる感染者が世界的に広がっている。この肺炎は人から人へ感染することが確認され、日本でも人が多く集まるイベントには自粛要請が出され、スポーツイベントでは無観客での催行や、中止・延期措置が取られている。また全国の小中学校と高校なども臨時休校を要請するなど感染防止のためにさまざまな対応が進められている。3月7日には愛知県でマッサージ師から感染した患者がいると報じられ、人ごとと言ってられない。院内で感染が発生すると行政からの厳しい指導があり、さらに来院者から不信感を抱かれ経営リスクを招くことになりかねない。本誌では錯綜する情報を整理し、患者や院のスタッフが感染しない方法、院内感染予防法を紹介する。

新型コロナウイルス感染者世界最多
2兆ドルの経済対策成立

志村けんさん死去



特集討論

防げるか
1年程度で
一致

緊迫

都市封鎖の
冒険

要請自粛外出



感染



センバツ初の中止

新型肺炎
WHO、緊急事態宣言
政府「指定感染症」きょう施行
新型コロナウイルス感染症の世界的な大流行が懸念され、WHOは2月11日に緊急事態宣言を出した。日本政府は2月13日に緊急事態宣言を出した。日本政府は2月13日に緊急事態宣言を出した。日本政府は2月13日に緊急事態宣言を出した。



新型コロナウイルス

「新型コロナウイルス」は発熱や上気道症状を引き起こすウイルスで、人に感染するものは6種類ある。そのうちの2つは、中東呼吸器症候群(MERS)や重症急性呼吸器症候群(SARS)などの重症化傾向のある疾患の原因ウイルスが含まれ、残り4種類のウイルスは、一般の風邪の原因の10〜15%(流行期は35%)を占めている。

新型コロナウイルス(SARS-CoV-2)は、2019年12月以降中華人民共和国湖北省武漢市で発生した原因不明の肺炎患者から検出され、それがまたたく間に世界に伝播した。2月11日、世界保健機関(WHO)は新型コロナウイルス感染症の正式名称を「COVID-19」と定めた。また、WHOは3月11日には世界的な流行を意味するパンデミックだと公表した。

新型コロナウイルス感染症は、発熱(37.5度以上)、喉の痛み、咳、痰、胸部不快感などの一般的な肺炎症状が見られるケースが多いとされているが、これらの症状がほとんどない感染者も報告されている。一方で、急激に呼吸困難などの症状が現れて死に至るケースも少なくない。

国内で診療に当たっている医師チームの見解に、この感染症は通常の風邪症状から出現するものの非常に強い倦怠感を訴えるケースが多く、発熱などの症状が長引く傾向にあるとの意見がある。さらに、中国の国営メディアの報告によれば、この感染症は、下痢や吐き気などの消化器症状、頭痛、全身倦怠感、嗅・味覚異常といった一見関連のなさそうな症状が現れることも多いとされている。



感染ルート

厚生労働省は新型コロナウイルスの感染ルートは「飛沫感染」と「接触感染」であるとの見解を示している。しかし、上海当局は便の中などのウイルスが空气中に漂う「エアロゾル感染」にもなる可能性がある」と公表。日本にも「発症していない」ということは、せきやくしゃみがなくしびきが出ない。それなのに感染している。飛沫ではなく接触かエアロゾル感染しかない」と語る学者もいる。米国は「空気感染」としての対応もとっている。

<p>「飛沫感染」 感染者のくしゃみや咳、つばなどの飛沫と一緒にウイルスが放出され別の人がそのウイルスを口や鼻から吸い込み感染</p> <p>※主な感染場所：劇場、満員電車などの人が多く集まる場所</p>	<p>「接触感染」 感染者がくしゃみや咳を手で押さえ、その手で周りの物に触れてウイルスが付く。別の人がそれを触ってウイルスが手に付着。その手で口や鼻、目を触って粘膜から感染</p> <p>※主な感染場所：電車やバスのつり革、ドアノブ、スイッチなど</p>	<p>「エアロゾル感染」 ウイルスがミスト(霧)状になって空气中を漂い人が吸い込むことで感染</p> <p>※主な感染場所：バス、会議室、ライブハウスなどの比較的密閉された空間</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------

一般的な新型コロナウイルス類は、ドアノブ、手すり、つり革、スマホなどの金属、ガラス、プラスチックなどのツルツルした無生物表面で最大9日間生存できる。マスクや服についた場合でも数日間生きるとされている。

予防方法

院内感染を防ぐため、平成19(2007)年4月の改正医療法で、国内の病院等医療施設に医療安全確保が義務づけられた。中小医療施設(病院、診療所)も、院内感染を制御する体制の整備が必須となっている。この取り組みは、集団感染や集団食中毒が発生する可能性がある福祉・介護施設でも不可欠になっている。接骨院などの治療院もこれに準ずるのが望ましい。

改正医療法での感染経路別対策として飛沫感染の場合は、ベッド間隔を1メートル以上離す(患者間の距離では2メートル近く離れるようにする)、あるいは患者同士の間をカーテンなどの障壁で隔離する。患者の1メートル以内に近寄る際はマスクを着用する(サージカル・マスクが望ましい)としている。マスクは咳やくしゃみによる飛沫およびそれらに含まれるウイルス等病原体の飛散を防ぐ効果が高いとされている。咳やくしゃみ等の症状のある人は積極的にマスクをつける。予防としてのマスクは相当混み合っている場所以外での効果はあまり認められていないが、店側の「感染予防に気遣っている」姿勢としても必要だと考えられる。

院内については、日常的に患者やスタッフの体が触れる部位(ドアノブ、スリッパ、受付など)については、少なくとも1日1回はアルコールや除菌スプレーなどによる清拭消毒を行う。床などの環境については、埃を巻き上げないような方法(モップ清拭、HEPAフィルター付き掃除機などで除塵清掃を徹底する。陽性(保菌者)でも症状がほとんどない感染者がいるので「発熱や身体のだるさを訴える患者はいないため、当院には陽性患者は来ていない」と安心してはいけない。



個人の予防法

- ① こまめな手洗い・石けんと流水による手洗い(手の爪は短く切る、時計、指輪をはずす、指先、指間、手首、親指の付け根は特に注意して洗う)
- ② 速乾性擦式消毒用アルコール製剤による手指消毒を行う
- ③ 人混みを避ける(特に基礎疾患がある人や妊婦)
- ④ 生活習慣のコントロールなどの健康管理
- ⑤ マスクの着用
- ⑥ 目や鼻、口などをむやみに手で触らない
- ⑦ 十分な休養
- ⑧ 不要不急の病院利用を控える
- ⑨ インフルエンザのワクチン接種
- ⑩ 高齢者は肺炎球菌ワクチンの接種

院の予防法

- ① 施術者やスタッフは個人の予防法を遵守
- ② タオルは患者が変わるごとに交換
- ③ 治療用ベッドは定期的にベッドを次亜塩素酸水、アルコールなどで清拭消毒
- ④ 施術中は飛沫感染を防ぐためカーテンを閉める
- ⑤ ドアノブ、スリッパ、トイレ内など患者やスタッフの手が触れると思われる箇所を次亜塩素酸水、アルコールなどで清拭消毒
- ⑥ 店舗入り口に患者用指消毒液などの設置と施術者は施術直前に手指消毒液をする
- ⑦ 開院前や休憩時間、閉院後など患者がいないときに窓を全開し、扇風機などを用いて治療院内の空気の流れ換えを行う

家庭用のオゾン発生器で院内の除菌をする場合、高濃度のオゾンに曝露されると身体への影響も大きいので、オゾン濃度に十分に気をつける必要がある(独立行政法人国民生活センター URL http://www.kokusen.go.jp/test/data/s_test/n-20090827_1.html参照)。

ひーりんぐマガジンでは次亜塩素酸水(次亜塩素酸ナトリウムではない)を推奨する。次亜塩素酸水は医療機関でも使われていて、優れた除菌効果が認め

られており99.9%除菌ができる。ベッド、備品、ドアノブなどの清拭に、また空間除菌にも活用できる。

新型コロナウイルス肺炎の相談・受診の目安

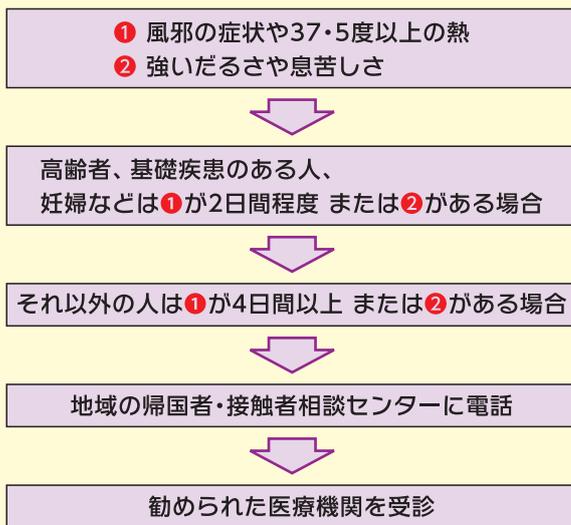
新型コロナウイルス感染症を心配する患者さんからの質問されたときや実際に発熱した場合の相談や受診の目安は左図の通り。

新型コロナウイルスに感染しているかどうか、確

定させるためには「PCR検査」を行う必要がある。検査を受けるためには地域の帰国者・接触者相談センターに相談し勧められた医療機関を受診することが必要である。PCR検査は保険適用となつたが帰国者・接触者相談センターから紹介された医療機関でしかできない。現在は検査費用および万が一陽性となつた場合の入院費は公費負担のため患者の支払はない。

一方で感染して仕事を休んだときの補償はどうなるのか調べてみた。新型コロナウイルスに感染して仕事を休んだ場合病

新型コロナウイルス感染症の相談・受診の目安



※基礎疾患のある人
糖尿病、心不全、呼吸器疾患と透析や免疫抑制剤、抗がん剤治療を受けている人

一方、感染して仕事を休んだときの補償はどうなるのか調べてみた。新型コロナウイルスに感染して仕事を休んだ場合、労務基準法は「使用者の責に帰すべき事由」がある場合の休業には、会社側に休業手当(平均賃金の60%以上)を支払うよう規定しているが、新型コロナウイルスは指定感染症として都道府県知事が就業を制限するため、会社には責任はなく会社から休業手当は支払われない。ただし、入院中の治療費は公費で賄われ、健康保険に加入していれば、一定の要件を満たすと傷病手当金(平均賃金の3分の2)は支給される。また、自主的に休んだ場合は新型コロナウイルス感染症かどうか分からない時点では、インフルエンザと同じように通常の病欠と同様の扱いになるため、勤務先の病気休暇制度や有給などを活用することになるとのこと。



新型コロナウイルス 感染予防事典

〈テーマは“消毒”〉



新型コロナウイルス感染拡大の影響で、消毒用アルコール類が品薄状態になっていますね。
最近では、除菌用の消毒液を家庭でつくることに注目が集まっています。
そこで、よく耳にするのがハイターなどの家庭用漂白剤の成分として知られる「次亜塩素酸ナトリウム」。
ただし、使用に際しては注意が必要なので、しっかりと知識を持つことが大切です。

手指(皮膚)の消毒には“消毒用エタノール”などが、モノの消毒には“次亜塩素酸ナトリウム”が有効とされています。

■次亜塩素酸ナトリウム

殺菌や漂白に効果のある塩素系の消毒剤の一種で、塩素系除菌漂白剤の主成分でもあります。広く消毒にも用いられノロウイルス、インフルエンザウイルス、サルモネラ菌、大腸菌などに有効です。

〈使用するときの注意事項〉

皮膚への刺激(強アルカリ性)が強く、手袋なしで使用し、その液が手の表面に付くとタンパク質を分解するためヌルヌル(塩素系漂白剤で手荒れがするのはこのため)します。また、酸性の洗剤と混ぜると有毒ガスが発生する危険があり、取扱いには注意が必要です。



濃度0.05%以上に薄めた液を噴霧、拭き取ると消毒できます。

次亜塩素酸ナトリウム水溶液(0.05%以上)のつくり方

メーカー(五十音順)	商品名	作り方の例
花王	ハイター	水1Lに本商品25mL(商品付属のキャップ1杯)
	キッチンハイター	水1Lに本商品25mL(商品付属のキャップ1杯)
カネヨ石鹸	カネヨブリーチ	水1Lに本商品10mL(商品付属のキャップ1/2杯)
ミツエイ	ブリーチ	水1Lに本商品10mL(商品付属のキャップ1/2杯)

参考「新型コロナウイルス対策 身のまわりを清潔にしましょう。」厚生労働省啓発資料より抜粋

いま、注目を集めている「次亜塩素酸水」

次亜塩素酸水は、厚生労働省よりさまざまな専門分野での使用が認可されていて、例えば、医療分野では「強酸性電解水」として医療機器などの消毒に、食品分野では食品添加物の「殺菌料」として野菜や調理器具を消毒するために使われています。

「次亜塩素酸ナトリウム」と「次亜塩素酸水」の違い

次亜塩素酸(HClO)の殺菌力は、次亜塩素酸イオン(ClO⁻)より約80倍高いと言われている。したがって次亜塩素酸水は次亜塩素酸の存在比率が高いため、次亜塩素酸ナトリウムより高い殺菌性を示す。

次亜塩素酸ナトリウム(水溶液)は塩素系漂白剤の主成分であり**アルカリ性** ↔ 次亜塩素酸水は人にやさしい**弱酸性**

	次亜塩素酸ナトリウム(水溶液)	弱酸性次亜塩素酸水
構造式	(主) ClO ⁻ (次亜塩素酸イオン) HClO(次亜塩素酸)は2~3%程度	HClO(次亜塩素酸) ほぼ100%が有効成分であるHClO
使用希釈濃度	100~1000ppm	10~60ppm
pH	pH>7.5 ※触れるとヌルヌルする 粘膜への使用は禁忌	pH2.7~pH6.5 ※人への影響はほぼ無い
使用上の注意	<ul style="list-style-type: none"> 酸性物質との混合は禁忌。(塩素を発生する恐れ) 金属への使用は錆びへの注意が必要。(防錆剤入り等を使用する) 使用時にゴム手袋が必要。 	<ul style="list-style-type: none"> 低濃度のため塩素発生の危険性はない。 有機物に触れるとすぐに失活するため、常時新鮮な液を使用する必要がある。また、その他洗浄剤や除菌剤と混合不可。 金属への使用は錆への注意が必要。(長時間浸漬は不可)

■抗菌・抗ウイルス活性

参考「次亜塩素酸水と次亜塩素酸ナトリウムの同類性に関する資料」厚生労働省

	次亜塩素酸ナトリウム(水溶液)(1000ppm:NaClO)	弱酸性次亜塩素酸水(40ppm:HClO)
黄色ブドウ球菌	◎	◎
結核菌	▲(~30分)	△(~2.5分)
芽胞菌	△(3~5分)	△(3~5分)
ノロウイルス	○	◎
インフルエンザウイルス	◎	◎



「次亜塩素酸水」は新型コロナウイルスに対する除菌の効果が期待される*

*次亜塩素酸水は新型コロナウイルスが属するエンペローブウイルスの除菌に効果があります。

〈外傷治療〉を土台に据えた接骨院 その強さの秘訣に迫る！

外傷治療を通して患者さんを眺めると、
より包括的なアプローチへつなげやすい

やましる接骨院・鍼灸院 総院長 山城宏統氏



治療家を目指すきっかけ、そして修業時代
についてお伺いします

「柔整師になろう」と決めたのはかなり早い時期で…小学生のころには将来の職業として考えていましたね。小さいときからやんちゃで怪我が多かったのと、小学校から大学、専門学校時代まで柔道と相撲をやっ

この接骨院で約10年修行しました。どんな職場であろうと、学ばずにはいられない。学ぶことができるという考えなので、辛いことや嫌なことはありましたが、全部自分の財産となると思っていたので逃げたいと思っただけではありません。むしろいつか振り返ったときに「成長したと思うだろうと。それが楽しみで過ごしました。そこで

ていたので当然怪我也多く、自分にとって接骨院は慣れ親しんだ場所。近所の接骨院の先生にはお世話になることが多かったんです。これが柔道整復師を目指したきっかけです。

入学したのは日体柔整専門学校（現：日本体育大学医療専門学校）。卒業後に修行の場を選んだのは、川崎市にある接骨院。患者数は一日170〜180人ほどの院です。

外傷治療を土台に据えた治療院シリーズ。今回お話を伺うのは、外傷治療専門院「やましる接骨院」と「トノエル」のブランド名を掲げる整体院を経営する山城先生。埼玉県内に2院展開する総院長だ。小学生時代から治療家になる夢を抱いていたという山城先生は、外傷にこだわりながらも整形外科での修行を経ず、身体への徹底的なアプローチと基本理論の習得により開業後も順調な経営を続けている。早速インタビューしてみよう。

副院長をやりながら一般外傷・スポーツ外傷どちらも骨折、脱臼、捻挫、整復、応急処置は相当やった自負があります。また、レセプト業務、慢性症状に対する施術も学びました。休みの日はスポーツ現場、それ以外はセミナーに行っていました。その後、地元埼玉に戻って一年ほど新規開業のところで仕事をしたのちに開業しました。

店舗立地について。また開業当時から外傷に特化しようと考えていたのですか？

開業する際、スタートは生まれ育った地元という気持ちがありました。立地は本院（さいたま市）が埼玉大学、みずほ台院（富士見市）が淑徳大学と、どちらもスポーツが盛んな大学近くという条件で選びました。スポーツ外傷と地域のターゲットの外傷どちらも診られるような院にしたかったので。

いずれの院も、開業当時から「外傷」に特化した院づくりを意識しました。疑いなく柔整師の本懐とは外傷にあります。柔整師としての私の原点、名倉堂に通いながら体をケアしてもらった幼少時の貴重な体験、理想をそのまま具現化した形です。「助けてもらったので恩返ししたい」という思いですね。あと、柔整師として応急処置といかに外傷を早く治療させるかや治療後の予防（自

費）が醍醐味だと思うので2院は診療内容（外傷特化）にブレはありません。

特に本院では骨折、脱臼とも患者数が多い外傷治療の需要も高いですが、それだけでは経営的には安泰ではない。ただ外傷が診られれば解剖学、生理学が理解できていると考えていますので、姿勢矯正など自費メニューへの展開もしやすいのは事実です。それと近隣の整形外科や内科との連携は密にとるようになっています。

売上の点に、ここ数年の厚労省による療養費の改訂で外傷区分の金額が上がる傾向は、外傷専門院には追い風ともいえますね。

「接骨院」「整体院」「鍼灸院」を完全分離している理由は何ですか？

接骨院はなんでも保険でできるという認識が世間に広まっているのが嫌でした。だから、保険でマッサージしてくれないか？と言われることがすごく嫌いです。研修当初から療養費というものの役割に疑問を持つことが多かったんです。「怪我した人のためにあるものはずなの」って。だから開業したときにしっかりと分けて施術を提供したかったのです。整体院とつけておけば、保険でマッサージしてくれなくなる方が減るかなと思って。本来、適応とならないものも保険で診て自分だけ潤うというのが嫌だった



外傷の勉強方法。ポイントは2つ。「スポーツの現場などで患者の体に触れる経験数を増やす」こと。それと「学校での基礎的な解剖学・生理学の徹底的な履修」だ。実習と座学の両面をしっかり行い、モチベーションを高く維持すれば、整形外科での修行を経ずとも十分な技術を身につけることが可能だ。

付け加えるならば、総院長自身が子ども時代より「将来は接骨院を開業し外傷を診る」という明確なビジョンを抱いて勉強と修行を重ねてきたことも、院のキャラクターをブレのない、明確なものにしているといえよう。



写真左から、受付中鉢加奈江／柔整師 高橋祐貴／総院長 山城宏統／柔整師 岡田溪吾「入社1年目で骨折脱臼の整備から応急処置までですに数多く経験しています」／院長 山城祐子「女性ですが整備も固定もできます」／柔整師 手塚友晃
★岡田、山城のように日頃から準備できているスタッフにはどんどん経験させています。経験が1番の教育だと思っているので。



■ やましろ接骨院・鍼灸院

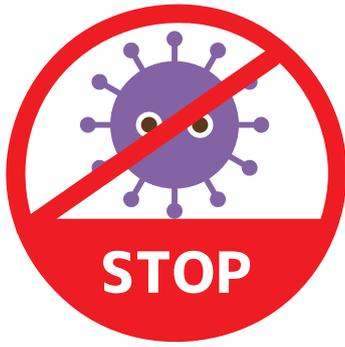
【本院】：埼玉県さいたま市桜区栄和1-21-13
ドームクレアール1F-A
【みずほ台院】：埼玉県富士見市西みずほ台2-7-16
第2ノープルシャトー1号室

問診で患者さんへ説明した上で、接骨、鍼灸、整体の3つのセクションへ割り振っています。自費と保険診療の割合は現状およそ50対50。主な自費メニューとしては、骨格矯正、トレーニング、慢性的な症状を軽快化するための手技や物理療法などです。
メインのターゲット層は、小さい子ども、幼稚園児や小学生などです。最近の子どもは昔に比べて些細なことで骨が折れやすい傾向があるようです。スポーツテストの結果にも現れています。ただ一度来院して治療を受けると、本人の口コミでその家族や知人を連れてきてくれるので。毎月延べ60人くらい新規を紹介してくれるのは大きいです。あとはスポーツクラブや部活などでの怪我。保険での治療と自費でのメンテナンスを併用する感じですね。
治療において大切なのは子どもだけの意見で進めないこと。必ず親やコーチなど大人に連絡、説明やヒアリングを欠かしません。情報の間違いを防ぐ意味で絶対に必要なプロセスですね。あとは主婦層。逆にシニ

アは少ないです。
外傷専門院としての利点、それとスタッフ教育に何か特徴はありますか？
開業後に特に実感するのは、外傷治療を通して患者さんを眺めると、より包括的なアプローチへつなげやすい、ということですね。例えば、外傷を早期に治癒させるために栄養や睡眠といったファクターが必要ですよ。必然的にこれらは自費診療の領域になるため、導入に心理的ハードルが低く無理がないのです。
私は整形外科での修行経験がありません。しかし整形の先生主催の勉強会への参加、診察や治療現場の見学をしています。今年からは、当院のスタッフ含めて手術の見学をさせてもらえることに。信頼関係を構築してきたおかげですね。向こうから声掛けしてくれるまでになりました。
スタッフ教育に関しての私の方針は、現場主義。実際に施術現場に入らせて体験を通して学ばせます。駄目な部分を直接指導するのです。もちろん、ある程度基礎ができからですが、急性外傷の患者を診られるのは貴重な経験。できるだけ優先的に、骨折

の整備を含め臨床を積ませるようにしています。
外傷治療術を習得するために最も効果的なメソッドはありますか？
私自身が修行中に外傷の勉強で特に役立ったのは、スポーツの現場に足を運んで患者の身体を数多く「手で触る」経験でした。当院のような外傷専門院に勤めるのもいい。現場で直接触る機会を増やすこと。後で必ず財産になります。
人間性も大切です。頭でっかちだけではダメ。応急処置して終わりではない。固定された人がどんな不便があるか、どんな精神的な苦痛があるか。そこまで見られないとダメだと思っています。外傷に限らず運動器に対するアプローチを生業とするなら当然です。
それと学校で学ぶ解剖学、生理学の基礎は非常に大事。相手の話を聞いているだけで骨折かどうか判断できる材料になる上、自費治療の際にも絶対に役立つ。「手っ取り早く売上の上がる実技」の習得より、この2つをもっと重視した方がなると思っていますね(笑)。

あとは免許を持って以上、いつ外傷に出会っても対処できるように、応急処置の練習をして準備しておくことは必須だと思っています。
今後の計画、夢、抱負などについてお聞かせください
子どもが憧れる職業ナンバーワンにしたいです。地域の人々が怪我をしたときに「柔整師はヒーローになれる」と思っています。地域の人々が困ったとき頼りになれる、応急処置を完璧に施してあげられる存在としてです。業界全体で外傷治療に関する技術や知識、対応力を向上していくこと。優秀な接骨院を残していくべきだと考えています。
長期的なビジョンとしては、会社の理念である「健康を享受していただく」を実現することにチャレンジしていきたいです。分院の展開だけでなく、パーソナルトレーニング施設、24時間稼働のジムをつくる計画があります。トレーナー活動ができるように自社スポーツチームを作ること目標にしています。大学と協業して運動部の生徒へのティーチングまで行えるのが理想ですね。ぜひ実現させたいと思っています！



医療機関向け次亜塩素酸水販売のお知らせ

NPO法人日本手技療法協会・ひーりんぐマガジンは院内環境の衛生対策として、幅広い菌やウイルスの除菌に有効な医療機関向けの高純度安定型次亜塩素酸水「トクヤマ デントジア 希釈用原液」と次亜塩素酸水対応超音波噴霧器「トクヤマ デントジア 空間除菌」を当会会員向けに販売します。

「トクヤマ デントジア 希釈用原液」の弱酸性次亜塩素酸水は、次亜塩素酸ナトリウム水溶液の約80倍の除菌効果を持つと言われていています。高い除菌力を持ちながら、皮膚に触れても問題のない扱いやすさが特徴です。空間に噴霧することも可能で医療機関、特に歯科医院などの医療機関での導入が進んでいます。

トクヤマ デントジア 希釈用原液 [高純度安定型次亜塩素酸水]

推奨希釈倍率:

5倍 10倍



希釈用原液 (500ppm)



2L/1本
3,900円(税抜)

10L/1箱
13,200円(税抜)

希釈用スプレーボトル



1本
500円(税抜)

- ・ベッド ベッド回り キャビネット 待合室のソファの除菌、タオルの除菌・消臭など
- ・希釈用ボトルで5倍(100ppm)に希釈してお使いください。(専用ボトルは目盛り付き)

5月中旬以降出荷予定

注文状況により出荷が遅れる場合があります。

【使用上の注意】

- 他の製品との併用は避け、本品は単独でお使いください。
- 使用期限は未開封時冷暗所に保存の場合、製造より1年ですが、開封後は3カ月を目途に使い切ってください。
- 清拭用途でスプレーボトルに希釈した除菌液は1カ月を目途に使い切ってください。
- スプレー噴霧後は拭き取りを、浸漬後は水洗いをしてください。
- 金属への腐食や樹脂・ゴム・布等の変色を起こす可能性があります。
- 塩素に対しアレルギーのある方は使用をお控えください。



次亜塩素酸の力で施術室や待合室の`空間除菌、をはじめませんか? コンパクトサイズで最大20畳の広さ対応。

空間に浮遊しているウイルスの抑制だけでなくドアノブなどに付着したウイルスの抑制にも効果があります。

トクヤマ デントジア 空間除菌 [次亜塩素酸水対応超音波噴霧器]

- セット内容
- 本体 1台
 - 専用タンク 1個
 - 取扱説明書

会員限定キャンペーン

1セット 19,800円(税抜)

2L希釈用原液1本3,900円(税抜)をセットにして
会員価格19,800円(税込)でご提供。(期間限定)



【使用上の注意】

- 「トクヤマデントジア希釈用原液」以外の次亜塩素酸水はご使用にならないでください。
- 噴霧する次亜塩素酸水の濃度はメーカー推奨濃度50ppmを守ってください。
- 次亜塩素酸水、水以外の他の液体を混入しないでください。
- 噴霧する際は定期的に換気を行ってください。
- 顔や体に直接噴霧しないでください。
- 塩素に対しアレルギーのある方は使用をお控えください。

予約販売受付開始!

7月上旬以降出荷予定

注文状況により出荷が遅れる場合があります。

お申込みお問い合わせは NPO法人日本手技療法協会

E-mail:info@e-shugi.jp FAX:03-5296-9056 Tel:03-5296-9055

申込み後、当会から請求書を送付しますので指定銀行へお振り込みください。なお、配送料のみ着払いとなります。

電話は不在のこともあります。E-mail、FAXにてお願いします。

※デントジアは株式会社トクヤマデンタルの製品です。

特定商取引法に基づく表記

1. 事業者名: NPO法人日本手技療法協会 代表責任者: 佐藤吉隆
2. 所在地: 東京都千代田区神田淡路町1-1-1 KA1111ビル
3. 連絡先: 03-5296-9055 info@e-shugi.jp
4. 商品等の販売価格: 商品紹介ページを参照
5. 商品代金以外の必要料金: 消費税、送料(ヤマト運輸の着払い 発地東京)
6. 代金の支払時期: 注文から6日営業日以内
7. 代金の支払方法: 現金振込み、クレジットカード
8. 返品・交換・キャンセル等: 商品発送後の返品・返却等は不可/商品が不良の場合のみ良品と交換
9. 返品期限: 商品出荷より7日以内
10. 返品送料: 不良品の場合は当会負担 それ以外は購入者負担

NEWS

新型コロナウイルスによる 業界への影響

新型コロナウイルス感染拡大で東京、埼玉、千葉、神奈川、大阪、兵庫、福岡の7都府県に緊急事態宣言が発出され新たな段階に入った。手技療法の業界もさまざまな影響を受けている。

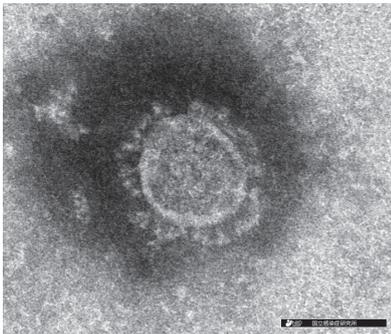
患者を迎え入れる治療院では院内や備品の除菌消毒や室内換気に余念がないことだろう。新聞によると高齢者施設などでは、マッサージ師からの感染を心配する患者が利用を控えているため訪問マッサージの仕事が減少しているという。また横浜市で感染症対策で休業中の整体院への金庫破りが発生しているとの注意喚起のチラシが神奈川県警察本部から配布されている。大手のセミナーを開催している会社は3密(密閉、密集、密接)の自粛から売り上げが全くないと嘆いている。

柔道整復師が「施術管理者」になるための要件のひとつ「柔道整復師施術管理者研修」は3月開催の東京、大阪、北海道の会場が中止となった。4月は東京会場が中止になることを主催者の柔道整復研修試験財団がホームページで知らせ

ている。これらの代替研修は6月から12月までに行うとある。

あはきの同意書については「有効期間が令和2年2月25日から4月末までの場合、4月末までを有効期間として認める。さらに引き続き施術の必要がある患者は、遅くとも令和2年4月末までに医師の診察を受け、同意書の交付を受けること」との事務連絡が発出されている。

しかし、この先の感染の状況により柔道整復師の管理者研修を中止する会場の増加や代替研修日程そのものがさらに延長されたり、あはき師の同意書の有効期間の延長などが考えられる。注意と情報収集が必要だ。



コロナ電子顕微鏡写真

特定非営利活動法人(NPO)日本手技療法協会 「第15回定時通常総会」

NPO法人日本手技療法協会(理事長・佐藤吉隆)の第15回定時通常総会が3月30日、東京都千代田区外神田のワーカーズ倶楽部で午後2時から行われました。
上程された議案は次の通りです。

- 第1号議案 議事録署名人選任
- 第2号議案 令和元年(平成31年)度活動実績報告および承認
- 第3号議案 令和元年(平成31年)年度決算報告および承認
- 第4号議案 令和2年度活動計画および承認
- 第5号議案 令和2年度活動予算および承認

この日は理事長の佐藤吉隆の挨拶から始まり、議長指名、議長による総会の定足数の確認が行われ通常総会が開始されました。
上程された議案の全ては異議なく満場一致で承認されました。



なお、総会の議事録はホームページ「WEBひーりんぐマガジン(<http://www.e-shugi.jp>)」で公開されています。

訪問マッサージ師向けレセプト発行管理システム

RecePro(R-up)

Receipt Management System for Rehabilitation

受領委任制度レセプト出力に対応 訪問マッサージレセコンの決定版

充実の機能搭載レセコン

1

往療距離の算定

訪問スケジュールを入れれば、往療距離を自動的に計算！レセ Pro は訪問予定を入力するだけで距離を計算し往療料を算定します。

2

お礼状の作成

医師へのお礼状もテンプレートで簡単作成！大切なドクターへのお礼状も自動作成できます。後回しにしてしまって、書類がたまってしまってもなくなります。

3

請求書・領収書の作成

領収書の発行もラクラク！別のシステムに入力する手間や手書きで時間を費やす必要はありません。

4

要加療期間

同意書の期限をリスト化！期限切れのチェックも簡単！再同意の時期を的確に把握することができます。

※総括票・往療明細については一部未対応です。



導入しやすい価格で
コスト削減をサポート

レセ Pro(R-up)はクラウド型の月額利用方式です。リース契約や解約の際の多額の費用がかかたりしません。月額なので気軽にご利用いただけます。

月々 10,000円から 例) マッサージ師1名 拠点1カ所の場合 初期費用 115,000円(税別) 月額利用料 10,000円(税別)

※アカウント数+マッサージ師拠点数課金の月額制です。※初期費用には初期導入費・登録手数料が含まれています。



訪問マッサージ師向け
レセプト発行管理システム

RecePro(R-up)



無料体験版のお申し込みはこちら



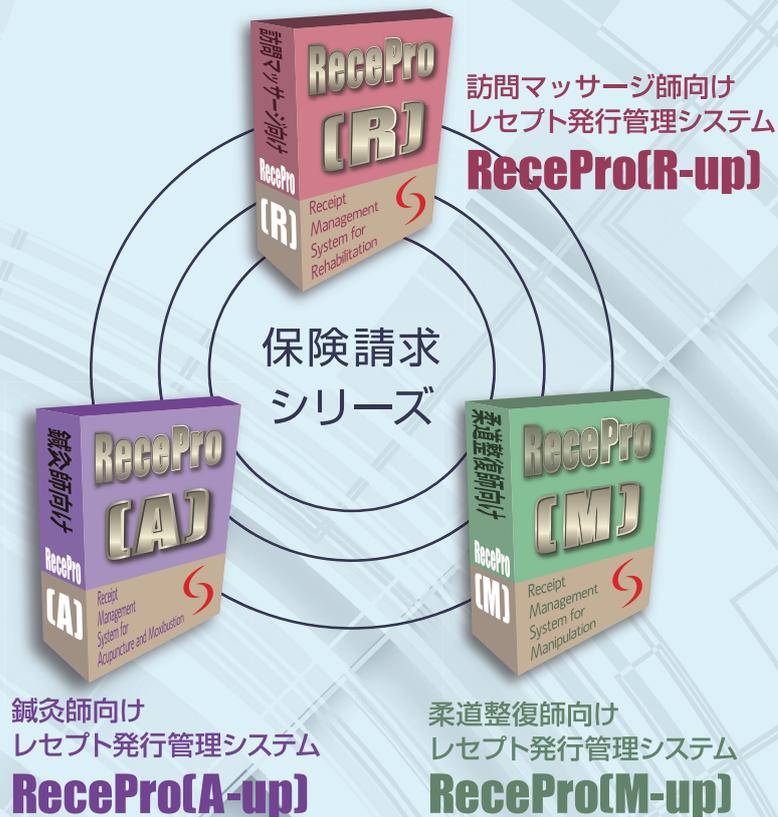
http://www.up-sys.co.jp/recepro/recepro_rup.html

provides the highest quality
up system

株式会社アップシステム 東京都千代田区神田淡路町 1-13

03-3254-1009 (平日 10:00 ~ 18:00)

請求業務の為の、 まさにプロフェッショナルレセコン



※システム毎に課金方法が異なります。

ReceProシリーズのメリットとは？

1 費用が安い

バージョンアップ時や更新時に費用がかからない。これまで、OSのバージョンアップや、システムの更新時、リースアップ時などにかかっていた費用が節約できます。

2 維持・管理が簡単

最新のアプリケーションや料金改定に伴うバージョンアップ。保険者変更、区画整理などによる郵便(住所)マスタの更新が自動的に行われます。インストールの手間は一切ありません。

3 高セキュリティ

24時間365日の無停止サーバをご用意、大手医療機関、銀行などにおいて多数の実績があるデータセンターにお客様の大切な情報を保管しています。

4 災害・緊急時に強い

地震・津波・火災などの自然災害にも対応。データの保護はもとより、回線に関しても二重化されているので安心です。実際、東北の震災でパソコンが壊れてしまったお客様にも感謝いただきました。

5 充実したバックアップ

災害に強い地域を厳選し、3ヶ所でバックアップを行っています。もちろん遠隔地を含めていますので、もしもの時でも安心です。



ひーりんぐ マガジン

Healing Magazine

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 行きたくな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 ● 柔道整復試験院

第7号 売り切れ

- 個人情報保護法一治療院での対応は ● 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”のマルチテクニクを公開

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

- 節約対策と資産形成 生命保険の活用…前編 ● 続・院内デザインの実例

第11号

- 続・交通事故と接骨院一実録 ● 院内デザインの実例 Vol.3

第12号

- 開業資金節約 ● 院内デザインの実例 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

- 新春覆面座談 国家資格はもういらない? ● SPマークとその効用

第15号

- 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 ● 民間資格の法的背景

第18号

- 新春スペシャルトーク ● 治療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回国試合格発表

第20号

- モンスターパシエントの実態 ● 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見る院内感染予防 ● 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

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53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/>

● 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

● 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 ● 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 唱!」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定 ● 第21回国試合格者発表

● 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

- 【増直前特集】療養費扱い 治療院への影響 ● あと1カ月の国試対策「柔整編」

● 第43号

- 第22回国試合格者発表 ● スタッフ採用のためのマルチポイント

● 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 ● 第23回国試合格者発表

● 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

- 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対応法

● 第50号

- 柔道整復師の未来を占う



● 第64号

- 治療院の現状認識と広告検討会 ● 自費導入と機能訓練指導員 ● 外傷治療を土台に据えた接骨院 その強さの秘訣に迫る!

● ネーミング入門 ● 厚生労働大臣 新年挨拶

- 第51号 ● 接骨院の経営と成功への鍵

● 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

● 第53号

- その道のプロに聞く ● 繁盛店になるまで「奮闘記」

● 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

● 第55号

- 第二十五回 国家試験合格発表 ● 「医療に関する意識調査」にみる治療院への応用

● 第56号

- 治療院コミュニケーション ● 賠償責任保険に“落とし穴”

● 第57号

- 数字で見る接骨院の将来 ● 費治療の新たなアプローチを考える



● 第65号

- 特集「平成30年衛生行政報告例」 ● 消費税増税による療養費の一部改定 +0.44% ● 今から間に合う国家試験対策

● 第58号

- 『2018年は業界のターニングポイント』 ● 新春鼎談

● 第59号

- 『第26回 国家試験合格発表』 ● 国家資格者を取り巻く環境と将来を考える

● 第60号

- 「どうなる広告規制 始まった検討会」 ● 「繁盛治療院・人気のヒミツ」

● 第61号

- 詳細! あはき受領委任制度 ● 「口コミで繁盛店になる」必勝集客ノウハウ

● 第62号

- 新春特集「2019年を読む」 ● 厚生労働大臣 年頭所感 厚生労働大臣 根本 匠

● 第63号

- 『第27回 国家試験合格発表』 ● 特集「厳しさを手技療法業界とサバイバル」



● 第66号

- 新春特集 2020年の鳥瞰図 ● 特集2020 新・接骨院経営術 新春鼎談 ● あはき・柔整師の広告に関する検討会



くつがえった腰痛の常識

痛みの正体を 知れば、腰痛は治せる

大嶋大輔 Daisuke Ohshima

最新の痛み研究・理論、治療法から潜在意識にアプローチするセルフケアまで

痛みのしくみを理解して行動する

これこそが一番良い治療なのです

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

『痛みの正体を知れば、腰痛は治せる』をプレゼント! ぜひご応募ください!

著者は「信じられないかもしれないが、痛みについての知識を最新のものにするだけで痛みが軽くなる人がいる。心と痛みは相互に関係しているのだからそういうことが起こる」という。本書では最新の痛みの研究・理論から潜在意識にアプローチするセルフケアまでを詳細に解説する。

著者 大嶋大輔
おおしま接骨院院長(埼玉県蓮田市)
発行所 現代書林
定価 1300円(税別)

ひーりんぐ
マガジン
Healing Magazine

4.25 issue
2020 APR
No.67
<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 株式会社セイヨー

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
KA11ビル

5月より
開校!!

現場で**役立つ!** 周りに**差**をつける!

若手治療家の育成アカデミー

「現場実践塾」

当アカデミーは未経験者、もしくは経験の浅い者が対象であり、現場で実践的な戦力となることを目的とし、現場での院内（社内）研修や実習を多くの方に提供します。

柔整 鍼灸 トレーナー リラクゼーション

実践的な知識と技術を高められます。

- ✓ 現場ですぐに役立つ、実践できる!
- ✓ 遠方の方や受講できなかった方のために**セミナー動画を配信予定!**
- ✓ TTC だからできる多彩な講師陣!
- ✓ 企業や治療院の研修としても活用できる!
※当アカデミーでの引き抜きリクルート活動は厳禁としておりますので安心ください
- ✓ 1DAY セミナーやシリーズセミナーを豊富に取り揃え!
- ✓ 仕事後の時間を有効に使える時間割!
- ✓ 海外研修などのラインナップも!
- ✓ 受講者は受講した動画を閲覧できる!

開催日 木曜・土曜 (予定)

1コマ 90分 3,000円～

初回体験 1,000円～

※実践メインのアカデミーとなっているため、教育内容や手順は千差万別です。
※受講者は参加した内容のみ無料で再受講が可能です。(1回のみ)



HPにて
情報公開予定!



TTC会員入会募集

現在、TTCでは、さらなる発展のため、手技療法に携わる皆様の入会を募集しております!!
TTCは今期で12年目に突破! これからも治療家、セラピストのスキルアップと同業仲間の交流の場を提供してまいります。

会員特典

- ・セミナーの会員割引 (例: 通常 8,000円 → 5,000円)
- ・理事および会員様治療院の現場実習・研修・勉強会の参加
- ・会員限定交流会 (飲み会、相談会)
- ・TTC認定、提携団体のセミナー等の割引、優待
- ・会員限定メルマガ配信
- ・毎年定例の地方セミナーや海外研修等も予定しております

★将来のビジョンとして会員様共有の研修機関、海外研修機関も計画しております。また、2020年東京オリンピックのTTCトレーナーチームの活動も計画中!!
★技術取得のための通学制アカデミーも新年度より実施!!

会員料金・お申し込み方法

年会費・月会費なし! 入会金のみで会員(永続的)に!

入会金 8,000円

入会をご希望の方はTTC公式サイト
の会員登録フォームからお申し込みください。

入会申込み・詳細はコチラ

<http://ttc-j.info/>



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・きゆう師・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: 03-6281-8188 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

〒103-0021 東京都中央区日本橋本石町4-4-11 日本橋SSビル2階

TEL: 03-6281-8188 URL: <https://www.jha-shugi.jp/>