

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



ストップ!
コロナウイルス

VOL. 73

2021.10.25 発行
季刊：Autumn
第19巻第4号 通巻第73号
<http://www.e-shugi.jp>

特集

1

日本の医療
に関する
意識調査

に学ぶ
治療院運営

治療院運営に大いに役立つ

特集

2

新型コロナウイルス変異株
とその対策

INDUSTRY NEWS

NEWS
1

柔整療養費検討専門委員会開催
～明細書の義務化とオンライン請求などが議題～

NEWS
2

「オンライン請求ソフト」開発スタート

徒手医学
基礎講座

Vol.22

整骨院に行ってはいけない
これだけの理由

荻窪腰痛リハビリスタジオ 水谷 哲也

続

「鍼灸」はなぜ「効果」があるのか?

第2回 「神経線維への刺激」 琉球治療院 関 忠雄

「経営労務相談室」

サバイバル時代の店舗運営・完全マニュアル

vol.5

「経営の効率化」

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

特別企画

日本手技療法協会・整体師会（整体師会）

「新たな収入源の確保と
他店との差別化を図る」

空き時間を有効活用
整体師養成講座

好評!学べる〈連載〉

- 岩崎 由純 「読む癒し」
- 朝倉 千恵子 「人材を人財に変える教育術」
- 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。

・ステップアップ整体【経験者向け】	11月17日(水)	11:00～18:00	受講料19,000円(一般)、18,000円(メディックス会員)
・肩こりアロマトリートメント	11月24日(水)	13:00～18:00	受講料18,000円(一般)、17,000円(メディックス会員) ○
・頭蓋仙骨セラピー【自律神経整体】	11月29日(月)	14:00～18:00	受講料14,000円(一般)、13,000円(メディックス会員)
・痩身エステ【スリミング】	12月 1日(水)	11:00～18:00	受講料27,000円(一般)、26,000円(メディックス会員) ○
・ボディバランス セルフ整体法	12月 3日(金)	13:00～18:00	受講料13,000円(一般)、12,000円(メディックス会員)
・タイ式トリートメント&ストレッチ	12月 6日(月)	11:00～18:00	受講料23,000円(一般)、22,000円(メディックス会員) ○
・整体もみほぐし【施術ベッド篇】	12月 7日(火)	11:00～18:00	受講料23,000円(一般)、22,000円(メディックス会員)
・フェイスリフレ【リフレクソロジー】	12月 8日(水)	10:30～13:00	受講料10,000円(一般)、9,000円(メディックス会員) ○
・リフレクソロジー【足裏ふくらはぎ】	12月10日(金)	11:00～18:00	受講料23,000円(一般)、22,000円(メディックス会員)
・アロマボディトリートメント	12月13日(月)	11:00～18:00	受講料25,000円(一般)、24,000円(メディックス会員) ○
・フェイシャル美肌エステ	12月14日(火)	11:00～18:30	受講料27,000円(一般)、26,000円(メディックス会員) ○
・骨盤・肩のコンディションアップ整体	12月15日(水)	13:00～18:00	受講料18,000円(一般)、17,000円(メディックス会員)
・美姿勢整体【骨盤インナーマッスル】	12月16日(木)	11:00～18:00	受講料22,000円(一般)、21,000円(メディックス会員)
・ヘッドトリートメント【座位イス篇】	12月16日(木)	14:00～18:00	受講料13,000円(一般)、12,000円(メディックス会員) ○
・肩甲骨はがし整体	12月17日(金)	13:00～18:00	受講料19,000円(一般)、18,000円(メディックス会員)
・小顔リンパドレナージュ	12月17日(金)	13:00～18:00	受講料18,000円(一般)、17,000円(メディックス会員) ○
・東洋式足裏反射区療法	12月20日(月)	11:00～18:00	受講料23,000円(一般)、22,000円(メディックス会員)
・アーユルヴェーダ	12月21日(火)	11:00～18:00	受講料25,000円(一般)、24,000円(メディックス会員) ○
・腸アロマセラピートリートメント	12月23日(木)	11:00～14:30	受講料15,000円(一般)、14,000円(メディックス会員) ○
・ハンドトリートメント	12月24日(金)	10:30～13:00	受講料10,000円(一般)、9,000円(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。

※ ○印は女性限定講座となっております。

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)

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

1

日本の医療に関する意識調査 に学ぶ 治療院運営

治療院運営に大いに役立つ

4

連載・岩崎 由純の「読む癒し」(第44回) 「永遠の少年」 8

連載・朝倉 千恵子「人材を人財に変える教育術」(第39回) 10

INDUSTRY NEWS NEWS 1 柔整療養費検討専門委員会開催
～明細書の義務化とオンライン請求などが議題～ 11
NEWS 2 「オンライン請求ソフト」開発スタート

徒手医学基礎講座 Vol.22
整骨院に行ってはいけないこれだけの理由 12
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.68) 15

続「鍼灸」はなぜ「効果」があるのか? 16
第2回 「神経線維への刺激」 琉球治療院 関 忠雄

特集

2

新型コロナウイルス変異株とその対策

20

連載・療養 太郎「続・療養費の請求と支給」(第51回) 24

「経営労務相談室」サバイバル時代の店舗運営・完全マニュアル
「経営の効率化」 vol.5 26
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 岡 久

特別企画

日本手技療法協会・整体師会(整体師会) 空き時間を有効活用 28
「新たな収入源の確保と他店との差別化を図る」 整体師養成講座

バックナンバーのご紹介 / 読者アンケート&プレゼント 34

[広告掲載ページ]

● メディックス ボディバランスアカデミー	表II
● PCC-コミュニティ	7
● メディックス計算センター	18
● NPO法人日本手技療法協会	23
● シンクタンク岡事務所	25
● 日本手技療法協会・整体師会	31
● 株式会社アップシステム	32
● 一般社団法人TTC	表III
● 一般社団法人日本治療協会	表IV

日本の医療 に関する 意識調査

に学ぶ

治療院運営

治療院運営に大いに役立つ

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」の結果を過去6回公表している。同調査は全国の20歳以上の一般国民を対象に2002年から実施しており、今回紹介する7回目は昨年7月に調査が行われ9月23日に公表された。調査対象は全国の20歳以上の男女12212人、調査地点は157地点である。調査内容は「新型コロナウイルス感染症の拡大の中での新たな生活習慣、不安感」「医療への満足度、今後の医療への期待」「かかりつけ医がいる国民の割合の変化、かかりつけ医の見つけ方に関する意見」などだ。

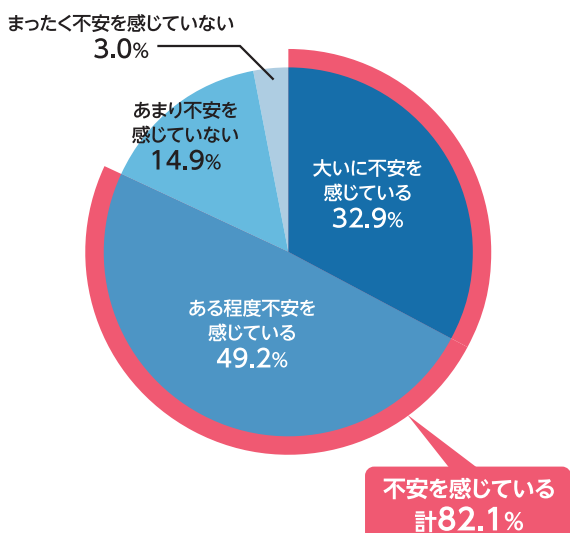
これらは医師と患者に関する調査だが治療院運営に大いに役立つ。調査結果の「医師を「治療家」と読み替えながら読み進めてほしい。

日医総研は「国民に選択される医療政策の企画・立案」「国民中心の合意形成過程の創出」「信頼ある情報の提供」を目的として1997(平成9)年設立された日本医師会の医療政策をバックアップする研究機関。

紹介する「日本の医療に関する意識調査」の目的は「第1回調査からの継続項目、期間を置いて尋ねる継続項目の両方から国民の医療に関する意識の推移を把握する。同時に、昨今の医療や社会に対する国民の考え方を分析し、国民が安心して暮らせる社会に必要な医療の在り方に資する基礎データを蓄積し提言を行う」としている。

今回は新型コロナウイルス感染症についての調査も行われている。

図1 新型コロナウイルス感染症の感染拡大による生活の不安 (n=1212)



1 新型コロナウイルス感染症の感染蔓延下での不安と生活の変化

調査そのものは新型コロナウイルス感染症が第2波の入口で感染者数が増え始めた頃に行われている。現在の第5波と比較すると全国の感染者数は1500人程度と大幅に少ないが、「コロナ慣れ」していない人々の気持ちと変化が読み取れる。これから冬を迎え、感染再拡大の第6波を抑えるためにもこの頃の気持ちを再確認したい。

新型コロナウイルス感染症の感染拡大による生活の不安

図1参照

新型コロナウイルス感染症の感染拡大で多くの国民が生活様式の変化を余儀なくされ、不安を抱える状態が続いていると思われる。調査では、「大いに不安を感じている」「ある程度不安を感じている」の不安を感じている人の割合は82.1%にのぼっている。図にはないが国からの外出自粛要請に対しては回答者の96.8%が「従った」と答え、調査時期ではほとんどの人々が外出自粛に従っている。また、感染拡大防止のために国や自治体が外出を禁止したり、休業を強制したりする「一定の強制力が必要」と考える人が全体の93.6%にのぼっていた。

新型コロナウイルス感染症の感染拡大による生活全般の変化(複数回答)

図2参照

生活様式の変化と健康上の影響では、「手洗い、うがいなど衛生面に気を付けるようになった」人が92.6%であった。外出自粛のため「外出や人との交流が減って、精神的不調やストレスを感じるようになった」が35.6%にのぼり、「運動不足で体の不調を感じるようになった」は20.7%だった。不調を感じている割合は女性のほうが男性より高い傾向が見られた。

一方、人々の間で医学や医療に対する意識の高まりが見られ、「感染症やワクチンなど医学への関心が高まった」が37.2%、「医療・保健の重要性を感じるようになった」が33.7%を占め、いずれかを選択した人は全体の48.3%であった。また、「自身の健康に対する意識が高まった」という回答も34.6%を占めている。

新型コロナウイルス感染症の感染拡大は国民の生活様式に関する意識を変えた。人々の間に日常的な健康管理に対する意識が高まっている。今回は図示できなかったが、自身で健康管理ができる医療に期待する割合が81.4%を占めている。自身で健康

図3 医療機関の待合室などで感染する不安(n=1212)

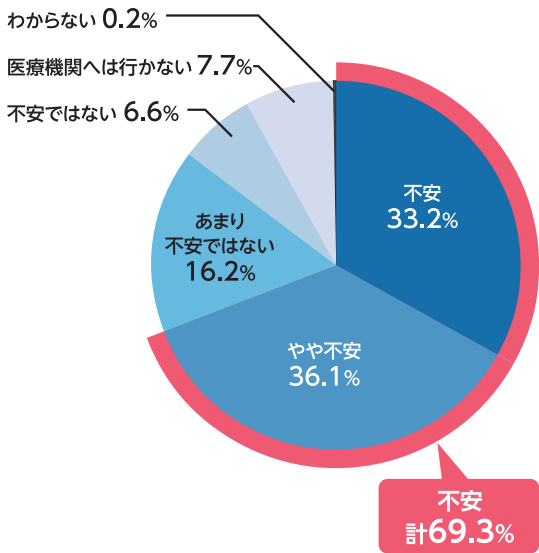


図2 感染拡大による生活全般の変化(複数回答)(n=1212)

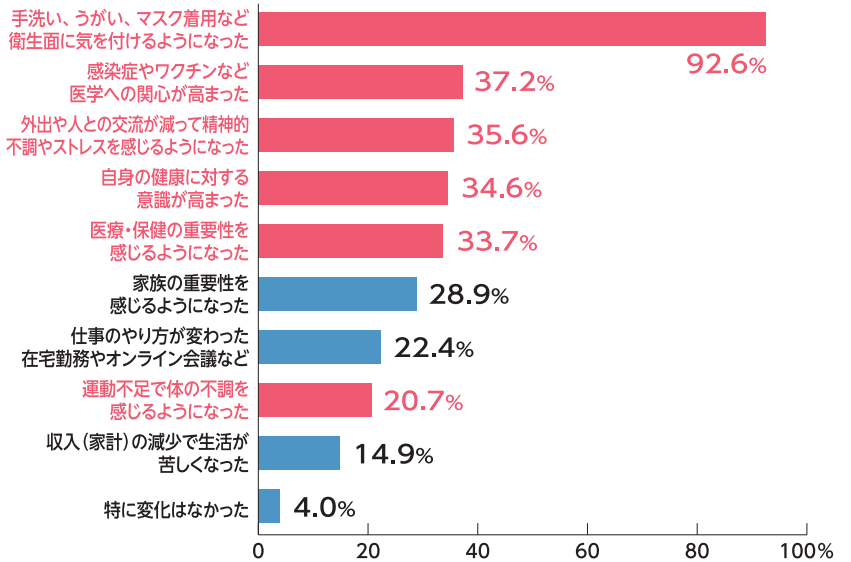
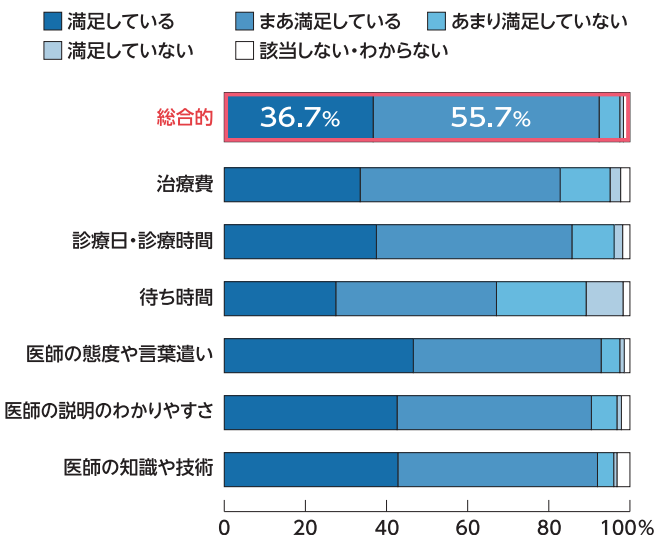


図4 受けた医療の内容別満足度(n=1132)



調査結果 2 医療への高い満足度と期待

図4参照

管理ができるメニューのある治療院を考えてみたいだろうか

医療機関の待合室などで感染する不安

医療機関における院内感染の報道などの影響を受け、医療機関の待合室などでの感染症に感染する不安を感じる人の割合は「不安」と「やや不安」で69.3%にのぼった。男性に比べて女性のほうが不安感が高く、また女性は40歳代、男性は50歳代で最も不安が高い傾向が見られている。治療院への不安を払拭し、安全をいかにアピールするかが重要である。

図3参照

受けた医療の満足度は、待ち時間などについてはやや低いものの、総合的には92.4%が「満足(満足+まあ満足)」とし、高い割合を示した。「まあ満足している」を除いた「満足している」は36.7%であった。

受けた医療に満足していない理由

(満足していない人が対象) 図5参照

受けた医療に満足していない最大の理由は、「医療機関の待合室などにおける待ち時間」だった。続いて、「治療費」「医師の説明」。一方、医療全般に対する満足度については、地域の人口規模別に見ると、小都市(人口10万人未満の都市)でやや低い傾向が見られた。患者の満足していない理由が自身の治療院にあるかどうかを見直してみたいかがであろうか。

図にはないが医療全体について人々が最も評価する点は「医療の技術」であった。続いて「医療の安全性」、「個人情報セキュリティ」となっている。

3 調査結果

かかりつけ医と国民の安心感

かかりつけ医は、健診などの予防を含めた日常診療や、相談、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、いないがいることよ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。治療院を地域住民のための「かかりつけ医」と位置づける工夫が大切だ。工夫をするための参考に図6〜8が大いに役立つものと思われる。

図6 かかりつけ医の有無(n=1212)

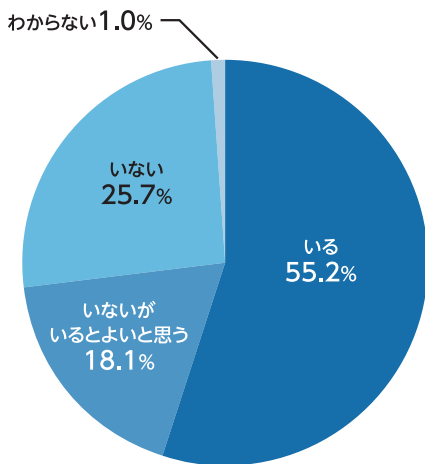


図5 受けた医療に満足していない理由(満足していない人が対象)(n=68)

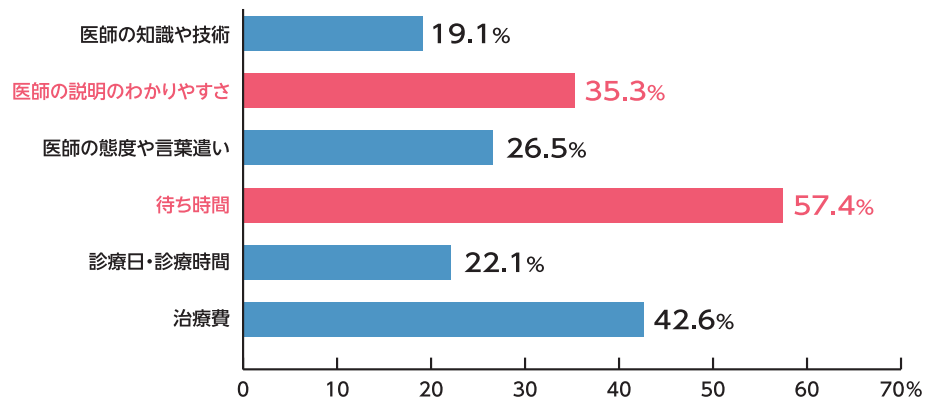
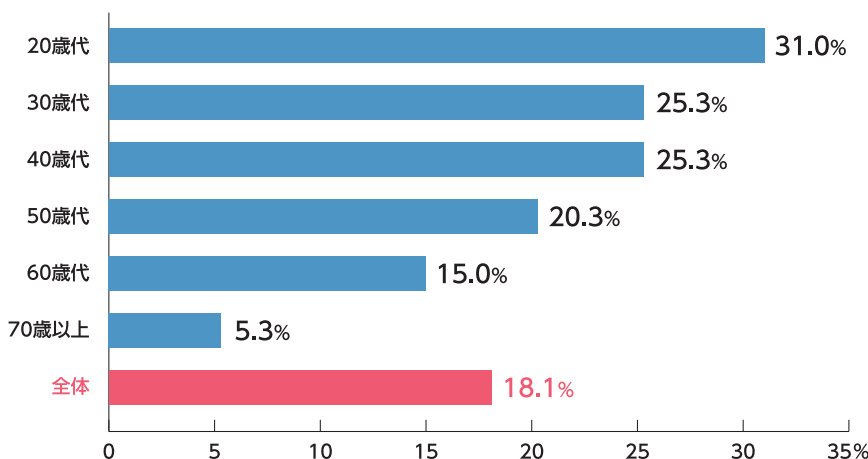


図7 かかりつけ医がいるとよいと思う人の割合(年齢別)(n=1212)



かかりつけ医の有無

図6参照

「かかりつけ医がいる国民の割合」は全体の55.2%。「いないがいるとよいと思う」人は18.1%であった。かかりつけ医がいる人の割合には年齢差があり20歳代では21.6%で30歳代が34.4%、40歳代44.5%、50歳代46.0%、60歳代66.0%と年齢が高くなるほどかかりつけ医を持つ人が増え70歳以上では83.4%となっている。

かかりつけ医がいるとよいと思う人の割合(年齢別)

図7参照

「かかりつけ医はいないが、いるとよい」と思っている人の割合は全体の18.1%で、前回調査の14.4%より割合が増加していた。年齢別に見ると、もともとかかりつけ医がいる人が少ない若い世代で、割合の増加がより大きい傾向が見られた。新型コロナウイルス感染症の感染拡大により、かかりつけ医を必要とする人が増加していると推測されている。

かかりつけ医がない理由
(複数回答)

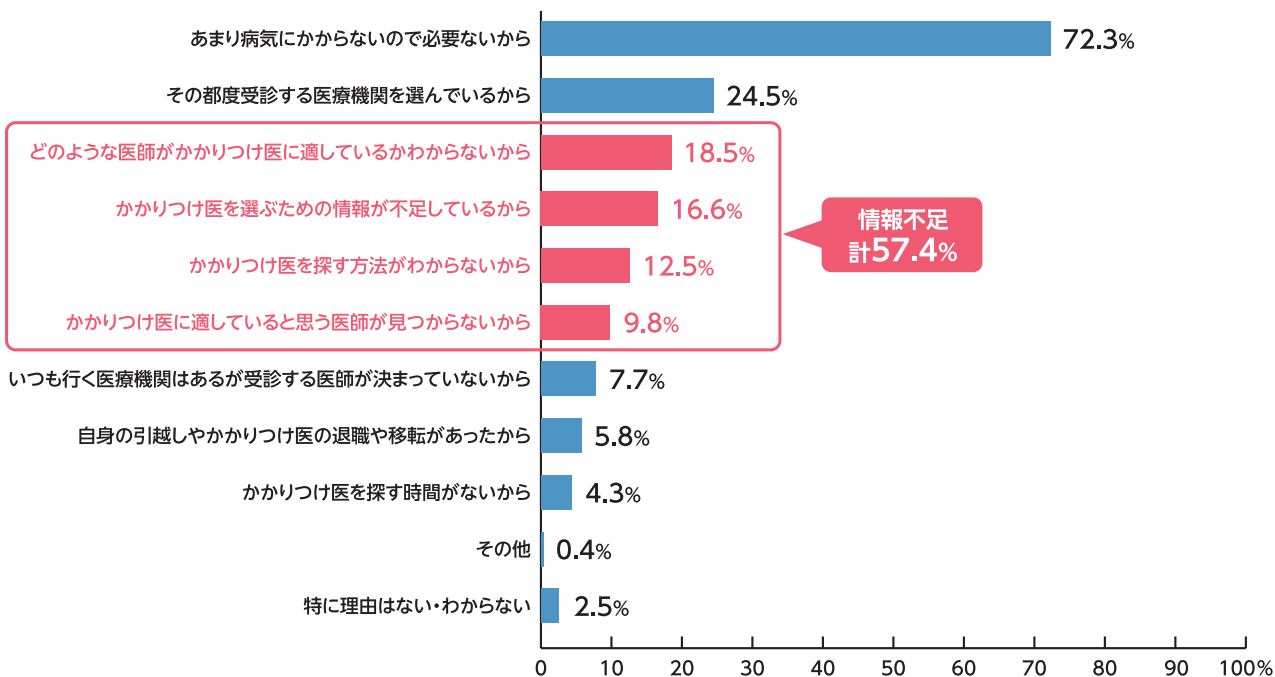
図8参照

かかりつけ医を持っていない人の理由は、必要ないと考える人以外では、どのような医師がかかりつけ医に適しているのかわからないなど、「情報不足」の人が57.4%となっている。本誌では、治療院を地域住民のための「かかりつけ医」と位置づける取り組みを行っている。これらの人を新規患者として取り込むことに傾注し、地域のかかりつけ医としての治療院を作り上げることが経営の安定を図る上で大切な要素だと考える。

かかりつけ医を持つ人は、「自宅や職場の近隣で見つけた」人が半数を占め、「家族や知り合いからの紹介」が約4割、「医師や医療機関からの紹介」が2割を占めている。

さまざまなデータがネット上にあふれている。情報の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が自分の治療院の未来を開く。

図8 かかりつけ医がない理由(複数回答)(n=530)



＼コロナの2020年、2021年、過去最高売上続出のPCC-C！
個人治療院サバイバル! 「コロナ勝ち残り戦略」

今、「週刊治療院経営」に登録すると...

- 毎週、治療院経営のヒントが届く
- 毎月、無料「月イチ治療院経営レポート」が届く
- 「治療院経営者がすべきコロナ対策10ヶ条」がわかる
- 「2021 治療院経営者のためのホームページでやるべきこと10」がわかる
- 「2021 治療院経営者のためのGoogleマップ対策でやるべきこと10」がわかる
- 治療院経営の最新時事情報が届く

すべて無料

偶数月は「オンライン治療院経営勉強会」を実施中! 一般参加可能です!

「週刊治療院経営」の登録はこちら
<https://e-pcc.jp/merumagasyuukan/>

PCC-コミュニティ お問い合わせはこちら URL : <https://e-pcc.jp> もしくは 検索

「永遠の少年」

「男はいつまでも子どもだから…」と言われたことがあります。「永遠の少年」とカッコよく表現すれば、心理学者のユングも弟子だったフォン・フランツ博士も研究対象にしていたようです。なぜか今の時代は子どもっぽい成人男性のことを揶揄する表現のように使われていて残念な気持ちになってしまいます。

福沢諭吉の『学問のすゝめ』や新渡戸稲造の『武士道』、宮本武蔵の『五輪書』と同じくらいに日本人に読んでほしい橋本左内の『啓発録』の中に、「去稚心(きよちしん)」があります。「稚心(ちしん)」とは、幼いままの心のことです。要するに「子どもっぽい」ことです。橋本左内は人に限らず野菜でも果物でも、まだ熟していない水くさくて旨みのない状態を「稚」と表現しています。「子どもの遊びを好み、厳しさを避け両親に依存しているような青くさは幼い子なら当然であるが、十三歳や十四歳になっても稚心が残っているは何事も上達しないだろうし、大豪傑になることは不可能だ」と説いています。彼がなんと15歳のときにこのような言葉を残していることに驚きます。現代でいえば中学3年生か、高校生になったばかりの歳です。元服がその年代(11歳

から16歳)だった時代の常識だったのででしょうか？

今でも15歳で自分の進む道を決めている人たちがいます。中学卒業時に相撲部屋に入門する若者たちはその象徴ではないでしょうか？ 確かに高卒や大学を卒業してからその世界に入る人もいます。

大至さんは15歳7カ月で角界に入門し春場所で初土俵を踏んでおられます。そんな大至さんとご縁がつかったのは、現役時代の90年代、女子バレーボールの世界で「四股踏みトレーニング」が流行したのがきっかけでした。相撲健康体操などが普及する中、本物志向だった監督から現役力士に教わろうと話がでたとき当時のコーチが中学時代の同級生、大至さんを紹介してくれたのです。厳しい相撲の世界で徹底的に鍛え上げられた現役力士の四股はまさに大迫力、足は見事に180度開脚され天を突きます。そこからの構えの姿勢は強さと美しさを兼ね備え一分の隙もありません。「これができたらどんな攻撃にも耐えられる」と本気で思いました。立ち居振る舞いの美しい大至さんの指導を受けた翌年2000年のシーズンでチームは日本一になりました。

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、ストレッチボールやテーピングなどの指導もしている。



大至さんが現在、歌手として芸能界で活躍されていることはテレビなどで知っていました。横綱貴乃花さんの引退のときには相撲甚句を披露されましたが、自分は前出のコーチの結婚式で直接聴かせていただきました。ド迫力な歌声に感動のあまり、「生きるスーパーウーファーだ！」と叫んでしまいました。コンサート、ディナーショーだけでなく、ミュージカルにも出演されている大至さんが、再度注目されたのは、2017年11月にあちらこちらのワイドショーにゲスト出演されたときです。相撲の世界の暴行問題や土俵での女性による救命の可否などが問われた際も、冷静沈着に語られる大至さんに各局が出演オフアアをしたようです。自分は「この人知ってるんだぞー」ってテレビを観ながら周りに自慢していました。

大至さんから直接お電話をいただいたのは2021年夏のことでした。21年ぶりです。急なことで思わず「どうしたのですか？」と尋ねると「昨日の会話の中で岩崎さんの名前が出たのです」とありがたいお言葉。その週のうちにまず自分の活動を大至さんに話してくれた元全日本バレーボール選手の齊藤真由美さんと共に再会し、次の週には大至さんのラジオ番組にゲストとして登壇し、さらに数日後には自分の講演を聞くために会場にお越し下さいました。

待ち合わせの場所に現れた大至さんは、雨にもかか

わらず着物姿でした。講師を務める自分が雨用のスーツに長靴なのに、大至さんはバシッと着物に羽織で「これが私の正装ですから」と凛とした立ち姿。「人前に立つときは正装で現れる。それは人としての礼儀である。たとえ雨が降ろうが風が吹こうが大事な人に会うときには身も心も服装も自分が納得するいでたちで礼を尽くす」。そんな気概を感じた自分は穴があいたら入りたい気分でした。自分の都合や楽さだけを考えて、防水の楽々スーツを着ていいのだろうか。合理性ばかりを追求して、「心」を失っていないだろうか？

大至さんは、引退を決めたときに北の湖さんから直々に相撲の世界に残ることを勧められたそうです。親方になる道があつたにもかかわらず、「歌手になる夢を追いかけて」とそのオフアアを断りました。「関取になってほしいという家族の夢を実現した後、今は自分の夢を追いかけているんですよ」と笑顔で語る大至さんに少年の姿が見えました。それは、去稚心を極め礼節を重んじ思いやりの心を持ちながら、子どもの頃からの夢を追いつける「永遠の少年」の姿です。

「大志を抱いた少年」が、その志を生きている限り追いつける、それが「永遠の少年」の定義でよいと思えます。今も夢を追いつける大至さんを応援します。

引用『啓発録』橋本左内 致知出版社

「関取になってほしいという家族の夢を実現した後、
今は自分の夢を追いかけているんです」大至 伸行

大至さんの HP / <http://www.daishinobuyuki.com/index.html>

人材を人財に変える教育術

第39回「仕事における対等」とは



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18年を迎
えた。その卒業生は2700人を超える。

=====
**絶対だと確信できるならば、
何度だって挑む**

こんにちは、朝倉千恵子です。
気づけば今年もあと2カ月と少し。
一日一日があつという間に過ぎて
いきますね。今日のテーマは「仕事
における対等」についてです。
私は研修やセミナーでよく礼儀
礼節の重要性を語り、目上の人に
対する態度や言葉遣いも厳しく指
導します。その一方で、プロとし
て仕事をする以上、どのような立
場にある人であつても互いに対等
だと考えています。「目上の人を敬
いなさい」と言いながら、互いに対
等というのは矛盾していません
か？」と聞かれることがあります。
仕事における対等とは、「考え方
をぶつけること」だと私は考えて
います。部下は上司に考え方をぶ
つけていいし、営業もお客様に考
え方をぶつけていいのです。

=====
**上司の一言ですぐに自分の決
事を変更する部下がいますが、自
分が「これは絶対」と思うものは
妥協なく主張すべきです。意志を
持つて事に当たれば、結果的にそ
の意見が却下されたとしてもふて
腐れたりはいはしません。**

一度却下されたとしても、絶対
に貫き通すべきだと思つのであれ
ば、次にどうすればその意見が通
るのかを考え再度交渉すればいい
だけです。上司が自分の話を聞いて
くれないと落ち込む必要は全く
ありません。
考え方をぶつけるのと、気持ち
をぶつけるのでは意味が全く違
います。聞き分けのいい、**ただの**

=====
**「都合のいい人」にならないこと
です。**

=====
**営業の仕事は、媚を売ること
ではありません**

これは、営業とお客様の関係で
も同じです。営業は常にお客様と
対等であるべきだと私は考えてい
ます。営業という仕事の本質は、媚
びへつらつて「へこへこ」すること
は、全くありません。よりよい商品
を通してお客様にたくさんのメ
リットを提供し、お客様を幸せに
する仕事です。

その場では、またお客様自身が
その商品やサービスの価値に気づ
いていないこともあります。営業
の仕事は断られてからが本番。本
当にお客様のためを思つのであれ
ば、そこで引きさがるのではなく、
もう一歩踏み込んで相手と向き合
います。

=====
**対等になれるのは考え方をぶつ
けた瞬間です！**

=====
**対等なステージに立つための魔法
のフレーズ**

考え方をぶつけるときに気をつ
けなくてはいけないのが「伝え方」で
す。どれだけ正しいことを言つてい
ても、言葉遣いや態度が悪ければ「無
礼だ」と感じられ、聞く耳を持つてい
ただけません。そこで今日は、上司や
お客様と対等なステージに立つた
めにとつておきの方法を伝授します。

=====
**率直に申し上げてよろしいですか？
お耳の痛い話になるかもしれませんが、
が、申し上げてもよろしいですか？
私なりの考えを聞いていただけま
すか？**

と前置きをしてから話すことです。
このように先に発言の許可をとる
ことで、相手があなたの考え方に耳
を傾けざるを得ない状況を作つてし
まうのです。上司やお客様も心の準
備ができるので同じことを言われて
も不思議と嫌な感情を抱きにくい魔
法のフレーズです。
ぜひ、使ってみてください。

NEWS 1

柔整療養費検討専門委員会開催 ～ 明細書の義務化とオンライン請求などが議題 ～

第18回柔道整復療養費検討専門委員会(座長遠藤久夫氏)が、2021(令和3)年8月6日にウェブと対面のハイブリッド形式で約4カ月ぶりに開催された。

厚生労働省の事務局は引き続き検討する項目から「明細書の義務化」「不適切な患者の償還払い」「療養費を施術管理者に確実に支払うための仕組み」の3点の議論を求めた。

今は患者から求められたときのみ交付となっている明細書を「義務化」することについては、「施術以外にかかる作業のため大きな負担になる」と反対する施術者側、「患者照会で支給申請書と明細書が全然違っているところから不正の原因になっている」と義務化は絶対必要という保険者側の意見が対立。座長は次回以降に話し合うことでこの議論を終了させた。

「不適切な患者の償還払い」については、事務局の「どういった範囲を償還払いの不適切患者とするのか、年末までにこの委員会で議論して保険者が準拠できる目安を定めていきたい」との意見に反論はなかった。

「療養費を施術管理者に確実に支

払うための仕組み」は、今年1月27日に破産した請求代行会社ホームページに加入する接骨院が療養費の受領ができなかったことに端を発した問題だ。厚生労働省はこれをきっかけにオンライン請求導入について前向きに検討を始め、審査方法やその体制、人選、どういった課題があるのかなど調査を行う。また令和4年6月の療養費改定までには方向性を定め、令和6年度中をめどに施行を目指す、と委員会のレジュメの「今後の進め方」に記載し強い決意を表わしている。



第18回柔道整復療養費検討専門委員会

NEWS 2

「オンライン請求ソフト」 開発スタート

請求団体の審査・請求業務を受託する業務を開始したことで話題になっている一般財団法人全国療養費支払機構(東京都中央区)は、療養費のオンライン請求ソフトの開発も開始し業界の注目をますます集めそうだ。

養費のオンライン請求導入の検討がこれまで具体的に進んでこなかった。さらに請求代行団体をこの仕組みから排除するのか、組み入れるかなどの問題もある。

2007(平成19)年3月の厚生労働省の通知でオンラインによる請求が可能となった医療機関。医科のオンライン請求システムは、保険医療機関・保険薬局と審査支払機関、審査支払機関と保険者等を全国規模のネットワーク回線で結び、レセプト電算処理システムにおける診療報酬などの請求データ(レセプトデータ)をオンラインで受け渡す仕組みを整備したシステムとなっている。

一方、療養費の請求は各施術管理者から各保険者に対して行う必要があることから請求ルートが多数かつ複雑になっている。このことから療養費のオンライン請求ソフトの開発がスタートした。

全国療養費支払機構(全療機)は20余年にわたり療養費支給申請書作成システムなどを開発・運営してきたメンバーが設立した3年目の会社。新事業についてメンバーは「本来、療養費は施術管理者に全額支払われるのが基本です。またオンライン請求は不正防止や入金までの期間の短縮が見込まれるため柔道整復師にとってもメリットが大きい。このソフトによって柔道整復業界は不正のない近代的な業界に変身できると確信し開発を始めました」と述べている。新しい会社の革新的なスタッフにより柔道整復業界の未来を見据えたオンライン請求ソフトの開発がスタートした。

一般財団法人全国療養費支払機構
URL:<https://zenryouki.or.jp/>





Vol.22 整骨院に 行ってはいけない これだけの理由

荻窪腰痛リハビリスタジオ
水谷 哲也

水谷 哲也 | PROFILE

- ・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、こんにちは！ コロナ禍も2年を過ぎ、年が明けたら3年目に突入してしまいますね。皆様はいかがお過ごしですか？ あらゆる業種で生き残りをかけ、ふるいにかけられているようにも見えるこの時代で何に力を注いでいますか？ 私の院では文献を読み、新しい本やDVDを買って勉強を楽しんでいます。新型コロナが流行してからは、いつまた「まん延防止等重点措置」や「緊急事態宣言」が発出されるのか、新たな変異株での感染爆発など予測がつかないことだらけですよ？ こんなときはギャンブル的に広告費を使ったり、過剰な設備投資をしたりして自らの首を絞めることなく、足場を固めることが患者様やスタッフの安心や幸せにつながっていくと思います。

今回の内容はひーりんぐマガジンですでお伝えしている内容を含みます。“勉強しないってことはこんなに周りの人に迷惑をかけているのか！”と気づいていただくのが目的です。私たちの提供しているサービスは『医療』です。少なくとも他の医療従事者が聞いて納得するエビデンスを示さなければなりません。

1. 各専門家団体が指針を出しているのに全然興味がない

DM(糖尿病)を例にとって考えていきます。初診時に問診票に糖尿病と書いてありました。どのように問診を進めますか？ HbA1cの数値だけ見て「高いですね！」で終わりですか？ 糖尿病は数値も大切ですが診断されてからの期間も大切です。三大合併症として知られる「糖尿病網膜症」「糖尿病腎症」「糖尿病神経障害」は糖尿病発症後ゆっくりと、5～10年かけて進行していきます。そしてこれらの三大合併症は全て細小血管障害といわれています。今回の新型コロナウイルス感染症でも血管に炎症が起こることから、糖尿病罹患者は重要なハイリスク群と指定されました。

私たちが臨床で扱うのは坐骨神経痛と糖尿病性神経障害です。まさか糖尿病性神経障害がマッサージとか骨盤矯正で治ると思っている人は1人もいないと思います。この鑑別を間違えるといつの間にか麻痺、壊疽といった惨事になりかねません。ではどのように気を付けるのかといいますと、題にもなっている“専門家団体の指針に従う”です。

糖尿病性神経障害を考える会が作成した糖尿病性多発神経障害の簡易診断基準を見てください(表①)。

表 1 糖尿病性神経障害の簡易診断基準

必須項目(以下の2項目を満たす)
1 糖尿病が存在する
2 糖尿病性神経障害以外の末梢神経障害を否定しうる
条件項目(次の3つの内2項目以上を満たす場合を神経障害ありとする)
1 糖尿病性神経障害に基づくと思われる自覚症状 (両側性の足趾および足底の痺れ・疼痛・異常感覚のいずれかの症状)
2 両側アキレス腱反射の低下あるいは消失
3 両側内踝振動覚低下(C128Hz音叉にて10秒以下)

下肢の神経症状の患者が初診で来院したとき、私たちが一番初めにやるべきことはその症状が糖尿病由来のものなのか、坐骨神経由来のものなのか？ の鑑別です。初診時に糖尿病性神経障害で血糖のコントロールもうまくできていないようなら完治は難しく、症状の緩和しかできないことを伝えます。

はっ！ と気づいた人！！ 正解です。
 「当院は坐骨神経痛の治療を得意としています」と言っている院に打腱器も音叉もなかったら紹介もしたくなくなりますよね。
 類似疾患の鑑別ができない院は型通りに坐骨神経痛の治療をしてしまい、治らない患者はフェードアウトしていきます。

当院で使用しているC128音叉と打腱器、両方合わせて1万円しなかったと思います。たったそれだけで自分も守れるし患者も安心します(図①)。

図 1 アキレス腱反射と両側内踝振動覚

振動覚



アキレス腱反射

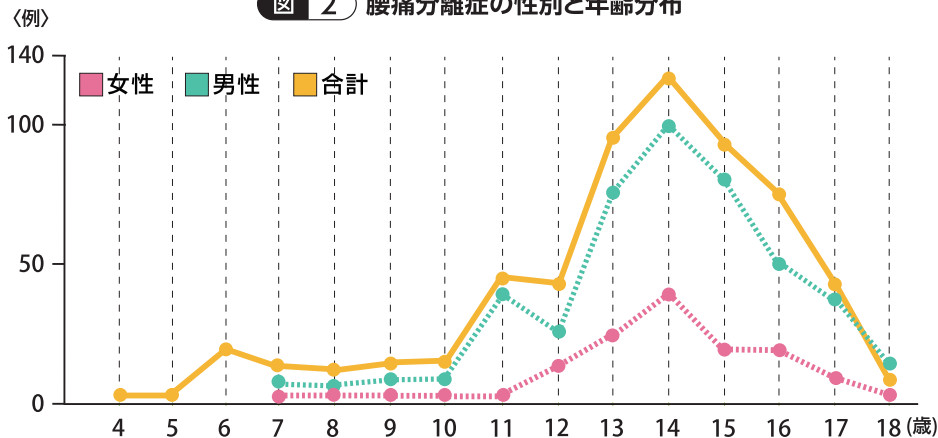


2. 治せない患者を平気で引っ張り手遅れにする

ひーりんぐマガジンの70号でお話した内容です。疫学データを知らないばかりに野球少年のパフォーマンスを下げ、引退を早めていることに気づくべきです。疫学データは覚えれば覚えるほどご自分の診断が早くなります。例えば痛風は98%が男性で女性は2%です。好発年齢は30歳代以降。リウマチは男女比1:4で30歳代から50歳代にピークがある。これらのことが頭に入っていれば女性や少年に「痛風かもしれません」とか、おじさんに「リウマチみたいです」と言わなくなります。

野球少年においては腰椎分離症が好発していて14歳にピークがあるという疫学データをご紹介しました(図②)。

図 2 腰痛分離症の性別と年齢分布



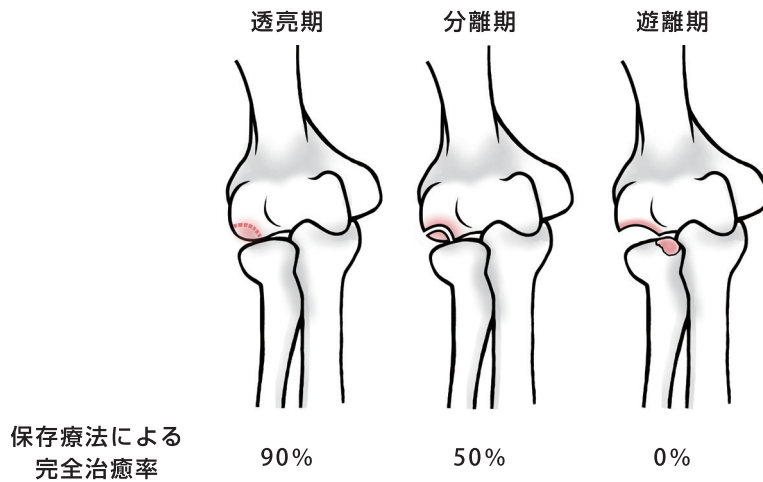
そして、分離初期でMRI(T2)高輝度なら骨癒合率は94%、しかし半年過ぎてしまつて輝度変化がなくなつてしまうと骨癒合率は0%となってしまいます(表②)。

表 2 腰椎分離症のCTでの病期分類

病期	初期	進行期		終末期
画像	←	MRIでの輝度変化(+)	MRIでの輝度変化(-)	→
骨癒合率	94%	64%	27%	0%
骨癒合期間	3.2ヵ月	5.4ヵ月	5.7ヵ月	×

肘のOCD(離断性骨軟骨炎)も同様に確定診断が早ければ早いほど治癒率が上がります。OCDの初期に発見することができれば保存療法で十分対応でき、治癒率は90%といわれています。しかし、腰椎分離症同様、治癒可能期間を逃してしまうと遊離期で治癒率0%となりOPE適応となってしまいます(図③)。最近、柔整業界で流行っている超音波診断はOCDの初期に有効です。打腱器や音叉と違い高額ですが変な電療機器を買うより有意義な買い物です。

図 3 離断性骨軟骨炎の保存療法による完全治癒率
(メジカルビュー社『関節外科』 Vol.8, No.9, p.113, 1989)



まとめ

- ◎ 一般の整骨院や治療院では各専門学会による診断基準の定義が浸透しておらず、本来なら専門医に回すべきred flag「危険信号」を見落としがちである
- ◎ 初診で回数券、サブスクタイプの課金などを売ってしまうと回数を通うことが目的となってしまう痛みが取れなくても通ってしまう
- ◎ 打腱器、音叉、超音波エコーなどの診断機器の扱いに慣れていない

以上の理由で私は(知り合い以外の)整骨院は勧めません。ひーりんぐマガジンの購読者の先生方や私のセミナーに10年近く通っていただいている方々は耳にタコができるくらい聞かされている内容です。しかし、多くの治療院ではまだまだ勉強が足りてないように思えます。逆に考えるとちゃんと勉強すれば、まだまだこの業界でメシが食えるということです。長いコロナ禍、絶好の勉強日和だと思って乗り切ってください！

定例の勉強会が復活しました。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。

イラスト:岩間絢子

花谷博幸 (はなたにひろゆき)
PCC-コミュニティ主宰
PCC-コミュニティ<https://www.e-pcc.jp/>



勝ち組治療院のツボ

vol. 68 花谷博幸



診療時間を減らす

PCCコミュニティの花谷博幸です。この春から今年の夏の第5波は過去最大になると「バイオハザードシヨック」と大袈裟に命名して会員には警告をしていました。オリンピック、お盆休みの帰省、2学期スタート、その後の空気が乾燥する秋冬へと長期間感染数が高い状態で広がる

ことが予想できたからです。私は8月3日に会員向けに「バイオハザードシヨック対策1+9」と緊急対策を公開し、8月下旬にはオンライン勉強会も実施しました。10月下旬の本誌発行時にはどうなっているかわかりませんが、春に予測した通り8月末時点で過去最高の新規感染者数となっており、感染しても首都圏では入院もできずホテル療養にも入れず「自宅待機」ならぬ「自宅放置」しかできないようになっていました。

た。本誌では最も大事な1+9の1をご提案します。なぜ1なのかは、察しの通り1が他の9個より重要だからです。

「診療時間を最大限縮小せよ」

これこそが、1の対策です。当院では火曜日午前、平日15〜16時を休診にして時短診療をお盆明けから実施しています。予約枠を圧縮予約し来院数を極力減らさず、圧縮した分の余り時間で体力温存をしています。すでに「コロナ怖い」で来院できなくなった患者さんもいます。もちろんそれは想定内。その分をしっかりと体力温存と緊急事態宣言解除後の初動対策の準備時間に費やすのです。

また予約枠が5割以下しか埋まっていない院でも「診療時間の最大限縮小」をすべきだと私は伝えていきます。そのような院にとっては「どうせ縮小してもね」と感じるでしょうが、今後のアフターコロナを想定しての実験につなが

るのです。アフターコロナではインフレ、景気後退、IT化などによるパイの減少から「生産性の高い治療院」しか生き残ることはできないからです。今なら「診療時間減少」は「患者減少」イコール「リスク減少」につながります。これはこれまで「患者増加」のみを考えてきた方には理解しがたいかもしれませんが、患者減少が唯一この時期だけは院のメリットになるのです。

店舗経営者においては感染以上に風評被害の方が恐ろしく、万が一院内感染した場合の3つの方法や1+9個の緊急対策を会員に提示しまし

た。逆により予約枠がいっぱいの院は、診療時間を縮小すると予約の取りこぼしが起こります。しかし、これこそが将来の生産性アップのヒントになります。今は感染して院を傷つけないように体力温存を第一に考えて、次の勝利のための準備に入ることです。時給日給の高い治療院こそが生産性の高い治療院です。最少労働時間で最大売上が確保できるシステムを、今回の実験を通して体感し作り上げるのです。アフターコロナにおいて生き残るのはこの「診療時間縮小」の意味がわかる院なのです。

なぜ

「鍼灸」は「効果」があるのか？

第2回「神経線維への刺激」

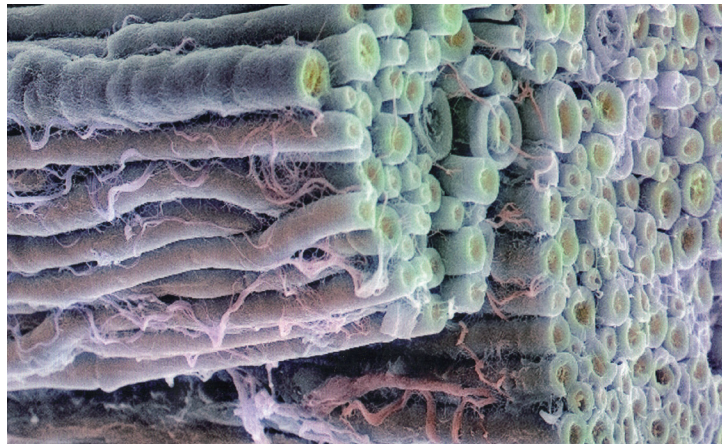
琉球治療院 関 忠雄

1・疼痛時の身体

腰が痛い、膝が痛いというとき私たちの身体はどのような状態になっているのでしょうか？

そのときは身体の中の神経系の知覚神経線維が通常よりも興奮した状態になっているのです。もし、痛みの原因がヘルニアや脊柱管狭窄症などで持続的に圧迫されているようならば、その圧迫しているものを取り除かなければなりません。

写真1 神経線維

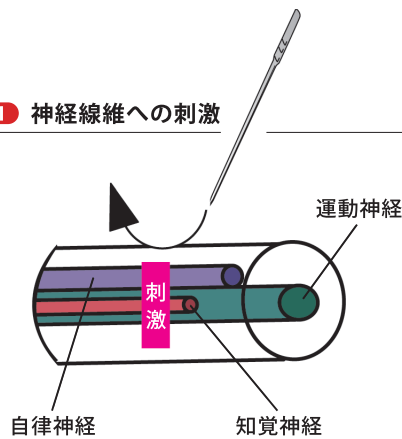


太いのが運動神経、中位が自律神経、細いのが知覚神経

2・神経線維への刺激法の発見

私が鍼治療を始めたころは「鍼で神経線維を刺激するだけ」と簡単に軽く考えていたのですが、このような手技はヨーロッパの医学

図1 神経線維への刺激



しかし、神経線維が通常より興奮している状態の神経痛（知覚神経の異常興奮）は、圧迫している刺激の条件を変えなければ回復に向かいません。そのために圧迫している状態の刺激とは別の刺激を加える方法が「鍼による刺激」なのです。
このように鍼治療は、神経ブロックのように直接的に結合組織内の神経組織に局部麻酔薬を加えるのではなく、単に神経線維の結合組織を刺激するだけなのです。



関 忠雄 Tadao Seki

1949年 長野県生まれ
1973年 中央大学法学部卒業
1978年 早稲田鍼灸専門学校卒業／倉島宗二師に師事 臨床鍼灸学を研修
関鍼灸治療室を開設
2003年 新潟大学医学部第一解剖学教室で末梢神経(自律神経:迷走神経)解剖を研修
2005年 佐野動物病院にて獣医学を研修
2006年 名古屋市れもん鍼灸接骨院院長
2013年 アルゼンチン(F・バレイラ)鍼灸院院長
2018年 アルゼンチンから帰国
2019年 琉球治療院勤務

のどこをさがしても見当たりません。学生時代に病理学の先生が「鍼治療はミクロの外科学だ」と言っておられました。そのことが地球の裏側のアルゼンチンで鍼治療を経験して初めて理解できました。

鍼治療は神経ブロックのように半日も寝ていなければならぬようなことはありません。2000年以上も鍼の治療法が生きながらえてきたのは、古代の中国人が危険性の少ない簡易な方法で神経線維を刺激できる手技を見つけたからにほかなりません。

ここで重要なことは、鍼治療は神経線維を切ったり傷つけたりするのではなくあくまでも刺激するということです。

3・治療後の反応

しかし、神経線維に刺激を加えるのですから興奮状態が若干変動することは避けられません。刺激の後の感覚は患者さんの体格によって異なります。頑健な体格の人はそのまま回復しますが、虚弱な体格の人は強く刺激を感じるので鍼は合わないと言ってしまう可能性は充分にあります。古来の鍼治療の書物に虚症・実症の表現が多く出てくるのは、古代でもこのような問題で苦しんだ治療家がいいたことを示しています。

身体に加えられた刺激はこのような形で反応を起こすのですが、さらにその後はどうなるのでしょうか？

私たちは現在コンピューターを日常的に使っていますが、コンピューターにデータが溜まりすぎて正常に動かなくなったり、多くのプログラムを同時に起動したりしておかしくない動作をするときはどうしますか？このようなときはコンピューターを「再起動」するという操作を私たちはします。一度コンピューターの電源を切ってそして電源を入れ直し、もう一度データを最初から積み上げていくという動作をすることでコンピューターを正常に戻そうとします。

人体も同様に再起動させることで正常な動作をするようになるのです。人体にとってのコンピューターの再起動に当たるものは「睡眠」です。治療後に痛みが増したと訴える患者さんも、寝て起きたあとに痛みが軽減していることを実感します。

4・鍼治療の目的

現在の鍼灸治療は、刺激の後の反応を恐れるあまり神経組織を刺激するという手段を避けようとしています。このため同時に痛みを取るといった鍼治療本来の目的も同時になくなっていると思わざるを得ません。

鍼治療はヨーロッパ医学にはありませんが全く別のものでなく、ヨーロッパ医学の中では神経学の応用分野であるという認識を説明していく必要を特に感じます。



**最新クラウド&
同期機能搭載!**

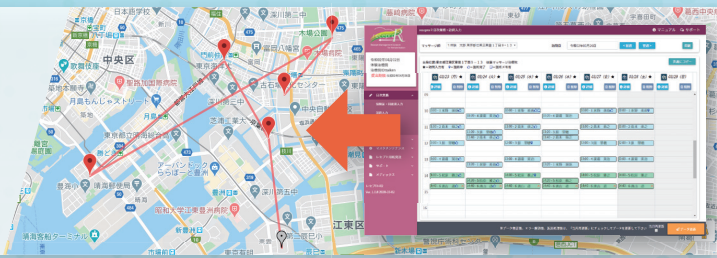


最新訪問マッサージ用「レセプロ-R2 アールツー」クラウドレセコン

POINT1

往療距離自動算定!

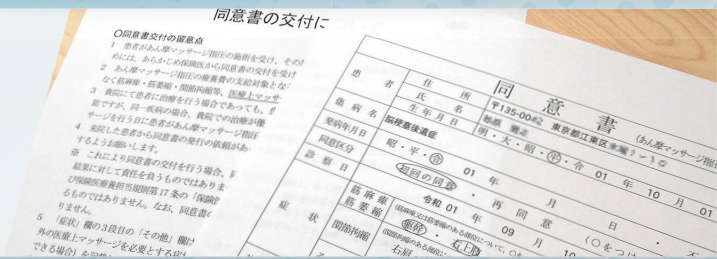
保険証入力、訪問スケジュールを入力するだけで患者の往療距離を自動算定!
 療養費改定に対応した正確な距離を算定します。



POINT2

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。



POINT3

スマホでスケジュール確認!

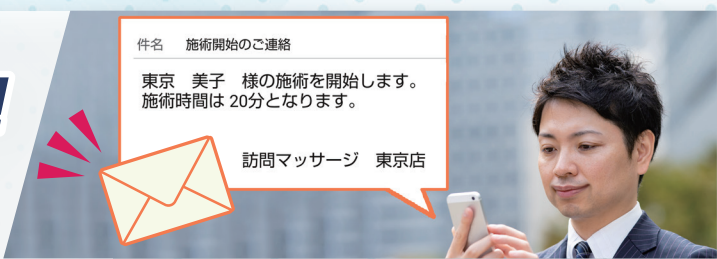
スマートフォンで訪問スケジュールを確認。
 施術開始・終了情報を記録でき、コメントもレセコン本体と共有できます。

- ルート検索機能搭載!
- 施術の開始や終了が1タップ!
- 便利なコメント共有機能!

POINT4

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。



POINT5

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 / 状態記入書
- 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

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 **3**つのポイント

ポイント

1

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

2

保険者に対しての返戻内容及び未入金の確認！

万が一発生してしまった保険返戻に対して、再提出しやすいよう保険者に返戻内容の確認や、保険者からの未入金に対しての入金確認など保険請求に対して入金まで全ての管理を行います。



ポイント

3

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、ご自身の使い方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	

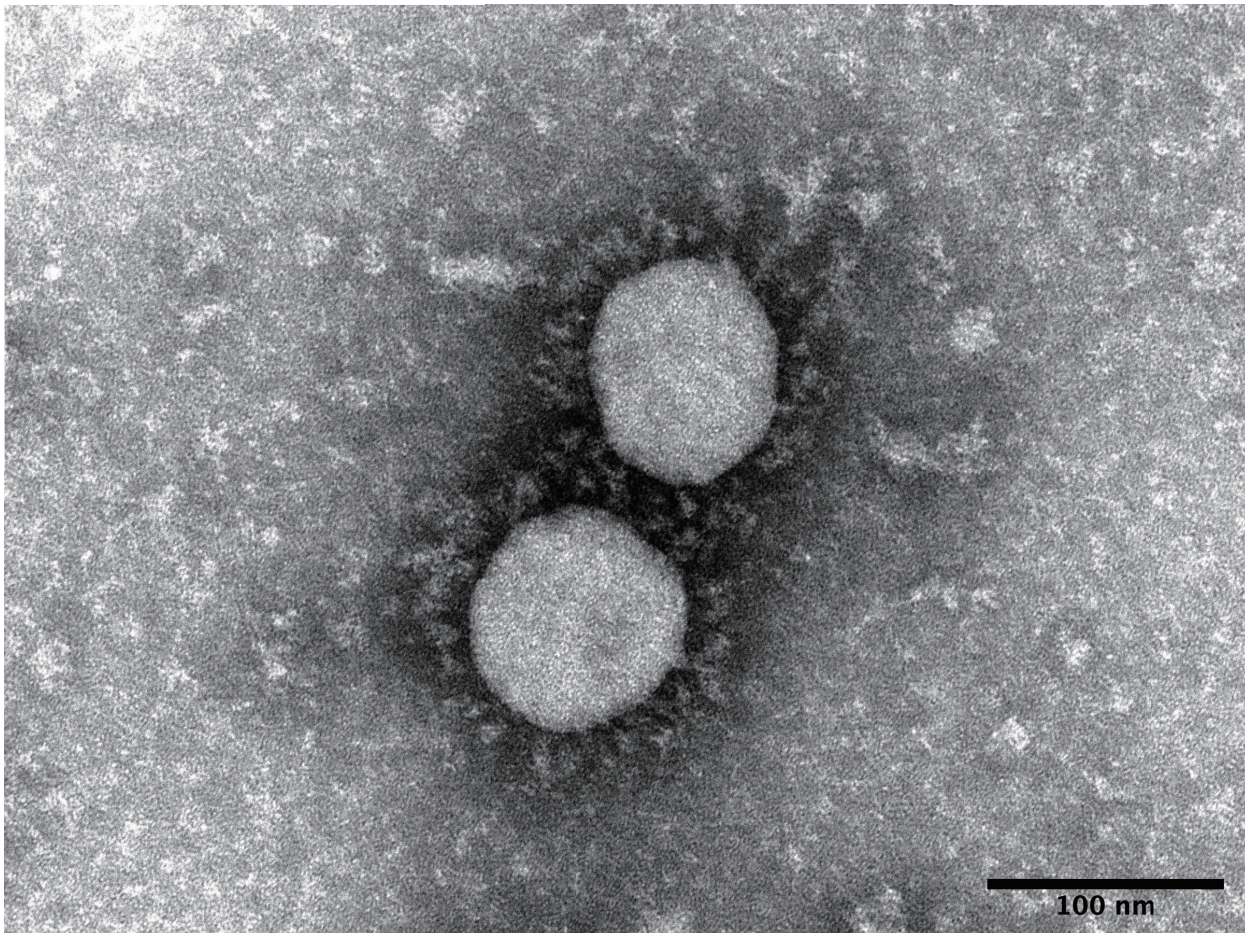
開業・経営から請求代行までオールインワンサポート！
訪問マッサージ運営コンサルティングは私たちにお任せください！

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 (土日祝を除く) ☎ **03-3255-0365**

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)

新型コロナウイルス変異株 とその対策



新型コロナウイルスのデルタ株(国立感染症研究所提供)

ウイルスはタンパク質の外殻、内部に遺伝子(DNA、RNA)を持つだけの単純な構造の微生物で細菌のように生命活動は行わない。

ウイルスは生きた細胞の中でしか増殖できないため、他の生物を利用して自己を複製することで増殖する。

その複製過程で「変異」を繰り返し、より環境に適応しやすいよう姿を変えていく。

新型コロナウイルスも同様に変異を繰り返している。

これらの変異株は「英国由来株」「インド由来株」などと呼ばれていたが

世界保健機関(WHO)は特定国への風評被害を防ぐため、

2021年5月31日、新型コロナウイルスの変異株の名称を

ギリシャ語のアルファベット24文字を使用すると発表。

この原稿を書いている9月下旬では12番目のミューまで変異株の種類が広がっている。

新型コロナウイルス・デルタ株

国内の現在の第5波はインドで発見された変異株「デルタ株」が主流だ。デルタ株はそれまでの株より感染力が強く、国内の1日の感染者数は8月13日と14日は2万人を超えた。国立感染症研究所感染症疫学センターの解析(今年8月23日時点)では、感染者の陽性検体に占めるデルタ株検体の割合は、東京・埼玉・千葉・神奈川で99%、大阪・京都・兵庫で96%と推定されている。現在は感染者数が大幅な減少傾向にあり、緊急事態宣言とまん延防止等重点措置が解除されたが、重篤度・ワクチンの効果などに影響を与える可能性があるとわれ注意が必要だ。デルタ株はなぜ感染力が強いのだろうか。理由はヒトの細胞へのはりつきやすさと、感染した人が出すウイルスの数の多さといわれている。

球形の新型コロナウイルスはスパイク(スパイクタンパク質)と呼ばれる突起で表面が覆われている。スパイクは感染相手の細胞に付着する武器だ。そのスパイクタンパク質を構成するアミノ酸がウイルス複製の際に異なる種類に変わると、ヒトの細胞の受け皿(受容体)に付着する能力が増大することがあり、その場合は感染力が高まる。イギリス型のN501Y変異株(アルファ株)は、従来株のアミノ酸



オナモミの実

配列の501番目がN(アスパラギン)からY(チロシン)に置き換わっている。これにより感染力が約1.3倍高まっている。デルタ株はスパイクをつくる遺伝子に「L452R」と呼ばれる変異が入り、突起の形が従来株から少し変化、受け皿にがっちりとはりつきやすくなった。このように重要なのはウイルス表面のスパイクと呼ばれる突起に起こる変異だ。感染症に詳しい森島恒雄(愛知医科大学教授)は、デルタ株を「ひっつき虫」と呼ばれる雑草オナモミの実に例えている。草むらを行いたときに服にオナモミのとげがくっつくと、1個ずつ取るのが大変。同様に、デルタ株はいったん人の肺などの細胞にはりついたら離れにくいという。森島教授は従来株を「枯れ葉」に例えている。地面に座ったときに服についた枯れ葉は手で払ったらずく落ちる。このように従来株はヒトの細胞の受け皿に付着

しても離れやすいという。

「デルタ株の現状は、小さな小さなひっつき虫が空気中に漂っているようなイメージだ」という。さらに、はりつきやすいデルタ株は、よりたくさ

んの肺の細胞に入り込んで感染して、急激な重症化につながるのとこと。「いま30〜50歳で起きている急激な症状の悪化はこれのためではないか」と森島教授は推測している。

変異株の種類と問題点

変異とは生物やウイルスの遺伝子情報(設計図)が変化すること。前述の通り、一般的にウイルスは増殖・流行していく過程で少しずつ変異を起こしていく。変異が起こるとウイルスの性質が変化し、感染しやすくなったり重症化しやすくなったりすることがある。そのため、インフルエンザのワクチンは毎年その変異にあわせて、流行しそうなウイルス株を予測し、ワクチンが作られている。新型コロナウイルスの場合、約2週間で1カ所のス

イクタンパク質に変異が起き、ヒトの細胞表面にある受容体と強固に結合するため、感染力が最大で約60〜70%増加するといわれている。

ウイルスの変異株の型は無数にあるが、WHO(世界保健機関)は特に注意が必要な変異株について、VOC(VOI(Variant of Interest):「懸念される変異株」とは感染しやすい、重症化しやすい、ワクチンや治療薬が効きにくいことなどがすでに実証されている変異株を指す。

フルエンザウイルスと比べると約半分のスピードだ。変異してもウイルスの性質が変わらない場合は特に問題はない。しかし、変異により「感染力が増大する」「重症化しやすくなる」「免疫逃避を起こす」場合は大きな問題となってくる。一般的にはウイルスの変異によって感染力や重症化のしやすさが劇的に変わることはあまりないが、新型コロナウイルスの場合はウイルスの表面にあるスパ

VOI(Variant of Interest):「注目すべき変異株」はVOCよりは警戒度は低いが、市中において複数の感染例やクラスターが確認されている変異株。

日本のVOCとVOIの定義は、VOCはWHOと同じだが、VOIはイブシロン株、シータ株、カッパ株とミュー株の4種類とされている。

新たな変異株のミュー株は、今年1月にコロナピアで最初に確認された。

WHOが定義する 新型コロナウイルス要注意変異株

変異株	最初に確認された国
アルファ(α)株	英国
ベータ(β)株	南アフリカ
ガンマ(γ)株	ブラジル
デルタ(δ)株	インド

変異株	最初に確認された国
イプシロン(ϵ)株	米国
ゼータ(ζ)株	ブラジル
イータ(η)株	複数の国
シータ(θ)株	フィリピン
イオタ(ι)株	米国
カッパ(κ)株	インド
ラムダ(λ)株	ペルー
ミュー(μ)株	コロンビア

出典：WHO(世界保健機関)/FDA(米食品医薬品局)

変異ウイルスの対策

ウイルス情報のデータベースであるGISAIDによると、9月13日現在48カ国で確認されているが、米国や日本で猛威を振るっているデルタ株ほどの感染力はないようだ。実際、米国におけるミュー株の割合は6月末にピークに達し、その後は徐々に減少している。

ウイルスは、ヒトの免疫から逃れるために「免疫逃避」という変異を起す。変異によって、すでにウイルスに感染した人が持っている抗体やワクチン接種によって作られた抗体が効きにくくなる可能性があると考えられている。そのため、過去に新型コロナウイルスに感染した人も「免疫逃避」の能力を持つ変異株には感染してしまうことや、現在接種が進みつつあるワクチンの効果が低下することが懸念されている。

個人の基本的な感染予防策は変異株であっても3密の回避が必要で、特に新型コロナウイルス感染症対策分科会が提言したリスクの高い5つの

場面、

- (1) 飲酒を伴う懇親会など
- (2) 大人数や長時間におよぶ飲食
- (3) マスクなしでの会話

(4) 狭い空間での共同生活

(5) 居場所の切り替わり

には注意が必要だ。これらに加えてマスクの着用、手洗いなどがこれまでと同様に有効だ。改めて感染予防対策に気をつけなければならぬ。
左ページ「感染リスクが高まる」5つの場面」参照

治療院の変異株の感染対策は従来通り実行することに加えて、次の対策を参考に内容を見直し必要なら強化することが肝要だ。

スタッフ・院長のコロナウイルス対策
◇こまめな手洗い・石けんと流水による手洗い

◇速乾性擦式消毒用アルコール製剤による手指消毒

◇就業前の検温の実施

◇マスクの着用

◇外出時などは人混みを避ける

患者や院内のコロナウイルス対策
○予約がない、マスク着用ができない人の入室規制

○体調確認・感染症既往などの問診の徹底

○新型コロナウイルスに感染した疑いのある患者の治療制限

○来院患者のマスク着用依頼および検温の実施

○店舗入り口に患者用手指消毒液などの設置

○治療用ベッドの間隔を1メートル

程度に離す

○タオルは患者が変わるごとに交換

○治療用ベッドは定期的に次亜塩素酸水、アルコールなどで清拭消毒

○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箇所の清拭消毒

○施術中は飛沫感染を防ぐためカーテンを閉める

○施術者は患者ごとに施術直前に手指消毒をする

○治療院内の空気の入換えを定期的に行う

ウイルスは少数では確実に細胞にはりつけず感染を広げられない。多数のウイルスが侵入しより強く細胞にくっつくことで感染する確率を上げる。そのため、デルタ株に感染した人の呼吸やせき、くしゃみなどで外に出る飛沫には、ウイルスの数が多くと考えられる。中国の研究チームは7月、デルタ株に感染した人は従来株に感染した人に比べ、感染が最初に判明したときのウイルス量が平均で約1000倍多かったと報告している。

ウイルスのくっつきやすさは変えられないが、人が周りに広げたり吸い込んだりするウイルスの数は減らすことは可能だ。これまで以上に、人が周りにいるところでのマスク着用、こまめな換気、人との距離をとる、手洗いなどの感染予防対策を徹底することが重要だ。

感染リスクが高まる「5つの場面」

場面① 飲食を伴う懇親会など

- 飲酒の影響で気分が高揚すると同時に注意力が低下する。また、聴覚が鈍麻し、大きな声になりやすい。
- 特に敷居などで区切られている狭い空間に、長時間、大人数が滞在すると、感染リスクが高まる。
- また、回し飲みや箸などの共用が感染のリスクを高める。



場面② 大人数や長時間におよぶ飲食

- 長時間におよぶ飲食、接待を伴う飲食、深夜のはしご酒では、短時間の食事に比べて、感染リスクが高まる。
- 大人数、例えば5人以上の飲食では、大声になり飛沫が飛びやすくなるため、感染リスクが高まる。



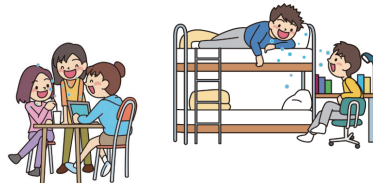
場面③ マスクなしでの会話

- マスクなしに近距離で会話することで、飛沫感染やマイクロ飛沫感染での感染リスクが高まる。
- マスクなしでの感染例としては、屋カラオケなどでの事例が確認されている。
- 車やバスで移動する際の車中でも注意が必要。



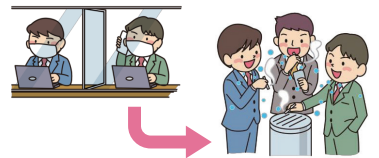
場面④ 狭い空間での共同生活

- 狭い空間での共同生活は、長時間にわたり閉鎖空間が共有されるため、感染リスクが高まる。
- 寮の部屋やトイレなどの共用部分での感染が疑われる事例が報告されている。



場面⑤ 居場所の切り替わり

- 仕事での休憩時間に入ったときなど、居場所が切り替わると、気の緩みや環境の変化により、感染リスクが高まることもある。
- 休憩室、喫煙所、更衣室での感染が疑われる事例が確認されている。



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。(W200mm×H260mm×D15mm 300g)

販売価格33,000円 (税込)

荷造り送料:全国一律1,000円(税込)

※写真の文字ははめ込み合成了

※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。
※額の色、形状が予告なく変更となる場合がありますのでご了承下さい。



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

続・療養費の 請求と支給

第51回

「支給申請書」

請求代行会社療養費請求担当:療養太郎(仮名)

療養費について健康保険法第87条、国民健康保険法第54条に「療養の給付等を行う事が困難であると認めるとき、又は被保険者が保険医療機関等以外の病院、診療所、薬局その他の者から診療、薬剤の支給若しくは手当を受けた場合において、保険者がやむを得ないと認めるときには、療養の給付等に代えて、療養費を支給することができる」との記載があります。つまり、療養費は「療養費の支給基準」を満たしたうえで保険者の判断で支給、不支給が決定されます。

この保険者と柔道整復業界団体(施術者側)との間で議論されてきたことのひとつに「1部位目からの負傷原因記載」があります。そもそも、柔道整復療養費支給申請書には「業務災害、通勤災害または第三者行為以外による原因」という負傷原因が記載されています。しかし、この原因では療養費として支給・不支給の判断が難しいことから、2004(平成16)年7月1日から4部位以上の負傷に関してすべての負傷名にかかる具体的な負傷の原因を申請書に記載すると、2010(平成22)年9月1日には3部位以上の負傷に関してすべての負傷の原因を記載することになりました。

これによって1部位、2部位負傷の場合は詳細な負傷原因の記載がなくても返戻にはなりません。ただ、保険者によっては1部位負傷から詳細な負傷原因を求めてくるところもあります。柔道整復療養費検討専門委員会では、保険者側は、「すべての負傷に対して負傷原因の記載をすべき」と主張しています。これに対して施術者側は「すべての支給申請書に負傷原因

を記載するのは負担が大きいのので、どの程度の理由を負傷原因に記載すべきかを議論すべき」と述べています。確かに負傷原因に関しては何部位目の負傷から詳細な負傷原因を記載するかという議論ではなく、負傷原因としてどの程度までの記載が必要なのかを議論すべきだと思います。

以前、ある保険者からの返戻で『負傷原因に重い物を持つて』とありますが、重い物とはどのようなものか、またはその形状を記載してください』というものがありませんでした。確かに支給申請書の負傷原因に「重い物」とあった場合、「重い物とはどのようなものか」という返戻はわからなくてもありませんが、その形状まで記載を求めてくるのは行き過ぎであり、その形状の記載がなければ支給、不支給の判断ができないというわけではないと思います。

保険者は適正な療養費の支給を行うために負傷原因の記載がないものを含め、支給申請書に疑義があるものに対して患者照会を行い支給、不支給を判断することがあります。患者照会で患者の回答と支給申請書内容とが相違している場合について保険者は、「患者が柔道整復師に療養費の請求および受領を委任しているにもかかわらず、本人が施術の内容と金額を把握していないことが問題である」と指摘しています。これを解決する方法として患者が自身の施術内容と金額を確認できる仕組みとして明細書の発行の義務を柔道整復療養費検討専門委員会にて提案しています。

2010(平成22)年9月1日より、一部負

担当の支払いを受けるときは正当な理由がない限り領収証を無償で交付すること、さらに一部負担金の計算の基礎となった項目ごとに記載した明細書を求められたときは、正当な理由がない限り交付することになっていきます。つまり、現在は領収書の発行が義務で、患者から不要との申し出があった場合は発行しなくてもよいが、明細書は患者が求めた場合発行することになります。

明細書発行を義務化することにより、柔道整復師にさらなる負担を強いることになるという意見があります。一方ですでに領収書と明細書が一体化している領収書を発行できるレセコンを使用し、都度「領収書・明細書」を発行しているところもあります。



私たちは保険請求という言葉を使いますが、実際は「柔道整復療養費支給申請書」「療養費支給申請書(あんま・マッサージ用)」「療養費支給申請書(あんま・マッサージ用)」となっています。つまり、請求書を保険者に送付しているわけではなく、あくまでも支給の申請をしているので内容が特に重要となります。したがって、申請書の記載内容に関しては明確な基準を持つことが大切です。社会保険研究所の「療養費の支給基準」は最低限守るべき基準が記載されていますが保険者の基準は記載されていません。ぜひ、保険者の統一した療養費支給基準も示していただきたいと思っています。

シミュレーション 制度設計

営業日・休診日 営業時間・労働時間

ことなら Nine Hill Partner's(Japan),Inc. シンクタンク岡事務所

Nine Hill Partner's

経営上の課題

- 営業時間・休診を見直したい
- 人件費・要員数を見直したい
- 未払い残業代リスクを無くしたい
- スタッフを定着させたい
- 優秀な人材を確保したい

制度設計・シミュレーション料金: **198,000円/件 (税込)**
 (オプション) + 賃金規程作成料: **55,000円 (税込)**

1. 設定		2. パターン		3. シミュレーション	
項目	値	項目	値	項目	値
従業員数	10	パターンA	10名	シミュレーションA	10名
営業時間	10:00-18:00	パターンB	15名	シミュレーションB	15名
休診日	日	パターンC	20名	シミュレーションC	20名
賃金	1,000円	シミュレーション結果	総人件費: 1,000,000円	残業代: 500,000円	総支払額: 1,500,000円

**無料相談
受付中!**

★ エリア限定・全国対応 ★



好評発売中 →

この1冊でスラスラ!
 給与計算
 与計算
 大全
 担当者必携!
 労働時間の計算方法から保険・労務
 税金、年末調整まで
 実務1年生でもできる!

お問い合わせはこちらから[受付時間] 9:00~17:00 土日祝休
03-5227-2777 info@9hills.jp

『経営労務相談室』 サバイバル時代の店舗運営・完全マニュアル vol.5

「経営の効率化」

新型コロナウイルス感染症拡大への対応では、ワクチン接種によって少し明るい兆しが見えはじめた感がありますが、皆さんの事業所はいかがでしょうか。コロナ禍での雇用維持においては売上げ確保が必須ですが、治療院もまた人流抑制の影響を受けていることに違いはなく、院は閉めておくより開けておいた方が売上げにつながります。

ですが、そうなるとスタッフの勤務時間は長くなり人件費も増えてしまいます。だからといって給与額をそのままにしてよいかというと、そうはいきません。勤務時間が増えれば良い人材(治療家)は集まりにくくなる。人件費を膨らませずに優秀な人材を確保しさらに定着させたい。分かっているけれど、どうやって進めていけばよいのかわからない。

そんなジレンマを抱えるのが治療院経営の実態ですが、これからの治療院に求められるのは経営の効率化です。立地にもよりますが、治療院の多くは1日の営業時間を通して、忙しい時間帯とそうでもない時間帯に分かれます。今号は「経営の効率化」、来院時間帯の繁閑差を労働時間に落としこむ方法(シミュレーション・制度設計)について取り上げたいと思います。

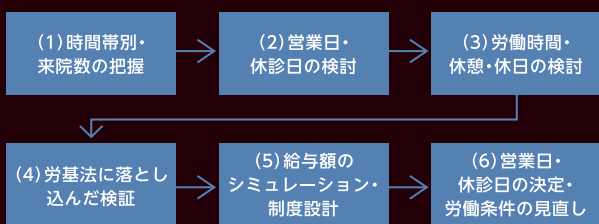
繁閑差を労働時間に落とし込むことで、変形労働時間制※や選択勤務制、固定残業制が

実現できるようになります。

治療院経営は、1日を通して来院数の多い時間帯をいかに効率よく回すかが大切になります。さらに来院数の多い時間帯にスタッフを多く配置する、こんな視点が必要になります(これを「労務管理では「経営の効率化・人的資源の最適化」といいます)。

そこでシフト勤務にした場合、労働時間はどう変わるのか、シミュレーションで何が分かるのかを整理したいと思います。

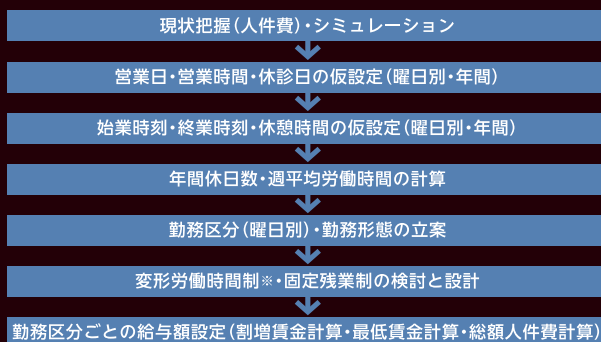
具体的には、営業日・休診日を変えるところなのか。曜日、祝日、休前日で営業時間を変えるかどうか。



具体的には、営業日・休診日を変えるところなのか。曜日、祝日、休前日で営業時間を変えるかどうか。問題点が洗い出された後の課題設定、課題解決のための手順について確認しておきましょう。

まずは、時間帯別の来院数を把握します。これは簡単にできると思います。問題は「営業日と休診日」「労働時間と休憩・休日」の検討です。これがシミュレーションの目的部分です。

シミュレーションは経営判断の材料として行うものになり、次の流れで進めていきます。



※変形労働時間制とは、一定期間を平均し、1週間当たりの労働時間が法定労働時間を超えない範囲において、特定の日または週に法定労働時間を超えて労働させることができる制度です(一定期間を1カ月以内としたものを1カ月単位の変形労働制、1カ月を超え1年以内とするものを1年単位の変形労働制といいます)。この1カ月単位の変形労働時間制を採用するには、労使協定または就業規則等に定めること、1年単位の変形労働時間制を導入するには、労使協定を締結し、労基署に届け出ることが必要となります。

になります。

「経営の効率化・人的資源の最適化」は、いわゆる経営手法の「選択と集中」であり、スタッフの確保と定着に主眼を置いた労働条件の設定(労働時間と賃金額設定)と人件費コントロールに帰結することになります。この「選択と集中」は経営者の判断で行われる部分です。





プロフィール

岡 久(おか ひさし)
 ビジネスコンサルタント・社会保険労務士
 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。著書に『この1冊でスラスタ!給与計算大全』、『知識経験ゼロからのフリーランス働き方相談所』、『2000万円もってないオレたちはどう生きるか』(いずれも自由国民社)、『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』、『現場発!評価される福祉施設マネジメントブック』(いずれも同友館)、監修に『年金特別便これで大丈夫読本』(主婦と生活社)、『Hアッシュ仮想通貨BLOODとAIになった歌姫』(三冬社)、『ビジネス・らじお』(弥生会計)等がある。SFSU・PGC・member (US)、Auditor2013(US)、税法労務協会代表理事、日本手技療法協会顧問他。新刊書籍『この1冊でスラスタ!給与計算大全』2021年10月発売(自由国民社)。治療院の経営を考えたら読む本『知識ゼロからのフリーランス働き方相談所』好評発売中。



1. 設定

※営業時間と始業・終業の時刻は同じではありません。

労働時間									週間計	祝日
曜日	月	火	水	木	金	土	日			
労働時間	9:20	9:20	5:30	9:20	9:20	9:20	7:50		60:00	7:50
休憩時間	2:30	2:30	0:00	2:30	2:30	2:30	2:10		14:40	2:10

2. パターン

	休日数	祝日数	夏季休暇	冬季休暇
A	週1休	52	16	5
	週6勤務			
B	週2休	104		5
	週5勤務			
C	完全週2休	104		
	週5勤務			



3. シミュレーション

		休み1	休み2	年間		年間労働時間数	月平均所定労働時間数	給与額
		曜日	曜日	労働日数	休日数	B	B÷12	
A	週1休①	月		292	73	2563.09	213.59	260,000
	週1休②	水		290	75	2732.80	227.73	260,000
	週1休③	日		287	78	2594.64	216.22	260,000
B	週2休①	月	火	242	123	2095.12	174.59	220,000
	週2休②	水	月	243	122	2292.82	191.07	220,000
	週2休③	日	月	240	125	2154.66	179.56	220,000
	週2休④	水	日	238	127	2324.37	193.70	220,000
C	完全週2休①	月	火	268	97	2207.95	184.00	240,000
	完全週2休②	水	月	269	96	2405.66	200.47	240,000
	完全週2休③	日	月	266	99	2267.50	188.96	240,000
	完全週2休④	水	日	264	101	2437.20	203.10	240,000

次にいくつかのパターンを検討し、それぞれの年間休日数、週平均労働時間数を算出します。
 この例では(A)週1休のほか、祝日、夏冬休暇10日の週6日勤務、(B)週2休のほか、祝日休、夏冬休暇10日の週5日勤務、(C)祝日勤務あり

2 パターン

なお、労働時間と休日数は表裏の関係にあります。週40時間超の勤務で割増賃金が必要となります。1日8時間超週40時間超であっても割増賃金が支給されているのであれば、労基法違反にはなりません。法定休日1週間に1日、変形休日では4週間で4日です。

1 設定

まず、時間帯別来院数から営業日・営業時間・休診時間を仮に決めます。それから、開店準備時間、閉店準備時間から1日の労働時間、休憩時間を決めます。客足(患者)の引けが早い日は短く、曜日や祝前日の営業時間を変えるのも1つの方法になります。

り夏冬休暇なしの完全週休2日制としています。

パターン設定では曜日ごとに労働時間を変え、休日数、給与額を仮決めします。設定により給与額を決めると時給単価が算出できます。算出した時給単価から最低賃金と割増賃金額の確認をします。

3 シミュレーション

シミュレーションでは、その全てを一つずつ法的に問題ないか検証していきます。そうすると、どの労働時間法制、給与形態(変形労働時間制、固定残業制)が適合するのかが分かります。

シミュレーションを何度か行くと、自院にマッチする組み合わせが見えてきます。ポイントは給与は多いが休みが少ないパターン、給与は少ないが休みが多いパターンなど、労働市場(業界)における給与水準を考えながら(人材の確保と定着を想定しながら)、シミュレーションしていくことです。

このシミュレーション結果を基に営業日・営業時間・労働時間・休日・給与額を決めていきます。

シミュレーションを通じて魅力的な労働条件を求職者に提示し、地域(エリア)での差別化を図る。良い人材の確保と定着には、アイデアと知識(シミュレーション)、そして経営判断と行動力が必要です。

シミュレーションに関し、ご不明な点等ありましたらお気軽にシンクタンク岡事務所まで相談ください。

日本手技療法協会・整体師会(整体師会)

新たな収入源の確保と 他店との差別化を図る

空き時間を有効活用 整体師養成講座

超高齢社会を迎え医療費の増加で保険請求が厳しくなった上に、施術所の増加と新型コロナウイルス感染症拡大による受療控えで、治療院の収入の減少が顕著に現れている。1店舗当たりの患者数も低落傾向で先行きに不安を持つ施術家は多い。そんな不安を取り除く一例として、院(店)の空き時間を有効活用したビジネスモデル「日本手技療法協会・整体師会(整体師会)」を紹介する。

このビジネスは店舗の空き時間に整体師講座を開講して新たな収入源を構築し、院内で講座を開くことで他店との差別化を図ることを主たる目的としている。さらに収入を得ながら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できるなどのメリットも多い。

いわゆる民間資格者の施術所や駅や大型施設に店舗を構える店の客数の減少はすさまじい。接骨院は保険請求が厳しくなったことで保険治療以外の自費治療の比率を増やしたり、完全に自費治療にシフトしたりと変化が起きた。新型コロナウイルスの影響による患者減少を阻止するためには徹底的な消毒などを行い「クリーン接骨院」

を売り込むことが大切だが、現実に患者を呼び込むほどには「クリーン接骨院」の宣伝が行き届いていない院が多い。

この数年、新型コロナウイルス感染症で外出も散歩も運動もできなくなり、さまざまな不調を訴える人が急増している。これらの人を患者として来院させるため「クリーン接骨院」を訴える工夫や宣伝にはそれなりのエネルギーが必要だ。

まったく別の発想から、治療院の空き時間を利用して、施術者が持っている技術を活かしてさまざまな不調を抱える家族のために施術方法を伝授する養成講座を開講してみたいかがだろうか。ちなみに本誌の広告でおなじみのボディバランスアカデミーは連日盛況で、参加動機も家族・知人のために施術法を習いたいという人が多いと聞く。

紹介する養成講座はNPO法人日本手技療法協会とバランス整体の普及と教育プログラムを約30年間にわたり研究・実践し豊富な教育ノウハウを蓄積してきた中央整体師会が協同して「日本手技療法協会・整体師会」として再構築したものだ。

新たな収入源の新規事業のアイデアとして養成講座、整体スクー

ルなどを思いつく経営者や施術者は多いが、そのほとんどは実現することなく単なる思いつきとして葬り去られる。原因はスクール開講のためのカリキュラムづくりや教材づくり、受講生募集、講座の料金設定などこなす内容が多すぎるため片手間ではなく大掛かりになってしまうこと、それに伴い時間と資金が多く必要となり実施不可能と考えるためだ。

整体師会には手間・時間・費用のかかるカリキュラム、教材などがすでに用意されているので、院長一人でやっている小規模な院や規模の小さな養成講座からスタートしたいと考えている施術所でも容易に開講できる。また講座は受講生の都合に合わせて実施することも可能なので、店舗の空き時間や休み時間、定休日、閉店後の時間などを利用できる。

整体師養成講座の開講を希望する施術家は認定指導員に登録することが条件だ。養成講座は家庭級、初級、中級、上級と4つの技術レベルに分かれ、受講者にそれぞれ一定期間の講習・実技指導を行う。そのうち家庭級、初級はバランス整体法を受講者に教えることになっている。

このバランス整体法は、症状に

対して作用があり、しかも顧客にとって安全であることが特徴となっている。技術的には揉捻系、手掌圧、拇指圧、伸展系と幅広く、顧客の多彩な要望に沿った施術ができ、さらに施術者にとっても体に負担がかからない上に十分なパフォーマンスを提供できる整体法だ。

認定指導員登録

認定指導員になるための条件は、①指導員認定試験に合格していること ②施術院等「整体施術」提供のできる場所を有すること

③開業後3年以上経過していること ④技術的、人物的に指導員としてふさわしいこと ⑤現在治療院勤務をしている者は、臨床経験が2年以上あり院長の許可を得ていること ⑥バランス整体法上級認定者またはそれに準じる者 ⑦日本手技療法協会の会員であること——という条件を満たす必要がある。①の指導員認定試験は「指導員用技術チェック(自己採点)」と「施術・治療に関する小論文」と実務経験等を加味して書面で行われ

る。やりとりは郵送だ。

この試験は2年程度の施術・臨床経験があればほぼパスするものだ。指導員登録のための費用は15万円(税込)で、年間の費用として50000円が必要。認定指導員登録されれば認定指導員之証という盾がおくられる。近年は接骨院を経営する柔道整復師の先生の登録が増えている。



認定指導員之証

整体師養成講座は 自宅学習+整体実習

整体師養成講座受講者は、教本とDVDなどの指導教材で自宅学習し、実技実習は日本手技療法協会・整体師会の認定指導員の院で受講する。受講者は最寄りの指導員の院で、指導員とスケジュールが合えばいつでも実技指導を受け

られる。

整体師養成講座の認定指導員として登録されると、受講生に配布する教材一式が無料で送付される。教材は、①バランス整体法教本 ②バランス整体法DVD ③解剖生理学教本 ④解剖学ノート——などである。

受講生は、申込み時に日本手技療法協会・整体師会から購入した受講券で1枚につき1時間の指導を受けられる。

指導員は、受講者から受け取った初級までの受講券10枚、上級までの受講券20枚を1セットとして日本手技療法協会・整体師会に送ると、指導料として受講券1枚につき35000円、中級以上は45000円が指導員に支払われる仕組みだ。

各級ごとに設定されている実技講習終了後、受講生の技術が不足していると判断した場合、または受講生の希望により補講(1時間単位)を行える。その際の補講受講料は1時間につき35000円だが、これに関しては受講者から直接指導員が徴収する。

家庭級・初級は、バランス整体法の教材を基に行われるが、中級以降は、指導員の教育方法が重視される。

養成講座種類と受講料

養成講座名	指導科目	指導内容	受講時間	受講券	指導料
家庭バランス整体師講座(家庭級)	バランス整体法	・解剖学基礎 ・整体法の基礎 ・施術手順	10時間	10枚	35,000円
初級バランス整体師講座(初級)	バランス整体法	・整体法の習得 ・症状別技術	10時間	10枚	35,000円
中級バランス整体師講座(中級)	指導員の整体法	・プロとしての整体法	20時間	20枚	90,000円
上級バランス整体師講座(上級)	指導員の整体法	・独立を目指した高度な知識と技術	20時間	20枚	90,000円

※補講料は1時間につき3,500円

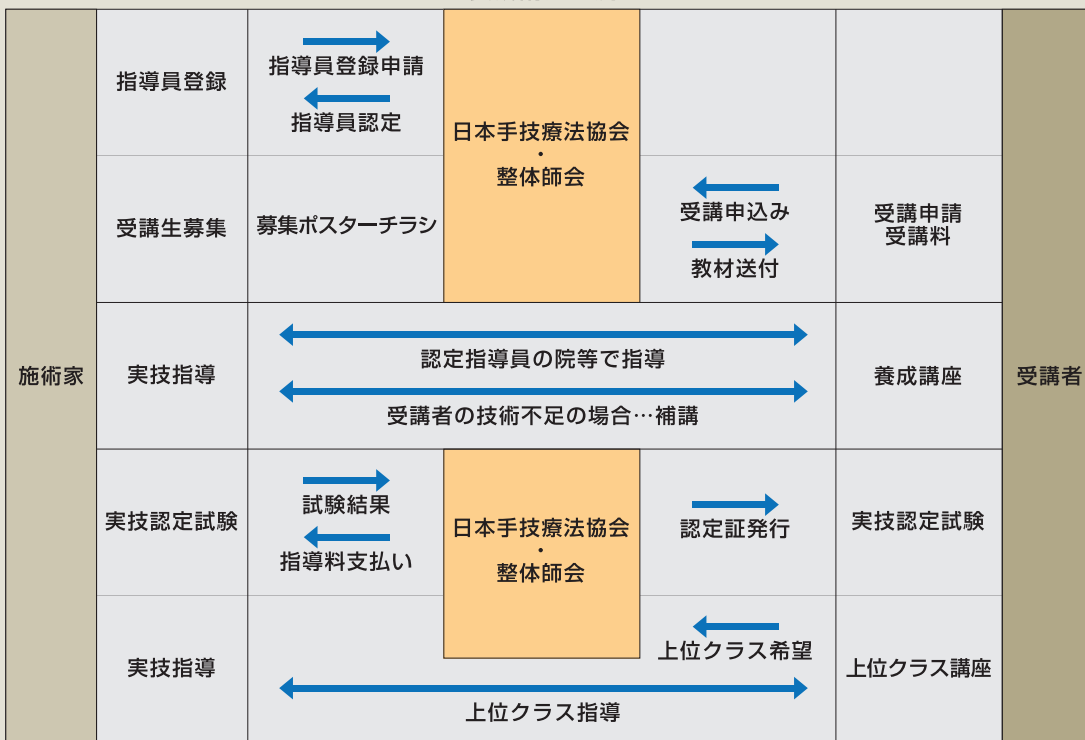
受講生募集

受講生集めは認定指導員になった院で行うことになっている。ある院長は受講生の募集について、「受講生の大半は施術を受けた人やその家族。整体に興味があるが近くに整体の学校がなかったり学校の授業料が高すぎると思っていたりする人が受講生になる。日本手療法協会・整体師会の整体師養成講座は受講料も安く、システムがよくできているので受講生が友人を連れてくるケースもある」。また、「家族に施術する目的で家庭級を始めた人でも、次第におもしろくなって、みんな上級を目指すようになる」とも話す。

この整体師会はトラブルに関わる「無料相談」や、会員全員を包括被保険者とした賠償責任保険包括契約を保険会社と締結しているの

で「損害賠償」の面も安心だ。会のシステムは、日常の業務を行いながら指導員として技術指導料を得られるほかにも、院長自身の手で指導した受講生をスタッフとして採用できたり、顧客増も見

養成講座の流れ



込めるといい、院内に活気をもたらす結果となった院もあると聞く。最近では自由診療を取り入れる接

骨院が増加しており、自院の自由診療のスタッフを自ら育て上げるこの整体師会のシステムに注目する手技療法家が多いという。

お問い合わせ・資料請求は日本手療法協会・整体師会

<https://www.e-shugi.jp/seitaishikai/> 電話 03-3255-0774



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

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、書類がたまってしまふこともなくなります。

3

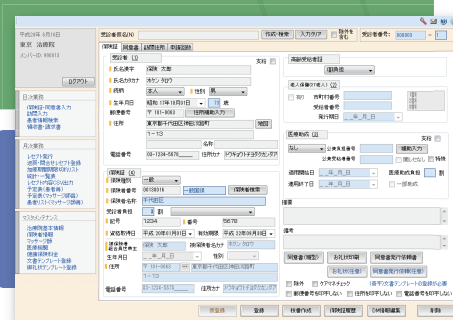
請求書・領収書の作成

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 11,000円から 例) マッサージ師1名 拠点1カ所の場合 初期費用 126,500円(税込) 月額利用料 11,000円(税込)

※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
- 他店編展開に成功!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 ● 柔道整復試験財団
- 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”のマル秘テクニックを公開
- 第9号
 - 院内デザインの興義 ● 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
 - 新春覆面座談会 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

第17号

- 請求団体を探る2 ● 体幹チューニングPart2
- 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回国試合格発表
- 第20号
 - モンスターバイシエントの実態 ● 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
 - 不正請求キャンペーンなど眺ね返す ● 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回国試合格発表
- 第24号
 - 新型コロナウイルス対策などみる院内感染予防 ● 開業セミナーに見る柔整師気負
- 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 ● 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”柔整師かあるべ!
- 第39号
 - 柔整・あはき施術の療養費の一部改正 ● 第21回国試合格発表
- 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カ月の国試対策「柔整編」
- 第43号
 - 第22回国試合格発表 ● 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 ● 領収書の運用を検討する
- 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」
- 第47号
 - 船井流 新卒人材確保術 ● 第23回国試合格発表

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応対法
- 第50号
 - 柔道整復師の未来を占う ● ネーミング入門
- 第51号
 - 接骨院の経営と成功への鍵 ● 第24回国試合格発表
- 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
- 第53号
 - その道のプロに聞く
- 第54号
 - 2017年は柔道整復業界の分水嶺
- 第55号
 - 第二十五回 国家試験合格発表 ● 「医療院に関する意識調査」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
 - 情報!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
- 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

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
- 第67号
 - 第28回国試合格発表 ● 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 消毒
- 第68号
 - 特集「新型コロナウイルスの手技療法家への行動」 ● 新型コロナウイルス感染予防 次亜塩素酸水
- 第69号
 - 特集「院の見直し“ちょっと待った!”加入請求団体は万全ですか?」 ● 新企画「サバイバル時代の店舗経営完全マニュアル」



第70号

- 新春特集「乗り越える! 新型コロナ」 ● 新春特集「ちょっと待った! 加入請求団体は万全ですか?」パート2



第71号

- 第29回国試合格発表 ● 接種する?しない?新型コロナワクチン ● “ちょっと待った! 加入請求団体は万全ですか?”パート3



第72号

- 歯科医院に学ぶ新型コロナ感染対策 ● 編集部着信メールから見る治療院 ● どうなる広告規制 (~おさらい編~)



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『身体療法の生理学とボディワーク』をプレゼント! ぜひご応募ください!

身体機能の向上により深くアプローチした身体療法の決定版!

フィジオセラピー=身体療法について、歴史から実際の動き、施術までを網羅。理学・作業療法士、セラピスト、整体師、トレーナーなど、すべてのボディワーカーへの一冊。リハビリテーションからアスリートの身体向上までを詳細なイラスト・写真を交えて解説。ボディワーカーにとって必要な知識と実践が満載。

著者 ダニエル・マードン(アロマプレッシャー考案者・フィジオセラピスト)高橋 結子(アロマプレッシャー代表・フィジオセラピスト)

発行所 株式会社B A Bジャパン

定価 1980円(税込)



10.25 issue
2021 OCT
No.73
<http://www.e-shugi.jp/>

発行 一般財団法人全国療養費支払機構

編集 NPO法人日本手技療法協会
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
KA111ビル

学生
若手治療家
対象

いまのうちに周りとの**差**をつけよう!

現場ですぐに役立つ! 若手治療家育成アカデミー

「現場実践塾」



2021年

11/14

会場
オンライン

10:00~13:00 来院の多い疾患 ~外傷(手関節・手指編)~

現場で診る機会の多い外傷の中から、手関節・手指の外傷の評価と固定法を取り上げていきます。解説を交えながら、実際に固定具を作成していきます。



講師：松村 寿也

14:00~17:00 来院の多い疾患~下肢疾患への電療を使ったアプローチ~

電療の基礎知識を中心に、ただ電気を当てるだけではなく根本から性能を理解し的確に使用できるように座学を行っていきます。下肢の症例を中心に実際の症例を元に使用方法も座学にてお伝えしていきます。



講師：富松 季矢

2021年

12/5

会場
オンライン

10:00~13:00 来院の多い疾患 ~外傷(足関節・足趾編)~

現場で診る機会の多い外傷の中から、足関節・足趾の外傷の評価と固定法を取り上げていきます。解説を交えながら、実際に固定具を作成していきます。



講師：松村 寿也

14:00~17:00 来院の多い疾患 ~下肢へのアプローチ~ **鍼灸**

現場で診る機会が多い下肢疾患の中から、膝痛・OA・成長痛・ジャンパー膝を取り上げていきます。症状が発生する原因・判断基準・アプローチのコツなど座学と手技・鍼治療を交えて行っていきます。



講師：葉袋 諒

2022年

1/9

会場
オンライン

10:00~13:00 来院の多い疾患 ~上肢へのアプローチ~

現場で診る機会が多い上肢疾患の中から、五十肩・手のしびれ・腱鞘炎・手関節の痛みを取り上げていきます。症状が発生する原因・判断基準・アプローチのコツなど座学と手技を交えて行っていきます。



講師：滝沢 傑

14:00~17:00 来院の多い疾患 ~下肢へのアプローチ~

現場で診る機会が多い下肢疾患の中から、シンスプリント・偏平足・足底筋膜炎・外反母趾を取り上げていきます。症状が発生する原因・判断基準・アプローチのコツなど座学と手技を交えて行っていきます。



講師：山田 義貴

2022年

2/6

オンライン

10:00~13:00 野球におけるスポーツ障害のアプローチ

野球競技ならではの総論・下半身動作を解説、それらを踏まえた上で、起こりやすい症例(野球肩・野球肘) 症状・判断基準・アプローチのコツなどを座学と手技を交えて行っていきます。



講師：黒澤 歩

14:00~17:00 腰部の可動域を広げるアプローチ法

繰り返す腰部の痛みに対して、手技で腰部から背部の可動域を広げることで、症状を軽減し、効果を持続させていくアプローチ法を学んでいきます。身体の観察・理学検査からアプローチのコツを座学・実技を交えて行っていきます。



講師：谷 成也

料金 オンライン:4,400円 会場参加:6,600円

会場 〒171-0021 東京都豊島区西池袋3-30-3西池本田ビル7階



治療家・セラピストのセミナー・コミュニティー団体

一般社団法人TTC

セミナーの詳細はホームページへ!

☎03-5927-9625 ✉info@ttc-j.info

〒171-0021 東京都豊島区西池袋3-30-3 西池本田ビル7階



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/>