ひーりんぐマガジン

Healing Magazine

次代を見据え、手技療法ビジネスを応援する“新型”専門情報誌

VOL.79
2023.4.25 発行
季刊：Spring
第21巻第2号 通巻第79号
http://www.e-shugi.jp



［巻頭特集］

第31回 国家試験 合格者発表

合格率（前回比）

あマ指師4ポイント増↑
はり師、きゅう師4ポイント減↓
柔整師 国試開始以来最低49.6%

徒手医学基礎講座 Vol.28 胸腰筋膜と腰痛③
荻窪リハビリスタジオ 水谷 哲也・アシスタント 岩間絢子／桑島悠輔

続「鍼灸」はなぜ「効果」があるのか?
第8回 通電鍼治療のすすめ 1
琉球治療院 関 忠雄

特集2
交通事故治療に関する20の質問

『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.11
「固定休日制」
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

好評! 学べる〈連載〉
- 岩﨑 由純「読む癒し」
- 朝倉 千恵子「人材を人財に変える教育術」
- 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」

MDX メディックス ボディバランス アカデミー
Body Balance Academy

メニューの開発、導入にすぐに役立つ癒しの技術を学びませんか？

習得した技術を、そのままサロンの新メニューに活かせます。













1Day 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）
リフレクソロジスト、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。

・美姿勢整体【骨盤インナーマッスル】	5月16日(火)	11:00～18:00	受講料24,000円(一般)、23,000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	5月26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)	
・頭蓋仙骨セラピー【自律神経整体】	5月30日(火)	14:00～18:00	受講料17,000円(一般)、16,000円(メディックス会員)	
・アクティブストレッチ整体【柔軟性】	5月31日(水)	14:00～18:00	受講料17,000円(一般)、16,000円(メディックス会員)	
・整顔セラピー【お顔の整体】	6月　2日(金)	13:00～18:00	受講料22,000円(一般)、21,000円(メディックス会員)	
・肩甲骨はがし整体	6月　6日(火)	14:00～18:00	受講料21,000円(一般)、20,000円(メディックス会員)	
・リフレクソロジー【足裏ふくらはぎ】	6月　7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)	
・小顔リンパドレナージュ_エステ	6月　9日(金)	13:00～18:00	受講料22,000円(一般)、21,000円(メディックス会員)	○
・アロマボディトリートメント	6月13日(火)	11:00～18:00	受講料30,000円(一般)、29,000円(メディックス会員)	○
・ボディバランス セルフ整体法	6月14日(水)	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	6月15日(木)	11:00～18:00	受講料30,000円(一般)、29,000円(メディックス会員)	○
・ほぐしリンパケア_ボディオイル施術	6月20日(火)	11:00～18:00	受講料30,000円(一般)、29,000円(メディックス会員)	○
・東洋式足裏反射区療法リフレ	6月21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)	
・フェイシャル美肌エステ	6月23日(金)	11:00～18:30	受講料33,000円(一般)、32,000円(メディックス会員)	○
・腸整体デトックスセラピー	6月23日(金)	14:00～18:00	受講料19,000円(一般)、18,000円(メディックス会員)	
・スウェディッシュトリートメント	6月26日(月)	11:00～18:00	受講料31,000円(一般)、30,000円(メディックス会員)	○
・腸アロマセラピートリートメント	6月28日(水)	11:00～14:30	受講料19,000円(一般)、18,000円(メディックス会員)	○
・ヘッドトリートメント【ベッド篇】	6月28日(水)	14:00～18:00	受講料18,000円(一般)、17,000円(メディックス会員)	○
・痩身エステ【スリミングテクニック】	6月29日(木)	11:00～18:00	受講料31,000円(一般)、30,000円(メディックス会員)	○
・リンパドレナージュ【ボディ】	6月30日(金)	11:00～18:00	受講料30,000円(一般)、29,000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すようお願いします。
※ ○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

ひーりんぐマガジン
Healing Magazine
VOL.79 2023.4.25発行
季刊：Spring
第21巻第2号 通巻第79号

Contents

［巻頭特集］
第31回 国家試験 合格者発表
合格率（前回比）
あマ指師 4ポイント増↑
はり師、きゅう師 4ポイント減↓
柔整師 国試開始以来 最低 49.6%
4

連載・岩﨑 由純の「読む癒し」（第 50 回）『音楽のちから』 10

徒手医学基礎講座 Vol.28 胸腰筋膜と腰痛③ 12
荻窪リハビリスタジオ 水谷 哲也・アシスタント 岩間絢子／桑島悠輔

連載・朝倉 千恵子「人材を人財に変える教育術」（第 45 回） 15

続「鍼灸」はなぜ「効果」があるのか？ 琉球治療院 関 忠雄 16
第8回 通電鍼治療のすすめ 1

特集 2
交通事故治療に関する20の質問
年間受任件数約1000件（2019年度）の交通事故事件の相談実績があり、解決ノウハウを多数蓄積している渋谷アクア法律事務所の藤井友貴弁護士に自動車保険の仕組みや寄せられた質問に対する回答などを聞く。 20

連載・療養 太郎「続・療養費の請求と支給」（第 57 回） 24

連載・花谷 博幸「勝ち組治療院のツボ」（VOL.74） 26

保険付きサプリ「ロコスマイル」 27

NPO法人日本手技療法協会総会報告 27

『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 11
「固定休日制」 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 28

編集部イチ押し
『あなたの院で あしふみ健幸ライフを販売してみませんか』
これは理にかなっている!!
ひ～りんぐマガジンご愛読の先生はおわかりのはずです! 30

INDUSTRY NEWS NEWS あはき師・柔整師の広告に関する検討会再開!
柔整師の施術所の名称「整骨院」を使用不可へ 31

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
● 一般社団法人日本動体療法協会 …… 9
● メディックス計算センター …… 18
● PCC-コミュニティ …… 23
● シンクタンク岡事務所 …… 25
● あしふみ健幸ライフ …… 30
● 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

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

「ひーりんぐマガジン」は、『治療院・手技療法家に新しい光を送り届ける“新型”専門情報誌』として、2003年10月創刊以来、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ることはありません。

［巻頭特集］

第31回 国家試験 合格者発表

第31回あん摩マッサージ指圧師国家試験は、晴眼者は宮城県、東京都、愛知県、大阪府、香川県、鹿児島県の6会場、視覚障害者は47都道府県の48会場で2月25日に行われた。はり師、きゅう師の試験は翌26日に晴眼者は北海道、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47都道府県の48会場で行われた。柔道整復師の試験は3月5日に北海道、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会場でそれぞれ行われた。合格発表は三者同日の3月24日。

柔道整復師は新型コロナ対策で密を避けるために前回は15会場と多かったが、今回は例年の会場数に戻った。

合格率（前回比）

あマ指師4ポイント増↑

はり師、きゅう師4ポイント減↓

柔整師 国試開始以来最低49.6%







◆あん摩マッサージ指圧（あマ指）師 ◆はり師 ◆きゅう師

あマ指師の受験に参加した専門学校・養成校は85校で、前回よりも1校減少したが受験者数は18人増加した。あマ指師の受験者数はこの9年間減少傾向にあったが歯止めが掛かったようだ。今回の受験者数は新卒の受験者と既卒の受験者の合計（総数）で1296人、合格者数1148人、合格率は88・6％と前回より3・9ポイント増。新卒者の合格率は97・3％、既卒者の合格率は30・4％だった。あマ指師は1992（平成4）年の国家試験1回目から総数で80％以上という高い合格率を継続中。

あマ指師の専門学校・養成校の教員は、「毎年のことですが教科書をしっかり勉強しておけば解ける問題が多かったです。受験者に視覚障害者が多く、試験は足切りというより知識の確認的な意味合いがあると思います」と語る。

はり師の受験参加校は157校（大学12校、専門学校・養成校145校）で前回よりも3校増加、受験者数も102人増加し4084人となった。合格者数は2877人、合格率は70・4％と前回の合格率よりも3・8ポイント減少した。受験者数は4年前から減少傾向にあったが今回は若干増加した。

きゅう師の受験参加校は156校（大学12校、専門学校・養成校144校）で、昨年より3校増加した。受験者数は4010人、合格者数2875人で合格率71・7％と昨年よりも4・4ポイントの減少。前回比で受験者数は118人増加したが、合格者数は88人減少した。はり師、きゅう師とも前回合格率が増加したが今回は減少した。

はり・きゅう師の専門学校・養成校の教員は、「今回の試験問題の難易度は午前の科目が簡単で午後の科目が難しかったと思います。午前の科目は基礎的な出題で出題の仕方も解答しやすかったですね。5、6年前までは午前の科目が難しかったので臨床関係の問題に力を注いでいましたが最近は逆転していますね。午後の科目は問題で考えさせ、さらに選択肢で考えさせる複合的に考えさせる問題が増えて、私が見ても何が答えかなと戸惑うくらいとても難しかったという印象でした。これから先は問題が簡単になるようなことがないと思います。試験委員のメンバーを見ると出題者側は合格率を今回の70％台程度で推移する問題作りをしていくのではないでしょうか」。

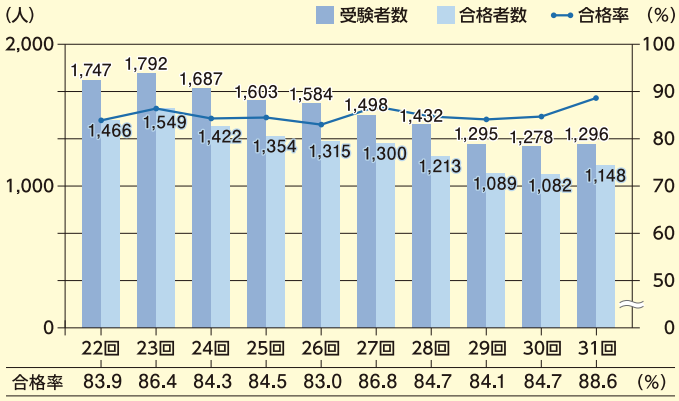
第31回あん摩マッサージ指圧師国家試験〈学校別合格状況〉

	学校名	総数 受験者数	合格者数	合格率(%)
29	呉竹鍼灸柔整専門学校	62	62	100.0
30	専門学校名古屋鍼灸学校	26	26	100.0
31	中和医療専門学校	78	67	85.9
32	京都仏眼鍼灸理療専門学校	30	26	86.7
33	京都府立視力障害者福祉センター	9	6	66.7
34	大阪行岡医療専門学校長柄校	50	47	94.0
35	関西医療学園専門学校	31	25	80.6
36	四国医療専門学校	29	29	100.0
37	福岡視力障害センター	7	5	71.4
38	鹿児島鍼灸専門学校	18	17	94.4
39	呉竹医療専門学校	53	53	100.0

※受験者数６人以上の専門学校・養成校を掲載

	学校名	総数 受験者数	合格者数	合格率(%)
1	筑波大学附属視覚特別支援学校	9	9	100.0
2	北海道札幌視覚支援学校	10	10	100.0
3	栃木県立盲学校	6	4	66.7
4	埼玉県立特別支援学校塙保己一学園	10	6	60.0
5	千葉県立千葉盲学校	8	6	75.0
6	東京都立文京盲学校	7	6	85.7
7	東京都立八王子盲学校	6	2	33.3
8	神奈川県立平塚盲学校	8	5	62.5
9	横浜市立盲特別支援学校	11	10	90.9
10	大阪府立大阪南視覚支援学校	7	6	85.7
11	大阪府立大阪北視覚支援学校	6	5	83.3
12	兵庫県立視覚特別支援学校	6	5	83.3
13	熊本県立盲学校	7	7	100.0
14	福岡県立福岡高等視覚特別支援学校	6	3	50.0
15	赤門鍼灸柔整専門学校	45	44	97.8
16	国立障害者リハビリテーションセンター	11	7	63.6
17	東京医療専門学校	45	44	97.8
18	東洋鍼灸専門学校	55	52	94.5
19	ヘレン・ケラー学院	6	5	83.3
20	東京医療福祉専門学校	42	40	95.2
21	東京衛生学園専門学校	45	45	100.0
22	日本鍼灸理療専門学校	104	97	93.3
23	長生学園	82	74	90.2
24	日本指圧専門学校	102	78	76.5
25	国際鍼灸専門学校	28	28	100.0
26	湘南医療福祉専門学校	19	18	94.7
27	神奈川衛生学園専門学校	42	40	95.2
28	東海医療学園専門学校	36	34	94.4

■第22回～第31回 あマ指師国家試験合格率推移



第31回はり師国家試験〈学校別合格状況(1)〉

	学校名	総数 受験者数	合格者数	合格率(%)
29	関西医療学園専門学校	65	41	63.1
30	森ノ宮医療学園専門学校	127	84	66.1
31	四国医療専門学校	63	47	74.6
32	鹿児島鍼灸専門学校	25	16	64.0
33	スポーツ健康医療専門学校	26	20	76.9
34	神戸東洋医療学院	40	29	72.5
35	福岡医療専門学校	49	49	100.0
36	札幌青葉鍼灸柔整専門学校	25	21	84.0
37	浦和専門学校	30	24	80.0
38	専門学校浜松医療学院	27	16	59.3
39	兵庫鍼灸専門学校	15	8	53.3
40	IGL 医療福祉専門学校	15	13	86.7
41	北海道ハイテクノロジー専門学校	25	12	48.0
42	福島医療専門学校	22	20	90.9
43	日本健康医療専門学校	36	35	97.2
44	日本工学院八王子専門学校	30	20	66.7
45	日本医学柔整鍼灸専門学校	144	75	52.1
46	東京メディカル・スポーツ専門学校	52	36	69.2
47	国際東洋医療学院	26	8	30.8
48	東洋医療専門学校	68	58	85.3
49	履正社国際医療スポーツ専門学校	44	32	72.7
50	平成医療学園専門学校	46	42	91.3
51	朝日医療大学校	51	28	54.9
52	岐阜保健大学医療専門学校	15	3	20.0
53	大阪医療技術学園専門学校	35	24	68.6
54	神戸医療福祉専門学校中央校	22	15	68.2
55	福岡天神医療リハビリ専門学校	28	13	46.4
56	新宿医療専門学校	53	39	73.6

	学校名	総数 受験者数	合格者数	合格率(%)
1	明治国際医療大学	50	29	58.0
2	関西医療大学	42	31	73.8
3	帝京平成大学	91	58	63.7
4	鈴鹿医療科学大学	31	25	80.6
5	森ノ宮医療大学	62	47	75.8
6	東京有明医療大学	40	37	92.5
7	常葉大学	20	11	55.0
8	九州看護福祉大学	29	18	62.1
9	宝塚医療大学	21	14	66.7
10	九州保健福祉大学	18	11	61.1
11	北海道鍼灸専門学校	53	44	83.0
12	赤門鍼灸柔整専門学校	60	43	71.7
13	東京医療専門学校	98	79	80.6
14	東洋鍼灸専門学校	112	93	83.0
15	東京医療福祉専門学校	66	45	68.2
16	東京衛生学園専門学校	46	42	91.3
17	日本鍼灸理療専門学校	177	120	67.8
18	国際鍼灸専門学校	37	26	70.3
19	関東鍼灸専門学校	41	25	61.0
20	湘南医療福祉専門学校	22	13	59.1
21	神奈川衛生学園専門学校	54	34	63.0
22	東海医療学園専門学校	38	24	63.2
23	呉竹鍼灸柔整専門学校	89	73	82.0
24	専門学校名古屋鍼灸学校	26	26	100.0
25	中和医療専門学校	112	84	75.0
26	京都仏眼鍼灸理療専門学校	39	28	71.8
27	大阪行岡医療専門学校長柄校	54	41	75.9
28	明治東洋医学院専門学校	78	58	74.4

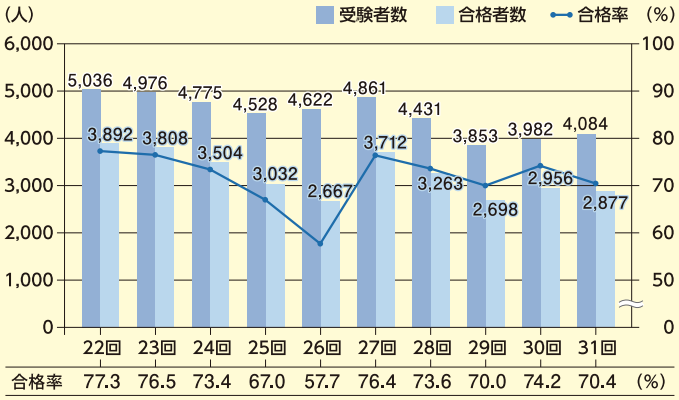
(2)へつづく

第31回はり師国家試験〈学校別合格状況（2）〉

	学校名	総数 受験者数	総数 合格者数	総数 合格率(%)
79	九州医療スポーツ専門学校	61	44	72.1
80	近畿医療専門学校	42	34	81.0
81	専門学校沖縄統合医療学院	45	42	93.3
82	名古屋医健スポーツ専門学校	27	20	74.1
83	札幌スポーツアンドメディカル専門学校	37	10	27.0

※受験者数15人以上の大学・専門学校・養成校を掲載

■第22回～第31回 はり師国家試験合格率推移



	学校名	総数 受験者数	総数 合格者数	総数 合格率(%)
57	国際メディカル専門学校	39	24	61.5
58	名古屋平成看護医療専門学校	26	20	76.9
59	福岡医健・スポーツ専門学校	41	30	73.2
60	東日本医療専門学校	18	17	94.4
61	横浜医療専門学校	68	35	51.5
62	信州スポーツ医療福祉専門学校	30	22	73.3
63	京都医健専門学校	58	36	62.1
64	盛岡看護医療大学校	20	19	95.0
65	育英メディカル専門学校	22	22	100.0
66	大分医学技術専門学校	23	12	52.2
67	神奈川柔整鍼灸専門学校	16	16	100.0
68	専門学校中央医療健康大学校	21	11	52.4
69	大阪ハイテクノロジー専門学校	37	20	54.1
70	お茶の水はりきゅう専門学校	48	33	68.8
71	専門学校名古屋医専	57	41	71.9
72	朝日医療専門学校広島校	39	25	64.1
73	こころ医療福祉専門学校	20	16	80.0
74	呉竹医療専門学校	98	70	71.4
75	アルファ医療福祉専門学校	33	22	66.7
76	静岡医療学園専門学校	24	21	87.5
77	専門学校大阪医専	18	14	77.8
78	河原医療福祉専門学校	38	32	84.2

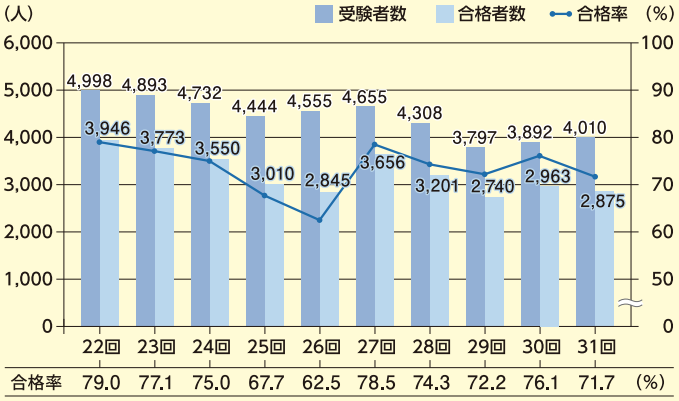
第31回きゅう師国家試験〈学校別合格状況（1）〉

	学校名	総数 受験者数	総数 合格者数	総数 合格率(%)
35	福岡医療専門学校	49	48	98.0
36	札幌青葉鍼灸柔整専門学校	25	21	84.0
37	浦和専門学校	29	22	75.9
38	専門学校浜松医療学院	27	16	59.3
39	IGL 医療福祉専門学校	15	13	86.7
40	北海道ハイテクノロジー専門学校	25	12	48.0
41	福島医療専門学校	22	20	90.9
42	日本健康医療専門学校	36	35	97.2
43	日本工学院八王子専門学校	26	20	76.9
44	日本医学柔整鍼灸専門学校	141	75	53.2
45	東京メディカル・スポーツ専門学校	52	39	75.0
46	国際東洋医療学院	26	8	30.8
47	東洋医療専門学校	68	58	85.3
48	履正社国際医療スポーツ専門学校	44	31	70.5
49	平成医療学園専門学校	46	42	91.3
50	朝日医療大学校	50	28	56.0
51	大阪医療技術学園専門学校	32	23	71.9
52	神戸医療福祉専門学校中央校	23	16	69.6
53	福岡天神医療リハビリ専門学校	27	14	51.9
54	新宿医療専門学校	53	40	75.5
55	国際メディカル専門学校	39	24	61.5
56	名古屋平成看護医療専門学校	25	20	80.0
57	福岡医健・スポーツ専門学校	42	30	71.4
58	東日本医療専門学校	18	17	94.4
59	横浜医療専門学校	64	35	54.7
60	信州スポーツ医療福祉専門学校	29	23	79.3
61	京都医健専門学校	59	36	61.0
62	盛岡看護医療大学校	20	18	90.0
63	育英メディカル専門学校	22	21	95.5
64	大分医学技術専門学校	21	12	57.1
65	神奈川柔整鍼灸専門学校	16	16	100.0
66	専門学校中央医療健康大学校	21	12	57.1
67	大阪ハイテクノロジー専門学校	38	20	52.6
68	お茶の水はりきゅう専門学校	47	33	70.2

	学校名	総数 受験者数	総数 合格者数	総数 合格率(%)
1	明治国際医療大学	48	29	60.4
2	関西医療大学	42	30	71.4
3	帝京平成大学	88	59	67.0
4	鈴鹿医療科学大学	31	27	87.1
5	森ノ宮医療大学	62	48	77.4
6	東京有明医療大学	40	37	92.5
7	常葉大学	20	11	55.0
8	九州看護福祉大学	28	17	60.7
9	宝塚医療大学	21	14	66.7
10	九州保健福祉大学	17	11	64.7
11	北海道鍼灸専門学校	53	44	83.0
12	赤門鍼灸柔整専門学校	60	42	70.0
13	東京医療専門学校	98	79	80.6
14	東洋鍼灸専門学校	110	93	84.5
15	東京医療福祉専門学校	65	44	67.7
16	東京衛生学園専門学校	45	42	93.3
17	日本鍼灸理療専門学校	176	118	67.0
18	国際鍼灸専門学校	36	26	72.2
19	関東鍼灸専門学校	41	26	63.4
20	湘南医療福祉専門学校	22	13	59.1
21	神奈川衛生学園専門学校	52	34	65.4
22	東海医療学園専門学校	38	25	65.8
23	呉竹鍼灸柔整専門学校	91	77	84.6
24	専門学校名古屋鍼灸学校	26	26	100.0
25	中和医療専門学校	111	83	74.8
26	京都仏眼鍼灸理療専門学校	39	29	74.4
27	大阪行岡医療専門学校長柄校	51	38	74.5
28	明治東洋医学院専門学校	77	59	76.6
29	関西医療学園専門学校	65	40	61.5
30	森ノ宮医療学園専門学校	124	86	69.4
31	四国医療専門学校	63	47	74.6
32	鹿児島鍼灸専門学校	25	16	64.0
33	スポーツ健康医療専門学校	27	20	74.1
34	神戸東洋医療学院	39	29	74.4

第31回きゅう師国家試験〈学校別合格状況(2)〉

■第22回～第31回 きゅう師国家試験合格率推移



	学校名	総数 受験者数	総数 合格者数	総数 合格率(%)
69	専門学校名古屋医専	52	41	78.8
70	朝日医療専門学校広島校	37	26	70.3
71	こころ医療福祉専門学校	20	15	75.0
72	呉竹医療専門学校	96	70	72.9
73	アルファ医療福祉専門学校	33	22	66.7
74	静岡医療学園専門学校	24	22	91.7
75	専門学校大阪医専	17	15	88.2
76	河原医療福祉専門学校	36	30	83.3
77	九州医療スポーツ専門学校	57	44	77.2
78	近畿医療専門学校	41	34	82.9
79	専門学校沖縄統合医療学院	43	41	95.3
80	名古屋医健スポーツ専門学校	25	20	80.0
81	札幌スポーツアンドメディカル専門学校	35	9	25.7

※受験者数15人以上の大学・専門学校・養成校を掲載

◆柔道整復師

柔道整復師(柔整師)の合格率は前回よりも13・3ポイントと大幅ダウンし、49・6%と5割を割り込んだ。これは1992(平成4)年の国試開始以来最低の合格率。受験者数は4521人、合格者数2244人だった。受験に参加した学校は大学が16校、専門学校・養成校は99校で、専門学校・養成校が2校減少した。受験者数は昨年よりも162人増加したが合格者数は496人の減少。新卒者の合格率も65・4%で前回より15・6ポイントと大幅減少。既卒者の合格率は11・5%でこちらも前回より5・4ポイントのダウンだった。

株式会社ジャパン国試合格(代表・三田利幸)のジャパン模試問題作成委員会は今回の試験について、「難易度は難化傾向にあることは間違いありません。しかし、必修問題の職業倫理、社会保障制度、一般問題のリハビリテーション医学、柔道整復学理論以外は、例年通りの難易度でした。総体的に見ると、例年と難易度に大きな差はないように感じました。合格率大幅低下の要因としては、今回受験した学生は新型コロナによる影響を受け、オンライン授業など今までと違った環境での学びを強いられ、国家試験合格に値する学習時間の不足や将来に対するモチベーションの低下があると思います。また、『国家試験出題基準』以外からの問題もあり、これも影響したのではないかと考えられます。次回以降の国試対策としては出題基準で出題の多いところを中心に勉強し、基礎的なことを完璧におさえ、反復して問題を解くことです。過去問や模試の問題を解く→間違いを教科書等で復習する→疑問に思うところは質問する→解き直す。このサイクルで勉強を進めていけば結果につながると思います」。

大学と専門学校・養成校の合格率を比較して見ると大学の合格率は総数で58・4%、専門学校・養成校の合格率は47・7%、新卒者の合格率は大学が70・2%、専門学校・養成校は64・2%、既卒者の合格率は大学が14・9%、専門学校・養成校の合格率は11・0%で大学の合格率が全てで高くなっている。

第31回柔道整復師国家試験〈学校別合格状況(1)〉

	学校名	総数 受験者数	総数 合格者数	総数 合格率(%)
16	日本体育大学	68	38	55.9
17	大阪南視覚支援学校	3	0	0.0
18	北海道柔道整復専門学校	32	12	37.5
19	日本工学院北海道専門学校	2	0	0.0
20	北海道ハイテクノロジー専門学校	32	13	40.6
21	札幌青葉鍼灸柔整専門学校	45	18	40.0
22	盛岡看護医療大学校	58	25	43.1
23	赤門鍼灸柔整専門学校	13	2	15.4
24	仙台接骨医療専門学校	47	25	53.2
25	東日本医療専門学校	45	24	53.3
26	福島医療専門学校	62	48	77.4
27	郡山健康科学専門学校	12	2	16.7
28	中央スポーツ医療専門学校	22	7	31.8
29	育英メディカル専門学校	41	29	70.7
30	さいたま柔整専門学校	47	18	38.3

	学校名	総数 受験者数	総数 合格者数	総数 合格率(%)
1	帝京平成大学ヒューマンケア学部	98	65	66.3
2	明治国際医療大学	52	12	23.1
3	了徳寺大学	60	44	73.3
4	帝京短期大学	43	23	53.5
5	帝京大学	67	37	55.2
6	帝京平成大学健康医療スポーツ学部	55	45	81.8
7	関西医療大学	39	26	66.7
8	東京有明医療大学	38	22	57.9
9	帝京科学大学医療科学部柔道整復学科	15	9	60.0
10	帝京科学大学医療科学部東京柔道整復学科	80	32	40.0
11	常葉大学	40	26	65.0
12	宝塚医療大学	55	36	65.5
13	環太平洋大学	66	45	68.2
14	東亜大学	7	4	57.1
15	上武大学	31	11	35.5

(2)へつづく　※青字の校名の受験者は全員既卒者

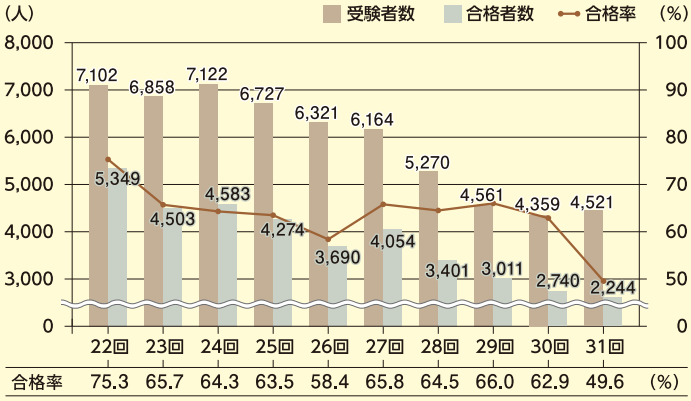
第31回柔道整復師国家試験〈学校別合格状況（2）〉

	学校名	総数 受験者数	総数 合格者数	総数 合格率(%)
82	福岡医健・スポーツ専門学校	102	46	45.1
83	福岡天神医療リハビリ専門学校	10	5	50.0
84	大分医学技術専門学校	21	9	42.9
85	今村学園ライセンスアカデミー	24	18	75.0
86	鹿児島第一医療リハビリ専門学校	15	11	73.3
87	専門学校琉球リハビリテーション学院	17	12	70.6
88	仙台医健・スポーツ専門学校	64	24	37.5
89	東海医療科学専門学校	24	14	58.3
90	名古屋平成看護医療専門学校	7	1	14.3
91	こころ医療福祉専門学校	23	13	56.5
92	専門学校沖縄統合医療学院	50	37	74.0
93	専門学校中央医療健康大学校	49	32	65.3
94	名古屋医専	29	12	41.4
95	大阪府柔道整復師会専門学校	6	6	100.0
96	近畿医療専門学校	101	22	21.8
97	兵庫柔整専門学校	2	0	0.0
98	MSH 医療専門学校	16	8	50.0
99	河原医療福祉専門学校	59	23	39.0
100	九州医療スポーツ専門学校	71	58	81.7
101	長崎医療こども専門学校	6	4	66.7
102	呉竹医療専門学校	86	53	61.6
103	アルファ医療福祉専門学校	43	20	46.5
104	首都医校	14	5	35.7
105	新潟柔整専門学校	97	33	34.0
106	大阪医専	25	20	80.0
107	九州医療専門学校	15	10	66.7
108	東京医療福祉専門学校	21	14	66.7
109	臨床福祉専門学校	5	0	0.0
110	名古屋医健スポーツ専門学校	50	29	58.0
111	こころ医療福祉専門学校佐世保校	18	11	61.1
112	札幌スポーツアンドメディカル専門学校	31	8	25.8
113	沖縄医療工学院	22	7	31.8
114	八戸保健医療専門学校	17	12	70.6
115	美作市スポーツ医療看護専門学校	15	11	73.3

※青字の校名の受験者は全員既卒者

	学校名	総数 受験者数	総数 合格者数	総数 合格率(%)
31	大川学園医療福祉専門学校	12	8	66.7
32	大宮医療専門学院	21	3	14.3
33	東京柔道整復専門学校	128	83	64.8
34	東京医療専門学校	46	28	60.9
35	日本柔道整復専門学校	37	19	51.4
36	帝京医学技術専門学校	1	0	0.0
37	日本体育大学医療専門学校	30	15	50.0
38	スポーツ健康医療専門学校	42	21	50.0
39	日本総合医療専門学校	30	14	46.7
40	中央医療学園専門学校	16	1	6.3
41	東京メディカル・スポーツ専門学校	62	20	32.3
42	日本医療ビジネス大学校	3	0	0.0
43	日本健康医療専門学校	67	54	80.6
44	日本工学院八王子専門学校	38	10	26.3
45	日本医学柔整鍼灸専門学校	116	47	40.5
46	関東柔道整復専門学校	31	7	22.6
47	山野医療専門学校	4	0	0.0
48	北豊島医療専門学校	14	4	28.6
49	新宿医療専門学校	74	28	37.8
50	呉竹鍼灸柔整専門学校	78	44	56.4
51	神奈川柔整鍼灸専門学校	32	25	78.1
52	横浜医療専門学校	64	29	45.3
53	信州スポーツ医療福祉専門学校	36	17	47.2
54	長野救命医療専門学校	14	7	50.0
55	北信越柔整専門学校	21	13	61.9
56	岐阜保健大学医療専門学校	15	4	26.7
57	専門学校浜松医療学院	52	29	55.8
58	静岡医療学園専門学校	41	30	73.2
59	静岡東都医療専門学校	10	7	70.0
60	米田柔整専門学校	53	40	75.5
61	中和医療専門学校	34	13	38.2
62	ルネス紅葉スポーツ柔整専門学校	27	10	37.0
63	京都衛生専門学校	1	0	0.0
64	京都仏眼医療専門学校	5	0	0.0
65	京都医健専門学校	75	31	41.3
66	大阪行岡医療専門学校長柄校	6	0	0.0
67	関西医療学園専門学校	38	14	36.8
68	明治東洋医学院専門学校	40	18	45.0
69	森ノ宮医療学園専門学校	74	14	18.9
70	アムス柔道整復師養成学院	4	0	0.0
71	平成医療学園専門学校	51	19	37.3
72	国際東洋医療学院	44	16	36.4
73	履正社国際医療スポーツ専門学校	59	18	30.5
74	大阪ハイテクノロジー専門学校	79	18	22.8
75	東洋医療専門学校	88	51	58.0
76	関西健康科学専門学校	83	33	39.8
77	朝日医療大学校	54	24	44.4
78	朝日医療専門学校広島校	43	21	48.8
79	IGL 医療福祉専門学校	21	2	9.5
80	四国医療専門学校	38	16	42.1
81	福岡医療専門学校	39	33	84.6

■第22回～第31回 柔道整復師国家試験合格率推移



■ 第31回国家試験合格率

総数（新卒者+既卒者）	受験者数	合格者数	合格率
あマ指師	1,296人	1,148人	88.6%
はり師	4,084人	2,877人	70.4%
きゅう師	4,010人	2,875人	71.7%
柔道整復師	4,521人	2,244人	49.6%

新卒者	受験者数	合格者数	合格率
あマ指師	1,128人	1,097人	97.3%
はり師	3,271人	2,797人	85.5%
きゅう師	3,271人	2,809人	85.9%
柔道整復師	3,201人	2,092人	65.4%

既卒者	受験者数	合格者数	合格率
あマ指師	168人	51人	30.4%
はり師	813人	80人	9.8%
きゅう師	739人	66人	8.9%
柔道整復師	1,320人	152人	11.5%

◇　◇　◇

柔整師では大学と専門学校・養成校の合格率は大学が勝っていたが、はり師・きゅう師では既卒以外で逆転する。はり師の大学の合格率は、総数69・1％、新卒82・3％、既卒13・8％、専門学校・養成校の合格率は、総数70・6％、新卒85・9％、既卒9・4％。

きゅう師の大学の合格率は、総数70・8％、新卒83・2％、既卒13・7％、専門学校・養成校の合格率は、総数71・8％、新卒86・2％、既卒8・4％。

はり・きゅうの専門学校・養成所の教員は「専門学校は国家試験に合格することが目的なので国家試験対策の授業をしています。鍼灸大学設立の初期の話ですが、大学を出た知人から『大学は研究機関なので国家試験についての指導はほとんどしない』と聞いたことがあります。ハッキリとは分かりませんが、ある大学の先生の話ですと今は国家試験対策をしていると言っていました。目的を国試合格に置いているかどうかの違いが結果に出ているのでしょう」とのこと。柔整師の専門学校・養成校は合格率を大学並みに上げるための努力が必要だろう。

昨年2月に柔整師の国家試験問題に関する情報漏洩事件があった。逮捕された1人は試験問題を作成する試験委員、もう1人は公益財団法人の理事で、出題予定問題を知り合いの専門学校に伝えたとして柔道整復師法違反の罪で起訴された。今年1月12日の公判で両名とも起訴内容を認めている。

この事件が今回の柔整師の合格率に影響を及ぼしたと、真偽は不明だがまことしやかにささやかれていると聞く。「事件の見せしめとして問題を難しくした」「試験委員が作成した国試問題を柔道整復研修試験財団が一部変更し難解な問題にした」「事件は氷山の一角で試験情報漏洩はまだある」などである。さらに国家試験合格発表後のTVニュースなどには、今回の合格率低下の要因として、全ての学校が過去に国試漏洩情報を受けていたかのような興味本位の報道もあった。いちばん影響を受けているのは国家試験に挑戦しようと真面目に勉学に励んできた受験生たちだ。研修試験財団は現在まで、これに関するコメントなどを公表していない。研修試験財団は国試に関する改善改革案を早急に示すべきである。

掲載の表について
※本誌は受験者数、合格者数、合格率は新卒者と既卒者を合計した総数を使用している。
※あマ指師は受験者数６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。全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。



岩﨑由純の『読む癒し』第50回

『音楽のちから』

童謡「故郷」の澄んだ歌声が、すみだトリフォニーホールの小ホールに響き渡ったとき、多くの参加者の目頭が熱くなっていきました。スクリーンに映し出される懐かしい歌詞を目で追いながら、心の中には故郷の風景が浮かんでいます。二番に入って、「いかにいます父母(ちちははは)」のところでは、はっきりと両親の姿が目に浮かび、三番の最後で「山はあおき故郷、水は清き故郷」とみんなで歌い上げたとき、まぶたの裏側にはそれぞれの故郷の風景が浮かんでいたに違いありません。楽曲が終わり一瞬の静寂の中、ハンカチを目にそっと当てる女性の姿、日に焼けたほほに一筋の涙を流す男性の姿が見えると、ついついもらい泣きをしてしまいます。こちらだって、やっと我慢していた涙ですから、溢れる涙にあらがうすべはありません。次の瞬間、割れんばかりの拍手。みんな泣きながら笑っています。ほんの少しの時間だったけど、故郷を思い、両親を想い、過去の自分へ誘ってくれて本当にありがとう。

２０２３年３月21日に開催された歌手のう～みさんのコンサートです。このコーナーでも2年ほど前に紹介させていただいた『千と千尋の神隠し』の中でハクという男の子のテーマ曲「あの日の川」を歌っておられたう～みさんは、改めて童謡の素晴らしさを伝えるための活動もされているそうです。都会の喧騒の中、すっかり忘れていた幼少期に歌っていた童謡は、心の中の引き出しにちゃんと残っていて、参加されている全ての方々の魂に響きました。東京の会場に集まっておられる参加者の多くが田舎(故郷)を持っておられたようです。そして何かで成功されている皆さんにとって、三番の歌詞は、ぐっとくるものがあったに違いありません。

「志をはたして
いつの日にか帰らん
山はあおき故郷
水は清き故郷」

実はこのコンサートの翌日、自分は郷里の山口に帰ってきました。変わらぬ山の風景、川の流れが待っていました。両親はすでに他界していますが、いつもの帰省よりもずっと近くに感じることができました。音楽が、心の扉を静かに優しく開いてくれていたのでしょうか？

さて、このイベントは、自分の講演とう～みさんのコンサートのコラボだったのですが、なんと「岩﨑さんも歌ってください！」って話になってしまいました。25年間所属していた実業団のバレーボールチームの歓迎会や送別会など内輪のイベントでは何度か歌ったことがありますが、カラオケにさえ20年は行っていない自分が人前で歌うなどありえない話です。断ろうとすると「岩﨑さんが歌い始めたら、その音でピアノ伴奏するから大丈夫ですよ！」ってう～みさんからの一言。やっぱり絶

岩﨑由純

1959年山口県出身。米国シラキューズ大学、大学院に留学し、NATA認定アスレティックトレーナーの資格取得。留学時からペップトーク（チームをまとめて勝利に導く会話法のひとつ）に興味を持つ。
「NECレッドロケッツ」でトレーナーとして23年間活躍。現在は主にペップトークの普及活動を行いながら、ストレッチポールやテーピングなどの指導もしている。



対音感がある人は凄すぎる！　しかもその高さで一曲弾けるってどうなってるの？　どれだけの才能なのってそちらに興味が行ってしまった自分は、留学中（40年前）に歌った坂本九さんの「上を向いて歩こう」でも、弾けるのかと尋ねてしまったのです。「はい、それでは岩崎さん、自分のタイミングで、歌いやすい高さで、最初の「上を向いて」の「う」の音を出してください。そこから伴奏しますから！」って言われたのです。

講演会では、いつも「挑戦とは、成功や失敗でもない。勝ち負けでもない。行動を起こすことである。成功すれば喜べばよい。失敗からは何かを感じ学び立ち直ればいい。大事なのは挑戦することそのものだ！」と話している自分が、ここで引き下がるわけにはいかない雰囲気です。「やるっきゃないか！」覚悟を決めました。

しかし、その不安は一瞬にして吹っ飛びました。「う」の音を出した瞬間から、巨大なグランドピアノから響く音が自分を支えてくれるのです。ただマイペースで歌っているのに、ピアノの美しい音色がずっとずっと僕を優しく包み込むように寄り添ってくれるのです。なんて心地いいんだろう。調子に乗って坂本九さんのような裏声も出してみたりしても、「いいよ、いいよ、その調子！」と語りかけるように赦してくれるのです。会場の皆さんも、最初は見守るような温かい目で見てくださっていたのですが、何とか歌えそうな感じになってからは、一緒に歌ったり、手拍子を打ったりしながら支えてくださいました。何だこの一体感、どこからきたこの高揚感。人前で３０００回以上講演してきた自分ですが、初めて味わう感覚に驚きました。

これが音楽のちからなのか？　歌が上手い人が歌っていて、音楽が得意な人が演奏して、好きな人が聴いているものだと思い込んでいました。音楽は、奏でる方も聴く方も楽しいから音楽っていうのだって心から思いました。

コンサートの終盤では駆けつけてくださった元関取の大至さんが、相撲甚句を披露してくださいました。拍子木のどこまでも届きそうな空気の振動を浴びた後、大至さんの力強い歌声の波に飲み込まれそうになりました。やっぱりプロの歌声は違いました。そして最後には、フルートやクラリネットの奏者の方々にもご登壇いただいて、う～みさんのピアノ伴奏による「花は咲く」で再び会場が一つになりました。東日本大震災の復興支援のために何度も東北の旅をされているう～みさんが、必ず最後に演奏する楽曲だそうです。

「今はただ愛おしい　あの人を思い出す」のところで、知人の涙がすっと床に落ちるのが見えました。彼は誰を想ったのだろう。誰を思い出したのだろう。自分は、走馬灯のようにこれまでの人生でお会いした大切な人たちを思い出しました。そして「わたしは何を残しただろう」のところで、「わたしは何を残せるだろう！」に変わりました。先人たちから受け継がれ、学んできたことをいつか生まれる若者たちに、どう伝えればよいのだろう。これから何をすればよいのだろう。音楽のちからで過去を振り返り、未来を描くことができました。

あなたを癒してくれる童謡はありますか？　勇気づけてくれる楽曲はありますか？　トップアスリートの中には、お気に入りの曲を聴きながら集中力を高めている人も大勢います。

素敵な音楽と、前向きな言葉で、さあ今日も楽しみましょう！

「音楽は、奏でる方も聴く方も楽しいから音楽っていうのだって心から思いました」岩崎由純

う～みさんのHP：https://umi-yuka.com/
岩崎由純塾のHP：https://www.yoshizumiiwasaki.com/



徒手医学基礎講座

Vol.28
胸腰筋膜と腰痛③

荻窪リハビリスタジオ
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！　今年は花粉がひどく、集中して執筆活動ができていませんが頑張ります。

今号がお手元に届くころには新入社員が入り、研修が始まっているでしょうか？前号の内容に対し、新潟の柔整専門学校の学生さんから良い質問があったので一緒に紹介し、補足をしていきたいと思います。意識高い系の学生さんを育てている学校もあるのですね！　まだまだ私たちの業界も未来があると思いました。

Good question

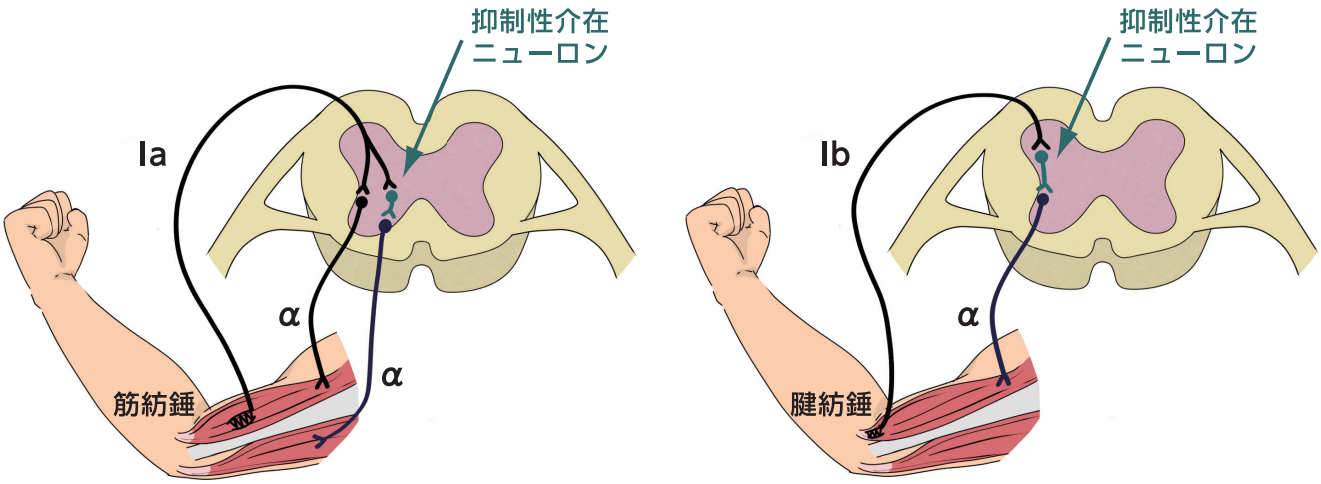
「胸腰筋膜機能不全→ハムのスパズム→大腿四頭筋のⅠb抑制が働いている」パターンと「本当に大腿四頭筋が筋力低下している」パターンを臨床上で見分ける効果的な手法は？

講師歴が長くなると質問内容で〝できる子or残念な子〟が分かるようになりましたが、とても良い質問です。

神経生理学の世界で筋収縮の神経伝達パターンはいくつかありました。単シナプス反射の腱反射を除くとα運動ニューロン→抑制性介在ニューロンと続くⅠa抑制とⅠb抑制があります。Ⅰaは筋紡錘、Ⅰbは腱紡錘でしたよね？　学生時代に習った運動学、生理学は臨床で治療の裏付けとなります（図1）。

ある関節が屈曲伸展を行うとき、屈筋を主動作筋とすると伸筋は作用が逆なので〝拮抗筋〟といいます。そしてそのような(屈筋-伸筋)筋の支配神経を【相反神経支配】と呼びます。高齢者の膝かっくん現象のメカニズムは以前紹介した疫学データから、65歳以上で膝伸展障害出現→上行連鎖で股関節屈曲→腰椎後彎の順で〝お年寄りの姿勢〟が完成します。この姿勢、ハーフスクワットのように普通に立っているだけでハムストリングが常に過緊張しています（図2）。

図1　筋収縮の神経伝達パターン



先ほどの相反神経支配の話に戻ると、ハムストリング過緊張→抑制性介在ニューロン→大腿四頭筋に抑制インパルス発射→膝かっくんになるのではないでしょうか？

臨床結果がうまく出ない場合、膝伸展エクササイズを追加で入れることになります。当然ですが、本当に筋力低下を起こしている場合もあるので注意が必要です。男女とも全盛期の筋量と比較して80歳になるころには約30％下肢筋が減少します（表1）。

加齢による筋力低下や廃用性は外傷を除き、左右対称で起こります。左右差があった場合、注意深く検査を進めていく必要があります。

表1 筋肉量低下率

		上肢筋肉量 (kg)	下肢筋肉量 (kg)	体幹部筋肉量 (kg)	全身筋肉量 (kg)
男性	20歳時	5.5	20.7	26.1	52.3
	80歳時	4.6	14.3	24.6	43.5
	減少率(%)	16.4	30.9	5.7	16.8
女性	20歳時	3.3	14.4	18.6	36.3
	80歳時	3.2	10.3	18.8	32.8
	減少率(%)	3.0	28.5	−1.0	11.0

図2 高齢者の「膝かっくん」のメカニズム

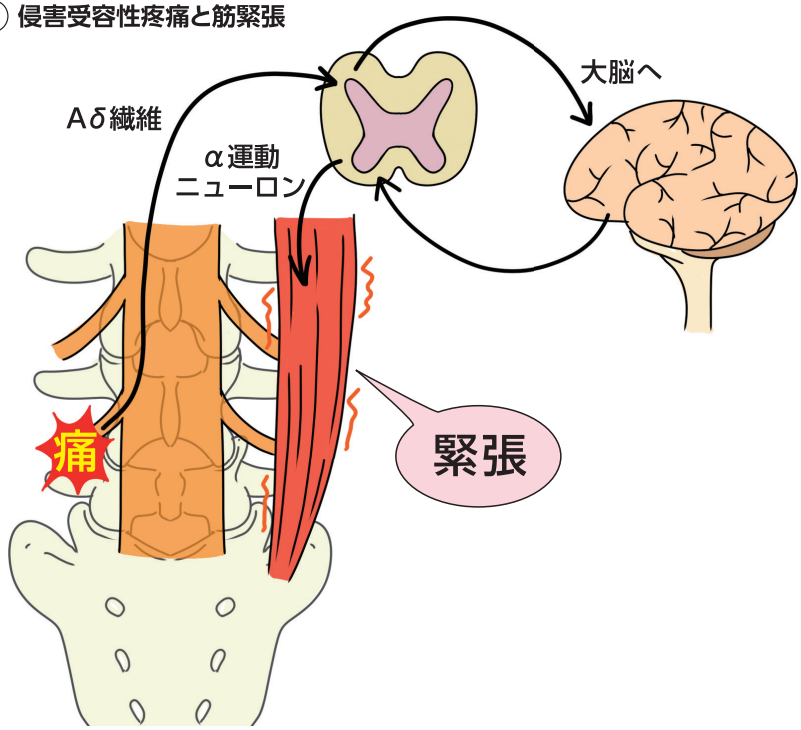


Good question 2

マッサージでなかなか良くならない有名な疼痛パターン（例：腰椎）

ヒトの運動器で侵害受容性疼痛が発生すると、自由神経終末からのC線維またはポリモーダル受容器からのAδ線維が脊髄後角から入り、脊髄視床路を通り視床→大脳へと投射されます。痛みを認識した脳は下降性にα運動ニューロンを興奮させ筋緊張を高めます（図3）。

図3 侵害受容性疼痛と筋緊張



実際には、初発で痛みを伝えるのは自由神経終末で、患者は指一本で痛いところを示せます。ポリモーダル受容器が発動するころには痛みが広範囲に広がり、どこが本当に痛いのか分からなくなっています。多くのもみもみ整骨院が『腰が固いですね！ほぐします！』『トリガーポイントがあるのでリリースします！』というと負のスパイラルに落ちていくわけです（図4）。

図4 防御収縮の負のスパイラル



本来、ハードなトレーニングや肉体労働でもしない限り痛みを伴うほどの筋肉の痛みは出ないはずです。なぜ固くなったのか？　を生理学的に考えてみると日々の施術も楽しくなってきますね！

おまけ【RCT（無作為化比較試験）は腰痛研究に役立たない？】

私の愛読書スパイナル・コントロールでPaul W.Hodgesは**「腰痛」研究は有痛者と運動制御の問題の中に介在する曖昧さを残している。腰痛は一様な疾患でない**、と言っています。テレビに出てくる教授先生たちは教科書に載っているような症状の説明やエクササイズしか言いませんが、実際に私たちのところに来る患者さんは、MRIで狭窄症と言われたのに間欠性跛行はない、L5－S1間ヘルニアと言われたのにアキレス腱反射正常で大腿部外側が痛い。屈曲も伸展も痛いという患者さんだらけです。腰痛のタイプ分けが曖昧ですし検査法もバラバラなのです。目の前にいる患者さんの痛みを聞き、丁寧に検査治療していくことが大切ですね！

定例の勉強会が復活しました。エコーやStabilizer、筋電図を用いたバイオフィードバックトレーニングの勉強会も始めました。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いたします。

図：岩間絢子

人材を人財に変える教育術

第45回「心の持ち方でやる気は変わる！」



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。

こんにちは、朝倉千恵子です。

サボりたい、楽をしたい、面倒なことをやりたくない、というのは人としてあたり前の感情です。そこで楽に逃げるのが普通の人。自らを奮い立たせて行動するからこそ、周囲と差を付けることが可能になります。

誰だって面倒くさいことは面倒くさい

以前、「朝倉先生でも面倒くさいなんて思うことあるんですか!?」とある人に驚かれました。私は、研修や講演で講師として演壇に立たせていただく仕事柄、絵に描いたような真面目な人物だと思われていることがあるようです。もちろん面倒くさいことはたくさんあります。布団から出たくない日もあるし、「今日はもうサボってしまいなさい」と悪魔が耳元でささやく日もあります。

一本電話をかける、メッセージを送る、共有された動画を見る……。どれもそれほど時間のかかることではありません。でもなぜか、なんとなく面倒くさくて後回しにしてしまう。そんなナマケモノの心は、本稿を読んでくださっているあなたにも、私にも、どんなに凄いといわれている人にもきっとあります。違いはその先。**他の人がサボるところで踏ん張れるからこそ、特別な人になれるのです。気乗りしないことこそ、先に済ませてしまいましょう。後回しにすればするほどどんどんおっくうになっていきます。**

とにかく「よし！やるぞ！」と決めて、すぐにやることが大切なのです。「あ～やらなくちゃ……」ではなく「やるぞ！」です。たったこれだけのことなのですが、前向きに取り組むきっかけになるものです。

一口かじれば忘れない「ポテトチップス理論」

やる気はあっても、後回しにしているうちにすっかり忘れてしまうことがあります。とくに4月や5月は環境が変わり、やるべきことが重なって「つい、うっかり」が増えやすい時期です。私は、マルチタスクでも仕事を忘れないために「ポテトチップス理論」を実践しています。買ってきたポテトチップスもそのまま戸棚にしまってしまうとすぐにその存在を忘れてしまいます。しかし、家に帰ってすぐに封を開け、一口だけ食べておけば頭の片隅に「戸棚の中にまだポテトチップスが残っていたな」と記憶されます。

仕事も同じです。**依頼された事柄は、まず少しだけでいいので手を付けておくのがポイントです。何もせずに放置しておくと、目の前の他の仕事に追われてあっという間に忘れてしまいます。**資料にざっと目を通すだけでも、1行メモをとるだけでも構いません。それだけでタスクが残っていることを脳に印象付けられるだけでなく、どれくらい時間がかかるか、何が必要かといった仕事の全体像も見えるようになります。

☆

上司の「いつでもいいよ」は、実はすぐやれ！の意味。「あれできた？」と突然聞かれたときに全く手を付けていないのと、一口かじっているのとでは返答が変わります。

催促されて謝りながらする仕事は、自身のモチベーションも下げてしまいます。ポテトチップス理論は仕事の効率アップにすごく役立ちますのでぜひ試してみてください。

続「鍼灸」は「効果」があるのか？

第8回 通電鍼治療のすすめ 1

琉球治療院　関　忠雄

1.通電鍼治療とは

恩師の倉島宗二先生（1911～1995）は優れた知性の持ち主ですが、ときには間違うこともありました。倉島先生が唱えた「神経線維切断説」は抜歯した子供が顔面神経マヒを発症したことから始まりました。ある医師が「これは神経線維を切断したもの。はり師の使っている鍼も注射針と同じく神経線維を切断する」と発言しました。この発言から倉島先生は、普段から考えていた鍼灸の奏効（治療のききめがあらわれる）原理は神経線維切断と捉えました。倉島先生の提唱した理論は現在でいえばペインクリニックの「神経ブロックの理論（結合組織を切って直接神経組織に薬剤を加える）」に当たります。神経ブロックの原理は「神経線維切断説」でいいのですが、はり師が使っている鍼の原理は「神経線維切断」ではなく「神経線維刺激」です。

77号の本欄で書きましたが「通電治療」以前の手技は

①単刺術…そのまま一本の鍼で刺入する手技。

②雀啄術…鍼を刺入した後で雀が餌を啄むように抜き差しする手技。

③置鍼術…鍼を刺入した後そのまま置いておく手技

のみでした。

しかし、これらの手技では神経線維を刺激するだけで、筋線維を刺激することができません。「通電治療」は鍼と通電器の低周波で神経線維を刺激しながら同時に筋線維をも振動させるのです。これは今までの手技と大きく異なり、同時に二つの刺激を加えることができるので優れているのです。

日本のはり師はこの手技を標準装備していないために、世界の鍼灸に40年遅れをとっていると考えられます。鍼灸養成所の教科書には「通電治療」が書いてありますが、実際の手技を教えないのですから頭で知っているだけで実際には使えません。使っていれば多くの疑問が出てきてそれを考える機会が生まれます。しかし以前の手技を漫然と繰り返しているだけなので鍼灸の進歩を期待できません。鍼灸の原理を考えその実際の応用分野を考察する鍼灸師を育成する必要性を近年特に感じます。

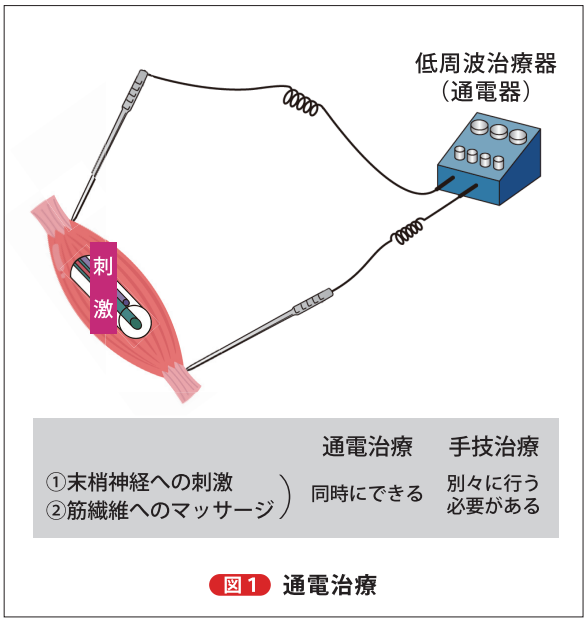


図1 通電治療



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

2.通電治療の現状

私が倉島先生の所で鍼灸の勉強を始めたときは、倉島先生は普通に通電治療を使っておられました。その前の早稲田鍼灸専門学校時代には通電治療をしていた記憶がありません。今考えると鍼灸の専門学校の鍼灸治療と倉島先生のもとでの鍼灸治療は全く違う原理だったようです。

２０１８年にアルゼンチンから日本へ帰ってきて横浜の鍼灸マッサージの会社へ入社したとき、それまでに行っていた治療のための鍼灸の世界とはあまりに違っているので面喰ってしまいました。その一つは基礎研修のセミナーでほとんどのはり師が鍼を深く刺さないことでした。それを見て私は愕然としてしまいました。その後、沖縄の訪問鍼灸マッサージの会社へ入社して冷静にそのことを考察してみると、日本の鍼灸は原理的にヨーロッパ医学の世界に変わってきていることに気がつきました。

現在の日本には二つの鍼灸の世界が存在しているようです。一つは治療のための鍼灸。もう一つはヨーロッパ医学に組み込まれた訪問鍼灸マッサージのリハビリテーションのための鍼灸です。この二つの鍼灸は施術している施術者は同じように思っていますが全く別のものです。鍼灸接骨院での鍼灸治療が、私が勉強していた頃の治療のための鍼灸に近いように思われます。

話がそれました。通電治療は鍼灸接骨院の先生が行っているようですが、訪問鍼灸師は限られた人にしか使われていないようです。日本全体では通電治療をしているはり師は少数派のようです。

私が倉島先生の所で勉強を始めたころに先生に「通電治療をされるのはなぜですか？」と聞いたことがあります。先生はそのとき「便利だから」と答えられました。通電治療にそれ以上の意味があるのではないかと思い始めたのはだいぶ経ってからです。患者さんの家に往診に行ったときに通電器の電池が切れてしまい、以前の手技鍼で治療したのですが、通電治療とは感じが違います。それでいろいろ考え、通電治療は鍼の刺激と同時に通電器で発生させた低周波で筋肉を振動させてマッサージの効果も得られるのだと思いあたりました。腰痛の施術でも通電治療で筋肉を振動させたときはその後の効果が違います。今までの手技鍼での施術と比べて振動をさせた通電治療はより愁訴の軽減が期待できます。訪問鍼灸の施術者はほとんど通電治療を行っていません。いまだに多くのはり師は以前と同じ旧態依然とした手技のように思われます。多くの疾患の通電治療のパターンを提示して、より合理的なはり治療にしていきたいと考えています。

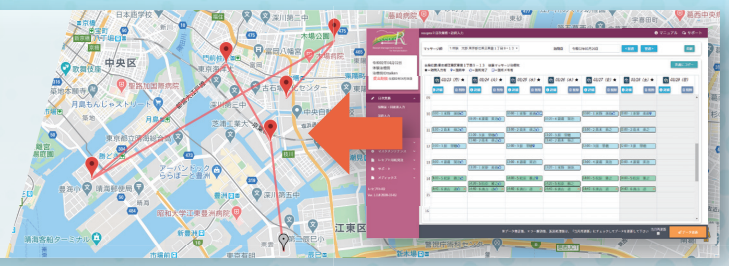
ひとと社会を、もっともっと健康に
メディックス
recepro R



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」

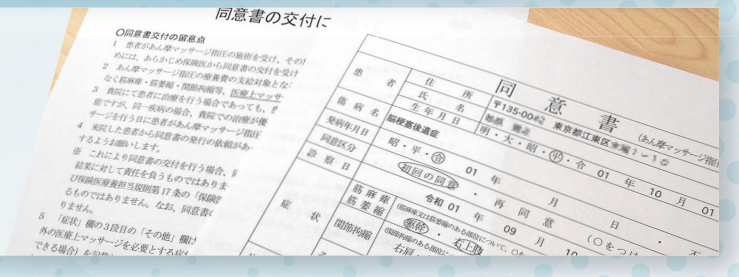
POINT1
往療距離自動算定！

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！

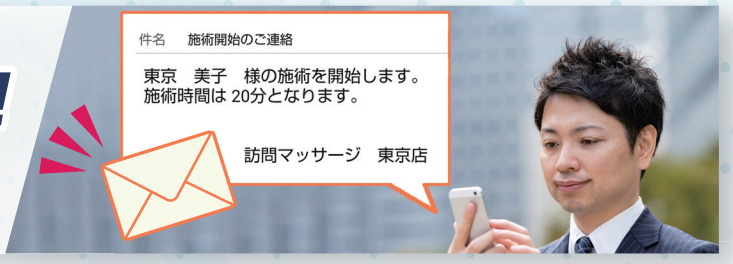
スマートフォンで訪問スケジュールを確認。
施術開始・終了情報を記録でき、コメントもレセコン本体と
共有できます。

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

体験版をご希望の方はメディックス ☎0120-654-678 までご連絡ください

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（へんれい）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）

メディックス計算センター 東京都千代田区神田淡路町 1-1-1 KA111 ビル MAIL: medix-cr1@mdx-grp.info URL:https://mdx-center.com



交通事故治療に関する20の質問

令和4年版の交通安全白書によると、2021（令和3）年に発生した交通事故による負傷者数は約36万人。そのうち92・5％は軽傷者。軽傷のけがは比較的回復が早いため接骨院に通いたいという人は少なくない。接骨院側には健康保険の厳格化などで売上げが低下し、交通事故治療をメニューに加えようとする動きがある。知人や先輩の柔整師から交通事故治療のノウハウを学び治療に乗り出す柔整師も多い。近年、「交通事故専門」「自賠責保険OK」などの看板を掲げている接骨院を多く見かける。

施術技術には自信があると交通事故治療を始めても、自動車の自賠責保険や任意保険の仕組み、手続きなどで戸惑う人が多い。ひーりんぐマガジン編集部にはこれらの質問が多数届く。この特集では年間受任件数約1000件（2019年度）の交通事故事件の相談実績があり、解決ノウハウを多数蓄積している渋谷アクア法律事務所の藤井友貴弁護士に自動車保険の仕組みや寄せられた質問に対する回答などを聞いた。

自動車保険の仕組み

藤井友貴弁護士は自動車保険の仕組みについて次のように話してくれた。「自動車保険には車検時や新車購入時に強制的に加入させられる『自賠責保険』と、加入するかどうかが個人の意思に任されている『任意保険』の2種類があります。接骨院の先生は話をしている保険会社の人の内

自賠責保険と任意保険の補償の違い

補償範囲 ＼ 保険種類	相手方への補償		自身の補償		その他	
	けが・死亡	車・物	けが・死亡	車・物	示談交渉	ロードサービス
自賠責保険	○※	×	×	×	×	×
任意保険	○	○	○	○	○	○

※けが120万円まで、死亡3千万円まで、後遺障害4千万円まで

容が、自賠責保険なのか、任意保険なのかがあまり意識されてないようです。まずは、両保険の区別を知った上で話された方がよいのかなと思います」。

「自賠責保険は眼鏡、補聴器などの身体機能を補完するために必要と認めた物品は含みますが、基本は人身損害だけを補償の対象とするものです。補償の上限は120万円です。昔は被害者の方の治療費などの請求が120万円までは自賠責保険、それを超えた金額は任意保険が対応といわゆる2階建ての立て付けになっていました。今は一括対応となり任意保険会社が自賠責保険分も一緒に対応するようになっています。自賠責保険といっても特別な自賠責保険会社があるわけではありません。任意保険と同じ保険会社内に自賠責保険の部署があります。自賠責保険には共同プール制というシステムがあって各社全ての掛金は1カ所にまとめられています。任意保険会社が立替て支払い、示談終了後に任意保険会社が自賠責保険会社に求償することになります。自賠責保険の上限内ですと任意保険会社の支出は基本的にありません」。

治療までの流れ

交通事故患者が来院したらどのように、何をしたらよいかを聞いた。「患者さんに〝相手方がいる事故〟かどうか、相手方がいる事故なら〝相手方に保険がついているか〟などの確認をします。相手方がいて保険に入っていれば患者さんから保険会社の連絡先を聞き、『患者さんが接骨院に通いたいという希望があるので保険対応をしてほしい』旨を伝えることで問題はありません」。その際に保険会社から保険対応はできないと断られることはないかと藤井弁護士に尋ねると、「あります。法的には必要ではありませんが、地域によって保険会社の一括対応の方針として接骨院に通うには医師の書面が必要だというところがありました。基本的に医師は同意書を書くことはほぼないので事実上はNOです。ただ、そのような場合でも、自賠責保険に対して患者さん本人から直接請求をすることができるので、接骨院での施術を諦める必要はありません。詳しい内容につきましては弊所に相談していただいても結構です」。

交通事故治療に関するQ&A

ひーりんぐマガジンに寄せられた読者の質問に一問一答形式で藤井弁護士に答えていただいた。

Q1 交通事故治療費の目安は？（労災の何倍？）

A ▼2000（平成12）年ごろまでは協定料金が定められていましたが、独禁法上の問題があり協定は廃止されました。原則、治療費は自由ですが、「社会通念上、必要かつ妥当な実費」とされています。ただ、基準がないと決めかねる部分もあり、協定料金が「目安の料金」として現在も運用されています。目安料金は労災を基準料金として1.2～2倍とされているようです。目安表は「柔整　交通事故　目安表」などで検索すると見つかります。

Q2 交通事故で保険会社から連絡があった場合の対応。

A ▼まず保険会社が相手側なのか患者さん側なのかを確認してください。一般的には、相手方保険会社から「一括でお願いします」との連絡がありますので、受傷部位や自由診療扱いでいいのかなど確認し、毎月1回施術証明書および施術明細書を発行してください。

Q3 交通事故患者を取り扱うにあたって届出は必要？

A ▼保健所に接骨院としての開設届が出ていれば特別な届出は不要です。

Q4 厚生局の受療委任手続きはまだだが、保健所には開設届済みの場合も交通事故扱い（任意一括や自賠）の請求はできる？

A ▼可能です。

Q5 患者さんから健康保険でといわれたができるの？

A ▼健康保険が使用できない事案は業務災害（労災）だけです。交通事故でも、健康保険を使うことは可能です。ただし、「第三者行為による傷病届」を患者さんから出していただくことになります。

Q6 保険会社から健康保険で、または健康保険に切り替えるよう連絡があったがなぜか？

A ▼保険会社としては支払金額を抑えるために治療費を圧縮したいとの思惑があることから健康保険の使用を求めてくることがあります。健康保険の使用につきましては患者さんと先生の判断になりますが、基本的に切り替える必要はないと考えます。ただし、患者さんにある程度の過失割合（20～30％以上）がある場合、治療費も過失相殺の対象となり慰謝料から控除されることになりますので、患者さんが受け取ることができる賠償金が少なくなってしまい、もめる可能性があるため健康保険の使用を検討した方がよいこともあります。

Q7 加害者側が任意保険に入っていないとのこと。どうしたらよい？

A ▼自賠責保険に直接請求する被害者請求（16条請求）という手続きが可能です。

Q8 加害者が分からないが、どうしたらよい？

A ▼患者さんご自身の契約する保険会社の人身傷害保険を使用するのが一般的です。また、政府の保障事業制度もあります。

Q9 別の負傷で来院していた患者さんが、事故に遭い交通事故扱いで施術を行うこととなった。もともとの負傷は継続してよいか？

A ▼交通事故でけがした部位と同一でなければ、事故以前からの施術の継続は理論上可能と思われます。ただし、同日に施術する場合は健康保険治療と交通事故治療の区別を明確にする必要があります。保険者側から指摘を受けたときに、明らかに別の施術をしており不明確な点は何もない、と主張できる態勢を取らないとリスクになります。

Q10 保険会社から施術期間を短く、といわれた。どうしたらよい？

A ▼特に早期打ち切りをいわれた場合は、保険会社に症状がまだあることと治療効果が得られていること、治療継続の必要性があることを伝えてください。それでも短期に打ち切られた場合は、自賠責保険への直接請求に切り替えて治療継続する余地もあります。

Q11 健康保険で行う場合一部負担金はもらうの？

A ▼はい。健康保険の場合は窓口で一部負担の徴収を行うことになります。

Q12 整形外科も定期的に通っているそうだが、問題ない？

A ▼交通事故で一括対応されている場合は最低月1回程度整形外科との併診をお勧めします。

Q13 負傷部位が多い（4部位）が問題ない？　減らすべき？

A ▼事故態様にもよりますが、診断が出ているのであれば通常は問題ないと思います。ただ、通常けがに対する施術をすれば、回復に向かうものと思われます。部位が減少しない場合「施術の有効性」が認められないとの理由で一括打ち切りの可能性があります。

Q14 病院では2部位でやっていたようだが、院へ来てから他の部位が痛いことが判明した。施術して大丈夫？

A ▼自賠責保険の運用が病院と診断名と異なる部位の施術は基本的に否定されるため、任意保険会社による一括対応の場合も診断名と異なる部位は原則として否定されます。そのため、診断名にない部位を施術する場合は新たに訴えている部位についても追加で医師の診断を受けていただく必要があります。追加部位の診断は事故日から2週間以内に受ける必要があります。

Q15 患者さんが交通事故原因である旨を申告しなかったので健康保険で請求してしまった。あとから自賠責ということになったがどうしたらよい？

A ▼健康保険請求分の取り下げをした上で、任意保険会社への請求となるのが一般的です。

Q16 交通事故治療を健康保険で行ってほしいと保険会社から連絡がきて、施術明細・費用請求書が送られてきた。

A ▼保険会社が相手方の任意保険会社なのか患者さん側の任意保険会社なのかを確認してください。患者さん側の保険会社の場合は人身傷害保険を利用するということかと思いますので、健康保険使用が求められます。相手方の保険会社の場合はQ6と同様です。

Q17 保険会社から健康保険といわれてレセプトを提出したが医科併給で返戻された。どうしたらよい？

A ▼交通事故の場合は病院との併診が求められますが、健康保険法上では同一傷病の場合、病院と併診は認められないことがあります。この場合、相手保険会社に健康保険の7割分を請求することになりますが、相手保険会社が支払いを拒否するリスクもありますので、健康保険者から支払いがなされない場合には、任意保険会社から7割分の支払いがなされるように、あらかじめ言質をとるなどの対応も必要です。

Q18 交通事故に遇った患者さんが来た。駐車場でお互い衝突したのでどちらも悪いとのことで警察には届けていない。保険会社から連絡が来て健康保険を使ってくれといわれたができるの？

A ▼けがをしているのであれば、健康保険を使用することは問題ありません。ただし、警察に事故の届出をしていないことから、交通事故としての治療は難しいと考えます。

Q19 通院している患者さんが交通事故に遭った。今まで施術した部位と同じところを負傷したのだが、自賠責のほかに健康保険でも請求できる？

A ▼仮に、頸椎捻挫で通院中に事故で頸椎捻挫の傷害を負った場合、事故以前の来院日で中止（または治癒）。交通事故後は事故扱いで請求することになります。双方に同日分を請求することはできません。

Q20 自賠責で請求していたが保険会社より今月より健康保険でと連絡が来た。3部位で請求していたが、健康保険で行うと近接となる。部位を減らすの？

A ▼近接部位となり健康保険では認められないのであれば、部位を減らさざるを得ません。

治療請求の注意点

あらためて治療費を保険会社に請求する際の注意点を聞いた。

「交通事故対応のレセコンの中には通院日の入力で自動的に電療や罨法が出てくるものがありますが、『まあ、いいか』などとそのまま請求すると水増しと取られ調査対象となり、調査会社や弁護士が尋ねてくることがあります。まれですが明らかな水増しと判明したケースでは証拠保全の申し立てを起こされ裁判官が来ることもあります。請求の際は実際に施術していない部位などは必ず外すように意識しておいてください。そうすることで後々保険会社ともめることも少なくなります」。

「また、患者さんが接骨院に来る前に病院にかかっていた場合は、医師の診断部位を確認してください。自賠責では診断部位以外の認定は原則としてしない運用ですので、診断部位と患者さんの負傷部位がずれている場合、事故日から2週間以内に追加で診断を受けた上で施術を行ってください。2週間を過ぎてしまっている場合は基本的に治療は難しいと考えていただければと思います。なお、患者さんが病院に行かず接骨院のみの施術であるときは、受傷機転に説明がつかないものである場合を除き接骨院での施術部位が否定されたことは今のところありません」。

「最後に、初回問診で大切なことは、患者さんが痛みを訴える部位を聴き取るだけではなく事故状況や車などの損害状態も確認していただき、施術部位や施術期間の目安を立てることです。そうすることで施術打ち切りと保険会社からいわれても施術部位、回数の具体的な根拠を示すことでき、施術が必要であることの説明ができます」。

※誌面の都合で交通事故治療に関するQ&Aの回答に一部割愛した箇所があります。詳しく知りたい方は渋谷アクア法律事務所にご相談ください。
相談される場合には、「ひーりんぐマガジンを見た」とお伝えいただければスムーズです。

弁護士法人 渋谷アクア法律事務所
東京都渋谷区円山町 20-1
新大宗道玄坂上ビル 11F
TEL：050-3852-0631
1. 迅速な対応
2. 丁寧な説明
3. 豊富な経験
4. リーズナブルかつ分かりやすい料金体系
5. 利便性の確保

をモットーに、代表弁護士諸賀孝明を筆頭に十数名の弁護士がサポート。
※全国対応可能
下記アドレスまたは QR コードから無料相談入力フォームへ。
お気軽に相談を。
https://cooperation.aqua-law.jp/



藤井 友貴（ふじい ゆうき）
兵庫県出身　大阪市立大学法学部・立命館大学法科大学院卒
2016年1月弁護士登録後、都内法律事務所で約４年半の間、主に交通事故被害者救済について研鑽を積む。現事務所に移籍後も交通事故被害者の救済を主な業務とし、特に被害者が整骨院などにおける十分な治療期間を確保できるよう保険会社との交渉や自賠責保険の有効活用に力を入れている。

＼迫り来る世界恐慌、業界改編！／
治療院経営の最高水準コミュニティ！



今、「週刊治療院経営」に登録すると…

1 毎週、治療院経営のヒントが届く
2 毎月、無料「月イチ治療院経営レポート」が届く
3 「治療院経営者がすべきコロナ対策10ヶ条」がわかる
4 「2023 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
5 「2023 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
6 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!

「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から ▶▶▶ URL：https://e-pcc.jp もしくは pcc-c 検索

続・療養費の請求と支給 第57回

「広告ガイドラインのゆくえ」

請求代行会社療養費請求担当:療養太郎(仮名)

第９回の「あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師及び柔道整復師等の広告に関する検討委員会(検討委員会)」が開催されました。前回から約３年が経過しての開催です。前回の広告検討委員会では第８回までに議論された内容を踏まえて、広告ガイドライン案の作成方針について話されてきました。今回の検討委員会では引き続きの議論がなされています。

そもそも広告とは不特定多数に広く知らせることです。現在は柔道整復師法およびあん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師等に関する法律で、広告できる内容が次のように定められています。

柔道整復師法第６章
雑則(広告の制限)第24条

1. 柔道整復師である旨並びにその氏名及び住所
2. 施術所の名称、電話番号及び所在の場所及び表示する事項
3. 施術日又は施術時間
4. その他厚生労働大臣が指定する事項
   ① ほねつぎ(又は接骨)
   ② 医療保険療養費支給申請ができる旨(脱臼又は骨折の患部施術に係る申請については医師の同意が必要な旨を明示する場合に限る)
   ③ 予約に基づく施術の実施
   ④ 休日又は夜間における施術の実施
   ⑤ 出張による施術の実施
   ⑥ 駐車設備に関する事項

前項１号及び２号に掲げる事項について広告をする場合においても、その内容は柔道整復師の技能、施術方法又は経歴に関する事項にわたってはならない。

あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師等に関する法律
第７条

1. 施術者である旨並びにその氏名及び住所
2. 業務の種類
   あん摩マッサージ指圧、はり、きゅう
3. 施術所の名称、電話番号及び所在の場所を表示する事項
4. 施術日又は施術時間
5. その他厚生労働大臣が指定する事項
   ① もみりょうじ
   ② やいと、えつ
   ③ 小児鍼(はり)
   ④ 医療保険療養費支給申請ができる旨(申請については医師の同意が必要な旨を明示する場合に限る)
   ⑤ 予約に基づく施術の実施
   ⑥ 休日又は夜間における施術の実施
   ⑦ 出張による施術の実施
   ⑧ 駐車設備に関する事項

前項１号から３号に掲げる事項について広告をする場合にも、その内容は施術者の技能、施術方法又は経歴に関する事項にわたってはならない。

今回の検討委員会では柔道整復師の施術所名で数多く使用されている「整骨院」という名称を使用不可とすることが構成員で合意され、広告のガイドラインに盛り込まれることになりました。また、あはき師が数多く使用している施術所名の「治療院」に関しては、「○○はりきゅう治療院」などであれば国民が医科との誤認を防げるとして了承されました。

今回合意した「整骨院」が広告不可とガイドラインに盛り込まれた場合、新規開業の店舗は「接骨院」の

名称を使用することになります。現在「整骨院」を使用している既存の施術所については、移転などで施術所の変更を伴わない限り「当分の間の猶予をもつ」として、「当分の間」を5年間にするか10年間にするか検討委員会で議論が進められます。これら決定事項をガイドラインにどのように具体的に記載するかなどの問題もあり、今後の検討委員会で議論のうえ確定してから正式決定となります。

柔道整復師の施術所名が接骨院に限られ、当面の間は整骨院が残っているとはいえ、整体院などいわゆる民間資格者の店舗が「整骨院」という名称を使用したらどうなるのでしょうか。このあたりも規制する必要があると思います。しなければ国民の混乱は今以上のものとなるでしょう。

「接骨院」、「○○はりきゅう院」「○○マッサージ院」になったとしても、要するにその施術所が何をするところなのかハッキリ分かるようにする必要があると考えています。また、労災保険に対応しているのかなども広告に記載できるようにするべきでしょう。さらに、支払いに関してもキャッシュレス決済対応なのかクレジットカード対応なのかなど、国民の利便性にも配慮する必要があります。患者に施術所に安心して来院してもらうためには単に「接骨院」の名称に統一するだけではなく幅広い見直しが必要となります。

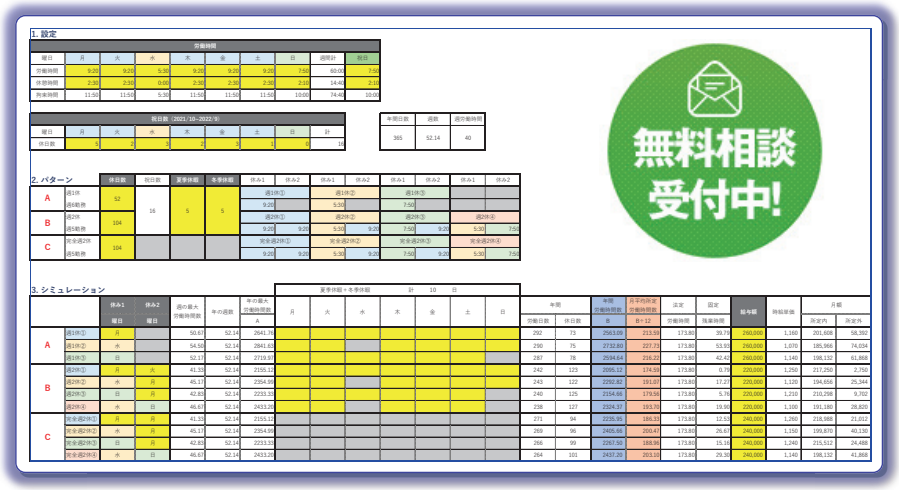
現在の保健所への新規開業届出では、接骨院が鍼灸院を併設する場合「○○鍼灸整骨院」で届出が受理されています。さらに接骨院の名称が「○○整骨治療院」や「○○治療院」でも受理されています。このようなときも「当分の間の猶予」が認められるのでしょうか。

これから開業を予定されている先生は現状の広告制限がどのようなものかを知り、議論されている広告ガイドラインの方向性を見極めて、新規開業を行っていただきたいと思います。

営業日・休診日
営業時間・労働時間
シミュレーション
制　度　設　計
のことなら
Nine hill Partner's(Japan),Inc.
シンクタンク岡事務所

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）



無料相談受付中!

★ エリア限定・全国対応 ★

無料相談 → 契約 NDA → 現状把握 → 制度設計 シミュレーション → e-mail 納品 Excel

好評発売中 →



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

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. 74 花谷博幸



新型コロナ５類移行後の対策

ＰＣＣ-コミュニティの花谷博幸です。

３月のある日、半日の治療で２人の微熱患者が来院。われわれは触れば「あらっ熱あるかな？」と分かります。院まで走ってきたり、暖かい日だと最初は言いませんが、体温が下がらなければ「ちょっと微熱があるかな？」なんて誘い水を出します。すると患者さんは微熱があり来院を迷っていたことを話して私に注意をされます。しかし、この日の患者さんは前日に「熱はないし、咳もないんだけど、行ってもいいかしら」と電話を掛けたとのこと。もう１人は小学生、本人に来院してもよかったのかなという気持ちが見えたので「今日はどう？」と聞けば「ちょっと前までインフルエンザでお腹が痛かった」と。「コロナはダメだけどインフルならいいのか？」と突っ込みたくなりますが、黙って早めの治療。母親が同行しているので院内に２人の感染源がいるともいえます。微熱によるだるさを解消したい患者さんはとにかく来院します。

その日の晩、チームメールで事前に来院確認の電話があった場合は「先生に聞いてみますね」と言って断るよう指示。治療スタッフには厳重注意し、早期帰宅をするようにと伝えました。患者さん側も「感染しているのでは？」との疑いの気持ちがあるから、事前に電話をしたり、言い訳的な「インフル」「風邪ひいた」「陰性でした」などの言葉が出たりするのです。

厳重に院内ルールを告知していても、新型コロナ感染症が５類に移行されたら軽率な感染患者が来院することが見込まれます。当院は第８波の感染拡大中に２回の感染による休業が発生しました。それをマニュアル化し、勉強会で公開。さらに感染休業後に何が起こるのかを伝えてきました。

結論からいえば、年間２回感染休業したらその年の目標到達はできません。来院数も売り上げも積み上げでしか増えないビジネスモデルが治療院経営です。その積み上げが何度もできなければ年間売上に影響が出ます。感染休業は約１週間。すると治療ペースの連続性がなくなり、感染恐怖からの来院控えが起こり、スタッフ間の感染連鎖などで月売上の１／４がなくなります。復帰後に一時的に来院数が回復しても１、２カ月後に減少が起こるケースが多いのも感染休業後の特徴です。

５類に移行され人々には解放感が生まれますが、季節性ではなく年間を通して発生する新型コロナの感染休業は治療院経営者にとってはリスクでしかないのです。安易に来院する患者さんをどう水際で止めるか？　熱もない、咳もない、ただダルイ、玄関にある「非接触型検温器」もパスする、そんな患者さんを断れるだろうか？

ＰＣＣの会員さんには当院を参考に「感染休業リスク」と「コロナ独自ルール」を設定し広報するように指導しています。またマスクの取り扱いについても２月中に院独自のルールを作成し広報することを進言しています。院に行くのにマスクをどうしたらいいのか？　その答えがＨＰに書いていなければ不親切であり、それだけで来院機会を逃がしてしまいます。

接骨院・整骨院でのみ販売可能な保険付きサプリ「ロコスマイル」とは

創業40年を迎えた老舗カルシウムメーカーであり、開発会社のカイホープロダクツ株式会社の専務取締役 曽宮 勝さんにひーりんぐマガジンがお聞きしました。

Q ロコスマイル開発の経緯をお教えください。

加齢に伴う筋力の低下や関節の病気、骨粗しょう症などにより運動器の機能が衰えて、要介護や寝たきりになることをロコモティブシンドローム（運動器症候群）といいますが、超高齢社会に突入した現在の日本では特に大きな問題になっています。わたし達は、その対象となる方々が健康で元気に過ごして行く為の手助けになる商品を開発出来ないかと考え、接骨院・整骨院様限定の商品として開発致しました。

Q ロコスマイルとはどの様な商品ですか？

アクティブシニアの方々の健康寿命延伸をサポートする成分を配合致しました。運動能力や筋肉の持久力向上に働きかけるイミダゾールジペプチド、関節軟骨成分として今注目のプロテオグリカンと非変性2型コラーゲン、強い骨と骨密度を維持するための吸収の良いカルシウム。これらの原料をバランスよく配合したサプリメントです。シニア層以外にも、健康維持の為の体づくりや、趣味でスポーツをされている方々にも自信を持ってお勧め出来る成分です。

Q 保険付きとはどういうことですか？

弊社とあいおいニッセイ同和損保との共同開発商品で、商品に傷害通院保険をお付け致しました。商品をお飲み頂いている間に万が一怪我をされた場合は、接骨院・整骨院様での保険治療費を1日千円を最高30日分まで保険で補償させて頂きます。ご購入者様へは健康と安心をご提供させて頂き、少しでも接骨院・整骨院様への手助けになれればと考えております。



曽宮 勝
カイホープロダクツ㈱
専務取締役

カイホープロダクツ㈱はカルシウムはもちろん、健康寿命延伸に貢献する商品の開発に取り組んでいます。



ロコスマイル

販売～保険契約までのフロー



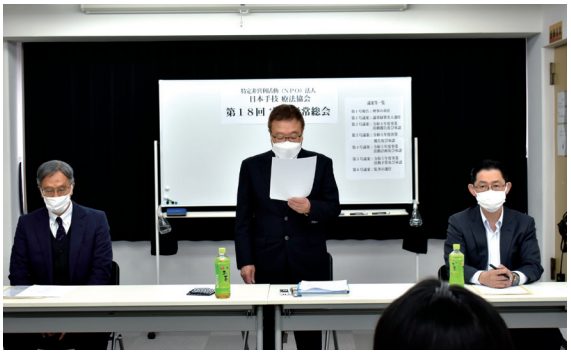
保険加入の際は接骨院・整骨院様での面倒な手続きは不要です。
患者様に保険加入承諾書をご記入いただきFAXかメールでお送りいただくのみです。

お問い合わせ：カイホープロダクツ株式会社
〒141-0031 東京都品川区西五反田 7-22-17TOC ビル 8F
TEL 0120-102-088
詳しくはホームページをご覧ください。
https://loco-store.com/

総会報告

「第 18 回定時通常総会」
特定非営利活動（ＮＰＯ）法人日本手技療法協会は第 18 回定時通常総会を 3 月 27 日 14 時から東京都千代田区内神田のワーカーズ倶楽部神田大会議室で開催いたしました。
上程された議案等は全て異議なく承認されましたことを会員の皆様へご報告申しあげます。

第１号報告	理事の重任
第１号議案	議事録署名人選任
第２号議案	令和４年度活動報告及び承認
第３号議案	令和４年度決算報告及び承認
第４号議案	令和５年度活動計画及び承認
第５号議案	令和５年度活動計算書及び承認
第６号議案	監事の選任



特定非営利活動（ＮＰＯ）法人日本手技療法協会
理事長　佐藤吉隆

『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.11

「固定休日制」

治療院経営では営業時間を長くした方が売上げを増やすことができます。固定休日制導入のメリットは、従業員の定着率向上です。

1 営業日・営業時間、勤務日・勤務時間

固定休日制は法律上の制度ではありませんが、休日数を決め打ちし、人的資源を最大化する制度になります。売上げだけを考えれば、店舗経営は24時間365日、営業した方が上がります。しかし、定休日を少なくし営業時間を長くすれば「人員」が必要になり、人員を増やせば人件費は増加します。スタッフを雇えば労務管理が必要になり労働基準法が適用されます。

労基法では労働時間は1日8時間、週40時間（特例措置対象事業所は44時間）とし、休憩は6時間超の勤務で45分間以上、8時間超の勤務で1時間以上と定めています。休日は1週間に1日以上必要です。

そのため、営業時間に対し勤務時間や勤務区分をどう設定し、どのように勤務を組むのかが重要になります。表1は、週あたりの営業時間と勤務時間の違いを表したものです。

［表1］週あたりの営業時間

月	火	水	木	金	土	日・祝
9:00 ～12:00	9:00 ～12:00	定休日	9:00 ～12:00	9:00 ～12:00	9:00 ～12:00	9:00 ～12:00
15:00 ～20:00	15:00 ～20:00		15:00 ～20:00	15:00 ～20:00	15:00 ～20:00	15:00 ～20:00
8時間	8時間		8時間	8時間	8時間	8時間
週48時間						

勤務時間

月	火	水	木	金	土	日・祝
8:30 ～12:30 4時間	8:30 ～12:30 4時間	定休日	8:30 ～12:30 4時間	8:30 ～12:30 4時間	8:30 ～12:30 4時間	8:30 ～12:30 4時間
15:00 ～20:30 5.5時間	15:00 ～20:30 5.5時間		15:00 ～20:30 5.5時間	15:00 ～20:30 5.5時間	15:00 ～20:30 5.5時間	15:00 ～20:30 5.5時間
9.5時間	9.5時間		9.5時間	9.5時間	9.5時間	9.5時間
週57時間						

勤務時間（労働時間）が営業時間より長くなるのは、準備や片付け、清掃などに時間を要するためです。

労働時間は、治療時間だけではありません。開始（開店）時刻前、午前の治療後、終了（閉店）時刻後の準備や片付けも労働時間です。

2 経営効率を考える

スタッフ1人で営業する場合には、人件費は1人分ですが、週44時間（特例措置対象事業所の場合）を超えて勤務するとなると割増賃金の支払いが必要になります。割増賃金率は次の通りです。

2023年3月31日まで	
1カ月の時間外労働（1日8時間・1週44時間を超える時間外労働）	
60時間以下	60時間超
25%	25%

2023年4月1日から	
1カ月の時間外労働（1日8時間・1週44時間を超える時間外労働）	
60時間以下	60時間超
25%	50%

※令和5年4月1日から、月60時間を超える時間外労働の割増賃金率は50%となりました。

スタッフ1人で表1の時間、営業するとなると、スタッフの休日は曜日で固定されることになります。この場合、人材の確保や定着が難しくなります。では、どうしたらよいのか。ベッド数（施術台）や人員を増やし、午前午後の間の休みをなくしたらどうなるのか。シフト制にして、交

替で休日や休憩を取ったらどうだろうか。人件費や採用コストは増えても、営業日や営業時間を増やした方が、経営効率は最大化するのではないか。

これについては、時間帯別来院数や治療院の大きさ、経営者の考え方によって異なりますが、エリアによってはシフト制にし、定休日なしで営業(年中無休)するのも一つの方法になります。

営業時間

月	火	水	木	金	土	日・祝
9:00 ～21:00	9:00 ～21:00	9:00 ～21:00	9:00 ～21:00	9:00 ～21:00	9:00 ～21:00	9:00 ～19:45
12時間	12時間	12時間	12時間	12時間	12時間	10.75時間
週82.75時間						

勤務時間

月	火	水	木	金	土	日・祝
8:45 ～21:30	8:45 ～21:30	8:45 ～21:30	8:45 ～21:30	8:45 ～21:30	8:45 ～21:30	8:45 ～20:15
12.75時間	12.75時間	12.75時間	12.75時間	12.75時間	12.75時間	11.5時間
週88時間						



ポイント
法定休日は週に1日(あるいは4週間で4日)、法定労働時間は週40時間(特例措置対象事業所は週44時間)と法律で決まっていますが、週2日以上休日を付与(取得)しなければならないとは規定されていません。法定休日を超えて設定する所定休日は事業所が任意に設定している休日になります。ただし、週の法定労働時間を超える場合は割増賃金の支払いが必要です。

3 固定休日制

固定休日制は月の休日数または年間休日数を決めておき、実際の勤務はシフト表(勤務予定表)によって勤務日を決める方法になります。休日が明確になると労働時間は月または年で固定できるようになります。なお、治療院の定休日と従業員の休日は必ずしも一致しません。また、営業時間と従業員の労働時間も同様です。休日と労働時間の関係は下表の通りです。

固定休日制を導入すると、従業員が希望する休みに対応できるようになり、役務提供に対する給与額が明確になります。勤務予定表(シフト表)の作成が重要になりますが、個々の勤務に違いを作っても時間に対する給与額に公平性が出てくるようになります。このような考え方になったら、増床も含めて実際にシミュレーションしてみるとよいでしょう。それによりベストな営業日(または定休日)・営業時間が見え、給与額や勤務日、勤務時間の工夫ができるようになります。

弊所では、エリア別、時間帯別、規模別のシミュレーションも行っております。お気軽にご相談ください。

休日と労働時間の関係　カッコ内は週40時間事業所の年間残業時間

例1) 年間休日数	107日	月9日[2月のみ8日]
	8時間労働	年間の労働時間 2,064時間
	9時間労働	年間の労働時間 2,322時間(OT236.4時間)
	10時間労働	年間の労働時間 2,580時間(OT494.4時間)
	11時間労働	年間の労働時間 2,838時間(OT752.4時間)
例2) 月間休日数	8日	年間96日で固定
	7時間労働	年間の労働時間1,883時間
	8時間労働	年間の労働時間2,152時間(OT66.4時間)
	9時間労働	年間の労働時間2,421時間(OT335.4時間)

※OT:残業時間



プロフィール
岡 久(おか ひさし)　社会保険労務士
問題社員対応の実務に定評がある。メール顧問サービスによる的確なアドバイスは、経営者の身近な相談窓口として好評を博している。理念は「人事労務は会社の柱。人が事業を継続させ、会社を発展させる。ベンチャーマインドなくして会社の未来なし」。戦略人事コンサルティングファーム・シンクタンク岡事務所主席研究員。著書に『この1冊でスラスラ!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』(ともに自由国民社)、『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』(同友館)、監修に『H一アッシュー仮想通貨BLOODとAIになった歌姫』(三冬社)ほか。

アドバイザーの活用などの詳細についてはシンクタンク岡事務所ご相談ください。

シンクタンク岡事務所　TEL：03-5227-2777　Mail:info@9hills.jp

座ったままで
あしふみ運動ができる。



テレビ・雑誌等
100社以上で
紹介されています

これは理にかなっている!!

ひ〜りんぐマガジンご愛読の先生はおわかりのはずです!

健康のために座って足運動

あしふみ健幸ライフ

なかなか運動ができない! 面倒! 続かない! そんな方に!
座る時間で楽々続けられる“あしふみ運動”をサポート

「あしふみ健幸ライフ」は、貧乏ゆすりの感覚で長時間リズミカルなあしふみ運動ができる『座位歩行器』です。ご高齢の方でも座ったまま楽にあしふみ運動ができます。

血流検証実験の結果、あしふみ開始後数秒で足首は約5倍、額は約2倍の血流量と想像以上の結果が出ました。※福岡工業技術センターインテリア研究所にて測定

導入された
先生のコメントを
一部紹介します

- 家庭での“貧乏ゆすり”運動のセルフケアとして啓蒙がしやすくなった。
- 体力・筋力が低下した方などから“楽、簡単、かつ効果が上がる”として評判。
- お子さんから高齢者までとても簡単に“ながら運動”ができる点がとても便利。
- 「トレーニングマシン」や「EMS」は苦手。そんな方から満足の声をいただけた。



ひ〜りんぐマガジン編集部も納得!

動画で分かりやすく解説!
あしふみ運動のメリットがよく分かります。
ご覧になるには右のQRコードから

『あなたの院で あしふみ健幸ライフ を販売してみませんか』

《あしふみ健幸ライフ》は座りすぎによる健康リスクに着目。
座ったまま楽な運動ができる、とてもシンプルなあしふみ運動器具です。
さまざまな場面で“ながら運動”として利用できます。

無垢木 標準タイプ	無垢木 溝入りタイプ	無垢木 溝入り・計測器付タイプ
1本の国産杉から製作。木の温もりを肌で感じさせます。	1本の国産杉から製作。滑り止め加工の溝は足裏を心地よく刺激	1本の国産杉から製作。計測器付で回数を計測



特別価格で販売します
(42cm) ~~22,000円~~(税込)
特別価格で卸します



特別価格で販売します
(42cm) ~~28,000円~~(税込)
特別価格で卸します



特別価格で販売します
(42cm) ~~39,800円~~(税込)
特別価格で卸します

2022年10月1日価格改定

ひ〜りんぐマガジン
会員特別価格で
卸しております。
さらに今なら送料無料

ひ〜りんぐマガジンでは〈あしふみ健幸ライフ〉を治療院のみ特別価格で卸しております。
詳しくはメールでご連絡ください。詳しい資料(PDF版)を送らせていただきます。

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



NEWS

あはき師・柔整師の広告に関する検討会再開！
柔整師の施術所の名称「整骨院」を使用不可へ

厚生労働省医政局の「あん摩マッサージ指圧師、はり師、きゅう師及び柔道整復師等の広告に関する検討会」は、3年3カ月ぶりに2月13日開催された。検討会はこれまで広告ができる情報やできない事項などをまとめたガイドライン作成に向けての議論を進めてきた。前回までの検討会で意見がまとまらず継続審議だった施術所の名称について今回討議した。この日は厚労省が改めて、あはき施術所の名称は過去の疑義解釈の回答でも「○○はりきゅう治療院」のように業態名と治療院の名称は従前から認めていた経緯もあり、治療院の名称について業態名を一緒に組み合わせてガイドラインで明確化する案を提示した。検討会では「治療院」の使用に賛否両論あったが、「○○鍼灸治療院」のように業態名を一緒に組み合わせることで使用可能とする方針を了承した。単純に「○○治療院」といったような使い方は、医療を受ける病院・診療所と誤認するとの考えから認めておらず、引き続き制限する方針。治療院は業態名を組み合わせることで可能となっても、『治療』という文言そのものは使用不可となる可能性が高い。

柔整師が開設する施術所の名称については、「整骨院」を使用不可とすることが了承された。患者からは「整骨」は整形や整体などと似ていて紛らわしいという意見があり、さらに法律では「ほねつぎ（または接骨）の文言は出てくるが、『整骨』は出てこないことを踏まえた対応」。すでに開業を届け出ている施術所を除いて、新規開業は全て「接骨院」への統一を目指す。これまで「整骨院」として各種届出が受理され開設している施術所については、移転、看板の掛け替え、名称の届出事項を変更しない限り、当面の間認めることにした。

事実上、廃業しない限りは整骨院の名称を引き続き使えるため、ある構成員（健保連）は「猶予はある程度期限を切って示すべきだ」と指摘した。猶予期間は引き続き検討課題となったが、厚労省は10年程度の猶予期間を考えているようだ。

令和5年度中にガイド作成のための広告可能情報を整理

施術所の名称に関する方向性がまとまったことを受け、今後はガイドライン案の作成を進めることを確認した。厚労省は令和5年度中にガイドライン案を取りまとめ、その後通知で発出し適用までに周知期間を設けるとの意向を示している。

今後は、ガイドラインのための基本的な考え方、広告可能な情報の範囲、ウェブサイトの対応などを整理する。施術を受けた際の医療保険の取り扱いや、現状は広告不可の適応疾患や負傷名、料金表示、いわゆる民間資格者の施術所に関する広告なども論点になりそうだ。このほか、ガイドラインを使った相談・指導についても盛り込む方針。



ガイドライン案の進め方

1. ガイドラインの作成について
   広告規制の趣旨、広告の定義、基本的な考え方
2. 広告可能な範囲（法律に定める事項）について
   施術所である旨、氏名・住所、業務の種類、施術所の名称、施術日・施術時間など広告可能な範囲（厚労大臣指定事項）
   あはき法・柔整法の規定による届出をした旨、医療保険療養費支給申請ができるなど
3. 相談・指導等の方法について
   苦情相談窓口の明確化、消費者行政機関等との連携、広告指導の体制・手順など
4. インターネット上のウェブサイト等について
5. 非医業類似行為を業とする者に関する広告について
6. 中・長期的な課題として引き続き検討する事項
   施術者の技能、専門性、施術方法、適応疾患・症状、負傷名、料金表示など



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

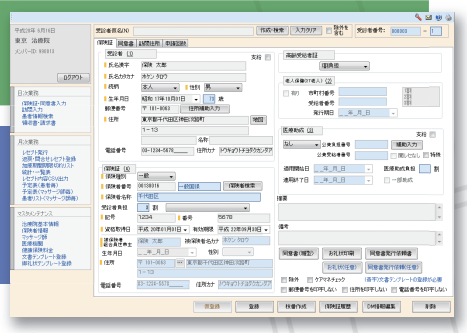
訪問スケジュールを入れれば、往療距離を自動的に計算！ レセ Pro は訪問予定を入力するだけで距離を計算し往療料を算定します。

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う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ったりしません。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ヵ所の場合 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 upsystem

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）

provides the highest quality upsystem

RecePro シリーズ

請求業務の為の、
まさにプロフェッショナルレセコン



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)

鍼灸師向け
レセプト発行管理システム
RecePro(A-up)

柔道整復師向け
レセプト発行管理システム
RecePro(M-up)

※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？

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。

1

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いりません。

2

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。

3

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。

4

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。

5



ひーりんぐマガジン
Healing Magazine

バックナンバーのご紹介

バックナンバーの購入は各号、1冊1,100円（税込）+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。売り切れになっている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/

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

第2号　売り切れ
- 不正請求の実態
- 手技療法家のための賠償責任保険

第3号　売り切れ
- 不正請求の実態
- 手技療法家のための賠償責任保険

第4号　売り切れ
- 整形外科医から見た柔整師
- 不正請求の実態2

第5号
- 覆面座談会 行きたい・行きたくない治療院
- 不正請求の実態3

第6号　売り切れ
- 不正請求の実態4
- 柔道整復試験財団

第7号　売り切れ
- 個人情報保護法ー治療院での対応は
- 覆面座談会

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

第9号
- 院内デザインの奥義
- ホームページの活用とポータルサイト

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

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

第12号
- 開業資金節約
- 院内デザインの実際 Vol.4

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

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

第15号
- 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回合格者発表

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

第21号
- 超多忙の年末に備える！
- 手技療法業界の将来を読む

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

第23号　売り切れ
- 緊急電話アンケート
- 第17回国試合格者発表

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

第25号　売り切れ
- 保健・衛生行政業務報告に見る接骨院の現状

第26号
- 食べる社会貢献と接骨院の取り組み

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

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

第29号
- 賢く医師とつきあう方法
- この秋！技術を深める！

第30号
- これからの柔整業界を占う！
- "自費治療家"に聞く

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

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

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

第34号　売り切れ
- 統合医療の未来
- 社員教育コンサルタントが語る

第35号
- いまどき柔道整復業界
- 患者の心をつかむ会話術

第36号
- どうなる療養費改定!?
- 正しい交通事故対応法

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

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

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

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

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

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

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

第44号
- 院内外Designを考える
- 領収書の運用を検証する

第45号
- 院内外Designを考える
- 間違いだらけの治療院経営法

第46号
- 新春座談会「患者さんから見た治療院」

第47号
- 船井流 新卒人材確保術
- 第23回国家試験合格者発表

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

第49号
- 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回国家資格合格者発表

第52号
- 歯科業界にみる
- 機能訓練指導員と柔道整復師介護

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 国家試験合格者発表
- 「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 国家試験合格者発表』
- 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76号
- 柔道整復師業界の動向と将来を探る
- 賠償責任保険「会員数2万5千人の秘密を探る」
- サバイバル時代の店舗運営・完全マニュアルvol.8

第63号
- 『第27回 国家試験合格者発表』
- 厳しさます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
- 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%

第66号
- 新春特集「2020年の鳥瞰図」
- 新・接骨院経営術 新春鼎談

第67号
- 第28回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

第68号
- 新型コロナ禍の手技療法家の行動
- 新型コロナウイルス感染予防事典 次亜塩素酸水

第69号
- 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
- 乗り越えろ！新型コロナ
- 「ちょっと待った！加入請求団体は万全ですか？」パート2



第77号
- あなたの院の売上対策を教えてください
- 治療家のための「誰でも分かるインボイス制度」
- サバイバル時代の店舗運営・完全マニュアルvol.9

第71号
- 第29回国家試験合格者発表
- 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～)

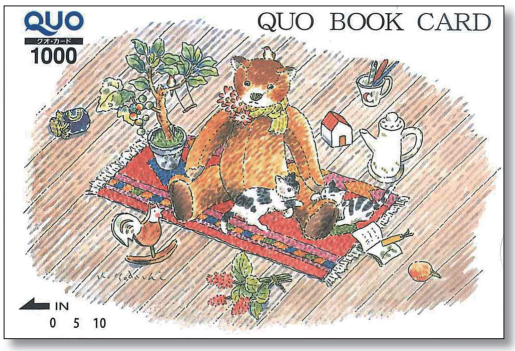
第73号
- 日本の医療に関する意識調査に学ぶ治療院運営
- 新型コロナウイルス変異株とその対策
- 空き時間を有効活用「整体師養成講座」

第74号　売り切れ
- 2022年を読む
- 訪問マッサージの現状「フランチャイズを考える」

第75号
- 第30回国家試験合格者発表
- 厚労省「令和2年衛生行政報告例」から読む治療院の未来
- サバイバル時代の店舗運営・完全マニュアルvol.7



第78号
- 新春特集「2023年はどんな年？」
- 厚生労働大臣年頭所感
- 新春対談 訪問マッサージ 成功の秘訣
- サバイバル時代の店舗運営・完全マニュアルvol.10



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『QUOカード（クオカード）1000円分』をプレゼント!
ぜひご応募ください!

QUOカードは全国共通のギフトカード（商品券）。利用できる店舗は全国約６万店。書店、コンビニエンスストア、ドラッグストア、ホームセンターなど、QUOカードのステッカーのある店舗で代金の支払いに利用できます。会計の際にレジに出しください。
なお、公共料金、プリカ、印紙、切手、タバコ、チケットなどの代金の支払いには利用できません。

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

4.25 issue
2023 APR
No.79
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

\大谷翔平選手在籍/

大谷選手は今年がエンゼルスで最後の年?!

エンゼルス試合観戦

\2022年リーグ優勝/

ドジャース試合観戦もできる!



おトクな海外研修を導入しませんか?

2023年8月16日~22日 ※日本時間

5日間 ※移動日別

ロサンゼルスで学ぶスポーツトレーナー研修

アスリート専門に処方・指導を行うヘッドコーチやヘッドトレーナーからアスレティックトレーニング実習を始め、テーピング実習、手技療法やスポーツ現場実習などを学べます。研修には臨床経験豊富な日本人スタッフが付き、英語の講義も丁寧に通訳するので安心して受講できます。また、特典としてアメリカメジャースポーツ観戦や、普段は入れないバックヤードも視察できます。

鍼灸師、柔整師、整体師、トレーナー、PT、学生さんなど、どなたでも参加できる、幅広い研修プログラムをご用意!

主なスケジュール ※状況に応じて変更する場合がございます。

1日目
- ■ホテルミーティングルーム　・研修オリエンテーション
- ■Yard House　・ウェルカムパーティー（ヨットハーバーにてテラスでディナー）

2日目
- ■UCLA　・トレーニングルーム内の器具や設備説明　・テーピングデモと実技
- ■ドジャースタジアム　・スタジアムバックヤードツアー
- ・MLB野球観戦　**LAドジャース vs ミルオーキーブリューアーズ**

3日目
- ■ホテルミーティングルーム
- ・MLS LA GALAXY Dr.による瘢痕組織治療に対しての講義　・手技デモンストレーション
- ■カリフォルニア州立大学ロングビーチ校　・大学スポーツ施設見学（ウェルネスセンター等）
- ・大学教授によるアスレティックトレーニング総論／実習

4日目
- ■カリフォルニア州立大学ロングビーチ校
- ・大学教授を招聘して献体解剖実習（上肢、下肢、体幹の解剖講義／実習）
- ■エンジェルススタジアム　・MLB野球観戦　**LAエンジェルス vs タンパベイレイズ**

5日目
- ■LBSR クリニック　・アスリートリハビリテーション講義／実技
- ・PT博士によるトレーナーの為のケーススタディ 手技療法／運動療法
- ・実際のアスリート（患者）を招聘してスポーツ障害ケーススタディ
- ■ホテルミーティングルーム　・修了証書授与式　・集合写真撮影　・研修スライドショー

講師プロフィール



カリフォルニア
スポーツ医学センター
代表 **小松武史** 氏

東洋医学博士／鍼灸按摩マッサージ指圧師／カリフォルニア州公認鍼灸漢方医／NATA 公認アスレチックトレーナー

ソウルオリンピックやアトランタオリンピックにてUSAのトレーナーとして活躍、現在は独自のスポーツ鍼灸術でアメリカスポーツ界に於ける東洋医学の先駆的実践者となる。



献体解剖実習も受講できる

カリフォルニア州立大学ロングビーチ校にて大学教授による上肢、下肢、体幹、肩背部の講義＆実習と交互に学びます。





FREEタイムも充実!

福利厚生にも最適

サンタモニカ散策や、99セントストアでのショッピングなど研修以外も充実した内容になっております!





体験者インタビュー

解剖実習ではより細かく構造を理解する事ができ、研修では手技を教えていただき、帰国後も現場で活かすことができました。また他の参加者とも交流を深めながら学べました。



団体申込でさらにおトク!

個人での参加も大歓迎です♪

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
〒171-0021 東京都豊島区西池袋 3-30-3 西池本田ビル 7 階

基本料金、お申し込み方法など、詳細はホームページをご覧ください。 https://ttc-j.info/kaigai/

お電話でのお問い合わせ **03-5927-9625** 平日10:00~17:00

ひーりんぐマガジン Healing Magazine
2023 春号
令和5年4月25日発行（季刊）
第21巻第2号通巻第79号
発行　一般財団法人全国療養費支払機構　〒103-0021 東京都中央区日本橋石町4-4-11
編集　NPO法人日本手技療法協会　〒103-0021 東京都中央区日本橋石町4-4-11

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25,000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/