



いにしえの先ゆく人の 跡見れば 踏みゆく道は 紅に染む ～ 栃木県柔道整復師会創立100周年～

新年号の片岡会長巻頭言にあるように、当会は今年創立100周年を迎えた。

大正9年11月、鈴木要吉先生（当会初代会長）が中心となり「栃木県柔道整復術同志会」が結成され、同10年（1921年）5月、栃木県柔道整復師会が創立されたのだった。

ここで、35年前に発刊された栃柔整65年史を紐解いてみたい。以下抜粋。

接骨術消滅の危機



明治18年7月23日、内務省通達により「入歯齒抜口中療治接骨営業者取締方」が発せられた。これにより、明治15年に行われた医術開業試験に合格した者でなければ、いかなる単科の医業も新規に開業できなくなったのである。

したがって、従来から接骨業を行っていた既得権所有者は「従前接骨業」として、医師とは区別して道府県庁の規則で取り扱われていった。

明治24年7月、「入歯齒抜口中療治接骨営業者取扱規則」が発せられ、従前接骨業者も「接骨科」の看板を掲げることができなくなった。

明治政府の行った医学革命の波は、古来から伝わるわが国の伝統医療を飲み込んでいったのである。

さらに、明治44年「按摩術営業者取締規則」により鍼灸・

按摩は営業を公認されたため、接骨術のみが取り残され、古来から育まれてきた伝統医療は消滅の危機に直面してしまった。

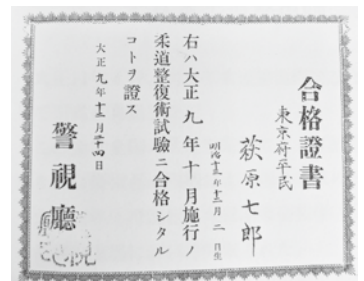
接骨術公認への道

大正2年、不遇の諸氏たちはついに立ち上がった。「柔道接骨術公認期成会」（会長＝竹岡宇三郎）を発足させ、帝国議会に対し請願運動を開始した。この公認請願に中心的役割を果たしたのが、萩原七郎先生（写真：益子町出身）である。

七郎先生の手記によると、大正3年に「柔道接骨術公認請願書」を作成、同時に会員の資質の向上と請願運動の機運の醸成のために内部充実を図るべく講習会が何度も実施された。

もともと、柔術の教授中の負傷を治療するために研究され、柔術家独特の治療法として伝統的に継承されたエンピリズム（「Empiricism＝経験主義」の間違いであろう）に基づく柔道接骨術は中央衛生会の理解を得られず、足踏みをしてしまう。

そこで、「接骨術」ではなく「整復術」と名称を変え、さらに竹岡会長宅に内務省幹部や代議士を招き、柔道接骨術の独特の治療法を実際に見せるという実力行使に打って出た。その結果、中央衛生会の諮問に付された審議の結果6対4で採択された。



大正9年4月21日、ついに柔道整復術は按摩術営業取締規則を改正する「内務省令」により公認に至ったのである。

大正9年10月10日、第1回柔道整復術試験が警視庁において施行された。栃木県柔道整復師会の設立はそれからわずか半年後、柔道整復術公認から1年後ということになる。

ここであらためて先人たちの功績を称え感謝の意を表したい。

大日本柔道整復師会

大正9年、柔道整復術はやっとの思いで公認にこぎつけたわけだが、実はいくつもの問題を残していた。

大正11年4月、大日本柔道整復師会が正式に発足、翌年4月に総会が行われたが、その席上で前代議士斎藤珪治氏から発言があった。

「柔道整復師会の本来の目的は柔道の普及である。しかし柔道家は収入が乏しく、このままでは立ちいかなくなる。それには西洋の整形外科の学術以上に超越している柔道整復術を公認し、危険なる機械薬物を利用する外科手術よりも、安全に整復し得るこの技術こそ柔道家たちの副業として採用したのだ」と。

また、当時、公認に大反対だった内務省衛生局長の杉山氏は酒を飲むと冒険的な奇行におよび、ぶら下がっていた鴨居から落ちて負傷したが、柔道整復術で完治したため、この優れた治療効果に感嘆し大いなる味方となって公認に尽力してくれたという逸話がある。



東郷平八郎元帥から送られた直筆の書

さらなる苦難

このような協力的な面々がいる一方、業務が重複する日本医師会からは睨まれることになった。

柔道整復師が業務範囲外まで手を出し、国民の保健上危険が伴う可能性が否定できないということを理由に反発が起こったのだ。

そのため柔整師は研鑽を積み自己の範囲を考慮し、医師と協力して患者を取り扱えるようになってほしいと警視庁幹部から要請された。

当時、東京柔道整復師会会長だった萩原七郎先生は「今後、柔整師が多くなり、優秀なる同志が増えることは喜ばしいことだが、粗製乱造を防ぐために試験法を改正すべきだ」また「柔道の普及を目的に作ったものであるから柔整師は柔道家でなくてはならぬ、そのためにも試験制度の改革が必要だ」と述べている。

内務省との間で交わされた「柔道整復術治療法」を掲載しておく。(現代文に変換)

1. 打撲傷

患部の状態を見て、うっ血の放散並びに筋肉の調和を計るため手掌にて適度の摩擦法を行う。ただし、関節部等は経過状態を見計らい、適度の屈伸回転を施すものとする。

2. 捻挫傷

普通捻挫に対しては、ふさわしい時期に蒸葉電法を施し、適度の摩擦屈伸法を行う。ただし、重症の場合、殊に安静にし冷電法（酢またはホウ酸水）を施し回復に従い、適度の摩擦伸転法を行うものとする。

3. 脱臼傷

患部の状態により、適宜牽引または回転法を行い整復せしめ、固定包帯を施し、回復に伴い、適度の摩擦屈伸法を行うものとする。

4. 骨折傷

患部の状態により適宜牽引を施し、骨折面を接合せしめ、副木固定包帯を施し、きわめて安静にして回復に従い、蒸葉電法および適度の摩擦屈伸法を行うものとする。

以上の療法に対してはことごとく整骨散を塗布し包帯を施すものなり。

〈薬品〉

1. 整骨散（揚梅皮^{ようばいひ}、黄柏^{おうばく}、焼黄柏^{やきおうばく}、犬山椒^{いぬさんしょう}、甘草^{かんぞう}）

2. 蒸葉（石菖根^{せきしょうこん}、接骨木花^{にわとこ}、金銀花^{すいかずら}）

叢

これには整復術の治療法と柔整師が取扱い可能な薬品が書かれているが、この薬品使用について医師法違反問題が各地で起こった。さらに大正13年、日本医師会が柔整業者の取締規則不履行や施術上の欠点を挙げ、通知書を提出している。

このように柔整師は次第に厳しい状況下に追いつめられていった。

これらに対し、渡部峰松氏は柔道整復師会報の中で次のように訴えている。

「按摩業者からは整復術なるものが我々の業務範囲を侵すのはけしからん、医師会からは取締規則を無視して弊害が多いと言われている。これらの弾圧が続けば柔整師は廃業するしかありません。柔整師が消滅すれば素人がこれを行い、弊害はますます大なることとなるでしょう。

大病院にも劣らないほどの患者を取り扱う整復家がいるという事実、医師の治療を避けて柔整師の門をたたく患者は少なくないという事実。これらは、国民が柔整師の施術に満足を得ているという証拠ではないでしょうか。

この現実を見ているのみならず、捻挫、脱臼、打撲、骨折の整復および塗布薬の試験を施行しておきながら、いざ患者に接するとなれば、医師の同意を得る、必要な薬の使用は相ならんとは何という残酷な扱いではありませんか。

福岡県の同業者は、患者の依頼に応じ骨折・打撲の治療を行ったということで刑法上の処分を受けました。捻挫・脱臼・打撲・骨折の治療を業とする目的をもって試験を課せられた者にもかかわらずです。家庭用検温器まで没収されました。

柔整師は患者に対する弊害があるといわれますが、技術崇高なる医師でさえ医療補助器を用いるといえども間違いがないと保証できますか。検温器も使わず弊害だと責めることは、金も渡さずに物を買ってこいと言っているようなものです。

ひとつの人権を有する者に対し、かくも不備な法規がわが国においてまたとありませんか。

故に医師会が唱えるごとく、技術拙劣にして弊害があるということになれば、教育指導を希望し、開業医試験制度のごとく、その技に対する試験制度を十分に高めていただきたい。いやしくも社会の秩序を害しやすい取締規則は速やかに撤廃して社会の秩序を維持し、技術の向上進歩の機関制度を設けるべきです。

問題に耳を傾けることなく、人の非のみを指摘するのは自己本位にほかなりません、整復業を憎むものとしたなら、人格こそ思い半ばに過ぎるものだと思います。」

産声をあげた「柔道整復師」の前途には法制問題、身分制度、学術教育、そのほかいくつもの解決すべき難題が待ち構えていた。

広報部

刺青はタトゥーに名を変えて 世界の仲間入り

大みそかに行われた WBO 世界スーパーフライ級タイトルマッチ井岡一翔 VS 田中恒成、予想を覆して井岡選手の勝利となりましたが、この一戦で論議を呼んでいるのが井岡選手のタトゥー問題。



私たちの世代は「刺青」と言っていますが、今はおしゃれに「タトゥー」となります。これには時代の変化を感じざるを得ません。

私たちの施術所でもタトゥーを入れている人を見かけることは珍しくありません。

何色も入れてきれいな彫りには、つい「見事ですね」と言ってしまうのですが、1色だけだったり、中途半端で終わっている人もいます。

年配の方からは「若い時、バカやっちゃって」とか「消すに消せないしね」とか、後悔の念が感じられ、あまり見せたくないという気持ちが伝わってきますが、若者の場合は「高くないスよ」とか「今度、腕と指にも入れるんスよ」とか意識が全然違います。

「刺青」というとマイナスなイメージがありますが、「タトゥー」という呼び名が持つイメージで見ると文化や風習の変化を強く感じます。

そういった意味では、私たちの仕事も戦国時代の戦いの中から生まれ発展してきた治療技術であるがゆえに、骨折、脱臼、捻挫、挫傷、打撲が治療の主体になっているのは当然のことなのかもしれませんが、戦国の荒々しさはもちろん、日常的に体を使うことすら乏しくなってしまった現代の生活では、整形外科の台頭はあるにしても、得意の外傷主体の技術を発揮する機会が減ってきていることは仕方のないことなのかもしれません。

そんな中、私たちの業界も時代を移すかのように若い方々の治療方法は変わってきていると思います。私が言う立場ではありませんが、これから的人にはさらに柔軟な思考で時代に即した治療方法を工夫研究して、柔整の未来をつないでほしいと思います。

きくりんぼう

“運動”は百薬の長



1月14日、とうとう栃木県にも緊急事態宣言が発出され、いよいよ新型コロナを身近に感じるようになってきました。

このコロナウイルスの影響もあり「年末年始はほとんど外出しなかった」という方が散見され、筋肉や関節の動きが硬くなってしまったり、筋力が落ちてきている人が多く、慢性的な運動不足が懸念されます。

先日、アメリカの医学学術雑誌「Annals of Internal Medicine」がスマホのアプリを活用して世界187か国を対象に行った歩行数の調査で、世界保健機関（WHO）のパンデミック宣言が発令された3月11日以降30日間の1日平均の歩数は、それ以前より1,432歩もの減少が見られたと発表しました。

1,400歩といえば約1km歩く距離が減った計算になります。特に中高年の運動不足が顕著になっていて廃用症候群などの全身への悪影響が懸念されます。

廃用症候群とは「長期臥床により、心身の活動性が低下してきたことにより引き起こされる病的状態」と定義されています。これは入院などで寝たきりの状態を余儀なくされ、運動量が減ることで起こる心身の機能低下を起こした状態です。

加齢によりすでに身体機能が低下し始めているため特に高齢者に多いといわれていますが、長期間活動量が低下すると機能低下が加速し、廃用症候群が起これ寝たきりになってしまうという逆転現象も起こります。

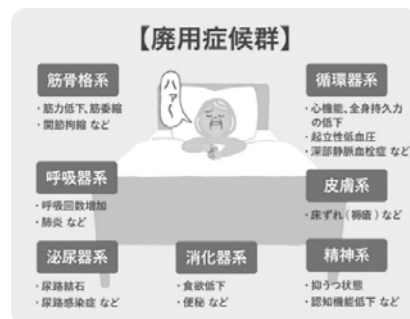
長期の安静などが続くと誰にでも起こる可能性がある廃用症候群。症状の種類は筋力低下や筋肉の萎縮から抑うつ状態、認知機能の低下までさまざまです。

最新の研究では、運動を取り入れることによって脳細胞が増えたり、脳内物質の分泌が活発になるなどして、記憶力・認知力・実行力が向上することがわかってきています。

運動はダイエットや筋力を保つだけでなく、脳のコンディションを整えるためにも効果があります。特に有酸素運動が脳にもたらす影響は、脳の神経伝達物質を増やしたり、脳の血管や新しい細胞を生み出す効果があると言われていました。

ますます寒くなる時期ですが、感染に気を付けながら一人でできるジョギングやウォーキングくらいはやりたいですね。

広報部 加藤芳昭



新学術部シリーズ

Vol.159

主訴探傷～主訴からの診察～



◆ 外傷起因による腰部の急性疼痛

2. 仙椎、骨盤周辺

(1) 血沈亢進・CRP + ・発熱

● 白血球増加

① 腸腰筋炎

腸腰筋は、大腰筋・腸骨筋・小腰筋の総称である。腸腰筋炎は、股関節の屈曲時に疼痛が発症する。

② 化膿性仙腸関節炎

仙腸関節が細菌に感染して、関節内に化膿病巣ができる。症状が進行すると、関節が破壊されて完治が困難になるため早期発見が望ましい。

さまざまな細菌が原因になるが、その中でも「黄

色ブドウ球菌」による感染が最も多い。

症状としては、関節の腫脹・発赤・可動制限があり、全身症状は発熱・食欲不振・吐き気などがある。

● ツベルクリン反応陽性

① 仙腸関節結核

結核菌による関節炎で、腫脹・疼痛が軽度な場合が多いので、受診が遅れて進行してしまうことがある。肺結核の症状を呈さないことがあるため注意が必要だ。

3. 股関節疾患

変形性股関節症・リウマチ性大腿骨頭壊死・特発性大腿骨頭壊死など

学術部 直江重人

1月号P4新学術部シリーズ

(2) 血沈亢進・CPR+ とあるのはCRPの誤りでした。お詫びして訂正いたします。

学術部

My Box

第202走者

佐野支部

加藤

たけし
壮



不便だから面白い

もうすぐ春ですね!暖かくなってきたら、皆さんは何をされますか?私は気温とともにバイク熱が上昇してきます。

そもそもバイクに興味を持ったのは中学3年生の頃、仲の良かった先輩がバイクに乗っていて、そのカッコよさや音に一瞬で虜になりました。

高校生になり16歳の誕生日を迎えると、すぐに原付の免許を取りに行きました。(たしか高校の校則ではバイク禁止だったような…)

その後、先輩からホンダのスーパーカブを2万円で売ってもらい、それまで自転車しか交通手段がなかった私は夢のような行動範囲を手に入れたのです。道路さえあれば、どこまででも行ける気がしました。

それから現在に至るまで、バイクが増えたり減ったりしながら魅力にはまっているわけですが「何がそんなに楽しいの?」と聞かれると答えに困ってしまいます。

バイクでしか味わえない爽快感!風や匂い!車では絶対に感じることはできません。趣味を共有する仲間もできます。一人で目的地を決めずに走りに行っても楽しいです。



しかし、私が一番魅力を感じていることは「バイクは不便」この一言に尽きます。

暑い!寒い!荷物積めない!前を走るトラックの

排気ガスで鼻の穴が真っ黒になる!挙げたらキリがありません。

でも、このデメリットのようなことが私のバイクの楽しみ方なのです。これからバイクに乗りたいと思っている方にはきっと響かない矛盾した魅力。

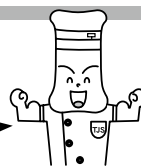
- 暑い、寒い=季節を肌で感じられる
- 荷物積めない=流行りのミニマリスト
- 鼻の穴が真っ黒=これに至っては良いことが一つもない

私が思う魅力とは不便だったり、ひと手間加えることを楽しむ。それがカッコいいバイク乗りだと思います。

雪が溶け始めたら今年もバイクにまたがり冒険に出かけます。不便を感じるために。

次回は鹿沼支部にバトンタッチです。

保険関係



Q

医科との併給を指摘され、予診票などの資料を添付して複数回再提出をしている申請書があります。

何度説明文を添付しても「該当部位を見直してください(請求を削除してくださいの意味)」と記載されて返戻されます。

どのように対処したらよいのでしょうか?

A

以下のような方法から選択してください。

1. 保険者からの指摘どおりに申請書から該当部分を削除減額して再提出し、差額分については患者さんから実費を受領する。

*この場合には保険者から患者さんに説明してもらうよう伝えてください。

2. 医科から柔道整復師の施術に「転療」希望が明確な場合には、初検時の施術料や整復・固定料などを算定していないか見直してください。

施術料などが算定されている場合には、これを後療料に変更するか、施術や整復・固定などが必要であった理由を記載しましょう。

3. 保険者の責任において「不支給・一部不支給」などの決定をしてもらい、再審査請求を行ってください。

*この場合、再審査の請求権利は被保険者が持つため、柔道整復師が委任を受けてその権利を代行する形となります。したがって、被保険者の協力を得られない場合には請求できませんので注意してください。

基本原則として、医師による治療を受けている場合には、柔道整復療養費の支給に制限がかかります。(健康保険法第87条・柔道整復療養費の手引き P142 参照)

投薬期間中の療養費支給に関しては保険者の判断による決定となりますので、医科との併給疑義に関しては対応方法が複数になります。

令和3年1月現在、併給事案に関し、厚生労働省と見解のすり合わせが行えるように日整にお願いしているところです。





時計のおはなし AM 6:00

✎ 小山支部 塚原 剛

～道楽の「時」は金にならず～

趣味人の原稿とのことで依頼されましたが、私の時計に関する話は趣味ではなく「道楽」ですので、内容に関してはご期待に沿えない場合がありますのでご容赦ください。

*趣味と道楽の違い

- 一、趣味は実益を兼ねることもあるが、道楽は益がない。趣味はアマチュアリズム、道楽はのめりこみ、家財や命を賭する。
- 一、趣味は日々の生活に彩りや潤いを与え、他を楽しませる。道楽は常に暮らしを脅かし、おおむね周りを悩ませる。
- 一、趣味は趣の味わいを共有することに喜びを倍加させ、コミュニケーションの手段となる。履歴書に趣味の項があり、初対面の話題になる。
- 一、趣味は万人に無害、道楽は個人の趣向、趣味は片手間、道楽は全精力。

さて、皆さんはどんな時計をお使いでしょうか？生活環境を見渡すと、机の上にはデスククロック、居間には柱時計、受付のカウンターや治療室の壁、そして車に乗ればダッシュボードにもあります。外出すれば駅のホームにもデパートのホールにもありますね。

しかし、ここ10年くらいでしょうか、一番身近な「腕時計」を使う方が激減しています。そう、携帯電話やスマートフォン全盛のいま、腕時計の需要が極端に減っているようです。

出先で時刻を確認するのにポケットからスマホを取り出して、という方が大半となりました。実に正確ですし、一目で時刻が確認できるので便利ですね。

腕時計なんて、高校生の頃に使って以来どこかにしまい込んだままだよ、という方も多いのでは？

そんな不遇の環境に追い込まれた「時計の話」にお付き合いください。

◇時計の歴史

日時計は青銅器時代から確認できるそうです（BC4000年頃から）。水時計やローソク時計・香時計*などは古

い歴史があります。正倉院の収蔵物にも香時計があるそうです。

※香時計（時香盤）：古くは6世紀頃の中国で使われ、時間を計るためにお香を使い、お香の燃えつきた長さを見て時の経過を計っていた。お香の燃焼速度はかなり安定していたため、これを利用したもの。

14世紀には手軽な砂時計が活躍していたそうですが、現在の機械式時計の基本は13世紀後半に発明されたようです。最初はお城や大きな教会などで使われたのだでしょうね。

ロンドンにあるウェストミンスター寺院のビッグベンは1859年に初めてその音を響かせました。

これらの時計は「振り子」の往復運動が正確であるという原理（等時性といいます）を利用して、振り子やその発展形である渦巻き型のゼンマイを使って、一日で3分程度の誤差で動いていたそうです。

時計の精度が飛躍的に向上するのは16世紀を中心とした大航海時代。

経度の計測のために正確な時計が必要になり、一日に数秒の誤差しか出ないという高性能の機械式時計（マリンクロノメーター）が作られました。現在でも機械式時計の精度を保証する「クロノメーター検定」という制度に名残を残しています。

やがて腕時計の世界に大革命が訪れます。「クォーツ時計」の誕生です。

1969年にセイコーが発表した、乾電池を動力源として水晶発振子を利用した高性能な時計です。



世界初のクォーツ腕時計
「セイコークォーツアストロン35SQ」

それまでは日差（1日で何秒ズレるか）の精度であったものが、月差（1か月で何秒の誤差が出るか）の精度が当たり前となりました。

これによってそれまで圧倒的なシェアを持っていたスイスの時計産業が壊滅し、現在まで生き残っているブランドの多く（ロレックスやオメガなど）も苦渋の時代を経験します。

その後も、G-Shockに代表されるデジタル表示の時計や、電波時計・太陽電池を組み込んだ時計などが日本の時計メーカーから生まれています。

つづく…。

時計にまつわる エトセトラ

今号から連載の「時計のおはなし」では、アナログ時計の魅力をたっぷりと伝えてくれる予定ですが、ここでは姿かたちは似ていてもまったくの別モノ、スマートウォッチについて紹介します。

スマートウォッチは腕時計としての魅力は皆無ですが、この時期に役立つ機能を持っています。

スマホと連携して、着信やメール受信、アプリからの情報を時計の画面に表示することができます。価格は数千円～数万円程度で、スポーツや体調管理を目的としたものが人気です。

では、どのように体調管理に使うかというと、心拍センサー、加速度センサー、ジャイロセンサー、GPSなどの機能を使い、運動中や睡眠中にモニタリングし、その質を細かく計測します。

例えば 60 分間のウォーキングであれば、軽い運動 5 分、活発な運動 45 分、有酸素運動 10 分や運動時の脈拍変動のグラフなどが表示されます。

睡眠時であれば、睡眠時間 7 時間、浅い眠り 80%、深い眠り 20%、途中で目が覚めた回数 2 回などの情報がモニタリングされ、睡眠に対するアドバイスをしてくれます。

最近のコロナ禍では、体温測定や血中酸素濃度がモニタリングできるものも増えてきました。

実際に使ってみた感想は、充電時以外は付けたままにするためバンドがシリコンのものがおススメ。防水で手洗いやアルコール消毒しても問題ありません。

子供と遊んで 5 km ほどダラダラ歩いた時と、ウォーキングで 5 km 歩いた時では、消費カロリーに 3 倍の差があり驚きました。また、私自身眠りが浅いことが分かりました。

日々の体調管理に使ってみてはいかがでしょうか。

ちなみに、受信した LINE も即座にモニター画面に表示されてしまいますので、人に見られるとまずいトークを頻繁に受信される方は、ご注意くださいませ！

ZEKI

コラム

カードコレクションが熱い

世の中にはいろんなマニアがいる。

当会にも STAR WARS マニアがチラホラいるようだが、ちょっとレアな「ダムマニア」なる人たちがいる。

2006 年に発売された DVD「ザ・ダム」の発売記念イベント「ダム祭」でダムマニアが「ダムに行った記念となるカードのようなものがあるといい」という発言がきっかけになり、翌 2007 年、国土交通省および独立行政法人水資源機構が管理する 111 のダムでダムカードの配布が開始された。

表面にはダムの写真、裏面にはそのダムの詳しい情報がパンフレットのように記載されている。

あまりの人気のため、公式ダムカードのほかに非公式のものも存在する。

ダムカードがあれば当

然、発電所カードもあるし、愛知県では農業用水を利用した小水力発電に取り組んでおり「小水力発電カード」を発行している。

さらに、(公社)日本下水道協会に事務局を置く「下水道広報プラットフォーム」が発行するのが「マンホールカード」。最近見かけるご当地マンホール蓋をデザインしたものだ。

他にも環境省の「名水百選カード」農水省の「水の恵みカード」JAXA の「アンテナカード」地域や県が発行している「港カード」「橋カード」「文化遺産カード」などなど。「基準点カード」なんて何だかよくわからない。

これらのカードに共通しているのは、配布目的が「理解促進、魅力や価値を知ってもらう」ということだ。カードは無料だが、手に入れるためには現地に出向かなければならない。裏面にはマニアックな情報までも記載してあるからコレクターには垂涎のカードとなる。

当院の診察券や名刺も整骨院カードにして、表には名称と外観写真、裏面に各種情報と PR ポイントを記載してはどうかと思いを巡らせている。

ただ、コレクターが収集のためにあちこち転医しまくっては意味がないか…。

不識院後光守



深い眠りの比率 基準値: 20-60%	9%↓
浅い眠りの比率 基準値: < 55%	91%↑
目が覚める回数 基準値: 0-2 回	4 回↑
入眠時刻 基準値: 00:00 前	22:22
起床時刻 基準値: 06:00 明後日	5:22 早い
仮眠	0 分

睡眠が十分ではありません。深い眠りの時間が短すぎます。簡単に目を覚めます。

睡眠時間は毎日7-9時間がベストです。睡眠不足は身体的および精神的な健康を害する恐れがあります。

過度な疲労は避け、良い気分を保ち、仕事と休息のバランスをとり、積極的な運動を行い、健康な体を維持しましょう。

過度な疲労は避け、良い気分を保ち、ストレスを減らし、食後には散歩に行き、寝る前には一杯の牛乳を飲みましょう。

2021 (令和3年)

行事予定

※定例診察日は第1・第3日曜日の
10:00~12:00を基本としますが、
諸般の都合により、日時・スタッフ
等が変更となる場合があります。
※定例診察の受付は9:30~11:30

2月

- 10日(水) 療養費支給申請書締切日
20:30 とちのき3月号編集会議 [当会館] 小森・加藤・古内
- 12日(金) 20:00 理事会
- 16日(火) 20:30 予備点検 [当会館] 理事・監事・支部長
- 17日(水) 20:00 とちのき校正会議 小森・古内・丸山
- 21日(日) 10:00 定例診察 [とちのきクリニック] 須田医師・高野・野澤・高橋・大木
- 22日(月) 14:00 労災審査 [当会館]
- 24日(水) 10:00 協会けんぽ審査会 [とちぎ福祉プラザ]
10:00 国保審査会 [国保連合会902号室]
20:00 IT委員会 小森・植木

※2月7日の定例診察は中止となりました

3月

- 7日(日) 10:00 定例診察 [とちのきクリニック] 須田医師・滝田・館・小林
- 10日(水) 療養費支給申請書締切日
- 12日(金) 20:00 理事会 (支部長参加)
- 15日(月) 20:30 とちのき4月号編集会議 [当会館] 小森・丸山・小野塚
- 16日(火) 20:30 予備点検 [当会館] 理事・監事・支部長
- 21日(日) 10:00 定例診察 [とちのきクリニック] 須田医師・高野・直江・大木
- 22日(月) 20:00 とちのき校正会議 小森・小野塚・植木
- 23日(火) 14:00 労災審査 [当会館]
- 24日(水) 10:00 協会けんぽ審査会 [とちぎ福祉プラザ]
- 25日(木) 10:00 国保審査会 [国保連合会902号室]
- 30日(火) 20:00 IT委員会 小森・松山

(変更や追加などはホームページをご覧ください)

川 柳

塩谷支部 船橋 仁和

買い過ぎが小さ目にするマイバッグ
血圧の高さ白衣のせいになれ
夢かいなマスクをしない人に会い

information

お知らせ

会員数

令和3年1月1日現在

395名

施術所数

375院



会員の異動状況報告

- ・宇柔整97 渡邊 明廣 渡邊整骨院
〒320-0071 宇都宮市野沢町329-7
☎028-665-5690 令和2年12月31日 退会

訃報

那須支部 榊原 賢治 会員のご尊父様(政廣様 80歳)がご逝去されました。

塩谷支部 大山 良孝 会員のご尊父様(光瑞様 84歳)がご逝去されました。

宇都宮支部 鈴木 伸明 会員のご尊父様(光三様 85歳)がご逝去されました。

謹んでご冥福をお祈り申し上げます。

ご会葬御礼

過日は、ご多忙中にもかかわらず、会員の皆様にはご会葬を賜り誠にありがとうございました。

那須支部 榊原 賢治
塩谷支部 大山 良孝
宇都宮支部 鈴木 伸明

編集後記

今までとは少し違う年末年始を皆さんはどのように過ごしたのでしょうか？

私の妻は、毎年同じアパレル店の福袋を、中身を少し覗きながら購入していますが、今年は福袋を注文し自宅に配達されるという仕組みでした。

それって福袋っていいのか？と始めは思いましたが、お客さまの期待に応えるというやり方に「なるほど！」と思い直しました。

私たちもコロナだからといって悲観的にならず、患者さんに必要とされるために日々アイデアを考えていきたいですね。

のべっち