



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～

単行法請願運動

昭和13年、按摩術営業取締規則の省令から柔道整復術を分離する単行法の請願運動が一気に加速する。

賛成者129人の国会議員の署名を添えて第73議会に上程されたが、この試みは実を結ばなかった。昭和16年には、本腰を入れた全国の柔道整復師が一体となって再び請願書を提出している。

このとき、全日本柔道整復師会から全国の会員に送付された文書がある。

「如何なるこだわりも感情も捨てて、真に心からなる水も漏らさぬ団結、和平団結、協力団結、即ち業界多年の懸案打開、目的達成には業者御互は一途身をもって精進することこそ絶対肝要です。

何はともあれ、この際区々たる小競合いや理屈は抜きにして、腹の底から一致団結、鉄の団結がなければ請願採択の光輝は霧消します。これまでの失敗の轍を再び踏みぬよう、堅く深く胸に刻みましょう。

成るも成らぬも会員各位の覚悟と決意の如何にあるのです。誰かがやってくれるだろう、なんとかなるだろう、眼前の儲けが大切だ、患者で忙しいから等々の考え、即ち消極的な自己本位のことはさらりと放棄して精進することこそ、将来のため臣道実践の完遂であり、職域奉公に徹する順序軌道である。」

この文書から先達の悲願達成への決意が見て取れる。

柔道整復術営業取締規則の発令と失効

終戦直後、旧憲法最後の時期に単行法が成立した。

昭和21年12月23日、河合良成厚生大臣の名で「柔道整復術営業取締規則」として、厚生省令第47号によ

り発令されたのである。

これにより柔道整復師の独立した法制の成立が実現となり、先達が努力と苦勞を重ねてきた身分向上の叫びが報いられたのである。

しかし、昭和22年の新憲法発布により、その年の12月末日をもって各省令は効力を失うことになる。やっとの思いで実現した「柔道整復術営業取締規則」は、発令からわずか一年で失効の憂き目をみたのである。現行法が公布されるには、ここからさらに23年の歳月が流れることとなる。



GHQと営業法公布

当時のGHQマッカーサー司令部は、柔道整復術に好意的なものではなく、むしろ廃止を考えている状況だった。柔道整復業界は身分法制定どころか、存続の危機に直面することとなったのである。

これを受けて、全日本柔道整復師会小林大乗会長、小西康裕理事長、名誉会長の一松定吉厚生大臣、のちの医師会長武見太郎氏、佐野市の故藤田菊弥先生らがGHQに面会、柔道整復術を始めとする東洋医学の症例・データをもって説明し、日本の医療界に不可欠であることを証明した結果、学校制度の創設を条件に、辛うじて存続の許可が下りたのだった。

しかし、身分は保証されたとはいえ単行法とはならず「あん摩、はり、きゅう、柔道整復等営業法」の形での公布となった。

広報部

新学術部シリーズ

Innovative Academic Department Series

Vol.161

主訴採傷～主訴からの診察～



◆外傷既往歴のない腰部の亜急性・慢性疼痛

1. X線所見異常あり

(1) 腰椎疾患

●脊椎腫瘍

①良性腫瘍

A. 類骨骨腫

10～20歳代に多く発症。夜間痛を訴えることが多い。長管骨に多く発症し、脊椎では腰椎に好発する。強度の筋硬直・側弯や神経根症状をきたすことがある。

X線所見として椎間関節や椎弓根など、後方部位に多く発症。Nidusといわれるスポット像が特徴。CTが有用。

B. 好酸球肉芽腫症 (calve 扁平椎)

20歳以下に多い。病変部に強い痛みがあり、X線所見では、多くの場合一か所の椎体の扁平化を認め、進行すると前のめりの脊椎湾曲を呈す。扁平した椎体の脊髄圧迫により神経障害がみられることがある。多くは自然に椎体が修復され回復する。

C. 動脈瘤性骨嚢胞

20歳以下に多い。長管骨に多く発症する。X線所見では風船状の膨隆像や骨破壊像がみられる。

D. 骨芽細胞腫

10～20代に多く、側弯をきたすことあり。消炎鎮痛剤が効きにくい。X線所見では境界明瞭な溶骨性病変を認める。

E. 巨細胞腫

30歳以下にみられる。中間悪性腫瘍であるが、悪性転化や肺転移することもあるので注意が必要。X線所見では泡沫様骨梁を認める。

F. 脊髄血管腫

30歳以上に多く無症状も多い。腰痛のほか、脊髄圧迫の場合は神経症状もある。血管腫の破裂により脳圧の上昇や四肢麻痺をきたすこともある。X線所見では骨梁が縦縞様やハチの巣状に見える。MRIが有用。

学術部 岡本博志

②悪性腫瘍

赤沈亢進著明

A. 肉芽腫、軟骨肉腫

マクロファージ系の細胞を中心に炎症細胞を集積し、形成された慢性炎症の病巣である。

肉芽腫の代表的な病名としてサルコイドーシス、結核などがあげられる。また、軟骨肉腫は高齢者や40歳以上の男性が多く、好発部位として大腿骨、股関節、上腕骨に多く見られる。抗がん剤、放射線治療の効果が乏しく、観血療法が中心である。

B. 骨髄腫

高齢者に多発する傾向が見られる。貧血・頭痛・めまい・倦怠感・息切れ・浮腫などの症状を起こす。骨髄で正常な血液細胞を作る造血作業が妨げられ、骨が破壊されるため骨折を起こしやすい。高カルシウム血症を起こしやすく、便秘・吐き気・腹痛・尿量の増加・口渴などの症状が出てくる。治療は化学療法がほとんどで抗がん剤の副作用に注意をする。疾患状態として多発性骨髄腫、原発性アミロイドーシス、慢性リンパ性白血病などを発症する。

C. 転移性腫

重粒子線治療により分離したがん細胞が血液やリンパを通して別の臓器に転移することである。代表的な転移性腫は肺、肝臓、リンパ節である。

(2) 仙椎疾患

●脊索腫

胎生期における脊索の遺残組織に由来する腫瘍。腫瘍自体に疼痛はないが、仙骨周囲の神経を巻き込んで進行すると、下肢の痺れや痛み・麻痺、排尿・排便の異常を引き起こすことがある。発症数は非常に稀である。

(3) 骨盤、股関節疾患

恥骨炎、グロインペイン症候群など

2. X線変化なし。または(+-)

(1) 腰椎

①椎間板ヘルニア

②筋、筋膜性腰痛 (いわゆる腰痛症)

③不良姿勢性腰痛

④癒着性脊髄膜炎

くも膜下腔内で神経同士あるいは、神経と硬膜が癒着することによって疼痛やしびれを発症する腰部癒着性くも膜炎など。

⑤リウマチ

⑥脊髄腫瘍（馬尾腫瘍）

下肢痛やしびれで発症することが多く、腰椎椎間板ヘルニアや脊柱管狭窄症との鑑別が困難である。

（２）仙椎、骨盤、股関節

●尾骨痛 特発性と外傷性に分類される。

●仙腸関節不安定症 外傷や妊娠・出産などにより発症。

学術部 鈴木勝仁

令和３年春の交通安全 県民総ぐるみ運動

１．運動の目的

本運動は、広く県民一人ひとりに交通安全意識の浸透を図り、交通ルールの遵守と正しい交通マナーの実践を習慣付け、交通事故防止の徹底を図ることを目的とします。

２．運動の期間

令和３年４月６日（火）から
１５日（木）までの１０日間

３．運動の重点等

（１）運動の重点

①全国重点

子供と高齢者を始めとする歩行者の安全の確保
自転車の安全利用の推進
歩行者等の保護を始めとする安全運転意識の向上

②栃木県重点

「子供や高齢者に優しい３Ｓ（スリーエス）運動」の推進

「夜間走行中の原則ハイビーム」の徹底

（２）統一行動日

- ・４月８日（木）
自転車安全利用強化の日
- ・４月９日（金）
「飲酒運転根絶」「夜間走行中の原則ハイビーム」の徹底強化の日
- ・４月１０日（土）
交通事故死ゼロを目指す日（全国統一）
- ・４月１３日（火）
「子供や高齢者に優しい３Ｓ運動」推進強化の日



時計のおはなし AM 12:00

小山支部 塚原 剛

時計の精度について

◇時の刻みに身をまかせ

先にも書いたとおり、今や電波時計の時代です。標準電波で校正するものですから時間のずれがほとんど出ません。また、セイコーやシチズンの製造する高品位クォーツ時計のなかには年差数秒といった高精度のものもあります。お高いですが…。

一般的なクォーツの月差は１５秒前後、１日当たりの誤差は１秒以下の精度です。

これに対して機械式時計では、当たりはずれはありますが、日差１５～３０秒程度が標準で、５秒以下の精度を誇る機械は相当お高いものになります。

有名なロレックスの機械は販売時の精度で「-２～+４秒」前後ですので、クォーツと比べても遜色ない精度です。さすがにお高いだけではありません。

セイコーの最高峰「グランドセイコー」のメーカー保証精度は「-１～+８」とされていますので、こちらもすごい精度になっています。

ちなみに、同じセイコーの普及モデルであるセイコー５という機械式時計は、実売価格３万円以下で手に入りますが、カタログに記載され



る精度は「-３５～+４５秒」となっています。１０倍以上の精度差になりますが、このあたりが価格差になっているのでしょうかね…。

私は自分で使う時計を自分で分解して調整し、「０～+５秒」程度を目標にしていますが、なかなかうまく収まりません。機械のコストや造りもさることながら、高級メーカーの調整技術はすごいですね。

割り切って、日々の生活で秒単位の精度が欲しいときは（そんなときがあるのか？の論議はともかく）クォーツや電波時計を、そしてのんびりと時間の精度を気にしない日には、お気に入りのアンティークを使うようにしています。

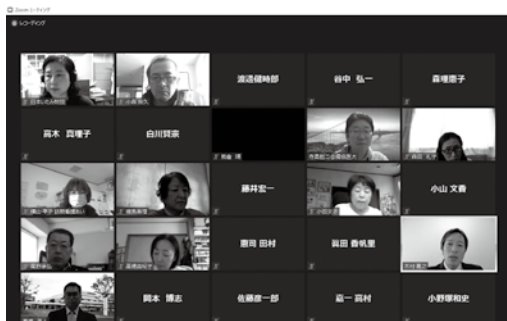
つづく。

もともと柔整師は得意!?

認 知 行 動 療 法

2月11日、Zoom オンライン会議システムを使い「慢性疼痛診療研修会」が開催された。

受講者は、医師・歯科医師・看護師・柔道整復師・理学療法士・作業療法士・薬剤師・鍼灸師など合わせて56人が参加し、そのうち当会からは6人が参加した。



この研修会は、獨協医科大学麻酔科講座が主催したもので、今年度開かれる予定だった学術講演会の講師をお願いしていた山口重樹教授が責任者となっている。

研修では、同科講師の白川賢宗先生をはじめとする各専門分野の先生方から痛みの定義・急性疼痛と慢性疼痛の違い・慢性疼痛が与える社会的問題などの痛みの基礎知識から、慢性疼痛の分類（WHOのICD-11分類）、薬物療法、運動療法、認知行動療法などについての解説があった。

最初に司会者から「今回はオンラインでの開催なのでお茶とお菓子でも用意して気軽に受講してください」と話があったが、どれも興味深い講演でお菓子を食べる余裕はなく、事前にいただいた「疼痛医学」のテキストにチェックを入れるのが精いっぱいだった。

その後は整形外科医、臨床心理士、理学療法士による症例報告があり、それについて6人ほどのグループに分かれて症例検討を行った。提示された慢性疼痛の症例に対してほかの専門家がどのようなアプローチをするのかを知ることができた大変有意義なディスカッションとなったが、活発な意見交換と質疑応答があったため予定した時間を30分オーバーした。

最後に山口先生は「2～3日で行う講習会の内容を3時間でやるというのは無理があったが、大変有意義な研修内容だった。今回の症例検討において多職種の先生方の専門的な意見が聞けたように、実際の医療現場でも、このように一人ひとりの患者にオーダーメイドの治療ができることが患者本人の利益になる」と総評を述べた。

このコロナ禍のなか、当会も今年度の学術講演会・講習会は、オンラインでの開催も念頭に置かなければならない。その点でもこの研修会は得るものが大きかった。

柔整師に深い理解

後日、山口先生から下記のメールをいただき、柔整師に対しての理解と可能性と期待をうかがうことができた。

「僕の家族は、祖父・叔父・父・弟二人・従弟二人・長男などが柔道整復師、痛みの医療の最前線で活躍してきた、あるいは、今活躍しています。そんな家族の中で育ち、医師として何ができるか考え、痛みの診療のために麻酔科医となりました。

整形外科医を中心に柔道整復師を毛嫌いするところがありますが、僕自身は柔道整復師の先生方の方々の日々の努力は素晴らしいものがあり、日々、認知行動療法（患者さんの話を聴き、上手に運動療法へと導いている）を行っていると思っています。

本研修会は病院を中心とした医療者向けに作られたプログラムですが、多くの柔道整復師の先生に参加して欲しいと考えています。

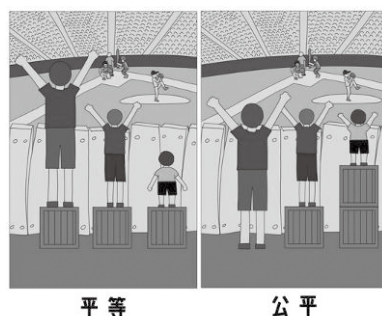
慢性疼痛診療、そして、自分たちの診療、役割を考えるきっかけの研究会となったとしたら幸いです」

先生には今後のオンラインによる講演会の案内をいただきましたので、詳細は当会ホームページに掲載いたします。多くの会員の参加をお願いいたします。

学術部長 高野康弘

薄毛戯言（深読禁止）

「平等と公平」簡単に言えばこういうことです。
先月号参照



平等

公平

保険関係



Q

運動後療料の算定方法について教えてください。

A

健康保険での算定では骨折・不全骨折・脱臼に係る施術を行った後（通常の施術を行ったうえで）、さらに運動機能の回復を目的として各種の運動（ストレッチを除く）を、20分程度行った場合に算定できます。

骨折や脱臼などの部位数に関係なく、複数部位に対してそれぞれ行った場合でも1算定となります。また、待機期間が15日間設定されているほか、1週間に1回“程度”と定められており“暦月”1か月に5回を限度とされます。（柔道整復療養費の手引き P25 参照）

暦月において5回、週に1回程度という基準を極端な解釈とせず、きちんとした算定を行ってください。

また、労災や自賠責の運動後療について同様の解釈で、カレンダーに表示される週を基準として実際に運動後療を行った日を算定日としてください。

算定の間隔は必ず7日間とは限りませんが、同月の同じ週に2回の算定は認められない場合がありますので注意してください。

Q

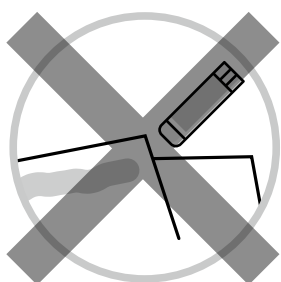
労災の施術部位が1枚の用紙では書ききれません。どのようにすればよいのでしょうか？

A

療養の費用請求書（様式第7号（3）、様式第16号の5（3））は、厚生労働省のホームページからダウンロードした用紙の使用をお願いしていますが、請求書裏面の「療養の内訳及び金額」の欄に施術部位が書ききれない場合は、裏面のみをコピーして別紙として用い、添付することも可能です。

この場合、別紙には請求人名（施術を受けた患者氏名）のみ空いている箇所には必ず記入してください。

なお、請求書と別紙は、糊付けしないでください。



My Box 支部リレー投稿

第204走者 宇都宮支部 面川健二

名字についてのあれこれ

日本における名字は、苗字・氏・姓ともいわれ、現在ではほ

ぼ同一の言葉として使われていますが、本来は由来も違い別々の意味を持っていました。「氏」

として名字が戸籍に記載され管理されたのは明治時代以降となります。



明治維新によって、これまで名字を使ってこなかった庶民が名字を使うようになり、新たに名字を決めて登録をすることになります。このときに日本の名字の数が爆発的に増えることになりました。

江戸時代に把握されていた名字が1万種類程度だったのが、今では10万種類以上になっているといわれています。江戸時代に「公家」だった人は「家」を表す名字を、「武士」だった人は「領地」の地名を名字に付けたといわれています。

庶民の付け方は自由でしたが、必ず何かの縁がある名字を付ける場合がほとんどで、地名・地形や風景・方位や位置関係・職業などを由来とするものや、藤原氏を由来とするものもあります。そのなかでも地名を由来とするものが最も多く、全体の8割程度を占めるそうです。



私の「面川」という名字は、室町時代に記録のある地名、現在の福島県西部である「岩代国北会津郡面川村」がルーツとされています。

全国に1,200人の面川さんが存在し、人口比率は0.000961%。県別では福島県の約600人が最も多く、東京都および埼玉県で約80人と続き、栃木県はというと約40人と全国で7番目の数となります。

外出を控えることも多く、花見すら我慢のこのご時世、ただ家にこもるだけでなく、ご自身の名字やそのルーツを調べてみてはいかがでしょうか？

今回は小山支部にバトンタッチです。

会員からの報告①

現在、新学術部シリーズでは、患者の主訴から傷病や疾患を探ることを目的に、関連するさまざまな傷病・疾患を解説しているが、折よく会員から施術所で実際にあった症例報告が届いたので紹介したい。

» 大動脈解離～命の危険を未然に防いだ“勘”～

大動脈解離は突然起こり、ほとんどが胸や背中中の激痛を訴える。前兆段階でも胸・背中中の痛みで終始するようだ。48時間以内の致死率が高く非常に危険な病気だ。

これから紹介するエピソードは、豊富な経験と医療者の勘で死を未然に防いだ話だ。

**症例1) 64歳・女性。主訴は急性背部痛。
基礎疾患に高血圧症あり。**

休日に常連の患者の夫から施術依頼の連絡が入った。「妻が朝起きてからずっと腰で動けないから診てほしい」

来院したときの駐車場で行動を観察。電話では「動けない」と言っていたわりには車から降りられるし歩いている。腰を傷めた歩き方ではない。そしてなぜか胸に左手を当てている。なにか違和感を持ちながらも施術室に招き入れた。

問診を始めると「何もやっていないのに朝起きたら急に痛くなって…」そう言う妻に、夫は「起きるときに捻ったに違いない」と決めつけている。触診では背中に痛みを訴え、腰の痛みはなく筋の緊張や硬結もなかった。ほかに痛む場所はないか聞いてみると「なんとなくみぞおち辺りが痛いような…」と答える。



ほかに手指の運動に異常はなく、会話も問題なくできている。チアノーゼなども見られない。しかし、血圧を測定してみると159 / 60mmHgと高い。

ここで、駐車場から施術室に入るまでの状況を見て感じていた違和感は確信に変わった。

「これはぎっくり腰などではありません。内科的な循環器系の病気の可能性があります」そう伝え、すぐに医師の診察を受けるように促した。

休日のため、かかりつけの内科に連絡をしてみるが、つながらず、ほかの病院でも受け付けてもらえず、結局救急車を呼び、獨協医科大学病院に搬送された。

検査の結果は大動脈解離。破裂には至らなかったがあと数センチ解離していたら危なかったそうだ。手術も回避できたようで、夫の話では、担当医から「的確な判断があったことで、迅速な処置ができたことがよかった」と言われたそうだ。



» “躊躇”が生死の分かれ道

今回の経験から、私たちは検査機器を使うことができないが、使えないからこそその経験や知識に基づいた「違和感」を患者から感じ取ることの重要性や、患者が勝手に言った傷病名に先入観を持たずにいることの大切さを改めて思い直した。

また、今回は救急車を要請したことがよい結果につながったが、正直なところ「果たしてそこまで必要なものか？」と考えてしまうこともあるのではないかと思う。あやしいと判断したときには躊躇することなく要請することも考えてほしい。

後日、患者の夫からは「先生に命を助けられた。先生に診てもらって本当に良かった」と感謝された。医療人冥利に尽きる言葉だ。

鹿沼支部 藤田好美



Zoom in 初心者!



Facebook で「柔道整復師向け超音波エコー部屋」というグループを見つけたので覗いてみました。

メンバーは現在 984 人。柔整師はもちろん、整形外科医や理学療法士、鍼灸師など多職種に及びます。

サイトには、エコーに関することならなんでも投稿されていて、エコー機器のことから使い方、患者の症例報告や症例の疑問・質問がたくさん「カキコミ」されています。なかには 100 均のジェルを流用した観察方法などのおもしろい投稿もあります。

そんななか、メンバーの一人、整形外科医の斎藤究先生が「超初心者のための運動器エコー入門」という無料セミナーを開催してくれたので参加してみました。

コロナの影響で Zoom での開催となりましたが、予定していた 100 人がすぐに埋まり、さらに 100 人が追加されるということになりました。



- ・エコーを使い始めたけどイマイチわからない。
- ・セミナーの講師のようにうまくエコー画像が描出できない。
- ・本当に基礎から学びたい。
- ・改めてアーチファクトなどの超音波基礎を学びたい。

そんな方におすすめのセミナーです。

エコー超初心者の私には、とても参考になるセミナーでした。欲を言えば 1 時間では物足りないので、第 2 回、3 回と続けていただきたいです。

皆さんも覗いてみてください。エコーに関する情報満載です。何よりも「柔整師向け」というのがいいですね。

不識院後光守

ゴムゴムのお〜フロッシング!

〜その筋では・・・世界的なトレンドなんだってさ〜



フロッシング…聞きなれない方もいると思いますが、簡単に言うと厚さ 1 mm ~ 1.5mm のゴムバンド（フロスバンド）を体に巻き付ける治療法です。

応急処置、治療、コンディショニングなどに効果が期待できるまだ新しいメソッドです。

必要なのはゴムバンドだけです。スポーツ救護や帯同時には大変重宝しています。試合の合間に処置すると疲労を軽減し筋痙攣を起こしにくくするため、フェンシングの試合に帯同した際には大変喜ばれました。

患者さんからは「動きやすくなる。痛みが軽減する。パフォーマンスが向上する。緊張が減る」などの声を聞きます。

巻き方ですが、基本的には末梢から中枢に向かいゴムを伸ばしながらすき間がないように巻いていきます。関節部ではクロスする場合があります。

ほどいたあと皮下出血している場合もありますが、事前にちゃんと伝えておけばトラブルを避けられます。

巻き終わったらほどけないよう端をしっかり挟み、そのまま患部を牽引、関節モビライゼーション、他動運動、自動運動などを行います。痛みがすぐに和らぐことが多く、可動域も広がります。



今回は参考までに、左手中指のばね指で来院されている患者さんを紹介します。治療開始直後は短いフロスバンド（2.5 × 100cm）で指先から手掌部までを巻いていましたが、写真のように長いもの（2.5 × 200cm）を前腕部まで巻いたほうが効果的でした。

フロスバンドは値段が高めなので、写真のものは代用品の安いものを使用しています。

皆さんの治療のヒントになれば幸いです。

ドラえもん

2021 (令和3年)

行事予定

※定例診療日は第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。
※定例診療の受付は9:30~11:30

4月

- 4日(日) 10:00 定例診療 [とちのきクリニック] 須田医師・野澤・岡本・小林
9日(金) 療養費支給申請書締切日
14日(水) 20:00 とちのき5月号編集会議 小森・植木・三上
20:30 予備点検 [当会館] 理事・監事・支部長
15日(木) 16:00 監事会・報告会 [当会館]
16日(金) 20:00 理事会 (支部長参加)
18日(日) 10:00 定例診療 [とちのきクリニック] 須田医師・高野・鈴木・大木
20日(火) 14:00 労災審査 [当会館]
20:00 とちのき校正会議 小森・三上・藤田
23日(金) 10:00 協会けんぽ審査会 [とちぎ福祉プラザ]
国保審査会 [国保連合会902号室]
27日(火) 20:00 IT委員会 小森・館

5月

- 3日(祝) 10:00 定例診療 [とちのきクリニック] 須田医師・滝田・鈴木・大木
第37回柔道大会 [新栃木県武道館]
10日(月) 療養費支給申請書締切日
14日(金) 20:00 とちのき6月号編集会議 小森・藤田・菊池
16日(日) 10:00 定例診療 [とちのきクリニック] 須田医師・野澤・星野・大木
18日(火) 14:00 労災審査 [当会館]
20:30 予備点検 [当会館] 理事・監事・支部長
20日(木) 20:00 とちのき校正会議 小森・菊池・大関
21日(金) 10:00 協会けんぽ審査会 [とちぎ福祉プラザ]
23日(日) 12:30 理事会 (支部長参加) [とちぎ健康の森]
14:00 令和3年度通常総会 [とちぎ健康の森]
25日(火) 10:00 国保審査会 [国保連合会902号室]
20:00 協同組合総代会 [当会館]
26日(水) 20:00 IT委員会 小森・植木

(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

帳尻が合えば経過は目をつむり
ポジションは重宝という位置におり
内緒ですー一人カラオケしてる事

information

お知らせ

会員数

令和3年3月1日現在

394名

施術所数

374院



会員の異動状況報告

- ・宇柔整74 今井 美明 今井整骨院
〒321-0901 宇都宮市平出町302-4
☎028-660-5525 令和3年2月28日 退会
- ・宇柔整46 出口 国男 出口接骨院
〒320-0037 宇都宮市清住2-6-14
☎028-624-6331 令和3年3月31日 退会
- ・小柔整77 長 秀和 ちょう整骨院
【旧住所】下野市石橋309
【新住所】〒329-0511 下野市石橋369-1
☎0285-38-8438 令和3年2月16日 住所変更

訃報

鹿沼支部 小林 栄稔 会員のご令室様(弘子様
57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。
鹿沼支部 小林 栄稔



編集後記

失言するのが悪いのか、過剰反応の言葉狩りになっているのか、あいかわらず失言騒動が後を絶たない。

最近は後から発言の内容全部を文字に起こしてくるが、それを読めば「そうでもなかったんじゃない？」と感ずるものもある。

同じ意味の言葉や文章も、表現の仕方で受け取り方はずいぶん違って来る。だからこそ私たち広報部は、会員から寄せられた大切な原稿をわかりやすく、かつ誤解されることなく伝えられるよう注意して、丁寧に修正を加えているつもりだ。

少々文章が変わることもあるが、ぜひ大目に見ていただきたい。

Onzk