November 2021
Vol. 350
令和３年 11 月１日発行

あなたの街の接骨院・整骨院 会報 とちのき 11月号

公益社団法人
栃木県柔道整復師会

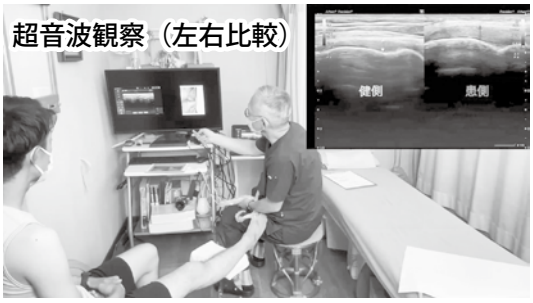
■発行／（公社）栃木県柔道整復師会　宇都宮市西一の沢町４番７号
℡028-648-0502㈹　URL http://sekkotuin.jp/
■発行人／田代富夫　■編集人／小森照久　■印刷所／藤崎印刷

続・超音波基礎研修会

10月2日　Web開催

今回は７月に行われた「超音波初心者基礎研修会」の続編で、実際の診察の様子を見ながら、臨床での活用方法を学ぶ研修でした。

肩・膝・足関節などの具体的な症例を参考に、そこに何が写し出されていてどんな状態になっているのか、より詳しく知ることができました。



骨や筋肉、靱帯や半月板などの状態を把握するために、対象の部位を動かしながらでも使えるのは超音波観察装置のひとつの特長ですが、そこで正確な情報を得るためには、解剖学を熟知することが必要となります。超音波観察装置を使うことが、より良い施術につなげられるように、経験を積むことと知識を深めることが大切に思われます。

学術部　大芦昌代

投 稿

柔道整復師とエコー
「老兵のつぶやき」

現在、日本柔道整復師会は、各施術所へエコー（超音波観察装置）導入を推進している。

私は老兵がゆえ、あと数年程度しか仕事をしないだろうから、これから機器導入にコストをかけ、読影のためのトレーニングに時間をかけてまでエコーを使おうとは思わない。

しかし、私が 40 代だったなら迷うことなくエコーを導入しただろう。その理由は次のとおりだ。

①エコーは診断の裏付けになること

診察の基本は医師であろうと柔道整復師であろうと同じだ。X 線検査やエコー検査を行う前に診察で、できうる限りの情報を集めて、まずは診断をすることだ。そして、その診断の確認・裏付けのために行うのが検査ということになる。

柔道整復師もある程度の経験があれば、理学的所見でおおよその診断はつくが、これだけでは精度が低い。エコー観察をすることで、精度は向上するだろう。

②患者に安心感・信頼感を持たせる

エコーがあるということだけで、患者の施術所への信頼は上がるだろう。なぜなら、エコーは産科や整形外科などの医療機関にもある検査機器であり、負傷部位を画像としてリアルタイムで示しながら説明できるため、患者の安心につながるはずだ。

③業界のグレードアップ

「整骨院・接骨院でもエコー観察ができる」ということを多くの国民が認知すれば、柔道整復師に対する国民の見方は当然良い方向へ行き、業界のイメージアップにもつながる。

エコーの導入は、これまでの柔道整復師の歴史の中でも、最大のイベントが起きていると言っていい。ぜひとも次代を担う若い会員の皆さんには、この世紀のイベントに参加してほしい。

エコーは、これまで暗闇を手探りで竹槍を片手に戦っていた柔道整復師という兵士が、暗視スコープと M16 アサルトライフル（自動小銃）とボディーアーマーを同時に手に入れたようなもので、攻め（診断と集患）と守り（誤診予防・患者からの信頼）の双方に効果があるので、エコーの導入と研修には積極的になっていただきたい。

最後に、老兵は去り行くのみ・・・。

学術部　野澤哲男

11月号 CONTENTS

Vol.350 とちのき

エコー研修会／投稿 …… 1
後期高齢者患者調査に抗議／印象操作？ …… 2
新学術部シリーズ …… 3
ＪＲＣアンケート …… 4
My Box／保険関係Ｑ＆Ａ …… 5
真田ゆかりの名山／パソコンは進化したけど人間は…？ …… 6
こんなワクチン接種はいかが？／労働保険未手続事業一掃強化期間 …7
行事予定／お知らせ／川柳／編集後記他 …… 8

「後期高齢者への不適切な患者調査」に抗議

10月7日に配信しました「後期高齢者に対する不適切な患者調査」について、当会では後期高齢者医療広域連合に対し抗議を行いました。

本年10月に後期高齢者への患者調査が行われましたが、その際、通院実績のない方に対しても「柔道整復施術療養費に係る調査への協力依頼について」と題した調査票が送られるという不適切な事案がありました。

患者さんに送られた文面を確認したところ、通院実績のない方の療養費を不正に請求している（架空請求）と患者さんに取られかねない文面となっていること、調査方法に不適切な点があることなどから、当会では本件を重大事案と考え、調査票を送付した広域連合に対し事実確認を行ったうえ、厳重な抗議を行いました。

今回のような、保険者側の一方的な考えにより行われた今回の調査は、厚生労働省の通達などと照らし合わせても正しいものとは認めがたく、「長年にわたり培われた施術者と患者さんの信頼関係」を失わせる事案であることを伝え、対象となった患者さんへ訂正と謝罪の文書を送付していただくこと、さらに今後行われる患者調査文書等の送付の際には、事前にご相談いただき、表現や内容等に対しては施術者側の意見を反映していただくことを申し合わせしました。

当会員の中には本事案により不快な思いをされた方も多いと思われますが、広域連合では田代会長からの強い抗議を重く受け止め、今後受診抑制につながるような調査にならないよう充分配慮するとともに、療養費の適正化のために互いに協力関係を構築していくことを確認し合ったことをご報告いたします。

当会でも様々な機会を通じ療養費の適正化についてご理解とご協力をお願いしておりますが、一方的な考えの保険者も存在しますので、お気づきの点は事務局または保険部（各支部長・保険担当者）までご連絡ください。

総務部・保険部

昨年、最下位だった全国魅力度ランキングが、今年はなんと41位まで上昇した。

喜ばしいことだろうが、どうも、マスコミによる印象操作があるようにみえて仕方がない。

栃木県41位・群馬県44位・埼玉県45位・茨城県47位。この結果を見て、なにが読み取れるのか？

日本テレビ系「秘密のケンミンSHOW極」という番組で、栃木代表・U字工事、茨城代表・カミナリ、群馬代表・井森美幸が北関東バトルを繰り広げる中、一歩上から目線の埼玉代表・土田晃之が北関東三県を「どっちもどっち」と斬り捨てる、というネタができ上がっている。

マスコミが、北関東は魅力がないように操作すると、視聴者は行ったこともないのに「そうなんだ」と勘違いする。タレント側も、そんな自分の地元を面白おかしく饒舌にディスることで、自分の収入を得られる。要はマスコミとタレントでWIN・WINの関係なのである。

今回の埼玉県が45位という結果も腑に落ちない。大宮の繁華街に繰り出したことがあるが、私的には最高であった。東京にも隣接し、利便性も高く遊べる。そんなところの魅力度が低いわけがない。

その時々で都合のよい情報を流し、印象操作しているとしか思えない。

印象操作という点では、柔整業界に対しても似たようなことが起きている。

接骨院・整骨院を目の敵にして、患者調査の名のもとに、患者に誤解を与えるような情報を発信し続けると、患者側の考えが「接骨院・整骨院には行きづらい」から「接骨院・整骨院には行ってはいけない」に変わってしまう。

当然、私たち栃木県柔道整復師会も正しい情報を発信して、悪い流れを変えようと努力しているのだが、広く県民に届かせるのは難しい。

そこで、当会会員の皆さまがマスコミになって、通院されている患者さんに正しい通院の仕方の情報をどんどん発信していただければ、栃木県の接骨院・整骨院の魅力度は必ず上がると信じている。

広報部　植木大輔

新 学術部シリーズ
Innovative Academic Department Series

Vol.168
主訴探傷～主訴からの施術判断

◆外傷起因による膝関節・下腿部の急性症状

C．靭帯損傷

（1）スポーツ外傷（青年男子・女子）

【前十字靭帯損傷】

内側側副靭帯損傷の次に多く、膝関節に血腫をきたした場合の 70%～ 80%を占める。

膝関節に外反・外旋強制、もしくは過伸展強制を受けた場合に損傷する。

受傷直後では関節の腫脹・疼痛を主訴とするが、陳旧性では「膝くずれ」を訴えることが多い。

Lachman test と Anterior drawer test で前方不安定性を評価し、Pivot shift test で前外側回旋不安定性を評価する。

【内側側副靭帯損傷】

膝の靭帯損傷の中では最も頻度の高い外傷で、下腿を外反強制されたときに発生する。

膝関節内に腫脹・疼痛が認められ、関節の可動域が制限される。

損傷の程度によって、「一部断裂を軽度」・「完全断裂をしているが不安定性のないものを中度」・「完全断裂があり不安定性を認めるものを重度」と分類する。

（2）スポーツ外傷・交通事故外傷

【後十字靭帯損傷】

脛骨粗面を前方から強打された時に発生することが多い。そのため、初検時に脛骨粗面に挫創を認めることが多い。腫脹・疼痛を認めるが、前十字靭帯損傷より症状が軽度な場合が多いため注意が必要。

【複合靭帯損傷】

複合靭帯損傷は、内側側副靭帯損傷との合併が多い。このような合併損傷の有無を予測するには、Lachman test が最も適している。

ストレスＸ線像では内側側副靭帯損傷、外側側副靭帯損傷の診断ができる。十字靭帯のストレスＸ線像は健側との比較で診断が可能になる。

D．半月板損傷

（1）スポーツ外傷（青年男子・女子）

【半月板単独損傷】

半月板は、膝の回旋あるいは内反・外反に、急激な伸展が加わったときに、過度の剪断力が働き損傷する。

若年者では、円板状半月板が原因となって発生しやすい。

【前十字靭帯損傷との合併損傷】

スポーツ外傷が原因のものが多く、内側半月板損傷との合併が多数を占める。

X 線像での診断は困難で MRI 検査が必要になる。

（2）ロッキング

【内側半月板損傷】

損傷した半月板が関節内で挟まり、ロッキングが生じる。縦断裂で発症しやすい。

この場合、観血的療法が適応となることが多い。半月板に対する縫合・切除・形成術などがある。

（3）中高年

【半月板変性断裂】

中高年では、急に側方へ移動するなど、日常生活のささいな動作でも発生する。

関節滑膜の機能低下があり、そのため多くの場合に関節水腫を伴う。内側半月板に発生しやすい。

半月板損傷の診断には McMurray test・Apley test が有効である。

これに加え、関節裂隙の圧痛の有無を確認することは重要である。もし、圧痛があれば、それは半月板損傷を示唆していることになる。

※とちのきクリニックの須田医師は「半月板を指で圧迫すると損傷していることが分かり、内外側のいずれかの損傷かも分かる」としている。

学術部　直江重人

不思議な治療「効果なし」はゼロ

ー JRC 療法講習会アンケート結果から考えるー

当会で推進する増患勉強会。その中でも、片岡前会長肝いりの県内版「匠の技伝承プロジェクト」の初回として試みられた JRC 療法講習会は、令和元年８月 10 日・９月 28 日に行われている。

このような治療技術系の講習会は多々あるが、一度や二度教えられただけの技術を、果たしてどのくらいの受講者が実践し活用しているのか素朴な疑問があった。

今回はコロナ禍もあり、タイミングが遅くなってしまったが、講習会から２年を経過してどのような状況になっているのかアンケートを実施してみた。この講習会は当会員のみで行われたため調査がしやすく、また２年という期間も技術の浸透性・継続性を見るのにかえって都合がよかった。

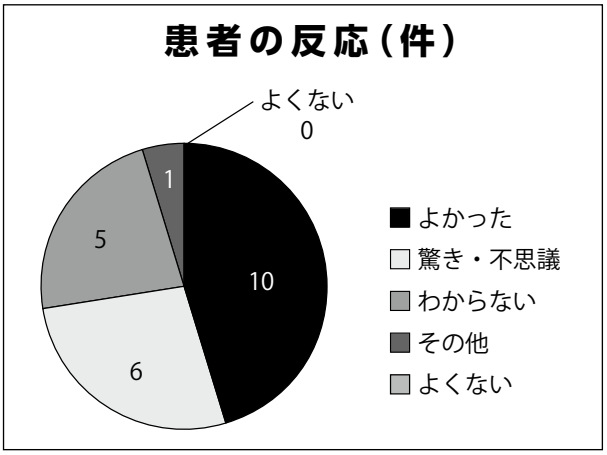
受講者	対象者	回答	未回答
33 人	31 人	20 人	11 人

講習会は両日とも同じ会員が参加し、今回アンケートの対象となったのは退会者を除く 31 人、うち６割の 20 人が回答してくれた。

「JRC を施術で試したか」の質問に対し、①「現在も使っている」と答えたのは 10 人、②「試したが現在は使っていない」では７人、③「試していない」は３人で、全対象者の半数（17 ／ 31 人）が実際に一度は試していた。そして３割が２年経過した今でも自分の施術の中に取り入れているようだ。なお、②③の理由は「テクニックが難しい・自分に合わない」としたものが主であった。

「患者の反応」の質問では、「よかった・驚き・不思議」の好反応が合わせて 16 件、「わからない・その他」が６件。また、施術者が「主観的に感じた効果」については、「効果あり」と答えたのが 11 人、「わからない」が６人であった。

ここで注目すべきは、患者の反応で「よくない」、施術者の主観で「効果なし」といったマイナスの回答はゼロであったということだ。「わからない」はあったにしても、「よくない・効果なし」と断定された回答がないのも珍しい。



もともと手技には慣れている柔整師ではあるが、一人がそれぞれのテクニックを教わり実技した時間はわずか。ほぼ「見よう見まね」で施術していたと考えてもよい。それでも一応の好結果を得ていることになる。

もちろん受講したテクニックは、ほんの一部で安易なことは言えないが、例えば JRC に限らず、このように実践しやすく、安全かつ効果の期待できる手技療法をある程度集約した形で、ほとんどの柔整師が共通して扱えるのであれば、どこでも平等に最低限必要な医療を受けられる健康保険の性格に則したものになるともいえる。

手技療法だけでなく、骨折・脱臼など外傷の施術にしても、少なくとも栃柔整会会員の接・整骨院に行けば「どこでも安心安全な施術を同様に受けられる」という定評も、どこの病院を受診しても同様な治療・投薬を受けられるのと同じで、社会に受け入れられる条件の一つと考える。

増患勉強会・県内版匠の技伝承プロジェクト、こういった取り組みは会員にとって非常にありがたい。「今後の勉強会を希望するか」の質問に回答者中 18 人が「希望する」と答えている（ほか２人は未回答だが、ノーチェックなのでおそらく見落としたのだろう）。

「増患勉強会」は単なる儲け話ではない。会員の技術と知識の向上は社会からの信頼にもつながる。現在は、コロナ禍で残念ながら休止状態になっているが、状況が落ち着いたらぜひ再開していただきたい。

※アンケートへのご協力に感謝いたします。ありがとうございました。

広報部　小野塚和史

My Box 支部リレー投稿

第211走者　足利支部　大関俊明

コストコ行っとこ

来年夏、壬生町に栃木県初となるコストコがオープンするとのことで、会員歴10年の私が紹介します。

コストコとは、会員制の大型スーパーで年会費約5,000円を支払い、本人と家族１名が会員になれます。会員１名につき同伴者２名（18歳以下は何名でもOK）入場することができます。

店内は大容量の生鮮食品、家電、日用品など厳選された品物が低価格で販売されています。

人気商品は、ディナーロールなどのパン類と肉類、そしてオリジナルブランドの商品。ディナーロールは36個入りで450円ほど、肉類は多くの商品が１㎏以上のメガサイズで販売されています。

大容量の食品が多いため、コストコマニアたちは、既存の冷蔵庫のほかにコストコ専用の冷凍庫を持ち、そこにストックしているとか。

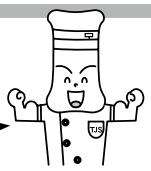
そんなコストコで、長年私が購入しているものは、粉末酸素系漂白剤「オキシクリーン」です。酸素系なのでニオイがなく色落ちも少ないです。白衣やタオルなどの洗浄はもちろんですが、おススメなのが干渉波や低周波のスポンジの洗浄です。日々の洗浄では落としきれない汚れや、洗剤の成分が蓄積するとスポンジの柔軟性がなくなってきますが、月に１回程度、通称「オキシ漬け」をすることでスポンジの柔軟性が戻りキレイになります。これがイチオシです。

店内にはフードコートもあり、買い物後の客でいつも行列ができています。年会費を払っているだけあって低価格で、ホットドッグやピザが人気です。

「まだ行ったことないよ」という方、まずは会員さんと同伴で行ってみてはいかがでしょうか？

次回は佐野支部にバトンタッチです。

保険関係 Q&A



Q　交通事故での負傷を、健康保険で取扱う施術となりました。この場合、１部位の施術でも詳細に負傷原因を記載するのでしょうか？

A　個別に「どこで・どうして・どうなった」といった記載は必要ありません。ただし、令和２年６月から、多部位逓減の適応とならない申請書の場合、以下のような変更がありました。

①私傷（通常の負傷）の場合

当会の申請書には、すでに負傷原因欄に「業務災害、通勤災害又は第三者行為以外の原因による。」と印刷済みですので、個別に記載する必要はありません。

②第三者行為による負傷の場合

「業務災害、通勤災害又は第三者行為以外の原因による。」の文言は二重線（＝）で抹消し、「交通事故、その他の事故」と記載してください。また、「第三者行為」である目印に、申請書の右肩部分を三角形に赤く塗りつぶしてください。

③自損事故の場合

交通事故であっても私傷なので①と同じ扱いとなります。（申請書右肩の赤塗は不要）

④労災（就労中のケガ）あるいは通勤災害（通勤中の第三者行為の場合も含みます）の場合

②と同様に、印字文言を二重線で抹消し、「業務災害（通勤災害、第三者行為）の疑いがある原因による」と記載してください。

⑤船員保険（職務上の原因）の場合

②・④と同様に、印字文言を抹消し「職務上（または通勤）の原因による」と記載してください。

なお、いずれの場合であっても、60/100 の多部位逓減が適応された場合には、すべての施術部位の具体的な負傷の原因を記載することになっているので、施術期間中に中止・治癒の転帰があっても負傷原因の記載をしてください。

負傷原因欄に記載しきれない場合、摘要欄や裏面に記載し、負傷原因欄に「負傷原因は摘要欄記載」あるいは「負傷原因は裏面記載」などと明記してください。

真田ゆかりの名山

～吾妻八景　岩櫃山（いわびつやま）をのぼる～

副会長　半田光男

岩櫃城は群馬県東吾妻町にあり、戦国随一の戦巧者で知られる真田家の山城で知られている。険しい絶壁で敵の侵入を防いだ山城だけに、堀切や竪堀が迷路のように枝分かれしている。東側からの城攻めは、切り立った岩稜が続く難攻不落の城である。その城跡が残る岩櫃山は、大河ドラマ「真田丸」のオープニングにも登場し有名になった。

まずは、平沢登山口（ひらさわとざんぐち）駐車場から緩やかな山道を登り、岩櫃城本丸址を目指す。

そこから尾根道をたどり、5合目の案内板を過ぎると天狗岩に到着する。ここまで35分。

さらに痩せた尾根を登ること50分、何本かの鎖場と鉄梯子を登り、山頂手前の9合目に到着する。

ここからは山頂がよく見え、山頂直下の鉄梯子や垂直に近い長い鎖場がよく見える。登れるかどうか不安を感じながらも、一度鎖場を下り鞍部を進んで山頂直下に到着し20 mの鎖場を見上げる。かなり危険度が高い。集中して鎖に全体重をかけながらスリルある岩峰をよじ登り、切り立った山頂に到達した。

爽快な高度感と目の前に広がる360度のパノラマは最高に気持ちの良い瞬間だった。

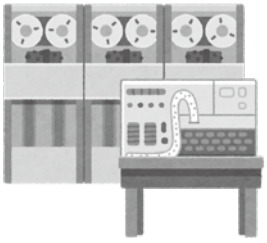
途中誰にも会うことはなく、登り90分、下山60分の静かな山旅を楽しむことができた。

※登山口駐車場は100台以上駐車可能

パソコンは進化したけど人間は…？

現代社会において、パソコンは非常に身近な存在になりました。便利であらゆることが可能なパソコンですが、私が子どものころは影も形もありませんでした。

初めてコンピューターに触る機会に巡り合えたのは、高校生の電算の授業のとき。教室に縦長の高さ2 mほどの“でっかい箱”が3個くらい並んでいました。入力にはキーボードなどなく、カードリーダーを使い、マークシートのように小さな縦枠を黒く塗りつぶし、0 or 1の2進数でプログラムを読み取らせていました。



私が某企業のカスタマーエンジニアになったころも、まだパソコンは存在せず、会社向けのオフィスコンピューターといわれた、独自のシステムを用いたものを使っていました。

家庭向けには、ワードプロセッサー、いわゆるワープロがまだまだ高い値段で売られていた時代です。

いまやスマホにも512メガの記憶装置を持つ時代ですが、当時それと同容量のハードディスクとなると、今では考えられないほど大きく重く、相当の力で持ち上げなければなりませんでした。

今はもう見ることもなくなったフロッピーディスク（FDD）が全盛期で、8インチ・5インチ・3.5インチと、どんどん小さく持ち運びも簡単になっていきました。

パソコンが一般的に知られるようになったのが1995年。そうです、あのWindows95が発売された年です。簡単に誰でもネットワークに接続できるようになったのです。

インストールに何度も何度もFDDを差し替えるのが大変でしたが、あの衝撃的なオペレーティングシステムは感動ものでした。

Windowsが世に出てからの進歩はすさまじく、FDDはCDへと変わり、それもまた簡単に書き込みができるCD-Rへ。さらにDVDからDVD-Rとなり、容量を求めてDVD-R DL（デュアルレイヤー）、そしてBlu-rayへと進化しました。

現在のパソコンは便利で安くモニターもキレイ、なんでもできる本当に“魔法の箱”です。うまく活用し豊かなパソコンライフを！

ドラえもん

こんなワクチン接種はいかが？

新型コロナワクチンの接種はお済みだろうか。ほぼ全会員の接種が終わっていることを願いたいが、もし「俺はそんなおっかねぇワクチンなんか打たねえよ」という方がおられるなら、考えを改め接種することをお勧めしたい。第5波が急に収束に向かったのにも、ワクチン接種率増加があったことは否めないのだから。

私も次女の通う大学の家族接種の恩恵を受けられ、8月の盆を過ぎた土曜日にはモデルナ社製ワクチンの2回目の接種を完了することができたが、そのときのエピソードを一つ。

1回目の接種の打ち手は、肝っ玉母さん風の看護師さんだった。「腕を下げて、力を抜いてぇ・・・腕は痺れませんか」と話す間に終わってしまったが、その丸っこい指からは想像できない見事な注射器さばきだった。

そのあと約10日間は、「誰だ！俺のワキ毛を引っ張ってるのは！」というような痛みが続いたが、これは腋窩リンパ節が腫れる副反応らしい。

2回目の接種で「どうぞぉ～♡」と笑顔で迎えてくれたのは、ふんわり癒し系のおそらく研修医さんかな。

にこやかに「アルコール（消毒）は大丈夫ですかぁ？」と聞くので「毎日飲んでます」とついオヤジギャグで返してしまった。「うふふ…毎日ですかぁ。では打ちますねぇ♡」と愛想笑いがまた癒される。

「もうちょっと下がいいなぁ」と調子に乗ってわがままを言ってみた。

日本の接種位置は肩峰下3横指が目安で、どうやらここでは三角筋下滑液包にワクチンが入るために炎症を起こし、五十肩のように痛むらしいのだ。

「このへんですかぁ？」「あ、はい、そこ・・・」

チックン。「は～い、お疲れさまでしたぁ♡」

優しい・・・こんな接種だったら何度受けてもいい。おかげで副反応も、翌日38.3℃の発熱はあったものの普通に活動できたし、肩も痛くなかった。

一緒に受けた妻は39.0℃近くの発熱で撃沈されたため、この日は家事全般をこなすことになってしまった。

9月の時点で栃木県の2回接種率は52%で、全国46位と低迷。これにはワクチン接種体制整備への動きの鈍さが指摘されているが、「やっぱ知ってる先生のところがいいなぁ」といった、保守的で新しい物事に対して慎重な県民性も促進の邪魔をしているのかもしれない。

頑張っぺ栃木県民、魅力度ランキング41位に浮上よりも、接種可能な全県民ワクチン接種完了がよっぽど先だ。

後日、出入りの医療機器業者からは「接種会場でそんな会話するの先生だけですよ」とあきれられたが、そうなの？

鼻ノ下のび太

労働保険未手続事業一掃強化期間　11／1～11／30

『「安心」を支えるワン・ピース　労働保険』

「労働保険」とは、労災保険と雇用保険とを総称したもので保険給付はそれぞれ別個に行われます。

① 労災保険は、労働者が業務上または通勤途上で負傷したり、あるいは不幸にも死亡された場合に労災保険法の規定により、負傷した労働者または遺族に対し補償を行うもので、保険給付は労働基準監督署で行っております。

なお、事業主が故意または重大な過失により労災保険の保険関係成立届を提出していない期間中に労働災害が生じ、労災保険給付を行った場合、遡及して労働保険料を徴収するほか労災保険給付に要した費用の一部を徴収することとなっています。

② 雇用保険は、労働者が失業した場合に失業給付金の支払いを行い、失業した労働者の生活の安定と再就職を促進し、併せて労働者の福祉の増進を図るための事業を行う制度で、保険給付は公共職業安定所で行っています。

③ 「労働保険」は、労災保険法と雇用保険法の規定により、労働者を使用する事業主は加入することが義務付けられていますので、まだ加入手続きをされていない事業主は最寄りの労働基準監督署または公共職業安定所で加入の手続きをしてください。

詳しくは最寄りの労働基準監督署または公共職業安定所にお尋ねください。

栃木労働局総務部労働保険徴収室　電話 028-634-9113

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

11月

7日(日) 10:00 定例診察［とちのきクリニック］須田医師・高野・舘・小林
10日(水) 療養費支給申請書締切日
12日(金) 20:00 理事会
15日(月) 20:00 とちのき12月号編集会議 小森・古内・大関
16日(火) 20:30 予備点検［当会館］理事・監事・支部長
18日(木) 16:00 監事会［当会館］
18:00 報告会［当会館］
19日(金) 20:00 とちのき校正会議 小森・大関・加藤
21日(日) 10:00 定例診察［とちのきクリニック］飯島医師・野澤・直江・大木
日整全国少年柔道大会・形競技会［講道館］
22日(月) 14:00 労災審査［当会館］
25日(木) 10:00 国保審査会［国保連合会902号室］
26日(金) 10:00 協会けんぽ審査会［パルティ］
20:30 IT委員会［当会館］小森・植木

12月

4日(土) 18:00 理事会（支部長参加）［当会館］
5日(日) 10:00 定例診察［とちのきクリニック］須田医師・滝田・岡本・小林
10日(金) 療養費支給申請書締切日
13日(月) 20:00 とちのき1月号編集会議 小森・加藤・小野塚
15日(水) 20:30 予備点検［当会館］理事・監事・支部長
17日(金) 20:00 とちのき校正会議 小森・小野塚・三上
19日(日) 10:00 定例診察［とちのきクリニック］飯島医師・高野・鈴木勝・大木
21日(火) 14:00 労災審査［当会館］
22日(水) 10:00 国保審査会［国保連合会902号室］
23日(木) 20:30 IT委員会［当会館］小森・松山
24日(金) 10:00 協会けんぽ審査会［パルティ］
28日(火) 仕事納め

（変更や追加などはホームページをご覧ください）

編集後記

オリンピック中継で初めて使ったサブチャンネル機能。
サブチャンネルって知ってるかと友人に尋ねると「サブちゃん、YouTube始めたんだ」と返答…。
昭和生まれの頑張りを見た気がする（笑）

ロングマン

information お知らせ

会員数

令和3年10月1日現在

会員数	391名
［内訳］会員	386名
研修柔道整復師	5名
施術所数	366院

訃報

宇都宮支部　曽村　岳史　会員のご母堂様
（操　様　85歳）がご逝去されました。
栃木支部　櫻田　安孝　会員のご母堂様
（コウ　様　81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。

宇都宮支部　曽村　岳史
栃木支部　櫻田　安孝

川柳

塩谷支部　船橋 仁和

ポケットの小銭体を傾かせ
ジョギングの決意をさせた検査表
父の背を教科書とする処世術

日整からのお知らせ

「超音波基礎研修会初級編～日常施術で超音波観察装置を使いこなす3つの鉄則～」が10月に行われましたが（P1参照）、見逃した会員のために再放送されます。

臨床での使い方を説明している内容ですので、エコーをお持ちでない方も、ぜひご覧ください。

日時
■ 12月11日（土）16～17時
■ 12月12日（日）10～11時
（同じ内容が2回放送されます）

日整HP会員ページからログインまたは下記URLから直接お申込みください。

https://www.sanshiro-net.co.jp/Njs_Seminar/06/form.cgi

【申込期間 10/20 ～ 11/30】

柔道整復師賠償責任保険の緊急連絡先 損害保険ジャパン㈱本店専門保険金サービス部 専門賠償・保証保険金サービス課 TEL 03-5913-3858 FAX 03-3385-3704