

月刊東洋療法

2023 8.1 発行 352

公益社団法人 全日本鍼灸マッサージ師会

令和5年
6月

認知症基本法が可決



令和7年には約675万人になると予測されている認知症。国としてどのように向かっていくか。

令和5年6月14日、認知症の人が希望を持って暮らせるように国や自治体の取り組みを定めた「認知症基本法」が参議院本会議で可決・成立しました。

認知症基本法案の基本理念として

- ① 常に認知症の人の立場に立ち、認知症の人及びその家族の意向の尊重に配慮して行われること。
- ② 認知症に関する国民の理解が深められ、認知症の人及びその家族がその居住する地域にかかわらず日常生活及び社会生活を円滑に営むことができるとともに、認知症の人が地域において尊厳を保持しつつ他の人々と共生することを妨げられないことを旨とすること。
- ③ 認知症の人の意思決定の支援が適切に行われるとともに、その意向を十分に尊重し、その尊厳を保持しつつ、切れ目なく保健医療サービス、福祉サービスその他のサービスが提供されること。
- ④ 認知症の人にに対する支援のみならず、その家族その他認知症の人と日常生活において密接な関係を有する者に対する必要な支援が行われること。
- ⑤ 認知症に関する専門的、学際的又は総合的な研究を推進するとともに、認知症及び軽度認知障害(アルツハイマー病その他の疾患により認知機能が低下した状態(認知症を除く。)として政令で定める状態をいう。第十七条及び第二十条第一項において同じ。)に係る予防、診断及び治療並びにリハビリテーション及び介護方法その他の事項に関する研究開発等の成果を普及し、活用し、及び発展させること。
- ⑥ 教育、地域づくり、雇用、保健、医療、福祉等の関連分野における総合的な取組として行われること。

地方公共団体には認知症支援のための施策を策定・実施することが求められ、介護福祉サービス事業者だけでなく、公共交通機関や金融機関、小売業といった日常生活に必要なサービス事業者においても、認知症施策への協力や認知症の人への配慮が求められることになります。

他人事ではない認知症。私たちに「できること」を考え、誰もが住みやすい環境になるよう、理解し協力し合うことが大切だと思います。

まずは、認知症について「知ること」「考えること」から。

参考：「認知症基本法案」全文(衆議院 議案情報)

出産・子育て応援交付金について

令和4年12月2日、令和4年度第2次補正予算が成立し、出産・子育て応援交付金(通称：出産・子育てクーポンや出産準備金)の実施が決まりました。令和4年4月以降に出産された家庭を対象に、育児用品や育児支援サービスを利用するすることができます。

正式名称は、「出産・子育て応援ギフト」。この出産子育て応援ギフトは妊娠期の妊婦健診受診時の交通費や、出産後に必要なベビー服等の育児関連用品、産後ケア・一時預かり・家事支援サービス等の利用者負担をサポートするものとして想定され、令和4年4月以降に出産された方を対象に、妊娠届出時と出生届出後を通じて合計で10万円相当の支援が受けられます。

出産・子育てクーポン(出産・子育て応援交付金)の対象者は？

この出産・子育て応援交付金を受け取ることができるのは、以下に該当する家庭が対象です。

- ①令和4年4月以降に生まれた「0～2歳」までの子どもがいる家庭
- ②これから出産予定の子どもを妊娠中の家庭

出産・子育てクーポン(出産・子育て応援交付金)の支給額は？

1人の子どもにつき、最大10万円相当、支給されます。実際には妊娠届出時に5万円、そして出生届出時に5万円という形で2回に分けて支給があります。

出産・子育て応援交付金は各自治体の判断により、以下のいずれかの方法で実施されます。

1. 出産・育児関連商品の商品券(クーポン)
2. 妊婦健診交通費やベビー用品等の費用助成
3. 産後ケア・一時預かり・家事支援サービス等の利用料助成・利用料減免

厚生労働省は、原則として商品券やベビーグッズ、並びにケアサービスの利用料助成という形で支給するよう

自治体に呼びかけていますが、各自治体の判断で現金支給する場合もあることを発表しています。

支給開始時期は令和5年1月より開始されておりますが、準備段階の自治体が多い状況です。支給するグッズに関しても自治体の判断に委ねられています。

令和5年2月13日発出の「出産・子育て応援交付金自治体職員向けQ&A(第4版)」では、「クーポンを発行する際の利用料助成等の使途として、伴走型相談支援とは別に、市町村以外が提供する相談サービス、例えば、妊娠・授乳中の服薬相談(いわゆる妊娠と薬外来など)や、産後の身体ケア・鍼灸治療などの利用料も対象としてよいか。」に対して、「地域資源や子育て家庭のニーズ等の地域の実情を踏まえ、市町村の創意工夫に基づいて、お尋ねのようなサービスも、クーポンにおける利用可能なサービスの対象として差し支えありません。」と、記載されています。

徳島市では、今年4月から鍼灸師の行う「小児鍼教室」がクーポンの対象となっています。各自治体での取組に組み込んでいただけるよう業界として働きかけが必要です。



全国のはり・きゅう・マッサージ施術費助成制度 IX 【長崎県・大分県・熊本県編】

都道府県	市区町村	制度内容			
		年齢・条件等	金額	回数	備考
九州	長崎県	後期高齢者医療広域連合 県民全員対象	はりきゅう	700円	月5回
		長崎市 国民健康保険被保険者	はりきゅう	700円	月5回
		佐世保市 国民健康保険被保険者	はりきゅう	1術780円 2術810円	回数無制限
		諫早市 国民健康保険被保険者	はりきゅう	800円	初月のみ15回 月10回
		島原市 50歳以上74歳以下		500円	年18回
		南島原市 国民健康保険被保険者		1,000円	年12回
		雲仙市 市民		700円	年36回
		大村市 国民健康保険被保険者	はりきゅう	700円	月8回
		西海市 国民健康保険被保険者	はりきゅう	700円	月5回
		五島市 国民健康保険被保険者	はりきゅう	500円	月10回
		平戸市 国民健康保険被保険者	はりきゅう	800円	月10回
		50歳以上65歳未満 身体障害者			
		壱岐市 65歳以上75歳未満の市民		700円	年5回
		後期高齢者医療被保険者	マッサージ		
		松浦市 国民健康保険被保険者	はりきゅう	500円	月10回
		時津町 町民		500円	年15回
		長与町 国民健康保険被保険者		500円	年10回
		新上五島町 国民健康保険被保険者		1,000円	年15回

第22回 東洋療法推進大会 in 岩手 参加申込み・受付中！

大会テーマ「イーハトーブの郷から広めよう！伝えよう！あはきの魅力」

どう思いますか？あなたの声を聞かせて下さい！【第2弾】

今年も、業界の現状と課題、将来ビジョンに関するシンポジウムを開催します！

第22回 東洋療法推進大会 in 岩手 《ご案内》

開催日時 令和5年10月15日(日)12時から、10月16日(月)13時まで。

会場 アートホテル盛岡 ☎ 020-0022 岩手県盛岡市大通3-3-18

特別講演 「鍼灸マッサージにおけるフェムテックの展望」

講師：経済学博士／MBA／関西医療大学 フェムテック寄附講座 特任教授

菅 万希子先生

保険講演 「療養費改定とマイナカード資格確認等について」 講師：保険委員長 往田和章

シンポジウム① 組織・将来ビジョン「イーハトーブの郷から広めよう！伝えよう！あはきの魅力」

シンポジウム② 法制「広告ガイドラインと無免許問題」

※オンラインでは、上記に加え学術委員会「臨床研究発表」を配信します。

参加費 現地参加：全鍼師会会員 8,000円（会員外介助者無料）／会員外 12,000円／学生 2,000円

オンライン参加：全鍼師会会員 3,000円／会員外 5,000円／学生 1,000円

懇親会 10月15日(日)18時から20時／会費8,000円

現地定員 200名

申込締切 8月31日(木)必着(予定)

※現地参加は、定員に達した時点で、早期に締め切る可能性があります。

※オンライン視聴用URLは、お申込みの方へご案内いたします。

【申込方法】

(1)会員のお申込み：全鍼師会会員は、都道府県師会までお申込み下さい。

大会要項・ご案内 下電観光バス(株)ホームページ <https://www.shimodenbus.jp/travel/tour02/toyoryoho2023/>

各師会のご担当は、上記ホームページから申込用紙をダウンロードし、入力後「下電観光バス(株)大会係」までメールにて添付して送信下さい。

(2)会員外のお申込み：下記Googleフォームよりお申込み下さい。 <https://forms.gle/EKeP2dDBnu8BiJkMA>

オプション

～百聞は一触にしかず～盛岡市の『桜井記念 視覚障がい者のための手で見る博物館』へのお誘い

大会終了後、「手で見る博物館」見学ツアーを企画しました。希望者は8月31日までに視覚障害委員長・佐々木実まで申し込み下さい。

佐々木実 メールアドレス ms2001@aoros.ocn.ne.jp 電話0195-77-2057



盛岡におでってくなんせ～！



都道府県	市区町村	制度内容		
		年齢・条件等	金額	回数
長崎県	川棚町	国民健康保険被保険者	1術900円 2術1,000円	月5回
	波佐見町	国民健康保険被保険者	1術660円 2術750円	月10回
	東彼杵町	国民健康保険被保険者	1術660円 2術750円	月5回
	佐々町	町民(70歳以上75歳未満) はりきゅう	1術500円 2術600円	月4回
九州	中津市	国民健康保険被保険者、後期高齢者医療被保険者	1,000円	月4回
	豊後高田市	国民健康保険被保険者、後期高齢者医療被保険者	800円	月4回
	宇佐市	国民健康保険被保険者、後期高齢者医療被保険者	800円	3ヶ月間に12回
	杵築市	70歳以上または身体障害者手帳を持つ方	600円	月3回
	佐伯市	本市に住所を有する70歳以上 身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳を受けている方 65歳以上70歳未満で後期高齢者医療被保険者	1,000円	年12回
	竹田市	65歳以上	1,000円	年6回
	豊後大野市	70歳以上	1,000円	年6回
	津久見市	65歳以上	500円	年24回
	日田市	国民健康保険被保険者、後期高齢者医療被保険者	900円	月5回
	別府市	国民健康保険被保険者	1,100円	月4回
熊本県	熊本市	国民健康保険被保険者、後期高齢者医療被保険者	1,000円	年45回
	水俣市	国民健康保険被保険者	500円	年40回
	荒尾市	後期高齢者医療被保険者	1,000円	年10回

※変更になっている場合もありますので、各市町担当にご確認ください。

医者いらず 健康長寿 処方箋14

健康科学研究所所長・大阪市立大学医学部名誉教授 井上正康

井上正康先生は、癌や生活習慣病を「活性酸素」やエネルギー代謝の観点と、地球や生命の歴史という大きな視野で研究されている国際的研究者です。現在、多くの府県師会主催の公開講座で講演され大好評を博しています。ぜひ貴師会でも!!

ご連絡はURLより。<http://www.inouemasayasu.net>

ファイザー社やモデルナ社の新型コロナワクチンには本質的欠陥があり、世界中で深刻な薬害を誘起している。筋肉内投与されたワクチンの大半は総リンパ管を介して速かに血中に取り込まれ、長時間循環しながら全身の臓器に取り込まれる。異物処理臓器の肝臓や脾臓が特に多く取り込むが、次いで骨髄、卵巣、副腎、精巣上体の順となっている。細胞内で産生されたスパイクが血中に入ると血管壁のACE2受容体に結合して内皮細胞が障害され、全身で血栓を生じる。スパイクが大量産生されると巨大な白色血栓が生じて血液循環を障害し、これが脳や心臓で起こると致命的となる。体内で病原体のスパイクを産生する細胞は免疫の攻撃対象となり、様々な臓器や細胞で自己免疫病態が誘起される。河野太郎元ワクチン担当大臣が『米国で数億回も接種されたワクチンで1人も死んでおらず、不妊や流産が起こるとの情報はデマである』とテレビで国民をミスリードし、コビナビと称する歎医者や御用学者がその誤情報を更に拡散した。その結果、日本人の8割以上がmRNAワクチンを頻回接種され、接種率や感染率で世界一となり一人負け状態である。

実は最近、mRNAワクチンに大量のプラスミドDNAが混入している事が判明 (Kevin McKernan) し、これが米国のUSCやEUの複数研究機関で確認された。ワクチンにDNAが混入した原因は「塩基ウラシルをメチル化して難分解性にした事により、mRNAが鑄型DNAと強く結合してDNA分解酵素を阻害した為」である。mRNAワクチンに混入したDNAは接種者の遺伝子を組み換えて様々な代謝病態を誘起しうる。この様な根本的欠陥が判明した場合、国は接種を即時に中止して緊急解析する義務がある。しかし、同調圧を用いて国民の大半に接種させた政府や厚労省は、今更『mRNAワクチンが猛毒だった』などとは口が裂けても言えない。この様な思考停止状態で接種を続ける集団ヒステリー状態は78年前の敗戦時と酷似しており、日本は2度目の深刻な敗戦国家になりつつある。9月から接種予定のmRNAワクチンはオミクロン株XBB対応型1価ワクチンである。試験管内実験では「オミクロン株の細胞毒性は武漢型株よりも強い事」が判明しており、XBB対応型は

従来型のmRNAワクチン以上に深刻な被害を出す可能性が高い。日本政府の棄民政策により、経済産業省が20社近い企業や大学に補助金を出して『mRNAワクチンの巨大製造拠点』を創らせつづる。津波で無人地帯と化した福島の南相馬市に誕生したmRNAワクチン工場は今年からフル稼働する。

根本的失敗作であるmRNAワクチンが深刻な薬害を起す事が周知されている国々では、mRNAワクチンビジネスは既に終っている。この為に米国製薬企業は、『自己増殖型レプリコンワクチン』と称する次世代型ワクチンを日本国内で製造し、日本人で世界初の『治験と称する人体実験』を行う予定である。今回のレプリコンワクチンは「スパイクの受容体結合部位 (RBD) とRNA合成酵素の融合遺伝子商品」である。細胞内で自己増殖するmRNAは、微量の遺伝子で大量のスパイクを產生して免疫系を刺激する事が期待されている。このレプリコンワクチンには、オミクロン株のスパイクのRBD部位とインフルエンザのスパイク蛋白ヘムアグルチニンの膜結合部位の融合遺伝子が用いられる予定である。しかし、多数の正荷電アミノ酸で置換されたオミクロン株のACE2結合力や細胞毒性がデルタ株以上に強く、これが体内で產生されると武漢型ワクチン以上に深刻な薬害を誘起する可能性がある。

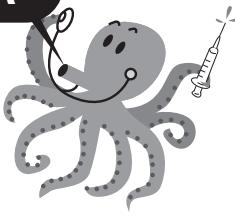
ヒトの体内では小さなRNAを含む『エクソゾーム』と呼ばれる膜小胞が血中に分泌されて37兆個の多細胞社会を維持している。レプリコンワクチンは自己増殖型遺伝情報を伝達して増幅するナノ粒子であり、これに由来するエクソゾームは、呼気、母乳、唾液、精液、汗などから体外に排泄される。mRNAワクチンの接種者から非接種者が様々な影響を受ける『シェディング』と呼ばれる現象が知られている。レプリコンワクチンは『シェディングを介して感染拡大する最小単位の人工ウイルス』と考えられ、天然のウイルスと同様に突然変異で野生化する可能性もある。日本はメディアも医学会もマトモに機能していない情報鎖国状態であるが、「オミクロン型DNA混入ワクチンもレプリコンワクチンも接種してはならない事」を私の研究者生命を賭けて国民にお伝えしたい。



mRNAワクチンと自己増殖型レプリコンワクチンの暴走



タコの住む地元は酒の消費量が長年地域1位であると同時に、心疾患・脳卒中・ガンのほか自殺による死者数でも常に上位です。これらに関連はないのでしょうか。すると驚きの事実が判明！酒好きのタコには厳しい話題を自戒を込めて頑張って取り上げます？



かつてのロシアでは1985年から4年間の禁酒政策の結果、自殺が3割ほど減少しました。わずかな年月の間に、事故・暴力・肝硬変による死者数が半減し、平均寿命も急速に延長したのです。残念ながら政策が解除されると再び元に戻ってしまったそうです。

Q. 毎日CMで宣伝しているじゃないですか？

A. 日本人は欧米人に比べてアルコール分解酵素の活性が低い人の割合が多く、アルコールによる障害はより大きいとされます。しかし日本の社会では酒は特別扱いされ、広告にも外国ほど規制はありません、毎日昼から美味しいようにビールを飲むCMが普通に流れていますが、北欧やフランスでは酒のCMは全面放送禁止です。

Q. 「酒は百薬の長」じゃないんですか？

A. 酒の効用を示す報告にはトリックがあるとの指摘があります。「酒を全く飲まない人」には、酒で病気になり飲めなくなった人を含んでいるため少し飲む人よりも短命になるというもの。そもそも「酒は百薬の長」のあとには「されど万病の元」と続くのですが、その部分はあえて見逃されています。

Q. 若い女優が美味しいように飲んでますけど

A. 最近は若い女性や未成年者の飲酒が増え、キッチンドリンクバー（女性が家事をしながら飲酒し、依存症につながっていくパターン）も増加しています。女性はアルコールの害を受けやすく、男性のおよそ半分の期間と量で依存症になってしまうのです。おしゃれなイメージで新たな顧客を取り込もうという作戦でしょうか。

Q. 高校で急性アル中になった友人がいました

A. 中学生の半分近くが一度は酒を飲んだことがあるといいます。10代の飲酒が危険なのは、①脳が萎縮して知能低下を起こす、②性機能に影響が出る、③急性アルコール中毒をおこしやすい、④短期間で依存症になりやすい、などの可能性が高いからです。

かつて夜間でも自動（児童）販売機で酒が販売されていましたが、現在では見かけません。とはいえた24時間コンビニで手に入る状況には変わりありません。大学の新歓コンパで亡くなるほどの親不孝があるでしょうか？

Q. 大人なら少し飲んでも大丈夫じゃないですか？

A. もちろん大丈夫ではありません。アルコールと肥満・ガン・高血圧・心筋梗塞・肝硬変・認知症・脳卒中・うつ病・自殺との因果関係を示すデータは数多くあります、しかも必ずしも大量に飲んだ場合だけではなく、毎日少量の飲酒から危険は増しているという警告もされました。

Q. お酒を飲み続けるとボケますか？

A. アルコール依存症や大量飲酒者には脳萎縮が高い割

合でみられ認知症になる人が多いといった疫学調査結果から、大量の飲酒は認知症の危険性を高めることが示されています。

Q. 飲んだ後はリラックスして血圧が下がります

A. 飲酒後一時的に血圧が下がるのは事実ですが、長期の飲酒は高血圧の原因になります。当院でも高血圧の患者さんで降圧薬3剤でも血圧が下がらなかったのに、下血を機に禁酒したら血圧が下がって薬を全く必要としなくなった方がいました。

Q. 肝臓や脾臓に悪いだけではないですか？

A. 酒類を全く飲まない宗派では循環器疾患（心筋梗塞や脳卒中など）による死亡率は他のアメリカ人やカナダ人の半分以下で、ガンによる死亡率も約半分というデータがあります。アルコールは老化・発ガンの一因として注目されている活性酸素を発生させ、直接DNAを傷害するほか、肝臓の解毒作用を阻害し免疫系の防御機能も侵害します。これらが各種のガンの発生を助長していると考えられます。

Q. ストレス発散にはいいのではないですか？

A. 豪華晴らしで酒を飲むという人もいますが、過量の飲酒はかえってうつ病の危険性を高めます。二日酔いの気分を味わったことがある方は少なくないでしょう？後ろめたさや減酒の必要を感じている人の多くはすでに依存があるとも言われます。アルコール依存症は自然治癒することはまずなく、治療しなければ平均寿命は52～53歳程度という恐ろしい病気で、うつ病になる率が4倍高くなり、自殺の危険性も3～8倍にもなります。

Q. 飲酒の害は病気だけですか？

A. 連日報道されている通り、飲酒は交通事故や家庭内暴力・殺傷事件にも関連します。実はアルコール依存症の死亡率が高いのは、臓器障害に加え、事故や自殺などで亡くなる例が多いためでもあります。一回の酔っ払い行為で人生を棒に振るという事例には事欠きません「酔っ払って覚えていません」は通用しないのです。

Q. 酒はなぜなくなるんですか？

A. 飲酒人口やアルコールに関わる産業が多いこともあり（貴重な税収源）、我が国では残念ながらこのような情報はあまり共有されず、重視されてきませんでした。なんだかタバコ産業の構造に似ていますね。タブー視されてきたこの酒が、じつは日本（世界）が抱える多くの問題を解く一つの鍵なのかもしれません。開いた心で吟味して頂きたいものです（今晚はビールを我慢しよう！かな）。

Dr. タコ

昭和40年生まれ、慶應義塾大学医学部卒。
田んぼに囲まれたふるさとで診療する熱き内科医。

LGBT理解増進法について

顧問弁護士 井上雅人



今年の6月23日に、「性的指向及びジェンダー・アイデンティティの多様性に関する国民の理解の増進に関する法律」が成立、施行されました。この法律は、LGBT（セクシュアルマイノリティーのこと、レズビアン、ゲイ、バイセクシュアル、トランスジェンダーの総称）と呼ばれる性的少数者に対する国民の理解を進めるための法律です。性的指向については、異性を恋愛等の対象とする性的指向をもつ人が多いですが、同性を対象とする人や同性も異性も対象とする人もいます。また、人にに対する性的な関心がない人もいます。ジェンダー・アイデンティティ（性同一性）は、「性自認」とも呼ばれたり、自己が属する性別についての意識を指します。例えば、自分は女性であるという感覚をもっているのに、出生時の戸籍の性別は男性である場合などで、戸籍上の性別とは異なる性同一性をもっている人をトランスジェンダー呼んでいます。また、男女どちらでもない、決められない、決めたくないという人もいます。

日本では、このような性的指向やジェンダー・アイデンティティの多様性に関する理解が十分でないことから、性的指向等の多様性に寛容な社会の実現を目指してこの法律が制定されました。これを実現するための基本理念として、同法は、「性的指向及びジェンダー・アイデンティティの多様性に関する国民の理解の増進に関する施策は、全ての国民が、その性的指向又はジェンダー・アイデンティティにかかわらず、等しく基本的人権を享有するかけがえのない個人として尊重されるものであるとの理念にのっとり、性的指向及びジェンダー・アイデンティティを理由とする不当な差別はあってはならないものであるとの認識の下に、相互に人格と個性を尊重し合いながら共生する社会の実現に資することを旨として行われなければならない」（3条）と定めています。

この理念に則って、同法は、国や地方公共団体に対し、性的指向及びジェンダー・アイデンティティの多様性に関する国民の理解の増進に関する施策を策定し、実施するよう努める義務を、また、事業主には、雇用する労働者に対して多様性について理解を増進するための普及啓発、就業環境の整備、相談の機会の確保等に努めること、また、国等が実施する施策に協力するよう努めることとしています。

LGBT理解増進との関係で、この7月11日にトランスジェンダーに関する最高裁判所の判決がでたので紹介します。既にマスコミ等の報道でご存じの方が多いと思いますが、この事件は、戸籍上は男性ですが女性として日常生活、社会生活を送っている経済産業省の職員が、省内での女性トイレの使用を不当に制限されたのは違法だとして国を訴えた事件です。職員は、健康上の理由で戸籍の性別変更に必要な性別適合手術を受けていませんが、入省後に性同一性障害の診断を受け、ホルモン治療を続けて、2010年から女性の服装で働いています。この職員

は、勤務している階の女性トイレの使用を希望しましたが、経済産業省は、他の女性職員への配慮を理由に、勤務しているフロアから2階以上離れた女性トイレを使うことを求めました。職員は、このトイレ使用制限を撤廃するように人事院に要求しましたが、人事院はこれを退ける判断をしました。そこで、職員（原告）は、この判断を違法として国を訴えました。

1審は、職員の主張を認めて人事院の判断は違法としましたが、2審は、「経済産業省は、ほかの職員が持つ不安などもあわせて考慮し、適切な職場環境を構築する責任がある」などの理由で職員の訴えを棄却しました。1審と2審の判断が分かれたことや、性同一性をめぐる最高裁判所の初の判断ということで、判決前から注目されるなか、最高裁は「違法」と判断しました。その理由として、職員が執務階から離れた階のトイレを使わざるを得ないことで日常的に相応の不利益を受けていることを認めたうえで、これまで職員が別の階の女性トイレを使用していることでトラブルが起きたことはないこと、また、職員が執務階の女性用トイレの使用を求めてから人事院の判断までの5年弱の間、職員（原告）が女性用トイレを使用することに關して特段の配慮をする必要のある他の職員がいるかどうかの調査が実施されていなかったことなどから、人事院の判断は具体的な事情を踏まえず他の職員への配慮を過度に重視し、職員（原告）の不利益を不当に軽視するもので、著しく妥当性を欠いていると判示しました。まさに人権救済の「最後の砦」と言われている最高裁の役割を果たした判決だと評価できます。さらに注目すべきは、4名の裁判官の補足意見（判決の理由・論理の補足の説明）の内容です。この中には、施設管理者らが女性職員らとトランスジェンダーの共棲を目指し、性的マイノリティの法益の尊重に理解を求める方向で、教育などを実践していくことを強く期待するという意見や、本件のような事例でトイレの使用を無条件に受け入れるコンセンサスが社会にあるとはいはず、説明を尽くしても関係者の納得が得られない事態はどうしても残るよう思われる所以、トランスジェンダーの職員と他の職員の双方の意見を聴取したうえで最適な解決策を探る以外にないと、この問題が抱える難しさに言及した意見もありました。

この最高裁判決がでたことで同種の問題が一律に解決されることにはなりません。どうすれば相互に人格と個性を尊重し合いながら共生する社会が実現できるのか。まずはLGBTについての一人ひとりの理解が重要であることは言うまでもありません。



FOCUS デコ活とは

デコ活は、脱炭素を意味する英単語「デカーボナイゼーション」と「エコ」を組み合わせた造語。二酸化炭素(CO₂)を減らす環境に良い活動という意味が込められています。環境省は、脱炭素につながる働き方や暮らしなど新しい生活スタイルを「デコ活」と称して

自治体や企業と連携して推進することになりました。

2030年度までに温室効果ガスの2013年度比で46%削減の目標達成に向け、環境省は自治体や企業による協議会を発足させ、自宅でのテレワークや製造過程で二酸化炭素の排出量を抑えた製品の導入など、脱炭素につながる新しい生活スタイルを推奨しています。

(広報IT委員 中川紀寛)

令和5年度認定訪問マッサージ師・認定機能訓練指導員 更新研修会開催

令和5年度認定訪問マッサージ師・認定機能訓練指導員更新研修会が7月2日(日)に東京医療福祉専門学校で行われ、コロナの状況が落ち着いてきたことから、今年度も対面、ライブ、オンデマンド開催とした。

研修内容は、『コミュニケーショントレーニング講座～医療職に必要なコミュニケーション能力トレーニング・患者さんとの接し方～』稻富正治先生(川崎こころのケアセンターセンター長)、グループディスカッション『地域包括ケアシステムにおける鍼灸マッサージ師の役割～多職種連携におけるコミュニケーションの取り方について～』とし、今回の更新研修は臨床で特に重要なコミュニケーションをキーワードに開催した。

また、前日の実技講習会を、対面のみで参加人数を制限し7月1日(土)に開催した。講師は、(公社)日本あん摩マッサージ指圧師会の萩原正博先生で、テーマは『臨床で使える関節拘縮に対するモビライゼーション』。座学の後、デモンストレーションを行い、臨床で多くみられる症例を中心に注意点、治療法をお話しいただき丁寧な指導を受けることが出来た。今回は関節モビライゼーションの導入部分のみのため、今後モビライゼーションの手技を各関節ごとに学べる講習会を企画する予定である。

令和5年度認定訪問マッサージ師・認定機能訓練指導員研修会の受付が各団体とも7月3日から8月末日まで行われているので奮ってご参加下さい。

(報告：認定訪問マッサージ実行委員会)

Information インフォメーション

研修会・イベント開催予定

各地での研修会・イベント情報をお知らせいたします。多くの方のご参加をお待ちしています。

詳細・申込については各師会事務所へお問い合わせ下さい。(変更・中止等がある場合もありますので必ず事前にご確認下さい)
なお、全鍼師会HP：トップページ内「全鍼ニュース」もご参照下さい。

月 日	師会名	時 間	場 所	内 容	一般 参加	参 加 費	生涯研修 単位
8月6日	岩 手	10時～15時	アイーナ	鍼灸マッサージフェア 健康つくり体操指導・鍼・灸体験、マッサージ施術体験	可	無料	5単位
	福 島	10時～15時15分	郡山市中央公民館	災害時救急法(止血・搬送)および避難所での 健康生活支援、東洋医学方法論(傷病別の経穴)	可	無料	6単位
	石 川	10時30分～12時30分	石川県立盲学校【ハイブリッド】	加賀・三策塾	可	無料	2単位
	静 岡	10時～15時30分	静岡労政会館	睡眠時無呼吸症候群について、頭痛に対する病態把握と治療	可	無料	6単位
	大 阪	10時～15時50分	大阪府鍼灸マッサージ会館	保険取扱講習会	可	会員・学生無料 会員外1,000円	6単位
	兵 庫	10時30分～16時	神戸市立総合福祉センター	認知症と東洋医学、養生学～その2：養生の5つの基本を学ぶ～	可	無料	6単位
8月19日	岐 阜	20時～21時30分	WEB	経絡と筋肉について	可	無料	2単位
8月20日	青 森	10時～15時45分	八戸福祉公民館	介護予防の実際、認知症サポートー養成講座、東日本大震災のボランティア、私の腰痛治療(実技)	可	県師会会員無料 県外全鍼会員2,000円 会員外2,000円	6単位
	石 川	10時～16時	石川県地場産業振興センター本館【ハイブリッド】	金沢市師会 小児はり灸マッサージ研修会	可	会員無料 会員外2,500円～12,000円	6単位
	兵 庫	10時30分～16時	兵庫県民会館	小児はりの概要と米山式小児はりの実際 2、腰下肢症状に対する鍼灸治療	可	無料	6単位
8月27日	宮 城	14時～15時30分	日立システムズホール	日本の農業と食	可	1,000円	2単位
	大 阪	12時30分～15時40分	大阪府鍼灸マッサージ会館【ハイブリッド】	お灸の温度と熱量の関係、心と美容に対する鍼治療～船水式てい鍼テクニック～	可	会員1,000円 (資料代含) 会員外2,000円 (資料代含) 学生無料	4単位
	島 根	10時～15時	ライトハウスライブラリー	自律神経とスパイラルテープについて	不可	1,500円	5単位
9月3日	茨 城	10時～16時	水戸市福祉ボランティア会館	脳卒中に対する鍼灸手技療法一症性・中枢性疼痛・肩関節痛についてー、鍼電極低周波治療器『ピコリナ』症例報告会	可	会員2,000円 会員外5,000円 学生1,000円 付添500円	6単位
	石 川	10時30分～12時30分	石川県立盲学校【ハイブリッド】	加賀・三策塾	可	無料	2単位
	岐 阜	10時～13時	岐阜県鍼灸マッサージ会館	関節リウマチ(RA)の診断と治療	可	無料	4単位
	大 阪	10時～15時50分	大阪府鍼灸マッサージ会館	保険取扱講習会	可	会員・学生 無料 会員外1,000円	6単位
	奈 良	13時30分～15時30分	Zoom	アレルギー疾患に対する鍼治療の実際	可	問合せ・申込：県師会HP、県事務局対応	2単位
	広 島	9時30分～15時	廿日市市スポーツセンター サンチャリーラ	スポーツ大会施術ボランティア	不可	なし	5単位
9月15日	滋 賀	10時～15時	滋賀県鍼灸マッサージ会館【ハイブリッド】	経絡概論 他	可	無料	4単位
9月17日	福 島	10時～15時	福島市市民会館	災害支援鍼灸マッサージ師の防災教育プログラム4(炊出し訓練と実技・演習含む) ※既に赤十字受講記録カードを持ちの方は持参	可	会員・介助者無料 (事前申込)	6単位

※研修単位は会員のみ

協 同 組 合 ニ ュ ー ス

シャインマスカットも始めます。

食感と豊かな香りが魅力的！



2～3房 (約1.2kg)

5,980円
(税込み・送料込み)

3～5房 (約2.5kg)

10,000円
(税込み・送料込み)

- ・種なし・皮ごと食べられる大人気の夏の宝石
- ・糖度18度以上の最高等級品特秀だけ取り扱い
- ・朝摘みの新鮮なシャインマスカットを自社農園から産地直送！
- ・自社農園生産だからこそ一房一房を徹底管理

受付期間

令和5年7月20日～9月20日

発送期間

令和5年8月20日～10月15日

お申込みは 日本鍼灸マッサージ協同組合

HP <https://www.jammk.net>

E-mail jamm@jamm.or.jp

Tel 03-3358-6363



★お知らせ★

○夏期休館のお知らせ
8月14日(月)より8月16日(水)
まで全鍼師会会館を休館させていただきますので、よろしくお願いいたします。

(事務局)



厚生労働大臣免許保有証の申請受付は8月31日まで

あなたの免許を証明できる

「厚生労働大臣免許保有証」

を手にする1年に1度のチャンスです。

※免許証に変更がある方は至急(公財)東洋療法研修試験財団に手続きが必要です。

※有効期限は発行日より5年間。期限が切れていると使えませんので、必ず更新手続きを行って下さい。

https://skmsys.oitsk.jp/houser/about_hoyusyo にアクセスし、関係資料ダウンロード内に掲載されている「申請の手引き・申請用紙記載例・写真の注意事項」を参照し、必要な書類を揃えて所属の都道府県師会に申請して下さい。



編集後記

連日、気温が40度に迫る危険な暑さが続いているが皆様いかがお過ごしでしょうか。線状降水帯による大雨被害が全国各地で発生するなど、ここ数年の気象状況の変化に危機感を感じています。7月に入り、地球の平均気温は連日、観測史上例のない高さを記録しています。今年は6月も同月としては観測史上最高となり、米南部で45度を記録するなど、既に各地で熱波が発生。日本も特に8月は気温が高くなると予測されているそうです。鍼灸マッサージ師として災害時の支援などについて考えるとともに、私たち一人一人がこれから地球のために出来ることを考え、脱炭素につながる新しい生活スタイルを取り入れていければと思います。

F T 東
A E 京
X L 都
0 0 新
3 3 宿
3 3 区
3 5 四
9 9 合
1 1 3
2 6 1
0 0 1
2 4 1
3 9 17

2024年4月入学

第42期 鍼灸マッサージ教員養成科 学生募集

〈修業年限:2年〉〈募集定員:25人〉※1年次の9月に四谷本部校舎へ移転予定です

受験資格 はり師・きゅう師・あん摩マッサージ指圧師のうち1種類以上の免許
取得者または取得見込みの方
(取得資格数に応じて減免があります)

個別の学校見学を行っております。
お気軽にお問い合わせください。**取得資格** 鍼灸マッサージ教員資格

推薦入学奨学制度

区分	制度の概要	
対象	はり師・きゅう師・あん摩マッサージ指圧師養成施設の施設長(学校長または学科長)が学力・人物ともに推薦できる方で、本制度の条件を満たす方	
内容	入試料金のうち10万円を減免	
試験日程	1次募集のみ	募集定員 10名

授業料一部奨学制度

区分	制度の概要	
対象	はり師・きゅう師のみ保有または取得見込みにて入学する方、またはあん摩マッサージ指圧師のみ保有または取得見込みにて入学する方	
内容	1年次(臨床専攻課程)のみ授業料を総額20万円減免 ■前期授業料の一部(10万円)を入学手続時に減額 ■後期授業料の一部(10万円)を後期授業料引落時に減額	
試験日程	全日程	募集定員 該当する方全て

電話予約にて個別の学校見学を行っております。お気軽にお問い合わせください。



学校法人 呉竹学園

東京医療専門学校

代々木校舎

渋谷区代々木1-55
TEL: 03-3320-1815

※1年次の9月に四谷本部校舎へ移転予定です



検索

<https://www.kuretake.ac.jp>

発行所 〒160-0004 東京都新宿区四谷3-12-17 全鍼師会会館内
公益社団法人 全日本鍼灸マッサージ師会
TEL.03-3359-6049 FAX.03-3359-2023

全鍼師会 [ホームページURL](https://www.zensin.or.jp) | [E-mail](mailto:zensin@zensin.or.jp) | 協同組合 [ホームページURL](https://www.jammk.net/) | [E-mail](mailto:jamm@jamm.or.jp)

名称 鍼灸マッサージ情報誌 月刊東洋療法
代表者 伊藤 久夫
郵便振替 00160-8-31031
銀行口座 りそな銀行 新宿支店 普通口座 1717115
名義/公益社団法人 全日本鍼灸マッサージ師会

発行人 伊藤 久夫
編集人/広報IT委員長 廣野 敏明
購読料 年3,600円 〒共

口座名のフリガナは「シヤ)ゼンニホンシンキユウマツサージシカイ」となります

● 購読料 年三、六〇〇円

● 定価 三〇〇円