

令和元年 5月号

第97回 日本長生医学会抄録集

目 次

会長の言葉	日本長生医学会会長 柴田政宏
第97回 日本長生医学会抄録集	
特別講演	
ドクターへりと医工連携で超える常識、次世代救命に挑む	
日本医科大学千葉北総病院 救命救急センター 本村友一	1
会員発表	
脊髄神経刺激法（六指紋部操作）による	
アルツハイマー型認知症の後屈姿勢の抑制	千葉県菊池 豊 2
治療法が確立されていない原因不明の難病を	
長生の力で！！	埼玉県菱山 博亮 4
リウマチの一症例	東京都澤理江 6
頭痛へのアプローチ	京都府宮本貴司 8
———— * ————— * ————— *	
宗教編	
法話	得勝寺本荘一治 10
医学編	
皮膚とこころ	
皮膚マッサージの科学的根拠～皮膚が発するメッセージ	
長生学園 生理学講師 近藤雅雄	12
隨想編	
伝承（平成の終焉から未来へ）	旭川支部 上田義博 15
長生歌壇	16
長生知恵袋	17
長生会便り	
本部報告	20
本部案内	29
支部案内	31
支部報告	31
訂正	35

日本長生医学会

会長のことば

総本山長生寺管長 柴田政宏
日本長生医学会会長

春季行事が3日間に亘り長生寺において執り行われました。今年は長生会の役員改選の年で会長に再選されました。長生医学会の発展のために務めて参りますのでよろしくお願いします。副会長は程野保夫先生が御勇退され、中央支部からご推薦頂いた小野寺秋夫先生にお願いし、工藤幸男先生には引き続き副会長を引き受けて頂きました。程野先生には日本長生医学会顧問としてご指導を頂きます。

修伽先生は、現在病氣療養中で行事はお休みになりました。地方からの先生方が入れ代わり立ち代わり先生の元へお見舞いされ、手術の影響で声はかすれてはいますがとても大手術後とは思えないほどのお元気そうなお姿を見て涙を流したり、かたく握手を交わしたりと皆、先生の回復を喜んでいました。

「つねに聞き つねに考え つねに修める」

日々の生活や、人格の高揚などこれでよしということはありません。
日々怠ることなく努めなければならない。

平成の時代が終わり令和元年となりました。世の中や暮らしの変化は、ここ百年の間それ以前に比べると大きく変化し、とても便利になり、医学も著しく進歩しました。現在、わが国では明治、大正、昭和、平成から令和へと生きてこられた方が2700名御健在です。今後、これまで病態が明らかでなかった疾病も解明が進み治療法が確立され、医療技術もさらに進歩するでしょう。

益々高齢化は進むと予測されます。患者様の治療には細心の注意が必要とされます。長生医学も技術の面では時代に即した形に変化してまいりました。さらなる変化が望まれるかもしれません。柔軟に適応していくよう努めなければならないと思います。

長生医学は昭和6年に長生上人によって創始され、今年でおよそ90年の年月が経過しましたが、未だに色焦ることなく皆様と共にある事も、

「靈肉救濟」という長生上人の教えが会員の皆様に脈々と受け継がれ、多くの患者さんをお救いしてきた証だと思っております。これから始まる令和の時代も皆様と共に歩んで行く所存でございます。 合掌

第97回 日本長生医学会抄録集

特別講演

ドクターへりと医工連携で超える常識、 次世代救命に挑む

日本医科大学千葉北総病院
救命救急センター 本村友一

救急医療は「時間との戦い」である。1分1秒が生死を分け、後遺症の重さに直結する。疾病の発症や外傷の受傷から如何に早期に医療を開始し根治的な治療を開始できるか、これが「カギ」である。従来の如く医師が病院で待っていては、「待ち時間」に多くの患者が死ぬ。救急医を発症／受傷直後の患者の元へ迅速に派遣し、病態の安定化と病院での根治治療に繋げることで、これまで救い得なかった患者を救命できる。

ドクターへリは2001年から我が国に導入され、それまでの「常識では仕方なく」死んでいた患者を救い出した。ドラマ「コード・ブルー」の成功やドクターへリ法案の可決の後押しも受けながら、2018年8月には全国で52機のドクターへリが運航され、従来の（行政圈に由來した）医療圏を越え、医療機関の垣根も越え、救命と後遺症削減に寄与し続けている。

さて、交通事故などの不慮の外傷による死傷は社会的にも極めて大きな損失である。2017年、交通事故により3,694人が死亡し、58万人が負傷（うち35,000人は重症）した。現状のドクターへリシステムをもってしても交通事故で発生した重症症例において、

事故から119番通報まで5分、ドクターへリ要請までにさらに15分、医師が患者に接触するまでにさらに18分、医師接触から手術までさらに29分を要していた。つまり、事故の発生から手術までに平均67分を要していた。これは、重症外傷患者対応の目標時間である「受傷から60分以内の根治術開始」という目標は、現状でも実現されておらず、そこにはまだ救命の可能性のある患者が死んでいることを意味しているのである。

このため、乗用車事故の工学的情報（短時間の速度変化(Δv)、衝突方向、衝突回数、エアバッグ作動、シートベルト着用）を根拠に乗員の死亡・重症確率を算出し自動的にドクターへリを起動させる世界初の「救急自動通報システム（D-Call Net）」が開発され、2018年4月より全国運用を開始された。同システムによる救命例も発生し始めている。

医学と工学の連携が、何かと何かの繋がりが、誰かと誰かの化学反応が、これまでの救命医療の常識を超え、新たな命を救い出す。世界はまだまだオモシロクなる。



会員発表

脊髄神経刺激法（六指紋部操作）による アルツハイマー型認知症の後屈姿勢の抑制

千葉県 菊池 豊



本症例は現在勤務している訪問マッサージの会社で担当している患者の症例である。患者は高齢の方が多く、寝たきりで認知症状が進行し、会話が困難な場合がある。その際主訴となるのは、家族や入居されている施設からの要望で、関節可動域の維持、端座位保持能力や車椅子移乗時の下肢筋力維持など介護負担軽減の為の残存能力の維持・向上が主訴となる。今回の件は端座位保持能力に脊髄神経刺激法（六指紋部操作法）による顕著な効果が表れた症例である。

患者：女性 92歳（初診時） アルツハイマー型認知症 現病歴・既往歴不詳

初 診：平成27年10月20日

主 訴：残存能力の維持・向上（施設と家族より）。

所見・診断：

基本的動作能力やADLは全介助で、日常的には臥床されている事もあるが、食事以外にも日に何度も車椅子上で生活している。その際徐々に臀部が前に出で、顔を上げ、車椅子のステップから足を投げ出すような後屈姿勢となる。施術中も全介助による起き上がりから端座位に移行する際に反射的に後屈（※）され、端座位姿勢を取る事が出来ず、後ろから支えても、力が強く、無理に戻そうとすると骨折も危惧されるほどであった。筋緊張は強いが、ゆっく

りとした動きであれば上肢下肢共に着衣が可能なROMは維持されている。円背の為伏臥位不可。発声はあるが会話は不可。全介助での車椅子移乗時に若干ではあるが力が入り下肢の伸展動作がある。施術中の苦痛を訴えるような表情や発声は無い。

※状態から推測するに原始反射（緊張性迷路反射）と考える

治療法：

- 伏臥位が困難で、介護ベッド上の施術の為側臥位で患者の背部に術者が座り椎間孔を狙う意識で操作する。

- 両手を添える事が困難な為右側臥位であれば術者の左手で患者を支え、右手により操作をする。（片手なので実際には三指紋での操作となる）

- 第七頸椎から仙骨まで三指の幅で各部位二十回三往復する。（反対側も同様）

経過・予後：

平成28年10月 初診時から一年以上、端座位保持は困難で、筋肉操作での効果はなく週二回の訪問で月に一・二度保持される事もあったが数秒程であった。

平成29年6月 六指紋部の操作を開始した日から反射的に後屈する事なく、端座位保持が安定し、6月に保持が困難だったのは一度だけだった。

同年 7月 端座位保持が困難な事は一度もなかった。施術後の車椅子上の座位姿勢も安定されていた。

同年 10月 端座位保持の安定が続き、六指紋部の操作の効果が期待できたので共有担当者（※）にも操作法を指導し行ってもらったところ、10月の後半から同様の効果が出た。

同年 12月 患者様の体調不良があり訪問終了となつたが、共有担当者共に訪問時の端座位は安定されていた。

※ 同じ患者に複数の者が訪問する事がある。今回の件は週二回を二名で担当した。

考 察：

本症例はアルツハイマー型認知症の起き上がり動作から端座位時の反射的な後屈に、脊髄神経刺激法（六指紋部操作）による抑制効果が見られた症例であるが、機序は不明である。ただ複数の者が同じ操作で同じ効果が表れた事で何らかの効果があると期待し、今回の報告となつた。今後の機序の考察はもちろんだが、通常の患者に比べリスクの多い現状でも、適応を見極め、積極的に長生療術を取り入れたいと考えている。

【質 疑 応 答】

【感 想】 神奈川県 条 新吾先生

六指紋部操作が神経に直接アプローチ出来て良い結果につながつたと思うが、この操作法を他の施術者にもシェア（知つてもらい）して他の患者さんにも行つたら、今後楽しみになる。

【質 問】 座 長

- ①アドバイザーとあるが、どのような方か？
- ②この結果に対して、共有担当者の感想は？

【回 答】

1 会社で技術指導をしている人で、元東大病院リハビリテーション科で所長をやつていた人。 2 「びっくりした」と言つてゐた。

【質 問】 神奈川県 受川 拡紀先生

座位でのバランス訓練はやつたのか？

【回 答】

バランス訓練はしなかつた。六指紋をやることで、端座位が出来るようになった。

【質 問】 岡山県 片山 敬之先生

後屈姿勢の抑制については効果があつたとのことだが、認知症の言語や記憶などに対しての効果はあつたのか？

【回 答】

言語や記憶などに対しての効果はなかつた。

治療法が確立されていない原因不明の難病を 長生の力で!!

埼玉県 菱山 博亮



【患 者】

85歳 男性 (私の父)

診断名：慢性炎症性脱随性多発神経炎
(CIDP)

【2019年1月現在の症状・所見】

・全身の疼痛としびれ・腰痛・下肢のピリピリ感・全身筋硬直・上肢・下肢痛・下肢の強い痙攣と不随意運動・四肢筋力低下・肩関節痛・歩行不能・握力低下・手指足指の変形・たまに呼吸困難・左手の浮腫・円背・極度の便秘

要介護5（全介助） 障害者1級

【経 過】

●2005年ごろから、腰痛、両下肢痛、足指の変形

整形外科で脊柱管狭窄症と診断され通院。

●2008年ごろ

他の整形外科を受診したところ、神経内科を紹介された。

血液検査をしたが、膠原病やリウマチの因子はなし。

足の変形がどんどん進行。

●2011年

色々調べた結果、慢性炎症性脱随性多発神経炎と診断名が付いた（2011年）

その時は少し歩行困難になっていたが、普通に生活していた。

その後、入退院を繰り返しながら、免疫

グロブリン療法などを行ったが、徐々に歩行が困難になって行った。

- 2017年夏以降に一気に歩行困難が進んだ。
- 2018年1月に入院した時から一気に筋力が衰え、車いす生活になった。

2月に退院後は、しばらく自力で立ち上がる事が出来なかつたが、リハビリ等で筋力が付いて、5月ごろには立ち上がり、手すりにつかまっての歩行は出来るようになった。

- 2018年8月ごろより食欲不振
少しづつ筋力も衰えたが、なんとか歩けた。
褥瘡ができやすくなつた。

- 2018年10月中旬より立ち上がり不能。
全身の激しい疼痛と痙攣。

- 2018年11月3週間の入院
- 退院後は全身硬直、四肢の自動運動不可、歩行不能になった。食欲はなく、食事がなかなかできなかつたが、12月後半より少しづつ食事量が増えていった。

【治 療】

2018年12月退院以降の治療

- ・脊髄刺激法・腰部操作・腎への施術・腹部の操作・大腿動脈圧迫法・逆八の字・首の操作・四肢関節運動法・膝頭・肩甲骨の操作・八の字

【結 果】

・全身の硬直、疼痛が緩和した。・食事量が増えた。・四肢の関節を少しだけ動かせるようになった。・補助すればベッドからお尻を持ち上げられるようになった。・握力が少し増加した。・左手の浮腫がなくなった。

【考 察】

・脊髄刺激法が脊髄神経に大きく影響したと考えられる。

・大腿動脈圧迫法により下肢血流が改善し、硬直、ピリピリ感、不随意運動が改善した

と考えられる。

・本人も術者も、正思念を持つことで、希望と生きる力を持つことが出来、全身に与える影響が大きかった。

【まとめ】

治療技術だけでなく、プラーナ療法、精神療法の大切さを改めて感じ、長生医学の素晴らしさを再確認した。食事について色々考えさせられ、また睡眠や運動も大切であることも勉強になった。今後は未病に対してもしっかりと学んで、このような難病になる人が少しでも防げるよう努めたい。

【質 疑 応 答】

【質 問】 埼玉県 新海 良幸先生

再発と寛解を繰り返すのか？

【回 答】

再発と寛解というよりは、だんだんと症状が悪くなる一方だった。原因不明の難病なので予後もよくわかつておらず、もしかしたら良くなるかもしれないという期待を持っている。今後、生きがいをもって楽しい人生になればいいと思う。

【意 見】 埼玉県 新海 良幸先生

自分の母も多発性硬化症で同じような症状で苦しんでいて、同じように毎日治療をしていた。その時の経験上で、強い矯正をかけた時は一時的に症状が悪化するが、優しく押し込み、優しく緩める、優しく手を当てるなどすると心地よく、その後の反応も出なく楽だと言っていた。何かの参考になればいいと思う。

【アドバイス】 会長 政宏先生

排便管理をしっかりと行うこと。便が硬く、筋力も弱って排便する力もなくなっているから、肛門に指を入れて便を出してあげるとイレウスも改善する。食事をとる以上排便することが大切なので、週3回ぐらい摘便を行うと良い。

リウマチの一症例

東京都 澤 理江



(はじめに)

今回発表する症例は、13年前から定期的に治療させて頂いている女性の患者さんです。年齢は63歳、趣味でバイオリンを20年ほど習っておられるのですが、アンサンブルなどで演奏会もされている腕の方です。

5年前に、弓を弾く右腕が上がらなくなつたとのこと、すぐに整形外科に行ったところ、肩関節周囲炎との診断でした。レントゲンの所見も石灰化は見られなかつたので、来院されてからは一般操作と肩関節周囲の治療を重点的に行うようにしました。

(所見と治療)

肩関節の可動域があまり無く、いわゆる五十肩の症状でした。

2ヶ月ほど週1～2回の治療を施していくある日、「左肩も上がらなくなっちゃつた・・」と右肩同様、整形外科に行ったところ同じく石灰化は見られず、肩関節周囲炎と診断されました。

両肩同時に五十肩になるのだろうか・・・と疑問を持ちましたが、左右の肩関節を緩め、可動域を広げるための治療と最後に腕部の運動法を施しました。

結果、両肩がほぼ正常に近い可動域になるまでには、1年半ほどの時間を呈しました。

(その後)

1年半の間、最初の半年間は週1～2回、

その後は月2回の治療を施していたのですが、バイオリンも普通に弾けるようになり喜んでいた矢先、「両方の肘から手先にかけてだるくて指が強張るけど、何?」と尋ねられました。

もしかして、と思い「専門の病院で検査をなさってください」とお願いし、血液検査をした結果、抗原抗核抗体陽性。診断は関節リウマチでした。両腕の五十肩・・最初からリウマチの症状と気づいたのはその時でした。

それからは主に手指のこわばりと痛み、そして何より精神的に落ち込むという自律神経の失調が最大の症状になっていきました。

(心のケアと治療)

関節リウマチと診断されたのが3年前、強い薬と定期的な通院でのストレスが全身に感じられるようになりました。

現在も治療をしておりますが、肩甲骨周囲・肩関節・上腕、前腕・手根骨・手指をていねいに緩め、下肢は外反母趾の治療を主として行っています。

話を聞いたり、なだめたり、そして後頭部を中心に行き交わす治療を施していると「先生と話していると安心するし、先生の手が気持ちよくてリラックスできるわ。ここに通っていて本当によかった。ありがとう。」と言って頂いて、少しでも役に立っているのだと嬉し

く思いました。

話を聞くこと、そしてたわいもない話で笑って頂くこと、これも精神療法であると実感いたしました。

(おわりに)

現在、月1～2回の施術をしています。

昨年10月から「桂枝茯苓丸」(けいしづくりょうがん)も服用し始めました。これは瘀血を改善する婦人科用の漢方薬で、血

行障害の緩和に役立つそうです。

患者さんも自分のペースで、大好きなバイオリンに加えて、最近ではオカリナも習い始めたそうです。指先を使うことも、何か新しいことに挑戦することもリハビリの一環として勧めています。

改めて、患者さんの体から学ぶことの多さを実感した一症例でした。

【質 疑 応 答】

【質 問】 愛知県 山田 貢先生

最後、関節を絞めたのか?

【回 答】

関節一つ一つすべて絞めた。

【質 問】 神奈川県 松村 文好先生

関節部分の発熱はあったのか?

【回 答】

治療する前に熱感は調べてはいたが、発熱とまでは行かなかった。もちろん発熱がある場合は動かせないが、少し動かして問題なければ治療をした。

【アドバイス】 会長 政宏先生

現在の関節リウマチの治療は、状態によってステロイドの量を調節する。症状が出ている時は、ステロイドの量も多いので、免疫が抑制され、口内炎もできやすくなる。その時の状態に応じて、主治医にステロイドの量を調節してもらうようアドバイスすることも必要となってくる。

ステロイドを長期服用することで大腿骨頭壊死を起こすこともあります、股関節が痛いと言つたら要注意。

頭痛へのアプローチ

京都府 宮本貴司



○頭痛の分類

I 一次性頭痛

1. 片頭痛
2. 緊張性頭痛
3. 群発性頭痛及びその他の三叉神経・自律神経性頭痛
4. その他の一次性頭痛

II 二次性頭痛

5. 頭頸部外傷による頭痛（例：外傷後頭蓋内血腫による頭痛）
6. 頭頸部血管障害による頭痛（例：くも膜下出血）
7. 非血管性頭蓋内疾患（例：脳腫瘍）
8. 物質またはその離脱による頭痛（例：薬物乱用頭痛）
9. 感染症による頭痛（例：髄膜炎）
10. ホメオスタシスの障害による頭痛（例：高血圧）
11. 頭蓋骨、頸、眼、耳、鼻、副鼻腔、歯、口あるいはその他の顔面・頭蓋の構成組織の障害に起因する頭痛あるいは顔面痛
12. 精神疾患による頭痛

III 頭部神経痛、中枢性・一次性顔面神経痛およびその他の頭痛

13. 頭部神経痛および中枢神経痛、中枢性あるいは現pas性顔面痛

○頭痛の診断基準

☆緊張性頭痛

頭痛のために日常生活に支障が出ることはあっても寝込んでしまうようなことはない。

・頻発反復性緊張性頭痛の診断基準

- A. 3ヶ月以上にわたり、平均して1ヶ月に1日以上、15日未満（年間12日以上180日未満）の頻度で発現する頭痛が10回以上あり、かつB～Dを満たす
 - B. 頭痛は30分～7日間持続する
 - C. 頭痛は以下の特徴の少なくとも2項目を満たす
 1. 両側性
 2. 性状圧迫感または締め付け感（非拍動性）
 3. 強さは軽度～中等度
 4. 歩行や階段の昇降のような日常的な動作より増悪しない
 - D. 以下の両方を満たす。
 1. 悪心や嘔吐はない（食欲不振を伴うことはある）
 2. 光過敏や音過敏はあってもどちらか一方のみ
 - E. その他の疾患によらない
- ◎平均して、月1日未満の発作回数のものを稀発反復性緊張型頭痛とする。

☆片頭痛

頭痛のために日常生活に支障をきたす

・前兆のない片頭痛の診断基準

- A. B～Dを満たす頭痛発作が5回以上ある
- B. 頭痛の持続時間は4～72時間（未治療もしくは治療が無効の場合）
- C. 頭痛は以下の特徴の少なくとも2項目を満たす
- 1. 片側性

2. 拍動性

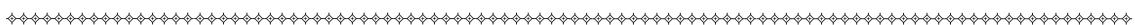
3. 中等度から重度の頭痛

4. 日常的な動作（歩行や階段昇降などの）

により頭痛が増悪する、あるいは頭痛のために日常的な動作を避ける

D. 頭痛発作中に少なくとも以下の1項目を満たす

- 1. 悪心または嘔吐（あるいはその両方）
- 2. 光過敏および音過敏
- E. その他の疾患によらない



【質 疑 応 答】

【質 問】 座 長

頭痛と感じた場合は、肩甲骨周りを弛めることがメインなのか？それとも矯正がメインとなるのか？

【回 答】

どっちがメインというわけではなく、矯正は矯正でやっていくし、緩めることもやっていく。

【質 問】 東京都 村山 幸喜司先生

下方鋸筋と拮抗作用があるのは上方鋸筋（肩甲間部にある）で、胸郭の部分をやれば良くなると思うがはやったのか？

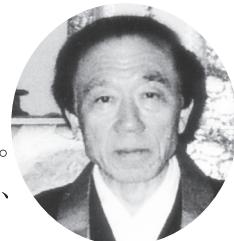
【回 答】

下方鋸筋があれば上の方もあるとは思っていたが、そこまで調べていなかつたので勉強になった。

宗教編

法 話

得勝寺本荘一治



前回は、浄土真宗の七高僧さまの中での、
第2番目の天親菩薩さまが、当初は、上座部
(小乗仏教)の仏道に精通されておられました
と経緯について説明させていただきました。

そうした中、兄上であられる無著さんという方は、大乗仏教の道を歩んでおられた
というのです。

ところで、その無著さまは、小乗仏教を歩む、弟である天親菩薩さまが、その大乗
仏教の教えを誹謗されておられたので深い悲しみを抱いておられ、何とかしたいの思
いから仮病を装い、わが身の住居に招いた
と言うのです。

すると、兄上の病に心配された天親菩薩
さまは、早刻、出向かれ、対面すると兄上
に「おかげんはいかがですか」と、心配して声をかけられたと言うのです。

1. 天親菩薩さまの大乗仏教への歩み

その返答については、前回、述べられませんでしたので、今回、述べさせて頂きます。

つまり、兄上の返答は仮病を意図しておられた背景から、次のように返答されておられるのです。それは、

(私は今、心に重い病を持っている。それはおまえが原因である。おまえは、大乗を信じずに、常に誹謗している。必ずや悪業をもってすれば、悪道に墮ちるであろう。私はそのことを思うと生きてはおられない。)と言つておられたというのです。

それを聞いた天親菩薩さまは驚いて、その後、兄上の説かれた大乗の教えを真剣に聞かれたのだそうです。

したがつて、天親菩薩さまは、小乗の失
と自らの罪の深さを知り、心から自らの過

ちを悔いたというのです。

そこで、天親菩薩さまは、さらに、

(兄さん、私はこれまで、
この舌で大乗を誹謗してきました。ごめんな
さい。ですから、舌を切つてお詫びいたします。)
と謝ったそうです。すると、無著さんは、

(天親よ、舌を切つても罪を減することにはならない。そうではなくて、その舌で、
今度は大乗の教えを弘讃—ひろめ説くーし
なさい。)と、諭されたのだそうです。

したがつて、それ以来ですが、天親菩薩
さまは深く大乗仏教に帰依され、集中され、
後には大乗仏教の「千部の論師」と尊称さ
れるほど、数多くの論書を残され、絶大な
論師となられておられるのです。

まさしく、わが親鸞聖人さまが、以前にも述べさせていただきましたが、自らの
「親鸞」という名のりの一字の「親」を天
親菩薩さまから頂いていることからわかる
ように、浄土真宗の基調の論書である『淨
土論』を天親菩薩さまが著わされておられた
背景が大きくあったからだと思います。

では、親鸞聖人さまが、その『淨土論』
に接せられたご縁ですが、実を言いますと、
それは、親鸞聖人さまの恩師であられた法
然上人さまのお導きが大きな背景としてあ
つたに違いありません。

それは、法然上人さまの主著である『選
択本願念佛集』の第一章に、淨土宗の骨格
を表す次のような記述があります。

それは、「まさしく往生淨土を明かす教え
といふは、三經一論これなり。」とあるのです。

つまり、(私共諸民が救われ、淨土に往生

できるみ教えの中心と言えば、この『三経一論』がその骨格である)と明言されておられるのです。

この中で、「三経一論」とありますが、まず初めの「三経」とは、皆様もご存知の淨土真宗の主流經典である『大無量壽經』『觀無量壽經』『阿彌陀經』の三經典です。

では、次の「一論」ですが、これが天親菩薩さまの論述である『淨土論』と言う著書なのです。正式には『無量壽經優婆提舍願生偈』と言われております。

法然上人さまは、「この『淨土論』は『三経』と並ぶ位置にあり」と表現され、『淨土論』を高く評価されておられます。その根拠としては、実は、この『淨土論』という論説文は『大無量壽經』の精神を根底に捉えて、明確に論述されておられたという背景があったからだと言われております。

したがって、その『淨土論』の冒頭にある「願生偈」という偈文の中に、この『淨土論』のすべてを表した偈文があるというのです。親鸞聖人さまは、これを「一心の華文」であると讚えられておられます。つまり、「一心」とは、(その中にすべての信がある)という淨土真宗の信心の基本とした言葉である、と親鸞聖人さまは把握されておられます。したがって、ご自作の『教行信証』(信の巻)の中では、「一心はすなわちこれ眞実の信心なり」とあります。

次に「華文」ですが『觀無量壽經』という淨土真宗の經典の中に、「念佛せん者は、まさに知るべし。此の人は是れ人中の分陀利華なり。」とあります。この「分陀利華」とは(蓮華の花)という意味なのです。この(蓮華の花)については、以前にも述べさせていただきましたが、蓮華という花は、泥水の中にありながら全くその泥水に染まら

ないで、綺麗に花を咲かせます。したがって、仏教では、俗世にある人間が俗塵に染まらない念佛者を、この娑婆の泥水に全く染まることなく咲いた(蓮華の花)と讃えられているのです。

では、話を元に戻しますが、『淨土論』という論書の冒頭にある「願生偈」と言う偈文ですが、次のようにあります。

「世尊我一心
帰命尽十方
無碍光如來
願生安樂國」

世尊、我一心に、

尽十方

無碍光如來に帰命して

安樂國に生まれんと願ず。

初めに「世尊」とありますが、天親菩薩さまはこの世にあって、あらゆる人びとの為に、尊い阿彌陀如来さまのご本願を説き表されたお方こそがお釈迦さまであられますから、そのお釈迦さまを「世尊」と尊称されておられるのです。

次に、「尽十方無碍光如來」とありますが、こちらも前にふれさせていただきましたが、阿彌陀如来さまのご誓願は(いつでも、どこでも、誰にでも、障りなく届く光である)と言う意味なのです。そうした意味では、(尽十方無碍光如來に帰命する)とは、そうした阿彌陀如来さまのご誓願に帰命することによって、日常生活の中で、悩み苦しむ人びとの一切の障りを取り除き、速やかに如来さまの世界に往生させていただくことができる、という世界を強調されておられるのです。

したがって、親鸞聖人さまは、この天親菩薩さまの『淨土論』の冒頭にあるこの偈文に深く感動されておられるのです。

では、どのように感動されておられるのでしょうか。お「正信偈」に揚げられておられます天親菩薩さまの世界につきまして、また次回、述べさせていただきます。

合 掌

皮膚とこころ

皮膚マッサージの科学的根拠～皮膚が発するメッセージ

長生学園 生理学講師 近 藤 雅 雄

東洋医学において皮膚は最も重要な器官である。皮膚の生理作用は保護作用、感覚作用、体温調節作用、吸収作用、分泌・排泄作用、呼吸作用などが知られているが、近年の分子生物学の発展によって、内分泌作用の発見など新たな展開を迎えている。

近年、皮膚のケラチノサイトがオキシトシンなどのホルモンを生産・内分泌し、他の細胞にいろいろ働きかけていることや様々なホルモンに皮膚が応答することが相次いで報告された。すなわち、グルタミン酸や γ アミノ酪酸 (GABA) 、アセチルコリンやドーパミン、アドレナリンなどの生体物質にケラチノサイトが反応すること。さらに、記憶や学習に関与する脳の海馬にNMDA (N-メチル-D-アスパラギン酸) グルタミン酸受容体が局在し、これが表皮でも見出されたこと。これらの結果から、皮膚はこれまでの生体情報連絡系である神経 - 内分泌 - 免疫の三大システムに皮膚が加わり、「皮膚と脳」「皮膚と免疫」「皮膚とこころとからの健康」等、生体機能との関連性に興味が持たれる。

1. 成長と愛情

オキシトシンは脳の視床下部で生産され、下垂体後葉から内分泌され、出産（陣痛促進）・授乳（射乳）に関わるホルモンとし

て広く知られているが、最近ではスキンシップやコミュニケーション等による他者との関係性の構築という、社会性の能力に関わる重要なホルモン（愛情ホルモン）とされている。社会性障害の代表的疾患である自閉症や統合失調症において、オキシトシンの鼻腔投与が症状の改善をもたらしたという報告も見られる。現在までに証明されているオキシトシンの発現組織は視床下部、子宮、乳腺、皮膚、胸腺、心臓、腎臓、脾臓、脂肪組織などが報告され、その作用が注目されている。

2. 脳と皮膚

皮膚は圧や温度はもちろんのこと、光や音にも反応している可能性があるという。そして、皮膚は脳の細胞と同じような情報処理がなされていることが示唆されている。

皮膚は、マイナス数十ミリボルトの電位差を持っているが、ウソをついたりするとその電位が変化し、それを感知することで、ウソ発見器が臨床応用されている。これは、皮膚にカルシウムイオンやマグネシウムイオンが分布しており、その流れが変わるからだそうである。つまり、脳と皮膚は連携し、脳の指令によって、皮膚が様々なホルモンやタンパク質を生産している可能性が示唆されている。



一般的に、脳より皮膚の方が先に刺激を受け取るので、人間が他の動物よりも優れた精神活動を持つのは、この皮膚による働きが意外と大きいと言える。その理由として、体毛を持たない人間はあらゆる地球環境や生活環境の変化に対応できるよう知恵と生体の機能が進化し、皮膚と脳との連絡を密にしてきたのではないかと推測される。

3. 鎮静、催眠および免疫に対する作用

私たちがあん摩マッサージ指圧を施されたときに、なぜ気持ちよく感じるのか。また、痛い場所や病んでいる場所があると皮膚に手を当て（手当）、予防や治癒が行われる。しかし、「手当」が遅れると「手遅れ」となり病人となる。現在、治癒の機序についての詳細は不明だが、以下の鎮静・催眠効果、免疫効果のほか、本稿に示した様々な影響によって生体恒常性並びに自然治癒力が發揮されるものと推測される。

（1）鎮静、催眠作用

オキシトシンによる鎮静や催眠作用が知られ、脳のストレスを緩和する。すなわち、生活の中で起こる様々なストレスにより昂った交感神経系は、放置すると脳を覚醒させ続け、不眠や抑うつなどの症状を引き起こす。しかし、しっかりとオキシトシンを分泌させて、日々のストレスを上手にリセットしてあげることで、ストレスから脳やこころを守り、安心して休むことができるようになると言われる。

（2）免疫に対する作用

私たちはマッサージを人からしてもらうと、免疫細胞の1つであるNK細胞が活性化して、HIV感染者などの免疫疾患で免疫力を高める。免疫の中核は胸腺であり、胸腺にもオキシトシンが発現していることから、自閉症、多動性障害、うつ病、アルツハイマー病などに対していい影響を与えると推測される。このような効果に対する機序はいずれ明らかにされるであろう。

4. 循環に対する作用

皮膚が刺激をうけるとケラチノサイトから免疫系に関与するサイトカインや血管拡張作用のある一酸化窒素（NO）がヘム蛋白であるNO合成酵素によって生産・分泌される。NOは血管やリンパ管を拡げ、血行やリンパの流れを促進させる。さらに、皮膚は空気中の酸素濃度を感じて、血管内で酸素を運ぶ赤血球の数をコントロールしているのではないかとも指摘されている。

5. ストレス防御（生体防御）

ヒトがストレスに曝されると視床下部から副腎皮質刺激ホルモン放出ホルモンが分泌され、下垂体前葉を介して副腎皮質からコルチゾルが分泌される。その結果、血糖値が上昇し、抗炎症、抗アレルギーおよび抗ストレス反応が起こる。しかし、コルチゾルが過剰分泌されると糖尿病や肥満、高血圧や消化器潰瘍などの症状のほか、脳の海馬に悪影響してうつ病やPTSDといった精

神障害を招くものと思われる。

一方、皮膚ケラチノサイトからストレスの指標である糖質コルチコイド（コルチゾル）が生産されることが報告されている。皮膚が傷つくと「IL-1 β 」が放出され、ケラチノサイトにコルチゾルを合成する酵素が増える。その結果、ケラチノサイトのコルチゾル合成・分泌が促進され皮膚疾患により精神的に落ち込み、それがまたストレスとなって皮膚症状が増悪するような悪循環が起こることが推測される。ケラチノサイトから分泌されるコルチゾルがどれほど影響を身体に及ぼすかは不明であるが、アトピー性皮膚炎の患者に不安症やうつ病が多いという知見は、皮膚におけるホルモン合成が精神にどこまで影響しうるか、という問題と関連して意義深い。

6. 学習能力の向上、認知症の予防

恐怖や不安、イライラといった状態では、脳が緊張して集中力を欠き、物事の判断力も低下しやすくなる。オキシトシンの分泌は、こうした心が落ち着かない状態を緩和・解消し、集中力や判断力を向上させ、学習能力や認知機能の強化に役立つと考えられている。

以上から、これまでの皮膚の生理作用に、①NO生産 ②酸素濃度検知→赤血球数の調節 ③カルシウムイオンとマグネシウムイ

オンの分布→ウソ発見器 ④コルチゾルとサイトカインの生産 ⑤オキシトシン生産 ⑥NK細胞の活性化 などが追加されるようである。今後、さらに皮膚とこころの健康に関する研究が発展し、近い将来、タクティールケアや様々な手技に対する効果判定などの科学的根拠が提出され、皮膚の内分泌機能や脳との関連性、さらに各種疾病との関連性についても、新たに臨床生化学的、分子生物学的に解明されるものと期待される。すでに皮膚オキシトシンの放出量を指標とした皮膚マッサージの効果の評価方法が開発されている。

【参考文献】

- 1) 傳田光洋, 人間を創る皮膚、2014年度第2回物理研究会レポート
- 2) 傳田光洋, 皮膚感覚と人間のこころ, 新潮選書, 2013
- 3) 傳田光洋, 第3の脳, 朝日出版社, 2007
- 4) 山口創, 皮膚という「脳」, 東京書籍, 2010
- 5) 国立研究開発法人 日本医療研究開発機構プレスリリース, 世界初 自閉スペクトラム症へのオキシトシン経鼻スプレーの治療効果を検証しました。2018.6.29
- 6) 傳田澄美子、傳田光洋、池山和幸、公開特許公報(A)、マッサージ評価方法、出願番号: 2008290408, 2010

隨 想 編

伝承(平成の終焉から未来へ)

旭川支部 上田 義博



昨年は「北海道命名150年」の歴史的な年を迎えた。

まだまだ歴史は浅いのですが、諸先輩の尽力により、北長連は北海道の歴史とともに歩んで来ました。

その中で北長連の歴史の中で、夏季研究会の会場として馴染みの深い定山渓温泉でも、現在は廃止されてしましましたが、昨年は定山渓鉄道開通100年にも当たりました！

昔は鉄道が走っていたのですね。

鉄道と言えば、北海道の屋根と言われる大雪山連峰の東側に裏大雪と呼ばれる原始の森を育んでいる場所があります。その中に神の遊ぶ庭と例えられる大雪山のパワーを含んだ、昨年開湯80年を迎えた、源泉掛け流しの温泉を堪能出来る「ぬかびら温泉郷」脇に「糠平湖」があり、そこにダムの水が少ない1月頃から氷結した湖面から姿を現わす「幻の橋」と呼ばれる「タウシュベツ川橋梁」が現存します。（ちなみに今は崩壊の危機にあり、今年も姿を現わす保証はありません）

昨年までは全ての旧国鉄土幌線コンクリートアーチ橋梁群34本は現存していました。

一見の価値有りです！

新元号を迎える今年の夏季研究会は「日本長生医学会北海道連合会設立60周年」「真宗長生派札幌教会創立50周年」記念式典が開催されます。

是非とも涼しい夏の北海道に行きたいな～が、頭を過れば、平成から新元号へと改元しての第一歩を踏み出す北長連の歴史的場面へお気軽にご参加下さい様お願致します。

そして、大自然～鉄道～遺跡～ススキノ～ゴルフ好きな先生方も是非いらして下さい。

たまに北海道を散策して歴史の一端に触れてみてはいかがでしょうか！

大自然のエネルギーを吸収して自分自身のリフレッシュにも一役たてると思います。北長連執行部一同新元号を迎え、先人からの想いの糧を未来へ伝承する事を誓い、記念式典を迎えたいと思います。

北長連会員一同、全国から想いを同じくする同士が集って頂ける事を、心より願いお待ちしています。

ちなみに、私は北長連の生誕に足並み揃え今年還暦を迎えます…。（昔の若手です…）

長生歌壇

平成三十年度

◎特選句

天位

秋晴れの 海路望むか 西郷せうごうどんも

広島県 高橋 靖子

あきたらず 大地を襲う 蝦夷の梅雨

北海道 上田 義博

人の丸と 五輪を胸に 大ジャンプ

北海道 平林 数巳

◎入選句

新緑に 白笠うかぶ 八甲田

埼玉県 菱山 博亮

春嵐 八甲田山に 雪が舞う

大阪府 宮崎 正人

朝もやに 浮ぶ残雪 八甲田

愛知県 山田 貢

えんぶりや 豊年祈願 思い込め

北海道 吉岡 隆康

母の忌や 会話を継ぎし 粟おこわ

神奈川県 近藤三紗子

病窓や 龍が舞うよに 雪が鳴く

北海道 市村 慎二

寒月や 病床の友 仰ぎけり

〃 大村 和彦

秋晴に けむり昇りて 桜島
秋日和 波静かにて 桜島

何想う 廃校跡の 散り桜

炎暑をも のり越え研修 笑顔寄せ

埼玉県 登坂 博史

大阪府 井尾 幸富

悩みや疑問、気軽に聞いちゃおう ～みんなで作る“長生知恵袋”～ 第26弾 長生院のベッドにて①

長生寺本堂…。

おときに振舞われる日本酒を眺めている大村先生を発見した横山先生。
少しだけ気になっていたことを軽い気持ちで質問してみた。



横山先生！今回管長が用意してくださった”楯野川”は貴重品ですよ！
おときで、真っ先に味見させていただきましょう♪

そういえば、6月と7月の中央支部研究会で、知恵袋ゲストの土肥先生と
2人で講義されるそうですね？



はいっ！いつものように一番乗りで！！

そうなんです。リズムの土肥先生とのセッションは僕も楽しみです。

ところで、先日、Kさん（共通の患者）が来院された時、大村先生から受けた治療で目が覚めた様にスッキリして、全身にエネルギーが漲った感じになったと聞きました。

確かにその時のKさんは、今までと違ってとても活気に満ち溢っていました。どんな治療をしたのですか？



腹壁ヘルニアを発症した時ですね。

お腹の腱膜の隙間から内臓が脱出していました。

嵌頓(かんとん)のリスクがあるので、専門医の受診を勧めましたが、大切な海外出張を目前にひかえ手術は出来ないと言うので、プラーナの循環がブロックされている個所を取り除いたところ、停滞していたプラーナが動き出し、Kさん自身の自然治癒力が、勝手に脱腸を修復してくれたようです。



よくわからないので…もう少し詳しく説明していただけますか？



私たちの身体にはプラーナがリズミカルに循環しています。
このエネルギーの流れが何らかの原因でブロックされ、抑制されたり、過剰になると、生命エネルギーが流動性を失う…つまり私たちに備わっている自然治癒力が阻害されます。
背骨の歪みは、その最たるものです。背骨に歪みがあると病気や痛みだけでなく精神的苦痛もなかなか治りませんよね。
Kさんのエネルギー堵積は恥骨にあり、脱腸という病態で現れていました。私が脱腸を治したわけではなく、恥骨の目詰まりが解消したことでの、Kさんの自然治癒力が脱腸を元に戻し、更には渋滞していたプラーナが解放され、心身に活気が漲ったということです。



少しだけのつもりでしたが、後には引けなくなりました。
恥骨のエネルギー堵積の治療法を教えて下さい。



Kさんの脱腸は、尾骨や鼠径部を中心に骨盤や骨盤支持筋の構造と機能障害が、プラーナの流動性を阻害していたのですが、恥骨の前方変位を矯正し、骨盤の位置を整えたことで、ヘルニアの膨らみが正常な位置にもどりました。

私が施したのは、痔核の治療の応用です。（新長生医学P399 参照）

- ① 肛門の周囲を刺激して血液循環を良くすること。
- ② 下腹部と鼠径部も操作する。

と簡潔に書かれていますが、患者さんで実践すると、とても深い意味が込められていることに気付かされます。

大切なのはテクニックではなくプラーナです。

『村先生の実技を受けるべく管長の許可をいただき、乾杯の後橋野川』を横目に長生院へ』



うつ伏せになってください。

長生学園の授業で修加先生は、肛門の3cm周囲と座骨の操作、恥骨を押し上げる操作を教えて下さいました。

新長生医学には、尾骨から肛門周囲の諸筋を緩めている写真が掲載されていますが、尾骨と恥骨を結ぶ骨盤底筋というテントの様な筋肉があります。

とてもデリケートな個所なので、女性への操作は、信頼関係のない方は控えた方が賢明だと思います。また触診する時も、必ず口頭で了解を取って下さい。

横山先生はセクハラで訴えませんね？（笑）直接、骨盤底筋に沿って恥骨を触診します。本来ならきちんと検査するのですが、今日は実体験してもらいます。



Σ(@Δ@)ウオー！

人生で初めて触られました。

左の恥骨に痛みを感じます。

これが恥骨結合のズレなんですね



ここでプラーナがブロックされている患者さんは以外と多いですよ。

エネルギーセンターの観点から見ると、第1チャクラです。外傷やトラウマ、根深い精神や感情の問題。また生命エネルギーの旺盛なタイプが多いですね。

生命エネルギーが過剰すぎるゆえ渋滞を起こすケースです。

横山先生はそのタイプですかね（笑）





触診されているうちに恥骨の感覚が出てきました。この感じは恥骨結合が狭くなっている様に感じますが？いかがなものですか？



後日、恥骨が動いたことで、座る意識が変わった。それに伴って腹筋を伸ばすことが簡単に出来るようになったことで肩甲骨と腰椎の負担が無くなり、背筋がいつも自由な状態に保たれている。



恥骨結合が固着して狭い感じです。
ポイントを捉えたら肩の力を抜いて、力ではなく意識で広げます…
拡がってきました。

下腹部から下半身がポカポカしてきました。



恥骨が矯正されると骨盤底筋が緩んで、引っ張られた尾骨も正常な位置に戻りますが…おや？

何か引っかかってる感じがしますが…。



O:一度仰向けになって下さい。恥骨よりもどこか他の箇所に問題がありそうですね。
股関節の可動域を調べてみましょう。左股関節の可動性が悪いです。
左腸骨筋も拘縮し、左鼠径韌帯の動きとエネルギーの循環が悪い…
怪我でもされたのですか？

高校生の時ラグビーで左足首を捻挫し、韌帯も伸ばしています。その時は治療していません。



《ここで急に左手で後頭骨を持ち、右手を頭頂部に添える。》

どうして急に頭蓋骨に移ったのですか？



恥骨結合操作のデモンストレーションだけでは済ませられなくなりました。
頭蓋のゆがみと脊椎のバランスを診せてください。

次号、大村先生の治療師魂に火が付き、マジ治療が…。 続く



* 演者紹介 *

大村和彦（おおむらかずひこ）
長生学園26期生

横山恭寛（よこやまやすひろ）
長生学園27期生



長生会便り =本部報告=

平成30年度 行事経過表

月	日		行	事
1	14(日)	本部行事	長生寺役員会 新年会	自 午前10時 自 午前11時
3	3(土)	学園行事	長生学園卒業式(60期生)	自 午前10時
4	6(金) 7(土) 8(日)	春季行事	事業部各部会 事業部全体会 第95回医学会 役員会 総会 鎌倉靈園33回忌・7回忌法要 花祭り・長生上人生誕祭り 33回忌・7回忌法要	自 午後8時 自 午前9時 自 午前10時 医学会終了後 8:00~8:45 8:45~11:00 11:00~15:00
9(月)	学園行事	長生学園入学式(63期生)	自 午前10時	
5	19(土)~ 20(日)	地方医学会	東北連合会	青森県 八戸市
6	3(日)~ 4(月)	地方医学会	東海支部 北信越連合会	愛知県 名古屋市 開催しません
7	1(日)~ 2(月) 8(日)	地方医学会 夏季行事	北海道連合会 長生寺役員会 孟蘭盆会	札幌ススキノ温泉 ジャスマックプラザホテル 自 午前10時 自 午前11時
9	9(日)~ 10(月)	地方医学会	近畿支部 西日本連合会	鹿児島県 指宿温泉
10	21(日)	地方医学会	三支部合同医学会 (中央・北関東・千葉茨城)	長生寺
11	9(金) 10(土) 11(日)	秋季行事	講習会 事業部各部会 事業部全体会 第96回長生医学会 理事会 長生寺末寺会 報恩講	自 午前10時 自 午後8時 自 午前9時 自 午前10時 医学会終了後 自 午前9時 自 午前10時
2019年				
1	13(日)	本部行事	長生寺役員会 新年会	自 午前10時 自 午前11時
3	2(土)	学園行事	長生学園卒業式(61期生)	自 午前10時

平成31・令和元年度 行事予定表

月	日		行	事
1	13(日)	本部行事	長生寺役員会 新年会	自 午前10時 自 午前11時
3	2(土)	学園行事	長生学園卒業式(61期生)	自 午前10時
4	5(金) 6(土) 7(日)	春季行事	講習会 事業部各部会 事業部全体会 第97回医学会 役員会 役員改選 総会 役員改選 花祭り・長生上人生誕祭	自 午前10時 自 午後8時 自 午前9時 自 午前10時 医学会終了後 自 午前9時 10:00~15:00
8(月)	学園行事	長生学園入学式(64期生)	自 午前10時	
5	20(月)	地方医学会	東北連合会	福島県 日帰り研修 郡山市立中央公民館
6	2(日)~ 3(月) 16(日)~ 17(月)	地方医学会	東海支部 北信越連合会	第50回記念大会 岐阜県 ぎふ長良川温泉 ホテルパーク 新潟県 糸魚川市 ホテル国富アネックス
7	7(日)~ 8(月) 14(日)	地方医学会 夏季行事	北海道連合会 長生寺役員会 孟蘭盆会	札幌教会50周年記念大会 北長連60周年記念大会 札幌 ジャスマックホテル 自 午前10時 自 午前11時
9	8(日)~ 9(月)	地方医学会	近畿支部 西日本連合会	滋賀県 琵琶湖グランドホテル
10	20(日)	地方医学会	三支部合同医学会 (中央・北関東・千葉茨城)	長生寺
11	8(金) 9(土) 10(日)	秋季行事	講習会 事業部各部会 事業部全体会 第98回長生医学会 理事会 長生寺末寺会 報恩講	自 午前10時 自 午後8時 自 午前9時 自 午前10時 医学会終了後 自 午前9時 自 午前10時
2020年				
1	12(日)	本部行事	長生寺役員会 新年会	自 午前10時 自 午前11時
2	29(土)	学園行事	長生学園卒業式(62期生)	自 午前10時

平成30年度 収支決算表

収入の部		支出の部	
長生会費	20,013,500	印刷出版費	4,045,566
入会費	460,000	通信費	2,160,403
医学会費	923,000	電話費	80,933
機関誌補助	800,000	医学会費	548,938
預金利息	11,269	事業部費	1,764,000
雑 収	47,528	研修会賛助費	950,000
P R 冊 子	22,500	旅費交通費	394,720
認定師特別会計繰入	1,690,000	人 件 費	4,200,000
		事務消耗品費	184,837
		備 費	21,708
		会費払込費	203,768
		慶弔費	160,056
		原稿お礼	150,000
		杉田会計	22,032
		顧問料	600,000
		33・7回忌法要	1,326,448
		H P維持管理	1,163,160
		予 備 費	0
		長生寺改修費	12,000,000
小 計	23,967,797	小 計	29,976,569
前年度よりの繰り越し		次年度への繰り入れ	
預 金	41,647,249	預 金	35,923,135
現 金	437,130	現 金	152,472
小 計	42,084,379	小 計	36,075,607
合 計	66,052,176	合 計	66,052,176

平成31年・令和元年度 予算表

収入の部		支出の部	
長生会費	18,500,000	印刷出版費	5,000,000
入会費	500,000	通信費	2,300,000
医学会費	350,000	電話費	250,000
機関誌補助	800,000	医学会費	600,000
預金利息	30,000	事業部費	1,800,000
雑 収	50,000	研修会賛助費	950,000
P R 冊 子	50,000	旅費交通費	450,000
		人 件 費	5,000,000
		事務消耗品費	300,000
		備 費	250,000
		会費払込費	200,000
		慶弔費	200,000
		原稿お礼	150,000
		杉田会計	30,000
		顧問料	600,000
		H P維持管理	1,500,000
		予 備 費	400,000
小 計	20,280,000	小 計	19,980,000
前年度よりの繰り越し		次年度への繰り入れ	
預 金	35,923,135	預 金	35,923,135
現 金	152,472	現 金	452,472
小 計	36,075,607	小 計	36,375,607
合 計	56,355,607	合 計	56,355,607

平成31年度 総会

平成31年度は役員改選の年になっており、柴田政宏先生が前期に続き会長に選ばれました。行事経過と行事報告、並びに収支決算と予算案につき、事務局より提案・説明の後、監査報告が行われ、質疑応答の結果了承されました。続いて事業部報告が行われ、同じく了承されました。

引き続き平成30年度 長生医学会員動態並びに長生保険の実態について報告がなされました。なお、本年度卒業第61期生の長生医学会入会状況に関しては、47名となっております。

続いて、長生学園の藤村事務長より長生学園報告がありました。国家試験合格率等は右の様になっています。

長生保険・所得補償保険・家族障害保険につきましては、表の様になっています。

監査報告

本報告書に基づき、平成30年度に於ける日本長生医学会の会務・事業運営並びに会計経理について監査を実施したところ、会務・事業は適切に執行され、会計も正当かつ正確に経理されていることを認めます。

平成31年4月6日

監事 土肥二朗㊞
監事 梅原忠仁㊞

平成30年度 長生会員の動態

内訳		動態(退会・未納等)	
会員別	会員数	退会理由	会員数
正会員	1620名	物故者	5名
準会員	2名	高齢	3名
特別会員	17名	家事都合	45名
入会者			
60期生	54名		
既卒者	10名		
退会者	53名	退会者合計	53名
		会費未納者	28名

長生学園報告（61期生）

区分	受験者	合格者	合格率
長生学園	新卒者 92名	84名	91.3%
	既卒者 18名	6名	33.3%
全国	1,498名	1,300名	86.8%

平成30年度 長生保険の実態

保険名	項目	人数・金額
障害責任保険	加入者数 保険料	1,451名 9,068,750円
所得補償保険	加入者数 保険料	18名 1,098,630円
家族障害保険	加入者数 保険料	9名 191,920円

平成30年度事故受付・ペンディング事案対応記録

平成31年3月31日更新

受付日	事故日	種目	被害者	概要	現在の状況	完了日	支払金額・結果
H24.3.2	H23.12.16	業務賠責	60代 女性	被害者、保険会社双方主張を認めめる理由が無い、請求額1600万円 H2903再度2000万円で請求を受ける。相手代理人無し。H30.1月時点まで調停不調にて調停中。	調停中		
H27.11.30	H27.11.30	業務賠責	54歳 女性	ぎっくり腰で来院。施術終了間際に痛みで立てなくなり救急搬送。その日は帰宅したが、12/4に再度痛みが出たので再受診した際に圧迫骨折と診断。H29MS弁護士委任	終結	H30.11.15 H30.11.27.示談金(治療費、慰謝料)355,371円支払	
H29.1.16	H28.10.7	業務賠責	58歳 男性	施術後に椎間板ヘルニアが出来て切除術をした。現在弁護士介入により施術中。保険会社としてはほぼ無責の判断だが50万円の慰謝料にて示談終了。	終結	H30.06.05.慰謝料50万円支払 H30.06.11.弁護士費用273,539円支払	
H29.7.20	H29.6.17	業務賠責	70代 女性	施術中に痛めた。後日病院の領収証・交通費領収証が届く。診断名不明。診療科不明。平成30年3月30日現在も通院中とのこと。H31.03月時点で被害者からの連絡が無い為請求取り下げの可能性あり。	再請求		【提出領収証分】 治療費 14,770円
H29.12.20	H29.12.8	施設賠	女性	被害者自宅にて、マッサージ・歩行訓練・筋力トレーニングを実施。歩行訓練中に左ひざから脱力して転倒。しばらくして先生が触つて骨折の所見を確認。すぐ病院へ。大腿骨警部骨折。入院・手術あり。H31.03現在請求待ち。	請求中		
H30.5.24	H27.7.4	業務賠責	48歳 女性	温熱治療により重複なし。現在精神病院に入院中。次回連絡がきたら双方弁護士をたてるよう勧めている。12/23先生に確認しその後旨承認書到着。MSでも弁護士依頼する。H31.03月時点で後遺障害12級の認定は可能な状態。現在相手弁護士からの見解待ち。	再請求		治療費実費支払 727,240円 H31.01.08 訴訟等費用97,790円支払
H30.8.27	H30.7.30	業務賠責	70代 女性	施術していたら患者が痛みを訴え後日、圧迫骨折の診断で5日間入院。	終結	H30.10.4	治療費 127,475円支払

平成30年度 事業部報告

《総務部》

1. 会員の動態の把握 2. 各支部、連合会活動との連携、本部事業との連絡調整
3. 事業部各部会、全体会議の企画調整 4. 担当者会議、責任者会議の実施
5. 支部長、連合会・会長会議に担当者が加わり関連した業務を推進
6. 長生保険の実態と関連した諸問題、運用にかかる状況報告を機関紙などに掲載
7. 顧問弁護士との連携を通じ日々に起きているトラブルの報告と対応方法を提起し機関紙への記載報告
8. 会員として有用性の高い図書など出版物の購入。新たなる効率化の為、所蔵書を紹介
9. 事業部部員の人事を考慮し、本部への答申をしていく（情熱ある役員を登用し、会議等の活性をさらに高めていく）
10. SNS（長生ネットワークシステム）の実用に絡む事業の推進で活性を図る
11. 新規事業の提案、企画を検討（時流をつかむ）

《学術・研修部》

1. 第95回、第96回医学会開催と発表者の募集(各連合会、支部に依頼) 2. 抄録集の作成と配布
3. 特別講演内容の検討と依頼
第95回演題 「21世紀は未病治の時代」
一般社団法人 予防医学臨床研究協会 代表理事 村居 真琴 先生
第96回演題 「現場で注意すべき空気感染、飛沫感染、接触感染とその防御策」
昭和大学病院 教授 長生学園 講師 福地 邦彦 先生
4. 今年度から講師講演料の源泉所得税を納税することに致しました。
5. 総合司会は千葉・茨城支部の澤 理江先生、東北連合会の國分 忠典先生に依頼
6. 座長は岐阜県の横山 裕治先生、千葉県の土岐 雄司に依頼
7. 会長政宏先生の講習会を平成30年11月9日(金) 長生寺本堂にて開催
8. 機関誌『長生』創刊号～写真取り込みにてデジタル化済。活用方法の検討
9. 第100回記念医学会開催(平成32年11月予定)の検討

《広報部》

1. 機関誌原稿募集
①年間ノルマ70本：成果76本（支部・連合会・長生学園：56本、広報部：20本）
②年間最多投稿の菱山先生（個人の部）と長生学園（団体の部）を表彰。
本年度も表彰継続。
2. 会員交際の親睦
①長生SNS加入者数 129名
②5支部連合会に医学会宣伝フライヤー作成。
3. 対外的PR活動
①2月2日『千葉フード連合 春季研修交流会』で
講師を勤めた浅賀 哲平先生にPR誌配布
②第22回日本統合医療学会抄録集に長生学園の広告掲載（機関誌で報告済）
4. 長生学園に掲示する、支部会PRポスター・フライヤー作製
5. 修業先生の自伝編集
6. 第100回長生医学会への協力

《福利厚生部》

1. 4連合会・5支部へ行事賛助費の提供。
2. 年3回の本部行事懇親会にてbingoゲーム等に景品提供。
3. ゴルフ大会(7/12)開催。
4. 秋季懇親会を医学会終了後、横浜ハマボールにて「第2回ボウリング大会」を開催、終了後のパーティーでの景品提供。

《文芸部》

俳句・和歌・川柳など、年間を通じて投句を受け付け、本部行事にて顕彰。

平成30年度 事業部決算

収入	支出		収入	支出	
総務部	会議運営費	¥126,370	福利厚生部	9 支部・連合会賛助費	¥180,000
預り金	事務費	¥3,000	預り金	ゴルフ大会賛助費	¥35,000
¥300,000	電話代	¥14,000	¥650,000	H30 年 盂蘭盆会 景品・送料	¥59,922
	書籍購入費	¥3,110		長生ゴルフ大会手伝い費用(澤宛)	¥5,000
	郵送費	¥1,123		H30 年 報恩講 景品代・送料	¥932
	消耗品費	¥5,280		現金書留封筒 10 枚	¥210
	雑費	¥648		H30 年 報恩講 景品代・送料	¥80,000
	交通費	¥16,340		ボウリング大会参加賞備品代	¥864
	フライヤー作成費	¥44,280		第 2 回ボウリング大会景品代	¥120,000
	合計	¥214,151		H31 年 新年会 景品代・送料	¥60,178
	残金(返金)	¥85,849		H31 年 花祭り 景品代・送料	¥80,000
学術・研修部	講師講演料(95・96)	¥160,000		合計	¥622,106
預り金	源泉所得税(95・96)	¥18,192		残金(返金)	¥27,894
¥410,000	抄録集印刷代 (95・96) (振込手数料)	¥72,576			
	通信費(JP)	¥656			
	補助費	¥70,000	文芸部	景品の部(図書券)	
	合計	¥321,424	預り金	1、天地	¥8,000
	残金(返金)	¥88,576	¥120,000	2、地位	¥7,000
広報部	活動費	¥39,000		3、人位	¥5,000
預り金	地方医学会 P R	¥51,275		4、人選	¥30,000
¥284,000	事務用品	¥15,000		揮毫代	¥20,000
	通信費	¥6,000		色紙他	¥8,940
	補助費	¥80,000		通信費	¥3,922
	PR 冊子	¥7,580		選者	¥12,000
	機関紙投稿表彰	¥12,462		合計	¥94,862
	統合医療学会広告料	¥54,324		残金(返金)	¥25,138
	合計	¥263,179			
	残金(返金)	¥18,358			

平成31年・令和元年度 事業部計画

《総務部》

1. 会員の動態の把握 2. 各支部、連合会活動との連携、本部事業との連絡調整
3. 事業部各部会、全体会議の企画調整 4. 担当者会議、責任者会議の実施
5. 支部長、連合会・会長会議に担当者が加わり関連した業務を推進
6. 長生保険の実態と関連した諸問題、運用にかかわる状況報告を機関紙などに掲載
7. 顧問弁護士との連携を通じ日々に起きているトラブルの報告と対応方法を提起し機関紙への記載報告
8. 会員として有用性の高い図書など出版物の購入。新たな効率化の為、所蔵書を紹介
9. 事業部部員の人事を考慮し、本部への答申をしていく（情熱ある役員を登用し、会議等の活性をさらに高めていく）
10. SNS（長生ネットワークシステム）の実用に絡む事業の推進で活性を図る
11. 新規事業の提案、企画を検討（時流をつかむ）

《学術・研修部》

1. 第97回、第98回医学会開催と発表者の募集(各連合会、支部に依頼) 2. 抄録集の作成と配布
3. 特別講演内容の検討と依頼
第97回演題 「ドクターへりと医工連携で超える常識、次世代救命に挑む」
日本医科大学千葉北総病院 救命救急センター 助教・ライトドクター 本村 友一 先生
第98回演題 未定
未定
4. 総合司会の依頼(北関東支部、中央支部)
5. 座長は広島県の高橋 豊城先生、千葉県の土岐 雄司先生に依頼済
6. 会長政宏先生の講習会を平成31年4月5日金曜日、同年11月8日金曜日、年2回医学会前日に長生寺本堂にて開催予定
7. 機関誌『長生』創刊号～写真取り込みにてデジタル化済。活用方法の検討
8. 第100回記念医学会開催(2020年11月予定)の検討
9. 第100回記念医学会記念誌作成を広報部に相談中 10. その他

《広報部》

1. 機関紙原稿募集
①年間ノルマ70本内訳：広報部：30本（各3本） 支部・連合会・長生学園：40本（各4本）
②花まつりの席で、機関誌投稿MVP（個人・団体）を表彰
2. 会員交際の親睦
①長生SNS加入者数増員 ②支部連合会の医学会宣伝フライヤー作成
3. PR誌の活用し対外的PR活動促進 4. 長生学園に支部会PRポスター掲示
5. 修業先生の自伝編纂
6. 第100回日本長生医学会記念増刊号の原稿募集

《福利厚生部》

1. 4連合会・5支部へ行事賛助費の提供。
2. 年4回の本部行事懇親会にてbingoゲーム等に景品の提供。
3. ゴルフ大会(7/18)開催予定。

《文芸部》

俳句・和歌・川柳など、年間を通じて投句を受け付け、本部行事にて顕彰。

平成31年・令和元年度 事業部予算

収入	支出		収入	支出	
総務部			福利厚生部		
預り金	会議運営費	¥160,000	預り金	9支部・連合会賛助費	¥180,000
¥300,000	事務費	¥10,000	¥650,000	R1年7月孟蘭盆会 景品代	¥60,000
	電話代	¥20,000		R1年11月報恩講 景品代	¥80,000
	書籍購入費	¥20,000		R2年新年会景品代	¥60,000
	郵送費	¥10,000		R2年花祭り景品代	¥80,000
	消耗品費	¥15,000		ゴルフ大会賛助費 (通信費含)	¥35,000
	交通費	¥20,000		景品代予備費	¥80,000
	雜費	¥5,000		諸経費	¥75,000
	予備費	¥40,000		合計	¥650,000
	合計	¥300,000			
学術・研修部			文芸部		
預り金	講師講演料(97・98)	¥160,000	預り金	景品の部(図書券)	
¥410,000	抄録集印刷代(97・ 98)(振込手数料)	¥120,000	¥100,000	1、天地	¥8,000
	通信費	¥5,000		2、地位	¥7,000
	事務費	¥5,000		3、人位	¥5,000
	補助費	¥120,000		4、人選	¥30,000
	合計	¥410,000		出稿料	¥20,000
広報部				色紙他	¥10,000
預り金	活動費	¥39,000		通信費	¥5,000
¥284,000	地方医学会P R	¥60,000		選者	¥12,000
	事務用品	¥15,000		合計	¥100,000
	通信費	¥6,000			
	補助費	¥80,000			
	PR 冊子	¥30,000			
	支部会PRポスター作製	¥10,000			
	修伽先生自伝編纂経費	¥20,000			
	機関誌投稿者表彰	¥20,000			
	雜費	¥4,000			
	合計	¥284,000			

2019年度 春季 医学会・花祭り 冥加金一覧 (順不同・敬称略)

県名	氏名	金額(円)	県名	氏名	金額(円)	県名	氏名	金額(円)
【教会・連合会支部】			東京	梅原 忠仁	10,000	東京	藤澤 公子	5,000
札幌 教会		10,000	神奈川	岩崎 正吾	10,000	"	小野寺 啓	5,000
広島 教会		10,000	"	輕米 盛久	10,000	"	土肥 二朗	5,000
北海道連合会		10,000	"	熊田 吉晴	10,000	"	白井 功一	5,000
東北連合会		10,000	"	西田 明生	10,000	"	野澤 靖幸	5,000
千葉茨城支部		10,000	"	落合 伸次	10,000	"	村山幸喜司	5,000
北関東支部		10,000	"	原田 任	10,000	神奈川	酒井 弘治	5,000
中央支部		30,000	"	程野 保夫	10,000	"	植木 秀夫	5,000
北信越連合会		10,000	"	糸 新吾	10,000	"	吉岡 隆康	5,000
東海支部		10,000	"	渡辺 光章	10,000	"	多田 佳宏	5,000
近畿支部		10,000	新潟	湯川 実	10,000	岐阜	新井 紀孝	5,000
西日本連合会		10,000	"	湯川イセミ	10,000	愛知	樋口 俊	5,000
【信徒会員】			"	駒形 昌利	10,000	京都	田中 隆之	5,000
長野	横田 悅雄	30,000	岐阜	新井 正三	10,000	大阪	宮崎 正人	5,000
千葉	渡邊 高延	20,000	愛知	山田 貢	10,000	広島	高橋 良明	5,000
岐阜	遠藤 房夫	20,000	三重	牛場 良浩	10,000	福岡	白井 秀典	5,000
東京	玉川佳代子	13,000	広島	高橋 豊城	10,000	北海道	近藤 俊之	3,000
北海道	大村 和彦	10,000	愛媛	坂谷 裕司	10,000	栃木	津久井幸子	3,000
"	大平 宏一	10,000	鹿児島	酒瀬川 洋	10,000	"	生井 雄彥	3,000
青森	工藤 幸男	10,000	北海道	平尾 勘	5,000	"	生井 繁美	3,000
宮城	小野寺秋夫	10,000	"	酒井 和男	5,000	埼玉	新井 友子	3,000
山形	志賀 京子	10,000	茨城	伊勢山昌広	5,000	"	沖原 博道	3,000
"	志賀 啓二	10,000	埼玉	小林 雅義	5,000	"	恩田 圭子	3,000
栃木	佐貫八重子	10,000	"	新海 良幸	5,000	"	登坂 博史	3,000
"	柏瀬 隆司	10,000	"	菱山 博亮	5,000	"	武市 茂也	3,000
東京	大澤十志子	10,000	千葉	土岐 雄司	5,000	千葉	藤岡 敬子	3,000
"	筒井 満夫	10,000	東京	澤 理江	5,000	"	江口 源	3,000

県名	氏名	金額(円)	県名	氏名	金額(円)	県名	氏名	金額(円)
東京	野本 洋介	3,000	神奈川	佐藤 範重	3,000	岐阜	新井 光代	3,000
"	渡邊 義孝	3,000	"	長瀬 保	3,000	"	横山 裕治	3,000
"	大見川善則	3,000	"	後藤 雅樹	3,000	岡山	片山 和彦	3,000
"	山森 誠	3,000	"	神田ひろみ	3,000	"	片山 敬之	3,000
神奈川	中山 晃	3,000	"	内田みゆき	3,000			
"	左近 聖子	3,000	岐阜	新井 早苗	3,000			

=本部案内=

令和元年度 夏季行事

盂蘭盆会

この一年に亡くなられた方々のご遺徳を偲びながら、阿弥陀如来様のお救いによって仏となられた先生方に、私達をお導き下さる事への感謝の念を運び勤めたいと思います。

今年新盆を迎える先生方は、酒井 雅代先生をはじめ5名を数えます。

日頃の忙しさに追われ、あの日あの時の驚きや悲しみも、月日の経過と共に薄らぎがちとなるだけに、心静かに故人の思い出を語らいながら下記の様に皆様と共に信心を新たにしたいと思いますので、万障お繰り合わせの上、ご参堂下さいますよう、ご案内申し上げます。

日 時 令和元年7月14日(日) 11:00~15:00

場 所 総本山長生寺

おとぎ料 7,000円

福利厚生部主催 第26回長生ゴルフ大会のご案内

今年も長生ゴルフ大会を下記の通り開催致します。今回の会場は360° パノラマゴルフリゾート「軽井沢72ゴルフ」です。ゴルフを通して親睦を深めて頂ければと思います。皆様お誘い合わせの上御参加お待ちしております。

記

日 時	2019年7月18日（第3木曜日） 西・ブルーコース、アウト・イン共 8:07分スタート
ゴルフ場	軽井沢72ゴルフ西・ブルーコース 〒389-0197 長野県北佐久郡軽井沢町南軽井沢発地 TEL : 0267-48-0072
アクセス	上信越自動車道 碓氷軽井沢 I Cより約10分
参 加 費	¥5,000（パーティー・賞品代）
プレー料金	¥11,909（消費税、昼食込み）
宿泊パック料金	前日宿泊してプレー ¥22,309（消費税、朝食、昼食込み）※宿泊人数により料金変動あり
宿 泊 先	軽井沢プリンスホテル ウエストコテージ
締め切り	6月18日（キャンセル料発生時には個人負担となります）
集合時間	当日 7時00分 までに集合願います
申し込み	〒319-0123 茨城県小美玉市羽鳥2480-5
問い合わせ先	伊勢山 昌広 TEL 0299-46-1537

福利厚生部 伊勢山 昌広

=支部案内= 千葉茨城支部 令和元年(2019年)度 行事予定表

月	日	曜日		行事予定	会場(時間)
5	12	日	支部	定例研究会①	長生寺(11:00 ~ 15:00)
6	9	日	支部	定例研究会②	長生寺(11:00 ~ 15:00)
9	1	日	支部	定例研究会③	長生寺(11:00 ~ 15:00)
10	20	日	地方	三支部 合同医学会	長生寺
12	8	日	支部	定例研究会④	長生寺(11:00 ~ 15:00)
2	9	日	支部	定例研究会⑤	長生寺(11:00 ~ 15:00)
3	8	日	支部	定例研究会⑥, 総会	長生寺(11:00 ~ 15:00)

<<定例研究会について>>

時 間：午前11時から午後3時

支部会費：年間 13,000 円

研究会費：1回 1,000 円

会場情報：総本山 長生寺

<住所> 神奈川県横浜市鶴見区生麦1-7-10

<TEL> 045-521-7486 ※会場への問い合わせはご遠慮ください

連絡先：支部長 澤 理江 090-1044-6649

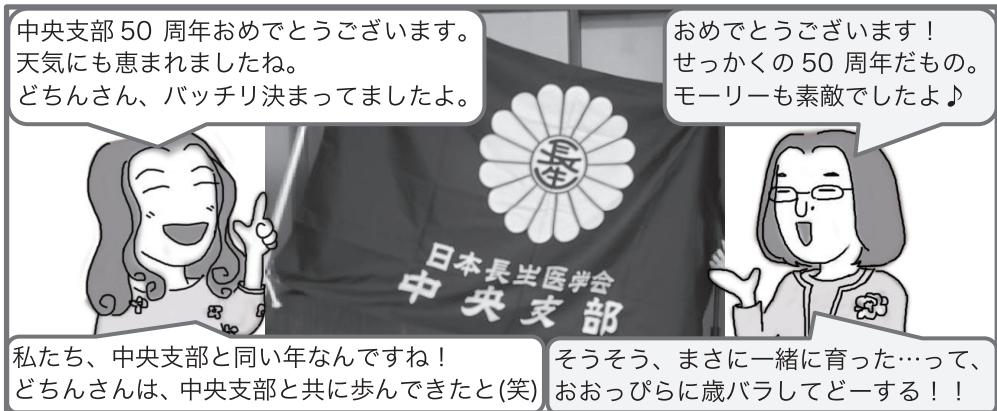
=支部報告= 北関東支部3月定例研究会 兼 総会

日 時 平成31年3月3日 場 所 市民会館うらわ

参加者 20名(会員外2名)

祝☆中央支部 50 周年だよ！全員集合！！

平成 31 年 3 月 24 日、長生寺にて、中央支部 50 周年記念式典＆祝賀会が開催されました。遠方より何人もの来賓の先生にご出席をいただき総勢 90 名超の大勢でのお祝いとなました。



最近の支部会では、管長先生お手製の珈琲を片手に会話が広がります。今と昔、形は違えど、先輩方が培つてこられた精神が脈々と引き継がれているのですね。



こだわりの珈琲！
お心遣いありがとうございます。
皆さん熱心に交流されて。
飲みにも行ったり。ただ、
今の時代「セクハラ・アル
ハラ」の時代です。行動に
よくよく注意して楽しん
でくださいね。

さて、話を戻して(笑)
記念式典ですが、まず最初に全員での記念撮影でした。
私たち、いわれるがまま一番前のど真ん中にちゃっかり
座ってしまいましたね(笑)



だって、実行委員さんの指示ですもん(笑)。とりあえず、
純行法師のお写真だけにはかぶらないように、と避ける
のに必死でしたけど。そういうえば、カメラマンの方も長
生会員の息子さんですって。
撮影が終わって、司会の渡辺先生がおもむろに「では恩
徳讃を…」と。管長先生が「え？ オンドクサン？」
千富美先生が「いきなり終わっちゃうの？」って(笑)。

それもあって式典は和やかに始まりました。

最初に 50 周年祝賀会実行委員長の程野先生のあいさつでした。

「長生の芽」という先生方の治療の実例をまとめた素晴らしい冊子も 1 巻から 8 巻まで
発刊されたんですね。これ、私も何冊か持っていますが、とても勉強になるのです。



「長生の芽」が、他支部の機関誌に倣つて始まったものとは知りませんでした。
子供の頃のことなので、竹の写真しか記憶が…。家に何冊も積まれてたなあ…。
記念誌に抜粋して掲載されるというので…読ませていただきます！ (汗)



続いて政宏管長からご挨拶でした。
修伽先生のご病状、手術、現在のご
様子など、お話しされました。
その後、藤村事務長のご挨拶、感謝
状、記念品の授与など、肅々と(?)
進みました。

なんとも肅々と(?)…ゆる～く(笑)。

修伽先生はお腹を 50 cm 切ったとΣ(°△°;)。
「全部治したからまだまだ働いてもらいます！
口を開くとすぐ辞めたいって言い出すから、話は
聞かないんです！」とキッパリ。…管長先生、
鬼ですね(^^)。早い復帰を目指しているという
お話をしていたら…「巻き」のカンペ…「あとは
記念誌に祝辞を書いたのでそちらで！」と、落語
で言うマクラで終わる祝辞は史上初かと(^^;)。
事務長は相変わらず飄々と(笑)。
表彰者(感謝状)が多すぎて混乱するわ、記念品は
落っこことすわ…笑いの絶えない式でしたね。

一つ残念だったのが、
実行委員をしてくださっていた河野千恵子先生が、直前の3月
6日にお亡くなりになられたこと。
黙祷を捧げました。



本当に残念です…。河野先生の言葉で空気がしゃきっとしたのを思い出します。お元気だったら艶やかで明るい笑顔で盛り上げてくださったのに…と。
でも、きっとあの場をどこかで見ていて、「んもー！しっかりやって！！！」って間違いなくヤキモキしてたはず…(笑)。

さてさて
午後は、ビアビレッジで
祝賀パーティーでした。

キリンビールだけに、みんなほとんど生ビールで、うちのテーブルは黒とのハーフが旨いって盛り上がってました。
あのあと二次会も盛り上がったんでしょうね。

そういえば、最後の最後に実行委員長が表彰されました。
式典で表彰し忘れたって(笑)。



色々な世代が混ざっての交流会でしたね。
普段ゆっくりと話せない先生方との情報交換や交流があちこちで見受けられました。

長生の技術も、心も、繋ぐのはそこに関わる人々なのですよね。
改めて、先輩方が繋いで来てくださった技術や心を、私たちも次へ繋いでいく役割があるのだなと思いました。

繋いで頂いたことに感謝し、その事に報えるように精進していきたいと思います！

登場人物



モーリー

知恵袋に、たまに参戦
言わずと知れたキレ才女



どちん

たまに、ゆるゆる漫画を投稿
挿絵もちょいちょい手掛ける

☆どすんのただいま宣伝中☆

今年度、6月7月の「中央支部定例研究会」は、知恵袋でおなじみの「横山先生」と知恵袋ゲスト出演者「土肥先生」のコラボ企画！

生横山、生土肥が見たい！！と思ったアナタ！必見ですよ～。是非参加してみてくださいね。（中央・千葉茨城・北関東の三支部所属の方は参加費無料）

訂 正

4月号P32で、北信越連合会副会長の表記が間違っていました。

誤：駒形 昌利 正：湯川 実になります。

平成31年4月22日 印刷
平成31年4月25日 発行
発行者 日本長生医学会会長 柴田政宏
発行所 日本長生医学会本部
〒230-0052 横浜市鶴見区生麦1-7-10
振替口座 横浜00240-3-2497
☎ 045-521-7486
FAX 045-504-2118
印刷所 有限会社 サン・プリントイング
〒146-0083 東京都大田区千鳥2-31-11
☎ 03-3750-6633