

長 生

令和3年 9月号

目 次

会長の言葉	日本長生医学会会長 柴田政宏
宗 教 編	
法 話	得勝寺本荘一治… 1
医 学 編	
鉄欠乏性貧血の病態生理 その1 ～ヘム合成とミネラルバランスの新知見～	
東京都市大学 名誉教授 近藤雅雄	… 4
長生医学編	
中央支部6月定例研究会より	
腰痛患者の一治療例 その1	… 6
随 想 編	
北長連「第62回夏季研究会」テキストより転載	
「この道53年を振り返って」	… 札幌市 藤本 隆… 10
紺屋の白袴	… 岩見沢市 浅井 威… 13
帰ってきた ☆どちんのただいま徒然中☆ その11	… 14
長生会便り	
本部案内	… 15
本部報告	… 17
おしらせ	… 18
訂 正	… 19
訃 報	… 23
令和4年度(第67期生)長生学園学生募集要項	… 24

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

東京オリンピックが閉幕し、パラリンピックが開幕しました。コロナ禍が続く中、開催については賛否両論ありますが、アスリート達が懸命に戦う姿には感動と尊敬の念を覚えます。選手へのインタビューでは喜びや悔しさの率直なコメントに加えて自分を支えてくれた周りの人達への感謝の気持ちが多く聞かれ心が温まりました。私共治療師においても、正義先生は「私共は、患者様の治療を通して勉強させて頂いているのです。自分の力で治しているのでは無く、阿弥陀様が私の手を通して治して下さい。」と申されております。患者様から、よく「先生のお陰で日々元気で生活しております。」と感謝されることがありますが、自分の力では無く、阿弥陀様のお陰と感謝することにより心豊かになり幸福を実感できると考えます。

一方で四度目の緊急事態宣言が発令されております。あらゆるところで「宣言慣れ」ではという状況が見受けられますが、もう一度コロナ感染拡大初期に立ち返りより一層慎重な感染対策に努め、この危機的な状況を乗り切ることが望まれます。

先日、一年生の授業で、「尊厳」について考える機会がありました。我々医療に携わる者は患者の尊厳を損なわぬよう注意を払い接する必要があります。介護などの現場でご高齢の患者さんや認知機能の衰えた方に優しく接するつもりで、赤ちゃん言葉でお話したり、親しみを込めるつもりで、「お爺さん、お婆さん」と呼びかける場面に遭遇することがありますが、お名前をお呼びし、理解しやすいように配慮した話し方で接することが望まれます。また、施設や自宅へ訪問し施術を行う時、ご本人よりも介護をされている方から「関節の動きが以前に比べて良くなり衣服の着脱が楽になりました。」と感謝されることがあるそうです。我々はどのような状態にある患者様に対してもただ与えられた時間一連の施術を行うのではなく、今の状態を少しでも良くしてあげたいという気持ちを強く持ち施術に携わることが大事と考えております。

合 掌

法 話

得勝寺 本 莊 一 治



前回は、聖徳太子さまのご生前のご功績、そして、さらには、49歳でご逝去されたその折の国内の庶民の皆さんの悲嘆に沈んだ様相、さらには、外国の、それも隣国である朝鮮の百済のご高僧である恵慈法師さまの悲嘆につき『日本書紀』に記述された世界について述べさせていただきました。

その中で、最後の恵慈法師さまの記述につきましては、その意味内容につきまして、ふれることができませんでしたので、今回、まず、その点について述べさせていただきます。

1、恵慈法師さまの悲嘆

それは、次のようにあるのです。

「この時にあたり、高麗の僧恵慈、上宮皇太子薨りましぬと聞き、大いに悲しみ、皇太子のために僧を請うて設齋す。よってみずから経を説く日に誓願していわく、

(日本の国に聖人まします、上宮豊聡耳皇子ともうす。まことに天に攸縦たり。玄聖の徳をもって、日本の国に生まれたもう。三統を苞ね貫きて、先聖の宏猷を纂ぎ、三宝を恭しう敬いて、黎元の厄を救いたもう。これ実に大聖なり。今、太子すでに薨りぬ。我れ異国と雖も、心は断金にあり。某ひとり生けりとも何の益かあらん。我れ来年2月5日をもって必ず死らん。よりてもって上宮太子に浄土に遇いたてまつりて、もって共に衆生を化せん、) と。ここにおいて恵慈、

期日にあたって死せり。」

とあります。意味的には、

(この時、聖徳太子さまの薨去を伝え聞かれた朝鮮の高句麗出身の僧侶で、かつて、聖徳太子さまの師匠であられたと言われた恵慈法師さま、その法師さまが深い悲しみを抱かれ、聖徳太子さまを葬るためにお弟子の僧侶さん達を集められ読経をとり行われたと言われております。

したがって、恵慈法師さまは、みずからお経を奉経されました折には、次のように語っておられたと言われております。

「倭の国に聖人がおられた。上宮豊聡耳皇子とおっしゃる。まことに、生まれながら秀でた方で、だれよりも抜きんできた聖人としての徳をもって、倭の国にお生まれになられた。

古の中国の聖天子と言われた三統（禹王・湯王・文王と言う三人の聖王さま）のみ教えをふまえ、崇高な仏道を継承し、仏教の主体である三宝（仏・法・僧）を敬愛し、根底にすえて、黎元（一般庶民）の人達の厄（悩み、苦しみ）を救ってさしあげたのです。」

これは、まさに聖徳太子さまの「大聖」としての在りようです。その太子さまが、今、急遽、他界されたのです。

私としては、聖徳太子さまとは異国であります。精神的には断金（非常に深い友情）

なのです。したがって、もう私は生きていく甲斐がなくなりました。私は来年の2月5日、つまり、太子さまが亡くなられた日に必ず死なせていただきます。これをご縁に、お浄土でお会いさせていただきます、共に手をたずさえて、苦海に沈む衆生の人達をお救いさせていただきますましよう。」

と、したがって、ここで恵慈法師は翌年の2月5日に亡くなっておられるのです。

とあるのです。

まさに、聖徳太子さまがご逝去されました百年後に編集されたという、この『日本書紀』の中に、このように聖徳太子さまの死去の様相が、国の内外をとわず掲げられ、その悲嘆の実状記録が詳述されており、いかに聖徳太子さまの遺徳が廣大無辺であられたのか、まことに、感銘の深い世界です。

実を言いますと、この『日本書紀』は、何度もふれさせていただきましたが、聖徳太子さまがご逝去されてから百年後に著作された書でありますので、歴史学者の方々は、死後百年後の著書であり（聖徳太子さまは、この世に実在した人物ではありません）と主張されておられるのです。つまり、聖徳太子さまとは、歴史的にこの世に実在した人ではありません。そのような人はこの世には居られませんでした、とあるのです。

ところで、聖徳太子さまと言いますと、現在この世で知らない人は居られない位著名な聖徳太子さまであられますのに、実在しなかったと歴史学者の方は主張されておられるのです。

したがって、それを受けて皆さんもご存知のように、昭和の時代の終り頃まで聖徳太子さまの絵像の一万円札がありました。

ところで、さらに言いますと、あれほど聖徳太子さまを生命の恩人として讃えてこられた親鸞聖人さまですが、実を言いますと、こちらも、明治時代の頃まで親鸞聖人さまはこの世には居りませんでした。実在した親鸞聖人さまではありません。とこちらも不在の人であった、と一部の歴史学者の方ですが主張されておられた、と言われております。

ところで、こちらは大正時代ですが、今も京都にあります浄土真宗のご本山、西本願寺ですが、そのご本山の宝庫から親鸞聖人さまの奥様であられた恵信尼さまの自筆の書簡、つまり、娘さんであられた覚信尼さまに当てられた書状が発見され、親鸞聖人さまの実在が確認されておられるのです。

この書状ですが、実は、奥様の恵信尼さまが、ある折、住居であられた京都から故郷の越後に戻られており、娘さんであられる覚信尼さんは京都の住居の跡を継いでおられ、したがって、そこへ書状が送られてきていたのです。その書状が現在の西本願寺に収納されており、親鸞聖人さまの実在が鮮明になったのです。

では、その書状の中には、どのような記述があったのか、一寸、のぞいてみますと、実は、親鸞聖人さまが11月28日にご逝去されましたその後なのです。娘さんの覚信尼さんから報告を受けた恵信尼さまが娘

さんに当てて送られた書状の一部が次のようにあったのです。

「なによりも殿（親鸞）の御往生、なかなかはじめで申すにおよばず候ふ。

山を出でて、六角堂に百日籠らせたまひて候ひければ、やがてそのあか月出でさせたまひて、後世のたすからんずる縁にあひまゐらせんとたづねまゐらせて、法然上人にあひまゐらせて、また六角堂に百日籠らせたまひて候ひけるやうに、また百か日、降るにも照るにも、いかなる大事にもまゐりてありしに、ただ後世のことは、よき人にもあしきにも、おなじやうに生死出づべき道をば、ただ一すぢに仰せられ候ひし」

まさに以前にも述べさせていただきましたが、親鸞聖人さまが比叡山での修行を諦

められ、六角堂に籠られて聖徳太子さまのお導きを頂き、法然上人さまにお会いでき、庶民の仏道の道が開かれたのです。

したがって、最後には次のようにあります。

「法然さまが勢至菩薩さま、親鸞さまが観音菩薩さまの化身であるとの夢を・・・。」

つまり、法然上人さまは勢至（智恵）の菩薩さまの化身（生まれかわり）であり、そして親鸞聖人さまは観音（慈悲）の菩薩さまの化身であられるという夢告をいただいたと恵信尼さまは認めておられるのです。

まさに、絶筆です。

以上ですが、次回また元に戻り記述させていただきます。

合 掌

鉄欠乏性貧血の病態生理 その1 ～ヘム合成とミネラルバランスの新知見～

東京都市大学 名誉教授 近藤 雅 雄



鉄欠乏性貧血は地球上で最も頻度の高い栄養性疾患の一つであり、世界人口の約60%が鉄欠乏状態で約30%が貧血と言われています。鉄欠乏状態は発展途上国のみならず先進諸国においても非常にポピュラーな疾患で、すべての年代での発症が認められます。この原因として、発展途上国では栄養欠乏が、先進諸国では栄養バランスの悪い食事が、各々指摘されています。鉄欠乏状態が続くと、まず貯蔵鉄が減少し、次に血清鉄、最終的にヘモグロビン量が減少し、貧血の発症に至ります。貧血になると免疫機能が損なわれ、心身の様々な機能が低下します。

途上国においてはヨード、ビタミンA、鉄、亜鉛の4大微量栄養素欠乏症の中で、鉄欠乏性貧血症は、最も対策の遅れている健康問題の一つです。我々は血液学的検査と症状から12例の典型的な鉄欠乏性貧血患者を見出し、本症の病態生理として新たにヘム合成とミネラルバランスに関する知見を得た。そこで、貧血の原因、症状、予防と治療を加えて報告します。(参考文献: Kondo M et al. Iron deficiency anemia, in PORPHYRINS 14(2) 99-104, 2005)

I. 病因と症状

赤血球内の血色素ヘモグロビン値が男性

で13g/dL、女性で12g/dL、妊婦では11g/dL以下を貧血と診断します。ヘモグロビンは2価鉄を含むヘム(栄養学では“ヘム鉄”と言っています)とグロブリン蛋白からなり、何らかの原因で鉄が不足するとヘム合成すなわちヘモグロビン合成が妨げられ、小球性低色素性貧血が生じます。生体内の鉄はプロトポルフィリンとキレートしたヘムとして、ヘモグロビン、ミオグロビン、チトクロームなどのヘム蛋白質の活性中心として生命の維持になくてはならない分子です。たとえば、酸素の運搬・貯蔵、薬物代謝、筋肉運動、ATP生産、内分泌や神経の細胞間情報連絡、活性酸素の除去、免疫能など生命維持に不可欠な生化学的反応に関与しているため、鉄欠乏状態は全身疲労、イライラした症状、抑うつ気分、頭痛、体力・作業能率と運動能力の低下、易感染性、蒼白、脱毛、脆弱爪など全身の症状が認められます。鉄欠乏状態が長期化すると赤血球の生産が低下し、鉄欠乏性貧血症となります。

II. 新たな知見

1. ヘムの合成異常

今回、東京大学医学部附属病院の入院患者で、血液検査によって診断された鉄欠乏性貧血患者12例女性(23~38歳)について、

ヘム合成関連物質として血液中のプロトポルフィリン量、 δ -アミノレブリン酸脱水酵素およびポルフォビリノゲン脱アミノ酵素の両酵素活性を測定した結果、すべてが健常者（23～38歳の健康な女性19例）に比して有意に高値を示しました（ $P < 0.01$ ）。これらの理由はヘムの基質である鉄が不足するためにヘムが生産されず、その結果ヘム減少によるde-repression機構によってこれ

ら諸酵素活性が上昇するものと推測されます。とくに亜鉛プロトポルフィリン量の増加は鉄欠乏性貧血の診断指標として有用であることがわかりました。すなわち、同じ小球性低色素性貧血の鉄芽球性貧血では遊離プロトポルフィリンが増量し、他の貧血症でも亜鉛プロトポルフィリンの増量は認められていないので、この増量は鉄欠乏性貧血に特異的と言えます。

表1. 鉄欠乏性貧血患者の血液生化学データ（Mean \pm S.D., * $p < 0.05$, ** $p < 0.01$ ）

	健常者 (15例)		鉄欠乏性貧血患者 (12例)	
	Mean \pm S.D.	Range	Mean \pm S.D.	Range
ヘマトクリット値 (%)	38.2 \pm 3	34.1 ~ 43	30.8 \pm 4.98**	20.3 ~ 38
ヘモグロビン量 (g/dl)	13.5 \pm 2.54	12.0 ~ 16	9.8 \pm 0.28**	9.4 ~ 10.1
コプロポルフィリン量 (μ g/dl)	1.65 \pm 0.56	0.71 ~ 2.93	4.83 \pm 2.95**	2.25 ~ 10.9
遊離プロトポルフィリン量 (FP μ g/dl)	13.3 \pm 15.1	2.7 ~ 46.5	76.4 \pm 149.9	7.9 ~ 518.9
亜鉛プロトポルフィリン量 (ZP μ g/dl)	64.3 \pm 23.0	34.1 ~ 117	180.1 \pm 133.8**	30.4 ~ 518.6
ZP/FP	9.06 \pm 5.03	1.65 ~ 18.15	5.46 \pm 2.52	0.99 ~ 8.34
総ポルフィリン量 (μ g/dl)	79.2 \pm 35.4	38.8 ~ 164.9	261.3 \pm 239.7*	40.6 ~ 796.4
ALAD activity (μ mol PBG/ml RBC)	2.20 \pm 0.46	1.56 ~ 2.86	3.83 \pm 0.82**	2.54 ~ 4.78
PBGD activity (nmolURO/mlRBC)	28.2 \pm 6.2	19.9 ~ 38.0	35.0 \pm 6.30*	22.4 ~ 45.0

ALAD, δ -aminolevulinic acid dehydratase; PBGD, porphobilinogen deaminase; RBC, 赤血球; URO, uroporphyrinogen I

つづく

中央支部6月定例研究会より 腰痛患者の一治療例 その1

腰椎を訴えている軽米先生の治療ですが上・下肢にも痛みがあるので、立位検査ではなく坐位姿勢から検査させていただきます。

村山先生の経験上、腰部の痛い所をむきになってやらず他を探して治療を行います。

【座位の診断】

後ろから見た際の左右差を確認すると軽米先生の場合右に傾いており、この場合、骨盤の左右の高さもだいぶ違い側弯気味になっている事が完全に出ていて、左胸郭の可動域が狭くなっています。



次に上肢を挙上した際の動きも見ます。



右に傾いている為、右側が挙上しにくく左側が挙上しやすい様に見えます。



身体を左に傾けると今度は左側の挙上が少し悪くなり右側が少し挙上しやすくなっています。





これは肩甲骨の周りの硬さによるもので、肩甲骨周りが硬いという事は胸郭が硬いという事になり、胸郭を緩めてある程度バランスをとらないといくら腰部や骨盤の歪みをとっても変わってきません。そこで胸郭と殿筋を緩める事で治療していきます。

殿筋や股関節周りの治療にあたり、股関節の動きだけでなく膝関節や足関節の状態も見つつ治療します。

軽米先生の場合、膝が悪い事もあり膝そのものの捻じれやそれによる足関節の内転位の状態も見うけられ、そういった膝から下の下腿の状態の悪さにより股関節の動きの悪さにもなっています。



腰を揺らした際、一本の丸太のように身体全体が動いてしまいます。これは身体の可動域が無いため身体全体で逃げている事になりそれにより胸郭も圧迫され苦しい状態になっています。膝も一緒に動かされとても痛くなります。このまま腰だけを緩めていてもお互い疲れてしまい良い結果になりません。そこで胸郭の硬さをとります。



胸郭を緩めるにあたり肩甲骨周りが硬く肩甲骨がほとんど動きません。



このような時は腕回りの位置を変え、肩回りの力を抜かせると少し動きやすくなります。



これで肩甲骨を押していくと肩は動いてくるのですが胸腰移行部の張りが強く肩を動かしても胸腰移行部は動いてきません。



動かすと痛い側（外旋方向）へ脚が動いてしまいそのまま続けると脚が痛くなってしまいますので、押すのではなく手前に引っ張ります。こうする事で身体が動きだしてくるので肩回りも動きやすくなります。そうやって緩めていく事で今度は肋間も動きだしますそして起立筋の張りも少し変わります。



一か所だけやりすぎてもバランスがとれない為、今度は反対側も施術していきます。



軽米先生の場合右側弯により左側の起立筋や肋間の緊張感が強いため、肋間を開くように戻します。肋間を開く方向、肋間を上へ上げる様にするとうきやすくなります。やはりこちらを押すと硬く、動いてくれないため引くようにして動かします。



少し胸郭を刺激し少し動いた所で一度止めます。その理由は胸郭も硬いが股関節や下肢も硬いため、どちらも少しずつ動かさなければバランスがとれずかえって時間がかかってしまいます。そのため次に脚と腰を同時に施術します。



位置を変え次に首の辺りの肩甲挙筋や棘上筋も施術していきます。これは首のバランスが悪くなっており、顎が引けていると背中が伸びますが起きているとどうしても腰に負担がかかってしまいます。



つづく

股関節を使いながら右の開いた胸郭を下げるようにして股関節周りの梨状筋や中殿筋・大殿筋、仙尾骨辺りの上下の双子筋を施術者の身体的位置や手の位置を変えつつ緩めていきます。



随想編

北長連「第62回夏季研究会」テキストより転載 「この道53年を振り返って」

札幌市 藤本 隆

『大村基實先生とのご縁』

昭和28年11月18日当時4歳の時、名寄町の光明寺で母に連れられ初めて大村基實先生に施術をして頂きました。私は言葉を発する2～3歳頃より、ひどい吃音で親に心配をかけていたのです。記憶にあるのは、隣の家の幼なじみの光義くんを呼ぶのにみっちゃんという言葉がなかなか出ずに、地団駄を踏んで・・・みみみみみっちゃん、とようやく言葉がでるという状態でした。

そんなある日、知恵文に住んでいた叔父が長生療術を施す大村先生の噂を聴いて、隆を連れて行って診てもらったらいいと教えてくれたのです。それが私と大村先生の初めての出会いでした。当時の先生は若干26歳で額の大きい立派な先生という印象でした。

お寺の本堂にはストーブを囲んで大勢の患者さんが座っていました。奥に白いつい立て部分がありそこで治療をして頂いた記憶があります。今でも不思議に思っているのはストーブの上に先生が臭い消しに効果があるといい、醤油差しの瓶のようなもので液体をまいていたことです。それがなんの液体だったのか今でもとても不思議に印象に残っています。

先生は昭和28年から34年まで6年間も名寄町の光明寺、美深町の尊光寺などに、4月・11月・12月と春と冬の年2度、10日間も旭川の治療所をお留守にされ長生療術講習会・施

術会など普及のためにお出で下さったのです。そうして美深町尊光寺



会場での昭和34年4月10日～20日の講習施術会を最期に、道北支部の会員も段々と増えて来たことから、山下幸一郎先生を中心に統括運営することとなり、発展的解消を以って旭川支部へと生まれ変わったのです。

私の母もこの時に大村先生の講習を受講させて頂き、家に帰っては一般操作、私の吃音の施術を毎晩してくれていました。特に背骨の腕骨操作が実に心地良かったのを覚えております。母は折に触れて話していたことは、子供の中から一人でもいいから、大村先生のお弟子さんにしてもらい、長生療術師になってほしいというのが願いだっただけです。そんな母の思いが常に心にあり、小学生高学年頃から長生の道に進みたい気持ちになるのは自然の流れだったように思います。こうして私の生まれつきの吃音がご縁となり、姉兄私の3人が長生の道に進むことができたのは、一重に大村先生のお蔭様と感謝申し上げます。



『酒井隆光先生とのご縁』

昭和43年7月、北長連第9回夏季研究会が釧路で行われました。名寄からは私の姉が参加させて頂いた訳ですが、この時、不肖の弟がいることを酒井先生に話してくれたのです。当時は19歳で夏は名寄で家の農業を手伝い、秋の取り入れが終わると季節労働者として鶴見区や伊東市に働きに行っていました。そんな弟を見かねていた姉が酒井先生にお話しをさせて頂いたのです。その後8月に先生から1通の葉書が届き、一泊を兼ねて会いに来なさいと云う内容でした。長生療術師会には大村先生しか知らない私にとってもう一人、酒井先生という人がいらっしゃることを初めて知ったのです。数日後、今度は封書での手紙が届きました。再度の手紙を頂きとにかく会うだけ会ってみようと思いにかられ列車に乗り、先生のお宅を訪ねて行くにあいにく日曜日。先生はお留守で登志子先生が対応をしてくれました。ちょうどこの年は北海道万国博覧会が開催中で、先生は家族でのお出かけでお留守だったのです。しかたなく名寄に戻ると、暫くして酒井先生から再々度の手紙を頂いたのです。このことが入門のきっかけになりました。



その後、母と一緒に先生にお会いしたのは11月17日です。夜には畠山誠さん酒

井学さんの先輩がおられました。さっそく学さんには矯正がしやすい身体であるということによく練習台にされました。私の身体は頸椎3・4番の食い違いがあり脳溢血型・吃音、腰椎ヘルニアというのがポイントだったようです。こういう出会いを頂き翌18日から治療室に出させて頂くことになりました。先生からの評価は、君の手はピアノでも引いてるようだねと云われたのが印象に残っています。手先だけの力で肩からの力が入ってないと云うことだと思いました。ここから長生学園に行くまでの2年半お世話になりましたが、朝から夜まで一生懸命汗だくになり、着替える暇もなく汗が出っきると服が乾いてしまうという状態でした。

そんな中でも一番の思い出は、昭和46年2月20日のSTVラジオ放送「奥様おしゃべりジャーナル」という番組に先生が生出演したことでした。これも唐突な依頼で前日に打診があったのです。まさにぶっつけ本番でした。午前11時～11時50分までの番組で、最初の20分間は先生得意の話術で長生療術の成り立ちと説明、あとの20分は聴取者からの電話相談を受けるという流れでしたが、先生は見事にやって退けられたのです。ラジオから流れ出る先生の声をお患者さんと一緒に聴きながらの治療は、何とも不思議な感じがしました。放送中から電話が鳴りやまず、対応に出られた奥さんは家事も手付かずの状態だったと思います。その後の反響は凄まじく一気に患者数は2倍以上、多い時には130人をゆうに超えたのでした。朝6

時から患者さんが見え始め、夜は10時になる時もありました。この時の先生の手早さはさすが鮮やかで、余裕さえ感じさせる程でした。私たち3人は追立てられて、とにかく早く早くが合言葉で仕上げは先生。一般操作は10分以内、中には5分で終わった患者さんもいて、今までいらした患者さんの中には私たち弟子にこっそりと不満を漏らす人もいましたが、いま顧みて思うことは大変貴重な体験をさせて頂いたと思っております。

『生麦長生館とのご縁』

酒井先生がラジオ出演された同じ昭和46年5月下旬、長生学園に入学させて頂けることになりました。酒井先生のお弟子さんたちは順番に入学します。まずは酒井学先輩、次は畠山誠先輩そして私、白澤泉さんという順番でした。当時は札幌駅から列車で函館から青函連絡船経由での上京でした。新学期はすでに始まっているのに悠長にも私は5月下旬でした、これには理由があり北長連の春の行事が重なっていたからです。このことは先生から神宮司事務長さんに伝えてあるからということでしたが、事務長室を挨拶に訪ねた時いきなり大声で怒鳴られてしまいました。どうも話が通じていなかったようです。徐々に怒りはおさまり、面接と試験がありどうにか入学させて頂くことができました。こうして学園と生麦長生

館生活が始まりました。同期では秦野の梅原聖一さん、三重の宇佐美さんでした。

この年は真宗長生派総本山長生寺の建て替えと長生医院の新築工事が始まる一大事業の年だったのです。生麦長生館療院も仮の一軒家を借り、阿や管長先生と弟子達はアパート住まいを余儀なくされ、院長先生ご家族は菊名のマンション住まいで離ればなれの生活でした。

私は夜間部生徒で実技授業の時には先生のお伴で車を運転したり、帰りは菊名までお送りして生麦に戻るといった日々でした。

運転は梅原さん宇佐美さん私と3人交互の担当でした。治療室には常に阿や管長先生が率先してお出になられ精力的に患者さんに接しておられました。内弟子は阿や管長先生から時々お声がかかり治療をさせて頂くことがたびたびあります。ある時、早朝に私にお声がかかりお部屋に伺いますと、ちょいとお願ひねと云われて治療が始まります。仰臥位・伏臥位とされ先生がありがとうと云われるまで続くのですが、色々と未熟な点を厳しくも温情もって指摘して頂き乍ら、終わったのがお昼時のこともありました。

色々とお世話になった本部での2年間は実に内容の濃い2年間でしたが、今過ぎて顧みれば何と恵まれた日々だったかと回想しております。

紺屋の白袴

岩見沢市 浅井 威



妻が肩を痛そうにしているのを見かけたので「肩が痛いのか？」と問いかけたら「あ～ら、分かるの？ばれちゃった」と相成ったが、その時はそれで終わった。しかし、それから一週間ほど経過してもその仕草が見られたことから私の出番となったが、当初、単なる頸肩腕症候群なら1～2回で改善すると思われたものが意外にも苦戦することとなった。

その原因としてその痛みが1ヶ月以上も前から続いていてやや慢性化していたこともあるが、長い間、私の施術から遠ざかっていた妻の身体は加齢もあって脊柱の歪みや筋肉、関節の拘縮を起し、とてもじゃないが施術師の妻とは思えない状態でまさに「紺屋の白袴」と言われても仕方のないものだった。

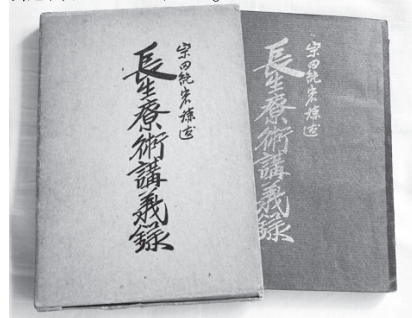
私が長生学園在学中に長生の勉強で使った教本の「長生療術講義録」は当初は「家庭講義録」として普及していたと聞いたことがあるが、それは「一家に一人、長生療術を行える者がいればすべての家庭が健康で幸せになれる」との意味合いを持つと聞かされていて、そのことは自分も承知していたにもかかわらず、つい家族の健康をおざなりにしていたことを反省させられる事態となった。

このことを妻に話すと妻曰く、「あちこち痛くても施術して……とは言い出しにくい」という言葉が返ってきたが、自分としても妻が具合悪そうに見えてもその内、治

るだろうと軽視してしまいがちでよっぽど悪い状況にならないと手を出さない状況になっていたことは否定できない。

結婚してしばらくの間はモデルにもなってもらうなど何かにつけ施術の機会があったが、やがて施術しなくても改善したり、自分の管轄、適応外だったりして妻に限らず家族の施術機会は減っていった。たまに患者さんから「先生の奥さんがうらやましいですね。いつでも先生の施術が受けられるから……」と言われることがあるが、そう言えば最近では即答に窮していたことがそれを物語っている。

それを反省しつつ妻の施術に取り掛かったものの長い間、手入れを怠っていた妻の身体は数回の施術では容易に改善されることはなく、結局は2週間の施術を要する所となったが、原則的に自分の技術は妻や家族の健康と幸せのために優先されるべきものであり、それが「紺屋の白袴」となっては長生療術家庭講義録の教えに背くことを改めて再認識させられた。



帰ってきた☆どちんのただいま徒然中☆その11

…暑いっすね。感染拡大が半端ないですが、皆様ご無事でしょうか。横浜のワクチンは8月6日になってやっと全年齢対象が始まりました。そんなわけで、これ書いてる今はまだ打てていないどちんです(´;ω;)ウゥ。

旦那は、職域接種でモデルナワクチンを1回打ち終わりましたが、会社まで東京の中央を突っ切っていくので、この感染爆発時に行きたくなえ…と嘆いています。

高校生の次男は、この期に及んで「友達(東京)と卓球しに行きたい」とか抜かすので、「不要不急やん!」といったのですが、「要っ!急っ!夏休みなのにいいー!」と叫んでいました。

中学卒業寸前から学校閉鎖なって、友達との最後の時間を奪われ、高校最初はオンライン、学校行事はことごとく中止、2年も淡々と学校に通うだけ。件の情勢は悪化の一途をたどるだけ。学校では感染者はほとんど出ないのもあって「大丈夫でしょ?」という空気が蔓延する始末。夏休み入ってすぐ宿泊学習の予定の数日前に緊急事態宣言が出て中止になり、とにもかくにも何にもイベントがない。受験含めて、もう丸2年ろくに外で遊べていない息子が可哀そうではあるけど、家族全部がワクチン終わってればまだねえ…。長男の大学も職域接種あるかと思ったけど、わからんの一言。まあ、ワクチンモデルタ株にどれほど効くかわからないので、この先何年この感じが続くやら…。早く特効薬ができればなあ…。

そんな矢先、次男が謎の発熱…。徒歩で通う個別指導塾しか出かけていない時期でこれで罹ったら、もう予防のしようがないよ…(-_-)

土曜日、塾の前に検温。いきなり37.3℃!夜には下がるものの日曜も月曜も昼間になると37℃をゆうに超し、これはまずいとPCRを受けようと、かかりつけ医に電話したら繋がらず、なぜー(◎_◎;)と思ったら、ただ単に祝日でした。火曜に唾液でPCR検査。唾液を大量に出すのに大苦戦の次男(笑)。検査数が多いので、早ければ明日結果を電話で、と言われてドキドキ…。水曜の昼に無事(ー)の連絡が来て、緊張が解けたどちん家でした。結局、次男は自律神経あたりかも…との見解。暑さもすごいので、皆さんくれぐれもどうぞご安全に!

気になる話題・知って得する情報募集!
〒230-0052 横浜市鶴見区生麦1-7-10
長生医学会事務局「どちん係」
Eメールアドレス:tani@chousei.jp



不要不急の定義



長生会便り

=本部案内=

【長生治療院検索サイト】掲載会員募集

マルチデバイス対応 PC・SP・TB

～掲載費無料～

日本長生医学会 総務部

長生医学会では広告活動の一環として、【長生治療院検索サイト】にて更なる集客強化のため、一般会員の方の掲載を募集しております。アクセス数も 150,000 件を超え順調に増加しているため、現在掲載している治療院には新規患者数が増えています。しかし、まだまだ掲載数が少ないため、より多くの情報掲載が必要です。長生の治療院を近隣で探している患者様にぜひ先生方の情報を提供していただき、集客、認知の向上にお役立て下さい。

対象 : 一般会員の先生方 (希望者のみ)・認定師の方。

掲載内容 : 一般会員の先生方の

① 「氏名」② 「屋号」③ 「住所」④ 「電話番号」

認定師の方は、掲載可能内容が増えます。医学会事務局までお問合せ下さい。

掲載サイト : <http://chousei-kensaku.com/> 【長生治療院検索サイト】

申請方法 : 上記①～④を長生医学会事務局 (045-504-2118) に、FAX ください。

掲載サンプル

長生認定師 (ホームページリンクあり)	
長生治療院	郵便番号: 〒192-0051 住所: 東京都大田区南六郷2-35-7
長生療院	郵便番号: 〒194-0032 住所: 東京都大田区南六郷2-35-7
雑色長生療院	郵便番号: 〒144-0056 住所: 東京都大田区南六郷2-35-7

長生一般会員	
長生 太郎	住所: 東京都渋谷区渋谷1-1-1
長生 花子	住所: 東京都渋谷区渋谷1-1-1
長生 会員	住所: 東京都渋谷区渋谷1-1-1

認定師の先生方

一般会員の先生方

※まだ掲載されていない認定師の方は、この機会にぜひご連絡ください。

※認定師への登録をご希望の先生は、ご所属の連合会長・支部長へご相談下さい。

☆「長生医学PR冊子」を進呈します！☆

「長生医学PR冊子」をご存じですか？

総務部の尽力で作成されたPR冊子は、長生医学の精神と治療法、脊椎と病気の因果関係、長生学園と長生医学会の紹介、更には患者さん目線からのQ&Aなど、長生医学の特性が高いクオリティーで紹介され、多くの会員が治療室で患者さんに長生医学を理解していただくツールとして利用しています。

広報部ではこのPR冊子を活用し、広く外部に向け長生医学をPRしようと計画しています。その一環として、「長生医学PR冊子」の無料配布案が、平成28年4月の定期総会で可決されました。

については、他団体での講演や学会へのご参加、市民公開講座開催、イベントや地域での交流、町内会や学校行事など・・・パブリックスペースで**長生医学会会員以外の方にPR冊子を配布**する機会のある先生は、お電話、FAX、葉書、メールで広報部大村までお申し出ください。

必要部数を本部事務局より送付し、

送料・PR冊子料（100部5,000円）は広報部で負担させていただきます。

但し、治療室での使用目的には適用されません。あくまでも公的なスペースでの配布に限定させていただきますことをご理解下さい。

<記>

■**お申込み条件**：長生医学会会員以外の方に、公の場でPR冊子を配布出来る先生

■**お申し込み必要事項**：①先生のお名前 ②住所・電話番号

③使用目的（PR冊子を 配布する催し・イベント名・学会名等）

例) 東洋療法学校協会主催の講演会で資料として参加者に配布

例) 「食べマルシェ」という地域活性化イベントで来場者に配布

④必要部数

①～④を下記申し込み先までご連絡下さい。

■**PR冊子申込み先**：日本長生医学会広報部 大村和彦

郵便：070-0034 旭川市4条16丁目右7号 大村長生館

TEL：0166(23)0818 FAX 0166(25)7018 Mail：tulip@muh.biglobe.ne.jp

長生医学の布教伝道に命をささげられた長生上人の精神を継承すべく、皆様からのお申込みをお待ち申し上げます。

日本長生医学会広報部



秋季行事について

まだまだ収束の見えないコロナ禍ではございますが、今年も下記により秋季行事を行います。

皆様におかれましては、各自感染予防のご判断、マスク等ご準備の上、ご出席くださいますようお願いいたします。 合 掌

総本山長生寺管長

日本長生医学会会長 柴 田 政 宏

I. 事業部全体会 11月14日(日) 10:00～

(代表で部長のみ)

I. 長生医学会理事会 11月14日 10:30～

I. 報恩講 11月14日 13:00～14:30

=本部報告= 2021年度 孟蘭盆会 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】			神奈川県	程野 保夫	10,000	東京都	白井 功一	5,000
北関東支部		10,000	〃	落合 伸次	10,000	神奈川県	渡辺ひろき	5,000
中央支部		30,000	岐阜県	横山 裕治	10,000	〃	吉岡 隆康	5,000
			三重県	牛場 良浩	10,000	千葉県	土岐 雄司	3,000
【信徒会員】			茨城県	伊勢山昌広	5,000	東京都	山森 誠	3,000
青森	工藤 幸男	10,000	埼玉県	武市 茂也	5,000	神奈川県	佐藤 範重	3,000
宮城	小野寺秋夫	10,000	東京都	村山幸喜司	5,000	〃	中山 晃	3,000
東京	大澤十志子	10,000	〃	澤 理江	5,000	〃	植木 義之	3,000
神奈川県	植木 秀夫	10,000	〃	小野寺 啓	5,000			

お知らせ

長生 SNS はじめませんか？

こんにちは！**これを読んでくださったあなた！**
そうあなたです！！長生 SNS ご利用いただいていますか？
この機関紙を読んでくださっている方は、各支部会に所属されている方がほとんどだと思いますが、**支部会になかなか参加する機会が持てない**という方いませんか？



日本長生医学会唯一の「公認」コミュニティサイト

そこで！！有志会員が長生 SNS を立ち上げました！！（もう何年も前ですが…(^▽^;)）
長生 SNS は、会員同士が気軽に交流できる、日本長生医学会「公認」のコミュニティサイトです。現在、日本全国の若い方から大先輩方まで 230 名近くの方が、登録しています。



せっかく入会しているのに、交流しないなんてもったいない！！

せっかくの機会に、全国の会員と交流してみませんか？日本長生医学会には、様々な先生方がいらっしゃいます。治療のことはもちろん、それだけでなく、趣味の話や個人的な日記、治療室の面白話などがそこそこに転がっています。（ここでの話題が発祥で、ひよんなことから「**どちんのただいま治療中**」のコーナーができました）

登録制をとっているので、登録メンバー以外には非公開設定です。登録できるのは、長生医学会会員と長生学園在校生、そして長生寺と長生学園の教職員などの関係者だけです。安心してご利用ください。



登録方法はこちら↓↓

- 0 Facebook アカウントがない方は、まず Facebook の登録をしてください！
 - 1 日本長生医学会 HP を下へ下へ…一番下の  のバナーをクリック
 - 2 日本長生医学会 SNS ヘジャンプしたら、 をクリック
- 「リクエストが送信されました」が表示が変わり、管理者が承認すると登録完了です。（管理者が長生会名簿を見て確認しますので、お時間がかかることも…ごめんなさい）
*長生 SNS のページを「ブックマーク」や「お気に入り」に登録すると便利です。

みなさまのご登録をくびをなが〜くしてお待ちしています。

日本長生医学会広報部

訂 正

機関誌7月号
 P8～9の図48～50について、次に差し替えます。

別添2（別紙1）

同 意 書 <small>（あん摩マッサージ指圧療養費用）</small>	
患 者	住 所
	氏 名
	生 年 月 日
明・大・昭・平 年 月 日	
傷 病 名	
発病年月日	
昭・平 年 月 日	
同意区分	
初回の同意 ・ 再 同 意 （○をつけて下さい）	
診 察 日	
令 和 年 月 日	
症 状	筋 麻 痺 筋 萎 縮 <small>（筋麻痺又は筋萎縮のある部位について、○をつけて下さい）</small>
	関節拘縮 <small>（関節拘縮のある部位について、○をつけて下さい）</small>
	そ の 他 <small>（筋麻痺、筋萎縮又は関節拘縮のある部位以外に施術を必要とする場合には記載下さい）</small>
軀幹 ・ 右上肢 ・ 左上肢 ・ 右下肢 ・ 左下肢	
右肩・右肘・右手首・右股関節・右膝・右足首 その他 左肩・左肘・左手首・左股関節・左膝・左足首 （ ）	
施術の種類	
マッサージ （ 軀幹 右上肢 左上肢 右下肢 左下肢 ）	
施術部位	
変形徒手矯正術 （ 右上肢 左上肢 右下肢 左下肢 ）	
往 療	1. 必要とする 2. 必要としない
	往療を必要とする理由 介護保険の要介護度 （ ） 分かれば記載下さい
	1. 独歩による公共交通機関を使つての外出が困難 2. 認知症や視覚、内部、精神障害などにより単独での外出が困難 3. その他 （ ）
注意事項等	
施術に当たって注意すべき事項等があれば記載して下さい（任意）	
<p>上記の者については、頭書の疾病により療養のための医療上の マッサージが必要と認め、マッサージの施術に同意する。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>保 険 医 療 機 関 名</p> <p>所 在 地</p> <p>保 険 医 氏 名 印</p>	

※ 保険医が、当該疾病について診察の上で同意する必要があります。（裏面参照）
 保険医氏名は、診察した医師の氏名を記載して下さい。

(裏面)

同意書の交付について

○同意書交付の留意点

- 1 患者があん摩マッサージ指圧の施術を受け、その施術について、療養費の支給を受けるためには、あらかじめ保険医から同意書の交付を受ける必要があります。
- 2 あん摩マッサージ指圧の療養費の支給対象となる適応症は、一律にその診断名によることなく筋麻痺・筋萎縮・関節拘縮等、医療上マッサージを必要とする症例です。
- 3 貴院にて患者に治療を行う場合であっても、患者に同一疾病の同意書を交付することは可能ですが、同一疾病の場合、貴院での治療が優先されるため、貴院にて患者に医療上のマッサージを行う日に患者があん摩マッサージ指圧の療養費の支給を受けることはできません。
- 4 来院した患者から同意書の発行の依頼があった場合、患者を診察し、患者に同意書を交付するようお願いします。
※ これにより同意書の交付を行う場合、同意した保険医は、あん摩マッサージ指圧の施術結果に対して責任を負うものではありません。また、無診察同意を禁じた保険医療機関及び保険医療費担当規則第17条の「保険医は、(中略)同意を与えてはならない。」に違反するものではありません。なお、同意書の交付は、初診であっても治療の先行が条件とはなりません。
- 5 「症状」欄の3段目の「その他」欄は、1段目又は2段目の筋麻痺・筋萎縮・関節拘縮以外の医療上マッサージを必要とする症状がある場合、当該症状と該当する部位(部位が特定できる場合)を記載してください。また、「症状」欄の部位と「施術の種類・施術部位」欄の部位が異なり、「症状」欄の部位以外への施術が必要な場合には、「その他」欄にその施術が必要な理由を記載してください。
- 6 あん摩マッサージ指圧の施術に当たって注意すべき事項や要加療期間等がある場合には、「注意事項等」欄に記載するようお願いします。
- 7 保険医の記名押印は、保険医の署名でも差し支えありません。

○再同意(貴院において「初回の同意」の場合を含む。)の留意点

- 8 保険医から同意書の交付を受け、あん摩マッサージ指圧の施術を受けている患者が、6ヶ月を超えて引き続きマッサージを受けようとする場合又は1ヶ月を超えて引き続き変形徒手矯正術を受けようとする場合、再度、保険医から同意書の交付を受ける必要があります。
- 9 上記8の再同意に当たり、患者があん摩マッサージ指圧師の作成した施術報告書を持参している場合(又はあん摩マッサージ指圧師が患者に代わり施術報告書を事前に貴院に送付している場合)は、施術報告書の内容をご確認願います。
- 10 上記8の再同意に当たっても、患者を診察し、患者に同意書を交付するようお願いします。

※ この同意書は、「はり師、きゅう師及びあん摩・マッサージ・指圧師の施術に係る療養費の支給の留意事項等について」(平成16年10月1日付保医発第1001002号)に基づくものです。

療養費の支給決定は、健康保険法、船員保険法、国民健康保険法又は高齢者の医療の確保に関する法律により保険者(後期高齢者医療広域連合を含む。)が行うとされていますが、療養費の支給は療養の給付の補完的役割を果たすものであり、保険者ごとにその取扱いに差異が生じないよう、取扱い指針としての支給基準等を厚生労働省が通知等により定めております。

施術報告書

医師 _____ 様

- 以下のとおり、施術の状況を御報告いたします。
- 本報告を御覧いただくとともに、直近の診察に基づいて、施術継続の再同意の可否について御判断いただきますようお願いいたします。
- 御不明の点や特段の注意事項等ありましたら下記まで御連絡いただきますようお願いいたします。

患者氏名	
患者生年月日	年 月 日
施術の内容・頻度	
患者の状態・経過	
特記すべき事項	

年 月 日

施術所名
住所
電話・FAX番号
メールアドレス

施術者氏名 _____

別添2（別紙4）

療養費支給申請書（ 年 月分）（あんま・マッサージ用）

被 保 険 者 欄	○被保険者証等の記号番号				○発病又は負傷年月日				○傷病名										
					年 月 日														
	(フリガナ)				続 柄				○発症又は負傷の原因及びその経過										
療 養 を 受 け た 者 の 氏 名					男・女														
									○業務上・外、第三者行為の有無										
	明・大・昭・平 年 月 日生								1. 業務上 2. 第三者行為である 3. その他										
施 術 内 容 欄	初療年月日				施術期間				実日数				請求区分						
	平成 年 月 日				自・平成 年 月 日～至・平成 年 月 日				日				新規・継続						
	傷病名又は症状												転 帰 継続・治癒・中止・転医						
	マ ッ サ ー ジ				軀 幹 円× 回= 円 右上肢 円× 回= 円 左上肢 円× 回= 円 右下肢 円× 回= 円 左下肢 円× 回= 円				摘 要										
	変形徒手矯正術				円× 肢× 回= 円														
	温 電 法				円× 回= 円														
	温電法・電気光線器具				円× 回= 円														
	往療料 4kmまで				円× 回= 円														
	往療料 4km超				円× 回= 円														
	施術報告書交付料 (前回支給： 年 月分)				円× 回= 円														
合 計								円											
施術日 通院○ 往療◎				月				1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31											
上記のとおり施術を行い、その費用を領収しました。 平成 年 月 日 住所 免許登録番号				保健所登録区分 住所 あん摩マッサージ指圧師 氏名				1. 施術所所在地 2. 出張専門施術者住所地 ◎ 電話											
上記の療養に要した費用に関して、療養費の支給を申請します。 平成 年 月 日 申請者 住所 (被保険者) 氏名				◎ 電話															
支払区分 1. 振 込 2. 銀行送金 3. 郵便局送金 4. 当地払				預金の種類 1. 普通 2. 当座 3. 通知 4. 別段				金融機関名 銀行 本店 金庫 支店 農協 出張所											
口座名義 カタカナで記入				口座番号				郵便局											
同意医師の氏名				住 所				同意年月日				傷 病 名				要加療期間			
								平成 年 月 日											
本申請書に基づく給付金に関する受領を代理人に委任します。 平成 年 月 日 申請者 住所 (被保険者) 氏名 ◎ 住所 代理人 氏名 ◎																			

※ 給付金に関する受領を代理人に委任する（申請者名義以外の口座に振込を希望される）場合に記入してください。

機関誌8月号

P6

ii) 療養費の額

④往療料(はり・きゅうの支給基準とおなじ)

誤 (4Kまで2,300円)

正 4K超 2,550円

iii) 支給期間の文末に、

なお、施術報告書交付料を提出する事が出来る様になりました。を追記。

P7 誤 つづく

正 完

訃	報
---	---

岐阜県大垣市の遠藤房夫先生が8月8日ご逝去されました。78歳。

令和4年度(第67期生)長生学園学生募集要項

入学試験日程

試験区分	出願期間(当日消印有効)	試験日
推薦入試《第1回》	2021年9月13日(月)～2021年9月29日(水)	2021年10月3日(日)
社会人入試《第2回》	2021年9月13日(月)～2021年9月29日(水)	2021年10月3日(日)
推薦入試《第2回》	2021年10月12日(火)～2021年10月27日(水)	2021年10月31日(日)
社会人入試《第3回》	2021年10月12日(火)～2021年10月27日(水)	2021年10月31日(日)
一般入試《A日程》	2021年11月8日(月)～2021年11月24日(水)	2021年11月28日(日)
一般入試《B日程》	2021年11月29日(月)～2021年12月15日(水)	2021年12月19日(日)
一般入試《C日程》	2022年1月4日(火)～2022年1月19日(水)	2022年1月23日(日)
一般入試《D日程》	2022年1月31日(月)～2022年2月16日(水)	2022年2月20日(日)
一般入試《E日程》	2022年2月21日(月)～2022年3月8日(火)	2022年3月12日(日)

※一般入試(B、C、D、E)は、それ以前の入試で定員に達した場合には行いません。
 ※最新の入試状況はホームページで閲覧いただくか、直接お問い合わせください。

試験区分	エントリー期間	試験日
A〇入試《第4回》	2021年8月16日(月)～2021年9月1日(水)	2021年9月5日(日)

※A〇入試の詳細は、WEBサイトもしくは、直接お問い合わせ下さい。

★ 試験会場 ★

厚生労働大臣認可
 宗教法人総本山長生寺付属



長生学園

〒144-0055 東京都大田区仲六郷2-35-7

TEL 03-3738-1630 FAX 03-3738-1768

URL <http://www.chousei.ac.jp>



令和3年8月27日 印刷

令和3年8月31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・プリンティング

〒146-0083 東京都大田区千鳥2-31-11

☎ 03-3750-6633