

令和5年 5月号
第101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
地方医学会 中止のお知らせ	1
第101回 日本長生医学会抄録集	
特別講演	
SNSトラブルについて	
マッサージ師としての広告の制限について	
日本長生医学会 顧問弁護士 廣澤幹久	2
会員発表	
生命誕生の喜び ～奇跡の命の誕生に向けて～	
千葉茨城支部 江口源	2
症候性坐骨神経痛の一治療・改	中央支部 酒井弘治
	7
股関節の操作法 その2 ～変形性股関節症～	北関東支部 新海良幸
	10
長生と新型コロナ –感染後の不安と治療について–	
近畿支部 宮崎正人	14
———— * ———— * ———— * ————	
宗教編	
「夢」	柳軒山 圓行寺 禿 信敬
	16
長生知恵袋	19
帰ってきた ☆どちんのただいま徒然中☆ その26	21
長生会便り	
本部報告	22
本部案内	31
支部案内	34
支部報告	35
お知らせ	35
訂正・追加	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

新年度を迎え、今年は例年に比べて1週間早く3月31日より3日間にわたって講習会、医学会、花祭り、修伽先生を偲ぶ会が行われ、無事に終了することができました。ご協力頂いた会員の皆様に心より御礼申し上げます。

今年は医学会の役員改選があり、総会において私が会長に再任することとなりました。これからも医学会の発展に務めて参りますので、会員の皆様のご協力をお願い申し上げます。

副会長だった工藤先生には顧問に就任して頂き、小野寺先生には引き続き副会長を務めて頂きます。また、新たに東京の村山先生、西日本の高橋先生に副会長就任を依頼しております。

3日目の4月2日は午前中に長生寺で総会、花祭り、長生上人生誕祭を行い、午後からは川崎日航ホテルに場所を変え、修伽先生を偲ぶ会が行われました。

葬儀は身内と長生学園職員、少数の役員の先生で行ったので、偲ぶ会は本来ならば希望者の皆様全員においていただきたかったのですが、会場の都合で人数が限られ、出席出来なかった方々には深くお詫び申し上げます。

修伽先生と親交の深い先生方の思い出話を聞き、懐かしい場面のスライドショーやビデオも鑑賞しました。また、あちこちで久しぶりに会う会員同士で談笑する姿が見られ、終止和やかな雰囲気につつまれていました。

修伽先生も常に仰っていましたが、

- 1 この疾患は必ず治す事が出来る。
- 2 この疾患は治す事が出来るが、経過によっては治療を中断しなければならない。
- 3 この疾患は治療ができない。

いつもこの教えを念頭に医学的な根拠に基づいて鑑別を行い、治療の適応としなければなりません。病気を患っている人は、治る為に藁をも掴む思いで受診されますが、我々の行う治療は全ての患者さんを絶対治す事が出来るという訳では無いのです。

コロナの規制が緩和され新入会員を迎えた今、改めて基本に立ち返り、一人一人の患者さんは病態も一様ではない事を肝に銘じて、謙虚な気持ちで日々の治療に望んで下さる事をお願い申し上げます。

今後の本部行事は今のところ例年通りの開催を計画しており、地方医学会は日帰りでの開催が予定されております。皆様是非ご参加ください。

合 掌

地方医学会 中止のお知らせ

【地方医学会】

北海道連合会医学会は、中止致します。

日本長生医学会北海道連合会
会 長 上田 義博
執行部一同

第101回 日本長生医学会抄録集

特別講演

日本長生医学会 顧問弁護士 廣澤 幹久



「SNSトラブルについて」
「マッサージ師としての広告の制限について」

会員発表

「生命誕生の喜び」
～奇跡の命の誕生へ向けて～

千葉茨城支部 50期 江口 源



私がそもそも妊活サポートを始めようと思ったきっかけは、修行中、師匠である渡邊高延先生が、病院に行っても子宝に恵まれなかったご夫婦を治療されて、見事妊娠し出産されたのを目の当たりにし、その後、不妊症の方を診ることがあり、できる人とできない人、できても時間がかかる人がいてとても悔しい思いがあったからです。

令和元年に一般社団法人日本妊活協会では本格的に学び、妊活セミナーを開催したり、講師やサポーターとしても5回ほど参加させて頂きました。

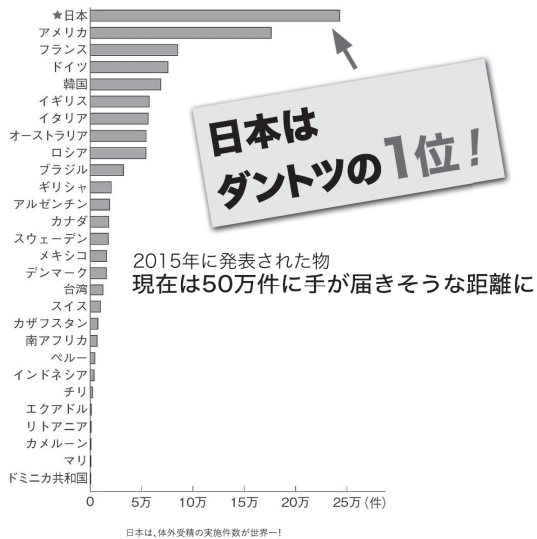
これまで、2人目がなかなかできない2人目不妊

も入れると、12人以上の赤ちゃんの誕生に貢献しています。

日本の出生数が昨年、過去最低の数字を出していました。

少子高齢化がどんどん進んでいる日本ですが、体外受精の国別の実施件数では2015年された資料ですが、日本がダントツ1位です。現在は50万件に手が届きそうな勢いです。

体外受精の国別の実施件数



日本は、体外受精の実施件数が世界一！

排卵1回あたりの出産率6.2%は、ダントツ最下位です。

日本は、世界一の不妊治療大国です。(約200万人の方が悩んでいると言われています。)

そして、不妊治療の先進国でもあります。

しかし、現状では、妊娠率が2割、そして出生率が1割となかなか思うような結果が出てないのが事実です。

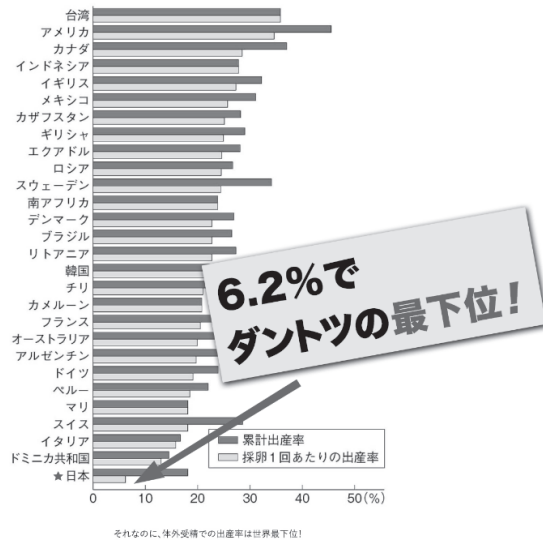
私が学んだ中で、とても大切なことで妊活ピラミッドというものがあります。

これは、何を意味しているかというと、まず、妊娠するうえで大事なのは、

① メンタルアプローチ。精神状態がとても大事です。長生でいうところの三位一体の1つ精神療法がありますが、精神状態・考え方・ストレスケアなどが土台になります。

② インナーアプローチ。体に入れるものを見直す。食生活(油、他)サプリ、フ

排卵1回あたりの出産率



それなのに、体外受精での出産率は世界最下位！

アスティング。体質改善。

③ アウターアプローチ。体液の処理能力が:体の機能の向上に影響する。⇒子宝整体(脊椎矯正、内臓、頭蓋)、姿勢

④ その土台上にメディカル(病院での検査・処置)があると考えます。

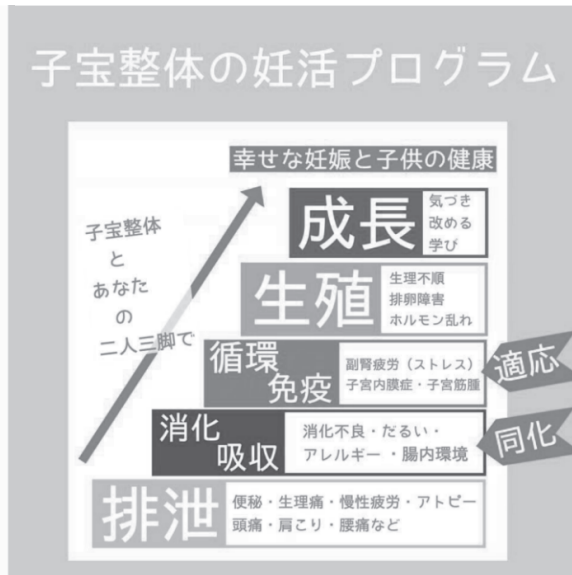
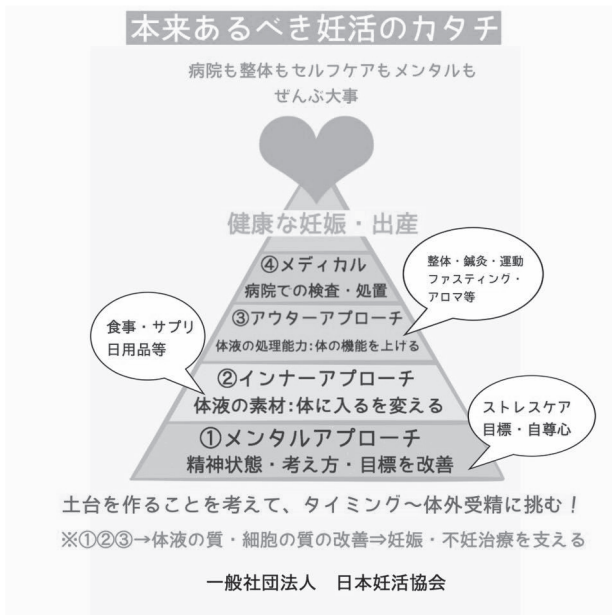
この①②③がなされていない状態で④のメディカルのクリニックで体外受精などにとり組まれているのが、現実のこの日本の世界一の最低出産率6.2%の数字が表していると考えられます。

この①②③④の上に妊娠があるのですが、最終目標は妊娠ではありません。

健康的な妊娠と出産。

そして、本当のところは、そこから学び成長したご夫婦の幸せです。

そこを目指して、その先のご夫婦の成長と家族の健康と幸せを目指していきます。



〔症 例 1〕

初 診：2019年6月

性 別：女性

年 齢：32歳

身 長：161cm

体 重：53kg (細め)

職 業：

スポーツクラブ受付。結婚5年目、妊娠・出産・流産・中絶なし、妊活歴4年目。

婦人科系の既往歴：

子宮内膜症、子宮筋腫 (小さめ)、強い生理痛、卵管両方閉塞、月経前症候群 (PMS)
受けた検査：超音波による卵胞検査、血中ホルモン検査、子宮卵管造影、精液検査、甲状腺機能、クラミジア、感染症。

その他気になる既往と症状：

血栓症による下腿の痛 (血液サラサラの薬のんでる。) バセドウ病 (数値は落ち着いてる。キウラジール2日に1回薬飲む。)、冷

え性、下肢のむくみ、頭痛 (週2回ほどロキソニン1錠ずつのむ。)、肩こり、不眠、朝起きるのがつらい、だるい、やる気でない、落ち込む、メンタル弱い、強いストレス、アレルギー (アトピー・花粉症)、耳鳴り、胃痛、胃下垂。

治療歴：

タイミング法、排卵誘発 複数回、AIM (人工授精) 11回、体外受精1回、顕微授精2回、胚盤胞移植3回。

生活習慣と食生活：

ストレス→職場のおしゃべり好きの女性から毎日話しかけられる。

生活不規則、寝る前スマホ、睡眠不足。甘いもの好き、お菓子、菓子パン何でも好き、アイス、グミ、チョコ、ファーストフードマック、フライドポテト好き、ポテチ好き。

運動は、週1筋トレとエアロバイクをやる。

治療：

6月から12月まで19回施術する。

◎カウンセリング

◎食生活の指導→あらゆる食の見直し、油を変える、体質改善。

◎サプリメントの提案

◎ストレッチなどのセルフケア、妊活向けエクササイズ指導。

◎基礎体温表の分析

◎タイミング法のいつが良いか（旦那様に伝える）→卵管両方閉鎖しているのでタイミング（自然妊娠）を諦めている。

◎初回時に卵子の成長には120日から180日必要で、6カ月は掛かることを告げる。

所見：

C2～C7左転移。T1・T2左。T7・T8左。T11・T12右。L1・L2右。L4・L5右。

右下肢長。猫背。右肩上がり。右荷重

※初回はカウンセリングと施術を合わせて1時間40分掛かりました。

先ずは、頭痛、胃痛、足の痛みのうち、頭痛からとっていきました。

◎施術法：可動域検査

一般操作（初回は股関節の動きを良くしました。）

内臓操作（プラーナ）

頭蓋操作（脳脊髄液の循環と脳下垂体からのホルモン分泌）

全身矯正→腰椎の8の字。骨盤アライメント操作（AKA）、胸椎・頸椎矯正。

可動域検査

〔症例2〕

旦那様、32歳、会社員、身171cm 体重75kg、2020年7月～11月末まで9回治療。

症状：

寝違え、肩凝り、腰背屈制限痛あり、頸椎右回旋制限、右肩と右棘下筋痛。

既往歴：

高校生の時にサッカーで腰椎疲労骨折。10年前に腹膜炎。

1年半前に精巣静脈瘤手術、膀胱の上の静脈をカット（逆流してしまうためらしい）。

※カルテのメモ：心→下。精巣の方に血が溜まってしまうと温度が上がってしまう。

男性不妊の病院に通っていた。

精子の状態、量、運動率、良くなかった。

初めのうちは、1年くらい向き合えなかった。

人工授精を繰り返し、焦っていた。

サプリや漢方をとっていたくらい。

精巣静脈瘤の手術をして、3か月後体外受精。

時間とお金を掛けてやってきたが、結果がでなかったことに不安がある。

奥様のメンタルフォローをしたり、今まで食事とかも本を読んだり調べて実践してきたが妊活をもう止めようと話したこともある。

生活習慣：

仕事で朝早くて夜遅い。帰宅は22時から23時。

ずっとPC作業。

コーヒーを毎日4～5杯飲む。→営業の仕

「症候性坐骨神経痛の一治療・改」

中央支部 43期 酒井 弘 治



長生学園43期卒業させていただいた後、札幌の故 酒井隆光先生・酒井和男先生の下で修行させていただきました。今は、神奈川県藤沢市で開業させていただいております。宜しくお願ひ致します。

※題名の[改]とは三支部合同医学会にて発表させていただいた際に、会長及び諸先生方にご指導をさせていただいたことを元にして、改めて治療法を見直して修正したのでこの様な題名になりました。

昔から木の芽時と言って、春や秋等の季節の変わり目に体調を崩し易いと言われてます。当院でもその時期に、ご多分に漏れずそのような患者さんが増えてきます。今回研究発表させていただく患者さんは、そう言う時期にご来院なされた、症候性坐骨神経痛の治療についてです。

臨床例

初診：2021年2月24日

性別：女性

年齢：88歳(当時)

症状：右臀部から右下肢に痛み。歩行困難と言う程ではないが、右にやや傾いている為に歩行時に歩き難くなる

所見：L2右捻転、L4/L5右転位

症候性坐骨神経痛は、この患者さんが当

院へ来院する前に整形外科科で診断されたそうです。

症候性と言うのは、何らかの病気の根本原因がある、ということになります。この場合の[何らか]とは、脊柱管狭窄症や腰椎ヘルニア等の病気に伴って発現する症状です。ただ、病院では症候性坐骨神経痛としか言われなかったそうです。病院での検査はレントゲンのみで他には検査ではなく、あとはリハビリ(遠赤外線・低周波)だったそうです。

年齢的にも多少は脊柱管の狭窄はあるかも知れませんが、初診の診断時に確認しましたが、主訴としては「歩くと腰から足にかけて痛い」とのことでした。当然一人では来院出来ませんでしたので、娘さんが連れて来ていました。

治療初日は、伏臥位はおろか側臥位すら厳しい状態でしたので、仰臥位でさせていただきました。その日は腰部から下肢にかけてプラナの伝達により、患部の症状を取り除くことが主な治療になりました。その際には歪んでいる腰椎の棘突起に四指を引っ掛けて、その歪んでいる患部を正常(真っ直ぐ)になるようにしていきます。その後仰臥位の状態のまま、腹部操作を致しました。この腹部操作は腰部の張りも取れてきますので、しっかりとさせていただきます。また、

ベッドには腰掛けることは出来ましたので、座位での矯正により歪みを取り除いていきます。初日の治療後は、やや楽になったくらいでしたが、翌日には「昨日より楽になってきたよ」と言っていました。

二日目は歩行が少し楽になったとは言うものの、まだ伏臥位は難しそうでした。それでも側臥位なら出来そうだとすることでしたので、左側臥位(右上)での治療をさせていただくことになりました。その際は先ず腰部を良く緩めて、坐骨神経叢から坐骨神経も緩めていきます。更には膝関節に変形等は無かったものの、屈曲し辛くなっていました。この場合は、大腿四頭筋がやや拘縮して伸展がし辛くなっているのだと思います。大腿四頭筋は大腿直筋・中間広筋・内側広筋・外側広筋からなっていますが、起始は大腿直筋のみ寛骨に付着していて、それ以外は大腿骨に付着しており、停止は全て脛骨に付着しています。大腿四頭筋を伸展させるということは、「膝関節の屈曲だけでなく股関節の伸展も必要だよ」と、数年前の長生医学会の時に会長が仰っていました。私もその講義を聞いて早速意識して実践する様にしています。そして今回の患者さんにも当然その様にさせていただきました。先ず患者さんの体がグラつかない様に、寛骨をしっかり把握して、軽く膝関節を屈曲させた状態で、下(膝関節の内側)から抱える様にして持ち、腋を閉める様にして更にゆっくり(ジワ〜ッ)と股関節を伸展させていきます。ある程度股関節を伸展

させたら、今度は膝関節を屈曲させます。股関節については、骨盤を把握している手を軸にして自分の体を開く様にして伸展させます。そうすることにより、下肢の伸展・屈曲がし易くなってきます。ただ、身体が前傾していると言うことは腰部から下肢にかけての治療だけでなく、脊椎全体を良い状態にしていかなければなりません。ですので、側臥位の状態で一般操作をしていきます。その後腹部操作を経て座位で矯正をさせていただき、歪みを取り除いていきます。これを二日程続けたら四日目からは症状が大分軽くなってきた様なので、伏臥位での治療が可能になりました。四日目からは先ず伏臥位での一般操作をします。その後の治療方法は側臥位の時と同じ様にさせていただきます。

初診時には「このままドンドン悪くなってしまうんじゃないか」と心配なさっておりましたが、徐々に良くなっていくのを実感していただき、顔色も大分明るくなりました。

前回の三支部合同医学会の時に、会長から「このくらいの年齢の患者さんであれば、むしろ関節の可動域を広げてあげる方が良いよ。可動域が広がるとウォーキングなどの軽い運動も、し易くなるからね。可動域が狭いと身体を動かし難くなって、何もしなくなって(もしくは出来なくなって)しまうと、ドンドン弱まってしまうよ。」とご指導をいただきました。そのことを踏まえた上で、より可動域を広げるにはどうしたら

良いのかを考えて治療をさせていただくようにしています。

今までは座位での治療時には膝頭で脊椎の矯正、及び背部から腰仙部にかけての伸展をさせていただいていましたが、今回の患者さんの様な場合は肋骨を痛めてしまい易いのではないかと思います。そこで考えたのは、デブの利点を活かして私の腹部の上に患者さんに乗っける様にしてその曲面に合わせて伸展させていただく様にしました。そしたら「身体が伸びて、呼吸もすごく楽になったわ。」ととっても喜んでいただきました。

因みにその患者さんは、2022年11月に孫の結婚式に出席したいと言う具体的な希望がありました。やはりそう言った、“具体的な健康になる為の理由”があった方が、より早く良い状態になり易いと思います。実際はかなり良くなってきています。これも長生医学の三位一体(脊椎矯正・プラナ療法・精神療法)のうちの一つの精神療法

として、大切なことだと思いました。そしてその孫の結婚式に、良い状態で出席することを目標に、現在も通院していただいています。やはり脊椎の歪みは骨格遺伝+普段の生活上の悪い癖が身体に付いてしまっているので、初期の頃は出来るだけ詰めて治療に来ていただける様にしました。そして今では当院に「通院することも楽しみの一つなのよ」と言っていただき、治療後は笑顔でお帰りいただいています。この様に喜んでいただける治療が出来る様になりましたのも、長生医学会で勉強させていただいているからです。勿論、それには長生上人をはじめとした沢山の先生方と、ご縁をいただけたお陰でもあります。まさに一言では言い表せないくらい感謝しています。これからもその感謝の気持ちを忘れずに、社会福祉に貢献出来る様に精進させていただきます。

合 掌

【質 疑 応 答】

【会 長】

演題にもあるが、症候性をつく坐骨神経痛は、何らかの原因（椎間板ヘルニア、筋萎縮等）があつて神経痛が起こるもの。そういった症状は我々の適応症なので積極的に行うべきである。

「股関節の操作法 その2 ～変形性股関節症～」

北関東支部 35期 新海良幸



【はじめに】

「股関節の動き」というのは実に複雑です。

「イスに座って片足を組む（股関節屈曲＋外旋）」や「横座りの外側の足（股関節屈曲＋内旋）」など、2種類の動きが同時に起きている事が少なくありません。

そのため股関節の治療を行う際、治療ポイントを特定することが難しいのです。

これを特定するためには解剖学に基づいて検証する必要があります。

昨年の医学会発表の際に股関節の模型を作ったのはそのためですが、梨状筋や中臀筋・小臀筋のように斜めに付く筋肉が関節の動きにどのように関与するのか、などを確認することができました。

その一方で、自分の頭の中で「こういう動きが起こるだろう」と想像していたのとは違う動きがあったりと、改めて人体の複雑さを知る事もできました。

【整形外科での「変形性股関節症」とは】

股関節の変形（軟骨や骨が削れる）し、痛みを訴える疾患

原因は先天性股関節脱臼やペルテス病などの原疾患に続発する二次性と、原因不明の一次性に分かれる。

症状は疼痛以外に関節可動域の減少や跛行などがある。

【原因】

股関節の疾患となると必ず年齢や体重の問題が出ます。

もちろん、加齢や体重の増加は膝や股関節に少なからず影響を及ぼします。

ただ、もし本当に年齢が原因ならご高齢の方が全員股関節の疾患で苦しんでいなくてはおかしいと思うのです。

そして若い方は股関節の痛みなど一切訴えないはずです。

もし体重が原因なら、相撲取りやプロレスラーの方だって全員股関節の疾患になるはずですし、体重の軽い女性や子どもが股関節の痛みを訴えることは無いはずなのです。

しかし現実として、若くても体重が軽くても股関節の痛みを訴える方はいます。

このように股関節の疾患の原因は「年齢」や「体重」だけでは無いのです。

では、なにが原因となるのか？

私は「股関節の筋肉の萎縮」がその一つであると考えています。

「コロナ禍によって通勤時に歩くことが減った」「デスクワークやスマートフォンの普及で座りっぱなしの人が増えた」「移動はクルマばかり」など股関節を動かす機会が減っている事が「股関節の筋肉の萎縮」をおこし、股関節の可動域を狭め、歩行時などに関節面同士が削れ合った結果、関節の破

壊が起こり、変形に至る。

このような機序を辿って股関節の変形性疾患となるのではないかと、というのが私の考えです。

【治療の基本的な考え方】

①「股関節を構成する筋肉を一つ残らず全て伸ばし、常に関節の隙間がある状態にすれば、関節の破壊を防ぐことができる」

②「人体には自己治癒力があるので削れた関節軟骨や骨もある程度は回復する」

筋肉が萎縮すると関節可動域が狭くなります。

拮抗筋が両方とも萎縮すれば、関節の隙間が狭くなり、動かす度に関節面が傷付きます。

傷付いた関節面を治療で治すことは出来ませんが、治療で萎縮した筋肉を伸ばし隙間を開く事で可動域を増やす事は出来ます。

関節内に隙間が無いから関節面の傷が自然治癒することが出来ないのであって、隙間があれば寝ている時間(体重がかかっていない時間)に少しずつ治癒します。

そのために股関節を構成する筋肉を全て伸ばす事が必要になります。

(「弛める」「神経操作」では足り無い)

【治療の問題点】

①「関節の隙間を開くことが出来ても、傷ついた関節面の回復には時間がかかる」

②「治療後すぐに痛みが消えるわけではない」

股関節に限らない話ですが「関節を治す治療は時間がかかる」という事を患者さんに理解していただく必要があります。

③「変形してしまった骨は元に戻せない」
変形性股関節症は、症状によって初期～末期に分類することができます。

関節軟骨が傷つく程度の「初期」、骨が削れる「中期」、骨頭が変形する「末期」

改善が見込める(治療の対象になる)のは、おそらく初期～中期(軽度)までです。

関節の変形そのものを治す方法はありません。

ですので、症状が進んだ症例には手術も含めて病院と相談するよう薦める事も必要です。

(変形した骨頭を治療で治す事は出来ない。なので「治療で治る」とは言わない)

(患者の中には手術をしたくないと私達の所に来る事があるが、レントゲンなどで明らかに変形がある場合は「治療効果が期待できない」旨を伝える必要がある)

(治らないものをいつまでも治療の対象にして治療費を稼ぐ事があってはならない)

【関節可動域からみる原因の筋の特定】

(模型を使つての動画で説明)

①外転が出来ない時は内転筋をチェック

②内転が出来ない時は外転筋をチェック

③屈曲(前方挙上)が出来ない時はハムストリングと中臀筋をチェック

④伸展(後方挙上)が出来ない時は大腿四頭筋と腸骨筋と小臀筋をチェック

⑤内旋が出来ない時は外旋筋群と大中小臀筋をチェック

⑥外旋が出来ない時は大腿筋膜張筋をチェック

【治療法】(映像で実技を説明)

①上記それぞれの筋肉に対するストレッチ、マッサージ

②股関節の靭帯(3種類)を伸ばす下肢伸展法

【他の疾患との鑑別】

股関節が詰まった状態で動かし続けられれば、骨頭に血液を供給する血管が障害を受けて虚血状態に陥り、骨頭壊死をおこす可能性が発生する。

(突発性大腿骨頭壊死やペルテス病がそれに当たるのではないかと推測)

また、成長期は骨が伸びるスピードに筋肉の伸びるスピードが追いつかず成長痛が発生。

この時、伸びた骨に対し筋肉が短い状態になり、股関節の詰まりが発生してしまう。

この状態で過度の運動をし続けられれば骨頭の軟骨がズレてしまう可能性が発生する。

(成長期に発生することが多い大腿骨頭すべり症はこれが原因ではないかと推測)

このように股関節の筋肉の萎縮は様々な股関節の疾患の原因になり得るのです。

もちろん、筋肉の萎縮以外の原因の疾患もあります。

副腎皮質ホルモン(ステロイド)の長期投与によるものや、結核菌による結核性股

関節炎、腫瘍(骨肉腫や転移性ガンなど)、運動や外傷によるものなど。

これらとの鑑別は我々治療師だけでは行えないものです。

ですから股関節の痛みや不具合を訴えて来院した時には、しっかりと患者さんの話をお聞きすることはもちろん、少しでも疑いがあれば病院での検査を薦める必要があります。

【まとめ】

変形性股関節症の治療の発表なのに、変形してしまっていたら病院を薦める、ではなんのための発表なのかと言われそうです。しかし、症状が重い方に病院での治療を薦めることは私達治療師の大事な役目です。すべては患者さんのためですから。

そして症状が軽い人に適切な治療をおこない変形を未然に防ぐ、または軽度のうちに治療を行ない症状の悪化を防ぐこと。これが私たちに出来る事です。

また今回の症例のように、関節の痛みを治すというのは非常に時間がかかるものです。

傷ついた関節面を直接治す方法はありません。股関節の環境を整え(これが今回の発表に該当)、自己治癒力で治るのを待つ。時間はかかりますが、関節面の傷が治れば痛みは消えます。

すぐに治らない疾患の治療を続けてもらうのに大事なものは何か。それはしっかりとした説明をすることです。

今、身体の中に何が起きているのか。

治療はどのような意図で行なうのか。
それがどのくらい時間がかかるのか。

これらは全て患者さんご本人が、本当に知りたいことなのです。昨今の患者さんにご自分の症状について非常によく調べています。説明や治療に納得してもらえれば時間がかかっても治療を継続してくれます。逆にどちらか一つでも納得してもらえなければ治療は継続してもらえません。しっかりとした説明と治療、そのどちらも欠けてはいけません。しかしその説明は医療

知識がほとんど無い一般の方に行なうべきではありません。

解剖学用語をほとんど知らない一般の方に言葉で説明するのは非常に難しいものです。

私のように模型を利用して説明するのもその方法の一つですし、絵や写真を使って説明するのも良いと思います。

時間のかかる治療を継続して受け続けてもらうためにも、①「理解しやすい説明」
②「ポイントに焦点を当てた治療」の2つをしっかりと提供する事が大事だと思います。

【質 疑 応 答】

【会 長】

発表にもあったように、股関節にアプローチするときは、ただ揉めばいいというのではなくストレッチや矯正などあらゆる方法があることを忘れてはならない。また骨盤のアライメント（正常な位置）がくるっている場合がある。そこを注意深く診る必要がある。とくに骨盤の傾斜角が後方に転移していることが多く、それによって股関節の動きが悪くなることもある。だから骨盤を正しい位置にすることも大切である。

「長生と新型コロナ ―感染後の不安と治療について―」

近畿支部 26期 宮崎 正人



2020年(令和2年)春、緊急事態宣言が出され生活様式が変わりコロナ禍の中、3年が過ぎようとしております。

感染が拡大しコロナウイルス陽性後の方の治療も行うことになり、患者さん本人並びに家族にも不安をかかえて暮らしていくなか、長生医学をどのように活かせるか考えました。

(ケース1)

Aさん

初診 令和3年10月4日 女性49歳 学童指導員(看護師資格あり)

主訴

不眠、呼吸がしづらい、情緒不安定

経過

令和3年8月27日コロナ陽性で入院

抗体カクテル療法のちアレルギー反応で全身に発疹が出現。その後、退院せんそくの持病がありかかりつけ医の管理のもと自宅療養

不安 社会復帰

(ケース2)

Bさん

初診 令和4年10月2日 男性17歳 高校生

主訴

肩が挙がらない

経過

令和4年10月 家族の感染により検査コロナ陽性が判明
不安 テニスの試合出場

(ケース3)

Cさん

治療 令和5年1月28、29日 女性21歳
看護学生(娘)

主訴

喉の痛み

経過

令和5年1月27夜微熱があり翌日28、29日に治療した後、30日発熱外来でコロナ陽性が判明

不安 2週間後の国家試験の受験

Aさんがコロナ感染後の治療として初めて、どのように進めていくのか考えました。

この時、平成29年春本部 日本長生医学会での発表、摂食障害の患者さんへの治療(*1)

令和元年秋本部 日本長生医学会北海道大村和彦先生の発表(*2)にてご指導いただきました後頭骨プラーナ術(*3)を主にやさしく丁寧に治療いたしました。

所見

頰椎下部から胸椎まで極度の緊張感
猫背 全体的に体が硬い
一般的に何故感染したのか分からない不安感がありました。

結果と予後

Aさんの場合

最初は、不安感からか情緒不安定で、ゆっくり話を聞くように、一般操作で全身を弛めるように努めていました。

令和3年10月は週2回のペースで11月、12月は週1回のペースで治療をしていました。

令和4年は週1回から月1回のペースで治療しております。

令和3年12月より現在の職場に戻られて働いておられます。

Bさんの場合

症状がないのに、何故肩が挙がらないのか不思議でしたが、右肩甲骨周囲が硬く、弛め、可動がよくなればしっかりと挙がるようになりました。

1週間後の試合に出場

Cさんの場合

感染後治療は、陰性が判明して後喉の傷みに対してプラナーナの治療のみ行いました。

2週間後の国家試験に受験いたしました。

まとめ

長生医学の脊椎矯正、精神療法、プラナーナ療法の三本柱で、患者さんの不安が取り去られれば、心が軽くなり、症状が軽くなっていくのがわかりました。

まだまだ、未熟ではありますが、社会に貢献できますよう努めてまいります。

参考文献 機関紙長生より

*1 平成29年5月号 第93回日本長生医学会抄録集 摂食障害の一症例

*2 令和元年12月号 第98回日本長生医学会抄録集 うつ病の長生医学的アプローチ
北海道 大村和彦先生

*3 令和2年長生新年号 長生知恵袋第32弾 後頭骨プラナーナ術をやってみた

質疑応答 なし

宗 教 編

「夢」

柳軒山 圓行寺 禿 信 敬



●「夢」ごこち

人は「夢」を見ているようですが、最近私はその記憶がほぼありません。しかも、申し訳ないことに、たまに記憶している夢の中に、最も身近で大切な今は亡き父は全く登場しません。よく叱られたので私の脳が敬遠しているのでしょうか。

妻はとても良く夢を見るらしいのです。先日など朝目が覚めると同時に、今しがた見た夢の話をしていただきました。今日の夢は、ストーリーというよりは、お爺ちゃん、お婆ちゃん、お父さん、お母さん、近所の親しかったおじいさんやおばあさんなど、とても身近な亡くなった人のオールスター出演だったらしいのです。妻はとても満足そうに同時に「疲れたわ～」と話していました。どんなストーリーだったとか、何を言っていたとか、どんな表情だったとか覚えていないのですが、なぜかとてもたくさんの親しかった人に出会ったというのです。

夢はその内容によって何かを暗示しているのではないかと良く言われます。特に、オーストリアの精神科医フロイトは「夢は人の願望を満たすものであり、人が見る夢にはすべて意味がある」と言っています。

夢が正夢となってドキッとすることもあれば、なにかの行動を起こすきっかけとなった夢もあります。また、子供のころには夢がかなうように枕の下に願い事を書いた

紙を敷いて寝た記憶もあります。

古くから夢には大きく二つの意味があるとされています。一つは聖なる世界との回路という見方。たとえば、お釈迦様のお母さん、摩耶夫人は白象がおなかに入る夢をみてお釈迦様を宿したことを知らされるというような、「夢のお告げ」的なものです。

そしてもう一つは現実世界とは別のもう一つの世界です。まさに「願いの実現」の世界です。

私の場合、目指していることが夢の中で成就するとか。また、いろんな見た夢を自動的に自分勝手に良い方に理解しようとしていることでないかと思います。

今回の妻の夢も、私なりに勝手に解釈すれば、登場人物の多さは実生活でも応援団が多いんだよと知らせてくれたのではと思います。

鎌倉時代の明恵上人は40年間にわたって夢を記録したといわれています。夢は、脳の記憶の整理過程の残像であるともいわれていますが、思うがままにならない現実のさなかを、それでも生きる意味を求めようとする私のあがきなのかもしれません。父はいつ夢に出てきてくれるのでしょうか。

●鎌倉時代の傑僧（けっそう）の夢

鎌倉時代の仏教諸派の傑僧の方々は特に夢と縁が深いようです。

まず、浄土宗の法然上人は、自らのことを、仏様の教えをなかなか理解できない存在である「凡夫」と言い、そして、荒廃した時代に苦しみ生きる、仏様の教えになかなか触れることのできずにいる人々も、共に救われる教えがないかと比叡山にこもり、ありとあらゆる経典を読みふけりました。

そうした中、中国唐時代の僧・善導大師が著した『観無量寿経疏』（かんむりょうじゅきょうぎしよ）という書物の中の、「一心にもつばら阿弥陀仏の名をととなえ、いついかなることをしていても、時間の長短に関わらず、常にととなえ続けてやめないことを正定の業といいます。それは、阿弥陀仏の本願の意趣に適っているからです。」との一文に出会い、あらゆる凡夫もお念仏により浄土への往生がかなうことに確信を得ました。

そして、この善導大師の一文と出会った直後、法然上人は夢を見ます。夢には善導大師が現れ、次のように言われました。

「あなたはお念仏の教えを広めようとしている。それはとても尊いことなので、あなたの前に現れました」と。その後、法然上人はひたすら念仏往生の教えを説かれたのです。なお、この夢の中での出会いは、浄土宗では「二祖対面」と呼ばれています。

「仏道をならうというは、自己をならうなり」と教えられた曹洞宗の道元禅師は、「夢」とは実体のない世界の譬喩でしか

ないと考えられました。しかし、著書の『正法眼蔵』では、「夢中説夢」（夢の中で夢の話をするという意味から、この世の全てのものには実体がなく、うつろではかないものであるということ）について、「あきらかにしりぬ、好夢は諸仏なり、と証明せらるるなり」と述べられ、仏法に生きるものが仏法について説くことを意味するものであり、「夢中」の「夢」は現実世界でもであると示されました。

先に述べた、華嚴宗の明恵上人にいたっては、夢の比重は絶大で、日記風の詳細な『夢記（ゆめのき）』まであります。

●親鸞聖人の夢

親鸞聖人は、「親鸞におきては、ただ念仏して、弥陀にたすけられまいらすべしと、よき人（法然上人）の仰せをかぶりて、信ずるほかに別の子細なきなり」（『歎異抄』第2条）と法然上人を敬われています。

この法然上人との出会いのきっかけが、親鸞聖人の六角堂参籠での夢告でした。

比叡山において20年。誰もが救われる道はないものかと苦しみ悩まれた親鸞聖人は、遂に念叡山を降り、京都の六角堂（頂法寺）に籠もられました。

六角堂（頂法寺）は、人の音（声）を観（観察）て救う慈悲の象徴である如意輪観世音菩薩をご本尊とするお寺で、その化身である聖徳太子が建てられたといわれています。ここで100日間、日夜、ただひたすらに誰でもが救われる道を求め続けられ

ました。そして95日目に、枕元に観音さまが聖徳太子となって現れたのです。

聖徳太子は、「東山のふもとの吉水というところに法然という人がいます。そこに赴いてその法を聞ききなさい」という夢のお告げを授けられました。それを受けて親鸞聖人は、吉水の法然上人を訪ね、通い続けられ、あらゆる人が救われる浄土の教えに出会うことができたのでした。

●仏教は夢から覚める教え

さて、かの有名な豊臣秀吉は、臨終に際して、

「露とおち露と消えにしわが身かな、難波のことも夢のまた夢」

と言われました。

眠っている時だけが夢でなく、この世のことも人生もまた夢である。そして、この世の夢が終わると、また、迷いの夢を見続けねばならないと。つまり、私たちは果てしない過去から果てしない未来に向かって決して冷めない迷いの夢を見続けているということでしょう。

仏教は、このような果てしない夢の世界から、私たちを目覚ましめようと仏様が教えてくださる教えです。

私たちの人生の夢（目的）は、自分の都合をかなえられたら幸せだという夢（目的）です。具体的には、「家内安全」・「商売繁盛」・「無病息災」などなど、災いが去って福がくることが人生の目的のように考えています。本当に人間は私の都合のいいのが大好きなのです。

仏様の教えは、その夢（幻）から目覚める教えです。人生は自分の身勝手な都合で生きるものではありません。思うようになるというような夢、何とかすれば都合よくなるだろうという夢、その夢から覚めなければ、いただいたこの人生は実は生き切れません。

如来の本願（阿弥陀仏の願い）は、お念仏によって、私たちに何のためにこの人間に生まれたのか、人間そのものの目覚めを呼びかけ続けているのです。

合 掌

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66弾～第101回長生医学会演者に聞く〈江口源先生〉～



今日は、千葉県船橋市の江口長生治療院院長 江口源先生にお話を伺います。
江口先生とは、以前、厚生省の屋形船で一緒しました。
それだけではなく、江口先生とは不思議なご縁があるのですよね(笑)

懐かしい！あの時は盛り上がりましたね♪
そうなんです。私の出身地の長崎の友人が、旭川で高校教師をしているのですが
なんと大村先生の患者さんでした(笑)。ご縁を感じますね。

江



さて、本日のテーマに入りたいと思います。
江口先生の不妊治療におけるご活躍、いつも敬慕申し上げております。
先生が不妊治療に取り組まれた動機や症例報告などを通し、江口先生の理論
と実践をご教授いただければと思います。

大村先生から、直々のお褒めのお言葉を頂きびっくりしております。
私が、どこまで伝えられるのか、大丈夫かな？と不安がありますが、日本の
少子化脱却！長生の先生達にこそ妊活サポートは不可欠だと思っています
ので、私で良ければ協力させていただきます。

江



長生全体にとっても、私にとっても大きなテーマです。
当院に不妊症でお見えになる方には、妊娠の確率は半々ですと伝えますが、
もっと勇気と安心を与えられないものかといつも自問しています。
先ず江口先生が妊活サポートに取り組まれた経緯から教えて下さい。

修行先の渡邊高延先生が、不妊症のご夫妻を診ておまして、見事に妊娠さ
れたのを目の当たりにし、感銘を受けたのが最初のきっかけです。
その後、妊娠できる方とできない方の差が何なのか？明確な知識と子宝に
恵まれるようサポートできたらと良いなと思い、取り組みをはじめました。
また、自分の田舎が、限界地区で過疎化が進む地方でして…。
今では子供を見なくなった公園で、みんなで遊んでいる懐かしい情景を夢で
見たことも、きっかけの一つになりました。

江



素敵な夢ですね…それは阿弥陀如来のお導きかもしれません。
では江口先生の学ばれた、妊活して子宝に恵まれる方と恵まれない方の
明確な差とは何でしょう？

子宝に恵まれる方と恵まれない方の明確な差を、一言で答えるのは難しいですが答えるならば、諦めず明るく前進することです！

江

サポートする我々は、枠に捉われず多くの引き出しを持つことが大切です。最近考えるのは、不妊症にだけ注目するのではなく、患者さんがどんな世界にいて、その世界で快適に過ごすためにはどのように寄り添うか、そして、こちら側が諦めない事だと思います。



なるほど、サポートする我々が、患者さんに寄り添い、枠に捉われず、諦めず明るく前進する…まさに「施術者が患者と一体になり患者の苦しみをよく聞き、常に思いやりを持った施術を行う」長生上人の説かれた精神療法そのものです。

この妊活サポートの具体的なプログラムや症例を、第101回長生医学会で「生命誕生の喜び」～奇跡の命の誕生へ向けて”で発表されました。熱弁でしたね♪ 抄録原稿は、データも含めとてもしっかりした内容で、ここまでまとめるのは大変だったと思います。とても勉強になりました。



ギリギリにならないと出来ないタイプなので、医学会が近づき、火事場の馬鹿力の助けを借りました(笑)

江

昨年秋の医学会に続き、2度目の機会をいただきましたが、100名近くの先生、多くの大先輩方の前で緊張しまくりで、喋り過ぎて実技の時間が短くなり、いろいろ反省点が多いです。

こうして発表させて頂く事でアウトプットでき、質問がくる事で、自分にも新たな発見や学びがありました。



「治療の目的は妊娠ではなく、夫婦が妊活を通し成長し幸せになること」という江口先生の治療理念が心に響きました。

妊活サポートは、読むほどに単なる不妊治療ではないことが分かります。

江口先生の実践する霊肉救済に、修伽先生の遺影も「江口先生、よ〜く頑張ったわね♪」と微笑んでおられるように見えました♪

医学会に参加されなかった先生はもとより、医学会に参加された先生も、再度機関誌の医学会抄録を開き、詳細をじっくり読んでいただき、日々の臨床に生かしていただきたいと思います。

みなさまからのご意見・ご感想・ご質問は随時受付中です。匿名掲載も大歓迎です！

記事作りの励みになりますのでどしどしお寄せください。(*' ω' *)

〒230-0052 横浜市鶴見区生麦1-7-10 長生医学会事務局「知恵袋」係 E-mail:tani@chousei.jp

帰ってきた

☆どちんのただいま徒然中☆その26

新年度に入り、あの年度末の忙しさから一転、長男は名古屋へ、次男は大学へとだいぶ様変わりして急に落ち着いて、子育て終わった～！の感じ。暇になったので何か始めようかな♪隣町に教室を見つけたので、ずっとやりたかった陶芸でも始めようかしら。その前に、まずは資金を調達しなければ！何か仕事も探してみようかなっ♪
…オイ、治療師は？

そんなのんきな話のあとになんですが、先日、知人が亡くなりました。50歳の若さです。

ここ7～8年タイミングが合わず、なかなかお会いできなかったのですが、ある夜、風呂場で倒れ、意識が戻らぬままに1か月以上…残念ながら命尽きました。倒れて数日後には医師から意識はもう戻らないだろうといわれていたそうです。

私は、脳出血か、湯船で溺れてしまったのかと思っていたのですが、全然違いました。

低血糖を起こして倒れたのです。

彼女は糖尿病ではありません。

菜食中心の瘦身の美女でした。

亡くなるまで全く知らなかったのですが、ずっと体の不調を抱えていたらしく、家族も不調を心配して、病院で検査をしても特に異常はなく、調べても原因となりそうなものも見つからず、なにもわからないままに何年も過ぎ、その間にも、一度同じ原因で倒れて2週間ほど意識が戻らなかったことがあったということでした。

実はこの会えなかった間に、会う予定は何度もあったのですが、当日に、調子が悪くて会えないということが続いていたので、ホントは会うのが面倒なのでは…とひそかに思っていたのですが、本当に調子が悪かったんだということがわかって、疑ったことに申し訳なさで会えなかった残念さで、えもいえぬ心地になりました。

この症状を初めて知り、ネットで検索をかけたところ低血糖症というものを見つけました。

原因としていろいろあるものの、

「低血糖症はビタミン依存の体質とも呼ばれます。TCAサイクルをはじめ代謝を行うためには酵素が必要ですが、酵素は補酵素（特に

ビタミンB群、ビタミンC）、や活性化剤（鉄、亜鉛、マンガン、銅、コバルト）の助けなくしては働く事が出来ません。その中でもビタミンB群が重要な役割を果たしております。低血糖症の人は、酵素の働きの為に、補酵素として普通の人の10倍から数十倍のビタミンを必要とする体質の人が多いです。高脂血症、高尿酸血症の人は、代謝障害を有する事があり、低血糖症を起こす率が高いようです。普通の食生活をしているのに、朝起きられない、疲労が蓄積しやすいなどエネルギー不足を訴える人はビタミンB依存体質も疑わなければなりません。」

(マリヤ・クリニック <https://mariyaclinic.com/>より抜粋)

という表記があり、もしかするとこれが当てはまっていたのかもしれない。

今となっては彼女には何の役にも立ちませんが、この機会にこういう症例があるのだということをお頭の片隅においてほしいと思います。

お母さまが「ずっと同じ病院に通っていたけれど、違うところに行かせるべきだったのではないかと後悔している」と言っていました。

こういう珍しい体質を聞いたこともなかったので、医師の中でもこういう情報が広く知れ渡っていないのではないかと思います、今回書かせていただきました。

家族葬だったため、ご家族にもまだお会いしておらず、まったく実感がわきません。

長身でパッと目を引く美しい彼女の、それでいて人懐っこい笑顔にもう会えないことが未だに信じられません。

もっともっと一緒に過ごしたかったし、いろんな話もしたかったなあ…。



せめて、もう体のつらさとは無縁の世界でゆっくりしてくれていることを祈ります。

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

長生会便り =本部報告=

令和4年 行事経過表

月	日		行	事
1	9(日)	本部行事	長生寺役員会 新年会	中止 中止
3	5(土)	学園行事	長生学園卒業式(64期生)	10:00～
4	2(土)	春季行事	事業部全体会・役員会	9:00～ 12:00～
	3(日)		総会 花祭り・長生上人生誕祭	9:00～ 10:00～
	4(月)	学園行事	長生学園入学式(67期生)	10:00～
5		地方医学会	東北連合会	中止
6		地方医学会	東海支部	中止
			北信越連合会	中止
7		地方医学会	北海道連合会	中止
	10(日)		夏季行事	長生寺役員会 盂蘭盆会・阿や先生37回忌
9		地方医学会	近畿支部 西日本連合会	中止
10	16(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	11(金)	秋季行事	講習会	中止
	12(土)		事業部各部会	中止
			第100回長生医学会 祝賀会	10:00～ 19:00
	13(日)		事業部全体会・理事会 報恩講	9:00～ 13:00～
令和5年				
1	8(日)	本部行事	長生寺役員会 新年会	10:00～ 11:00～
3	4(土)	学園行事	長生学園卒業式(65期生)	10:00～

令和5年 行事予定表

月	日		行	事
1	8(日)	本部行事	長生寺役員会 新年会	中止 中止
3	4(日)	学園行事	長生学園卒業式(65期生)	
3	31(金)	春季行事	講習会	10:00～
			事業部各部会	20:00～
4	1(土)	行事	事業部全体会 第101回医学会	9:00～ 10:00～
			役員会 役員改選	医学会終了後
			総会 役員改選 花祭り・長生上人生誕祭 修加先生を偲ぶ会(川崎日航ホテル)	9:00～ 10:00～12:00 13:00～
	2(日)	学園行事	長生学園入学式(68期生)	10:00～
5	14(日)	地方医学会	東北連合会	岩手県平泉 「武蔵坊」
6	18(金)	地方医学会	北信越連合会	ホテル メトロポリタン長野
7		地方医学会	北海道連合会	未定
	9(日)		夏季行事	長生寺役員会 盂蘭盆会
9	10(日)	地方医学会	東海支部 近畿支部 西日本連合会	日帰り 京都府 知恩院 和順会館
10	15(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	10(金)	秋季行事	講習会	10:00～
			事業部各部会	20:00～
	11(土)		事業部全体会 第102回長生医学会	9:00～ 10:00～
			支部長会 理事会	支部長会 理事会 医学会終了後
12(日)	長生寺末寺会 報恩講	9:00～ 10:00～		
令和6年				
1	14(日)	本部行事	長生寺役員会 新年会	10:00～ 11:00～
3	2(土)	学園行事	長生学園卒業式(66期生)	10:00～

令和4年度 収支決算書

収入の部		支出の部	
長生会費	18,798,000	印刷出版費	4,292,626
入会費	140,000	通信費	2,221,072
医学会費	1,866,000	電話費	143,551
機関誌補助	0	医学会費	3,671,572
預金利息	766	事業部費	629,073
雑収	176,163	研修会賛助費	150,000
P R 冊子	5,000	旅費交通費	370,800
認定師 特別会計繰入	2,145,000	人件費	3,600,000
プレート代	80,000	事務消耗品費	179,522
		備費	1,078,407
		会費払込費	31,240
		慶弔費	94,135
		杉田会計	22,440
		顧問料	600,000
		HP維持管理	1,160,060
小計	23,210,929	小計	17,898,806
前年度よりの繰り越し		次年度への繰り入れ	
預金	51,106,031	預金	56,458,321
現金	1,514,261	現金	1,128,402
小計	52,620,292	小計	57,932,415
合計	75,831,221	合計	75,831,221

令和5年度 予算書

収入の部		支出の部	
長生会費	19,500,000	印刷出版費	5,000,000
入会費	100,000	通信費	2,300,000
医学会費	350,000	電話費	250,000
機関誌補助	1,000,000	医学会費	2,120,000
預金利息	10,000	事業部費	1,800,000
雑収	50,000	研修会賛助費	1,000,000
P R 冊子	20,000	旅費交通費	450,000
プレート代	100,000	人件費	4,000,000
		事務消耗品費	300,000
		備費	300,000
		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
		HP維持管理	1,500,000
		予備費	1,000,000
		修伽先生自叙伝	7,000,000
小計	21,130,000	小計	28,200,000
前年度よりの繰り越し		次年度への繰り入れ	
預金	56,458,321	預金	49,200,000
現金	1,474,094	現金	1,662,415
小計	57,932,415	小計	50,862,415
合計	79,062,415	合計	79,062,415

令和4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. 事業部各分会、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誌などに掲載
7. 顧問弁護士との連携を通じ近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誌への記載報告
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）
12. コロナ禍対応、対策

《学術・研修部》

1. 長生医学会開催
第99回日本長生医学会、令和4年4月2日土曜日、午後よりYouTubeによるネット配信
第100回日本長生医学会記念大会、令和4年11月12日土曜日、川崎日航ホテルにて開催
2. 抄録集の作成と配布
第99回日本長生医学会の抄録集は配信開催の為中止、HPに1日限定でUP。
第100回日本長生医学会記念大会は通常通り抄録集を作成して配布。
但し当初学術・研修部の予算で賄う予定でしたが、別会計の第100回日本長生医学会記念大会の特別予算で賄いました。
3. 特別講演内容 第99回日本長生医学会特別講演演題
「感染症に向き合うために知っておきたいこと」 「福地 邦彦」先生 長生学園講師
第100回日本長生医学会記念大会特別講演演題
「これからの日本長生医学会の展望について」
「柴田 政宏」先生 日本長生医学会会長 真宗長生派長生寺管長
4. 総合司会
第99回日本長生医学会は東海支部担当でしたが、初めての配信開催であり、第100回のPRも兼ねて学術・研修部の村山幸喜司先生に変更致しました。
第100回日本長生医学会記念大会も村山幸喜司先生が担当しました。
5. 座長 第99回日本長生医学会は広島県の高橋豊城先生の予定でしたが、総合司会同様第100回のPRの為、学術・研修部の土岐雄司に変更致しました。
第100回日本長生医学会記念大会も土岐雄司が担当しました。
6. 会長政宏先生の講習会 令和4年4月中止。令和4年11月中止。
7. 機関誌『長生』創刊号～写真取り込みにてデジタル化済でしたが、現在閲覧不可。
8. 第100回長生医学会記念大会開催（令和4年11月）、各事業部に依頼し協力してもらいました。
9. 第100回日本長生医学会記念大会は特別予算で別会計です

《広報部》

1. 第100回医学会・三支部合同医学会フライヤー作成
2. 第100回長生医学会特集号編集
3. 修伽先生自伝「つづれ織り」編纂中
4. 原稿募集：ノルマ70本（支部・連合会・長生学園・広報部）
5. 機関誌連載：どちんのただいま徒然中 長生知恵袋、ちょっと美味しい話
6. 長生SNSの運営 加入者数 264名（12名増 令和4年12月31日現在）
7. 対外的PR活動（PR冊子の配布等）
 - ・ 広報新海「千葉県 袖ヶ浦フォレストレースウェイ」でチャリティー整体
2月27日、5月22日、10月23日 売り上げを「あしなが育英金」に募金
 - ・ 広報大村 日本統合医療学会北海道東北ブロックで講演（zoomのためPR誌配布出来ず）
 - ・ 若月皎先生：講演会、米子市ボランティア議会行事でPR冊子配布

《福利厚生部》

1. 修伽先生米寿のお祝い記念品贈呈。4/3
2. 第100回医学会記念祝賀会景品提供。11/12

《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。

令和4年度 事業部決算

収入	支出		収入	支出	
総務部			広報部		
預り金	会議運営費	¥49,174	預り金	活動費	¥36,000
¥300,000	事務費	¥3,000	¥381,000	地方医学会PR	¥7,619
	通信費	¥14,000		事務用品	¥15,000
	書籍購入費	¥14,760		通信費	¥6,000
	郵送費	¥0		補助費	¥50,000
	消耗品費	¥3,614		長生医学PR冊子	¥6,150
	交通費	¥16,480		機関誌投稿表彰	¥0
	雑費	¥0		自伝・医学会編集経費	¥50,000
	ﾌﾗｲｱ-作成費	¥0		イラスト原稿	¥70,000
				雑費	¥14,000
				特別号経費	¥23,000
	合計	¥101,028		合計	¥277,769
	残金(返金)	¥198,972		残金(返金)	¥103,231
学術・研修部	講師講演料(99)	¥80,000	福利厚生部		
預り金	源泉所得税(99)	¥9,096	預り金	第100回医学会祝賀会景品代	¥29,230
¥280,000	抄録集印刷代(99)	¥0	¥670,000	第100回医学会祝賀会記念品代	¥121,950
講習会	(振込手数料)				
¥0	通信費	¥1,000	令和3年度残金		
	事務費	¥0	¥81,000		
	補助費	¥0			
合計					
¥280,000	合計	¥99,096		合計	¥151,180
	残金(返金)	¥180,904		残金(返金)	¥518,820
				残金合計(返金)	¥599,820
第100回日本長生医学会 決算			文芸部		
預り金	第100回日本長生医学会記念大会	¥3,676,939	預り金	景品の部(図書券)	
¥2,500,000			¥165,170	1、天地	¥0
医学会参加費				2、地位	¥0
¥546,000				3、人位	¥0
祝賀会参加費	合計	¥3,676,939		4、人選	¥0
¥1,320,000	残金(返金)	¥689,061		揮毫代	¥0
				色紙他	¥0
				通信費	¥0
				選者	¥0
				合計	¥0
				残金(返金)	¥165,170

令和5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. 担当国会議、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誌などに掲載
7. 顧問弁護士との連携を通じ近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誌への記載報告
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）
12. コロナ禍対応、対策

《学術・研修部》

1. 第101回日本長生医学会を令和5年4月1日土曜日長生寺本堂にて開催予定
第102回日本長生医学会を令和5年11月11日土曜日長生寺本堂にて開催予定
2. 第101回日本長生医学会の発表者の募集（各支部に依頼）
第102回日本長生医学会の発表者の募集（各連合会・支部に依頼）
3. 第101回日本長生医学会の抄録集を作成、配布する。
第102回日本長生医学会の抄録集を作成、配布する。
4. 特別講演内容の検討と依頼
 - ① 第101回日本長生医学会
演題「SNSトラブルについて」「マッサージ師としての広告の制限について」
「廣澤 幹久」先生 日本長生医学会 顧問弁護士
 - ② 第102回日本長生医学会 演者演題未定
5. 総合司会の依頼
第101回日本長生医学会は東海支部の横山裕治先生
第102回日本長生医学会は北信越連合会に依頼する予定
6. 座長
第101回日本長生医学会は広島県の高橋豊城先生
第102回日本長生医学会は未定。
7. 令和5年11月開催予定の第102回長生医学会以降の座長の選出、依頼
8. 会長政宏先生の講習会
 - ① 令和5年3月31日金曜日に開催予定
 - ② 令和5年11月10日金曜日に開催予定
9. 機関誌『長生』創刊号～写真取り込み済。ただしシステムトラブルにより閲覧不可。
活用方法の検討
10. その他

《広報部》

1. 第100回医学会特集号発行
2. 修伽先生自伝「つづれ織り」出版
3. 原稿募集
ノルマ70本内訳：広報部：30本
支部・連合会・長生学園：40本 最多投稿者を表彰
4. 機関誌連載 どちらのただいま徒然中、長生知恵袋、ちょっと美味しい話 その他
5. 長生SNS加入者数増員
6. 支部連合会の医学会宣伝フライヤー作成
7. PR誌の活用
8. 対外的PR活動

《福利厚生部》

1. 4連合会・5支部へ行事賛助費の提供。
2. おとぎが再開した際のビンゴ景品提供。
3. 長生ゴルフ大会開催予定。7/6

《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。

令和5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	¥100,000	預り金	4連合会5支部行事賛助費	¥180,000
¥300,000	事務費	¥10,000	¥550,000	令和5年7月孟蘭盆会景品代	¥60,000
	通信費	¥20,000		令和5年11月報恩講景品代	¥80,000
	書籍購入費	¥30,000		令和6年1月新年会景品	¥60,000
	郵送費	¥10,000		令和6年4月花祭り景品	¥80,000
	消耗品費	¥20,000		ゴルフ大会賛助費(通信費等含む)	¥40,000
	交通費	¥20,000		その他(諸経費、予備費)	¥50,000
	雑費	¥10,000			
	ﾌﾗｲｰ作成費	¥20,000			
	予備費	¥60,000			
	合計	¥300,000		合計	¥550,000
	残金(返金)	¥0		残金(返金)	¥0
学術・研修部			文芸部		
預り金	講師講演料(101・102)	¥160,000	預り金		
¥430,000	源泉所得税(101・102)	¥20,000	¥165,170	景品の部(図書券)	
	抄録集印刷代(101・102) (振込手数料)	¥120,000		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
				5、表彰	¥75,000
				通信費	¥3,000
				選者	¥27,000
				予備費	¥10,170
	合計	¥430,000			
	残金(返金)	¥0		合計	¥165,170
				残金(返金)	¥0
広報部					
預り金	活動費	¥36,000			
¥350,000	地方医学会PR	¥60,000			
	事務用品	¥15,000			
	通信費	¥6,000			
	補助費	¥70,000			
	長生医学PR冊子	¥30,000			
	機関誌投稿表彰	¥20,000			
	自伝・医学会編集経費	¥50,000			
	イラスト原稿	¥50,000			
	雑費	¥13,000			
	合計	¥350,000			
	残金(返金)	¥0			

令和5年度 総 会

前記の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。

監 査 報 告

本報告書に基づき、令和4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。

令和5年2月28日

監 事 白 井 功 一 ㊟

監 事 梅 原 忠 仁 ㊟

引き続き令和4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、新卒生第65期生の入会状況については、24名となっています。

令和4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	1523名	物 故 者	7名
特別会員	20名	高 齢	3名
		家事都合	7名
入 会 者		会費未納	17名
64期生	31名		
既卒者	3名		
退会者・未納者	34名	合 計	34名

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。国家試験合格率は次のようになっています。

長生学園報告 (65期生)

区 分	受 験 者	合 格 者	合 格 率
長生学園	新卒者 68名	67名	98.5%
	既卒者 14名	7名	50.0%
全 国	1,296名	1,148名	88.6%

長生保険・所得保障保険・家族傷害保険につきましては、表のようになっています。

長生保険・所得保障保険・家族傷害保険

	【上段：保険料】	長生保険	団体総合生活保険	
	【下段：人 数】	(賠償責任保険)	所得補償	傷害
2022年4月1日時点	7,856,250円	901,320円	170,310円	
	1,257名	17名	10名	
2023年3月25日時点	8,706,250円	912,930円	213,460円	
	1,393名	19名	10名	

2022年度 事故受付・ペンディング事案対応記録

2023年3月25日更新

事故日	種目	被害者	概要	現在の状況	完了日	支払金額・結果
2021年7月21日	賠償	50代女性	右足甲を指圧した際に第4 基節骨骨折	支払済み	2022年8月26日	164,709円
2022年8月6日	賠償	40代男性	施術後に痛み発生。腰・お 尻・足の筋肉断裂診断	対応中		
2022年9月25日	賠償	30代女性	上腕に治療器をあて赤くな り、温灸治療によるやけどと 診断	対応中		
2022年11月17日	賠償	施設	ラックにぶつかり腰が損傷	支払済み	2022年12月28日	19,008円

2023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】			山形	志賀 京子	10,000	埼玉	小林 雅義	5,000
北海道連合会		10,000	〃	志賀 啓二	10,000	東京	野澤 靖幸	5,000
東北連合会		10,000	福島	佐藤 秀一	10,000	〃	小野寺 啓	5,000
千葉茨城支部		10,000	栃木	佐貫八重子	10,000	〃	渡邊 義孝	5,000
北関東支部		10,000	〃	江連 友美	10,000	神奈川	植木 秀夫	5,000
中央支部		30,000	東京	比嘉 洋介	10,000	岐阜	新井 紀孝	5,000
北信越連合会		10,000	〃	筒井 満夫	10,000	静岡	杉山 耕一	5,000
東海支部		10,000	〃	大良 美臣	10,000	愛知	山田 知孝	5,000
近畿支部		10,000	〃	比嘉 祐詞	10,000	北海道	澁谷 邦宏	3,000
西日本連合会		10,000	神奈川	程野 保夫	10,000	神奈川	植木 義之	3,000
広島教会		20,000	岐阜	新井 正三	10,000	山梨	岩瀬かをり	3,000
【信徒会員】			愛知	山田 貢	10,000	岐阜	新井 早苗	3,000
静岡	佐々木金吾	50,000	広島	高橋 靖子	10,000	〃	新井 光代	3,000
北海道	藤本 隆	20,000	〃	高橋 豊城	10,000	東京	大見川善則	2,000
三重	牛場 良浩	20,000	愛媛	山本 政司	10,000	神奈川	長瀬 保	2,000
京都	西田 光宏	20,000	大分	井崎 慶子	10,000	〃	左近 聖子	2,000
愛媛	坂谷 裕司	20,000	北海道	近藤 俊之	5,000			
北海道	平尾 勘	10,000	埼玉	矢代 隆道	5,000			

=本部案内=

令和5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。

今年新盆を迎えられる先生方は、柴田修伽先生をはじめ3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よう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5年7月9日(日) 11:00~15:00

場 所 総本山長生寺

おとき料 7,000円

福利厚生部主催 第27回長生ゴルフコンペのご案内

令和5年4月1日

今年は4年ぶりに長生ゴルフコンペを下記の通り開催致します。今回は駒ヶ岳、秩父連山に囲まれた八ヶ岳山麓の丘陵地に広がる「北の杜カントリー倶楽部」での開催です。素晴らしい景色と高原での清々しいゴルフを堪能して頂き、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 令和5年7月6日（第1木曜日）アウト・イン共8:00スタート

ゴルフ場 北の杜カントリー倶楽部

〒408-0037 山梨県北杜市長坂町中嶋4402

TEL 0551-32-1111 HP : <http://www.kitanomori-cc.jp>

東京方面：中央自動車道、長坂ICより7.9キロ

長野方面：中央自動車道、小淵沢ICより8.7キロ

参加費 5,000円

宿泊パック料金

一泊1Rセルフプレイ（税込み、朝食、昼食付）

21,640円 夕食3,800円コース（野菜ほうとうコースまたはポーク陶板焼き）

24,640円 夕食6,800円コース（甲州ワインビーフステーキ膳）

17,840円 夕食なし

宿泊ホテル ホテル北の杜（ゴルフ場内隣接ホテル）

プレイのみ料金（宿泊なし） 10,790円（税込み、昼食付）

締め切り 6月3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 当日来られる方は 7時00分までに集合して下さい。

申し込み 問い合わせ先

〒319-0123 茨城県小美玉市羽鳥2480-5 TEL 0299-46-1537

伊勢山

福利厚生部 伊勢山 昌広

【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。

機関紙のバックナンバーと登録住所等の変更について

日本長生医学会広報部

長生医学会 HP より、過去の機関紙の閲覧や登録住所の変更ができます。

1, 機関紙閲覧 対象ページ : <http://chousei.jp/topics>

なお、このバックナンバーを閲覧するには、パスワードが必要になります。

パスワード入力欄に **igakukai** と入力し、送信クリックで閲覧が可能になります。

会員住所・連絡先変更窓口の開設

2, 住所等変更等

HP 内の「各種お問合せ」→「住所・連絡先変更」からご入力、送信して下さい。

対象ページ : <http://chousei.jp/inquiry/change>

※住所変更の方は、旧住所 (郵便番号・住所・電話番号) と新住所 (郵便番号・住所・電話番号) を両方記載が必要となります。

長生医学会は、今後もコンテンツの拡充を図り、ホームページを通じてよりよい情報を発信してまいります。

=支部案内=

「第64回北長連夏季研究会」開催【中止】について

日本長生医学会北海道連合会

会 長 上田 義博

執行部一同

本誌冒頭にもお知らせいたしました、昨今の風潮では、全国的にも、「コロナの猛威が少し収まりつつある?」「本日の感染者の数値が減ってきたなあ?」感のある今日この頃ですが、マスク着用の是非はともかく、スポーツ観戦とイベント会場での声出し復活で以前の日常が戻って来た様にも思っています。

しかし、新型コロナウイルス新規感染者はゼロではなく、重篤化と死亡者も減少してはいますが、ここ旭川では本日も感染者数80名近くの数値が毎日確認されています。そしてインフルエンザも流行中の中で小中学校の新学期も開始されました。

北長連では取り敢えず、コロナ感染の推移を5月まで見守り、北長連夏季研究会開催の可否のアンケートの結果を待っての決断と考えていましたが、開催にあたり道内外からの長距離移動（道内の移動は現実的に羽田空港往復よりも時間を要します）と疲労度も踏まえ、今後どう変異するかの変異ウイルスへの対応等の多々ある感染リスクを抱えての開催は難しく強行すべきではないとアンケート結果も含めて考えました。

そして来月まで待っても私と執行部一同の抱えている不安が払拭される事はないと判断し苦渋の決断ですが、第64回北長連夏季研究会の開催断念に至り【中止】を宣言させていただきます。

北長連は今季の夏季研究会の開催は断念したものの、来季には万全の体制で胸を張っての開催を目指して行く所存です。

そして「感染拡大防止」と「人命最優先」の立場は今後も厳守し各施設とも連携して対応致します。

昨今は「三密」、「ソーシャルディスタンス」と「マスク着用義務」等も緩くなっていますが、来期には同士が集いマスクなしでの活発な議論を交わし、笑顔で大笑いしながら、普通の日常での会話が出来る環境での開催を実現させたく祈念致します。

以上、この苦渋の決断にご理解頂き、今後とも北長連の活動にご理解とご協力を頂く事をお願い申し上げます。

また北長連に所属しています7支部におきましては、北長連と各支部長と連携致しまして、支部単位での活動も徐々に再開出来る事を願い、道内外を問わずにご参加頂ける事を希望します。

合 掌

=支部報告=

中央支部

日 時 令和5年3月26日 10:00～

場 所 長生寺3F

参加人数 27名

内 容 定例総会

お知らせ

平成31年3月24日、長生寺に中央支部50周年記念品代として、金300,000円を頂いていて、今年1月25日、折り畳み座卓兼テーブルを10台購入いたしました。

訂正・追加

4月号各支部役員の欄で、中央支部会計監査 白井功一・野澤靖幸先生の名前が抜けていました。

日本長生医学会会則、第4章会議、第15条の次に、

第16条 役員改選期の次年度事業計画・予算組は、改選前の役員がこれを行い、総会に諮る。を追記してください。

なお、既存の第16条、17条はそれぞれ第17条、18条になります。

令和5年4月24日 印刷

令和5年4月28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