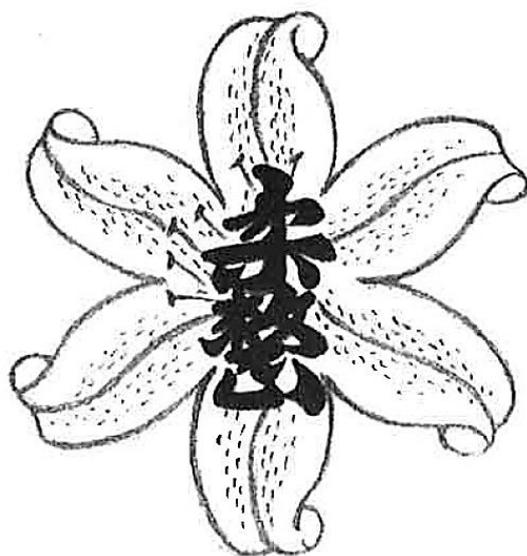


第45回  
神奈川県柔道整復  
学術大会



日時 令和6年9月29日（日）

会場 平成医療学園 横浜医療専門学校

主催：公益社団法人 神奈川県柔道整復師会  
後援：神奈川新聞社  
一般社団法人 日本柔道整復接骨医学会  
公益社団法人 日本柔道整復師会



ヨコハマで  
見つける、  
ジブンの未来。

日本の技と先端医療の融合。  
『術』を極める。

## 柔道整復師科

昼間部 13:00~16:10 60名定員

夜間部 18:30~21:40 30名定員

人間本来の自然治癒力を  
目覚めさせる。

## 鍼灸師科

(はり師・きゅう師)

昼間部 9:00~12:10 60名定員

夜間部 18:30~21:40 30名定員



## オープンキャンパス日程

実際に実技を体験して職業を知ろう♪

10/6  
(日)

10/27  
(日)

## 学校説明会日程

学校の説明を聞いて他校との違いを知ろう!

夜間説明会

10/18  
(金)



◎ 学校法人 平成医療学園

横浜医療専門学校

YOKOHAMA COLLEGE OF MEDICAL TECHNOLOGIES

柔道整復師科 鍼灸師科

〒221-0056 神奈川県横浜市神奈川区金港町9番12号

TEL045-440-1750(平日10:00-20:00 土曜10:00-18:00)

<https://www.yokohama-isen.ac.jp>

本校HPIはコチラ



# 目 次

ご 挨拶	公益社団法人神奈川県柔道整復師会 会長 齋藤 武久 . . . . .	2
開催の御挨拶	公益社団法人神奈川県柔道整復師会 学術部長 村山 正 . . . . .	3
プログラム	. . . . .	4
第45回神奈川県柔道整復学術大会実行委員	. . . . .	5
【特別講演】		
「徒手整復技術『橈骨遠位端部骨折』治療の考え方」	SBC 東京医療大学 健康科学部 整復医療・トレーナー学科 教授 山本 清先生 . . . . .	6
【学術交流発表】		
「サッカー救護現場での脳振盪に対する調査と頭部外傷予防法の提案」	公益社団法人 東京都柔道整復師会 吉田 真琴会員 . . . . .	9
【会員発表】		
① 「臨床に生きる歩行分析」	横浜西支部 伊藤 由嗣準会員 . . . . .	12
② 「紹介状の書き方について～実際の文例を参考に～」	川 崎支部 鈴木 崇之会員 . . . . .	16
③ 「股関節痛の一因として Iliocapsularis の炎症：症例報告と超音波画像による評価」	湘 南支部 八巻 優汰準会員 . . . . .	18
④ 「災害医療コーディネーター研修における柔道整復師の役割に関する考察」	相 模支部 久保田 武晴会員 . . . . .	21
⑤ 「総合格闘技のボランティア救護活動について」	横浜北支部 倉本 和男会員 . . . . .	23
【出展会社】		
協賛各社	. . . . .	26
編集後記	. . . . .	39



## ご 挨拶

公益社団法人神奈川県柔道整復師会  
会 長 齋 藤 武 久

第45回神奈川県柔道整復学術大会を開催するにあたりご挨拶申し上げます。

今大会は、昨年度に引き続き本会会館が諸事情により使用することができず、会場を確保することに困難な状況が予想されていましたが、学校法人平成医療学園横浜医療理事長のご厚意により、ここ横浜医療専門学校をお借りすることが出来、本日無事に開催することができましたこと、本会を代表しまして衷心より感謝申し上げます。誠にありがとうございました。

さて、新型コロナウイルス感染症も新たにあらわれた変異株は「オミクロン BA. 2. 86 株」がさらに変化した変異株であり、JN. 1 株と比べて感染スピードは緩やかではありますが感染力が強いことが特徴といえ、このことから、今後とも日々の施術所での徹底した感染対策を継続することをお願い致します。

また、国際紛争は、停止のめどがたたず我が国の社会状況に様々な影響をもたらしており、我々、医業にたずさわる一柔道整復師として、一刻も早い紛争地域に安寧秩序がもたされることを強く望むものであります。

8月8日に発生した日向灘地震で気象庁から初めて南海トラフ地震臨時情報が発表され、そんな状況下で緊張感が解けるまもなく翌日、8月9日に神奈川県西部地震震度5弱の地震が発生し、マグニチュード5以上の地震が多発し、さらに緊張感を高める困難に遭遇する事態に直面している現況を踏まえ、県内各地域及び県全体で締結している、柔道整復師として救援救護活動に万全を期して臨むため、施術所、近隣地域での避難経路、防災用品の備蓄等の管理体制を今一度ご確認をお願いいたします。

地球規模のいまだかつてない気候変動により、異常高温が連日し平穏な社会生活をおびやかす環境のもと、日々、「社会に奉仕する」という柔道整復師の理念に基づいて施術を行っている全ての会員に対して、この場をお借りして心から御礼申し上げます。

本日の特別公演は、「SBC 東京医療大学 健康科学部 整復医療・トレーナー学科教授 山本 清先生」をご講演いただきます。

最後に、学術交流発表をいただく（公社）東京都柔道整復師会 吉田 真琴会員、ならびに本会会員の症例研究発表に対しまして本会を代表して心から敬意を現し、また感謝を申し上げ、柔道整復学術大会の目的を達成できますことに、心から感謝申し上げます。



## 開催の御挨拶

公益社団法人神奈川県柔道整復師会  
学術部長 村山 正

第45回神奈川県柔道整復師学術大会開催にあたり、公益社団法人日本柔道整復師会では『柔道整復術公認100年記念』の一環として、日本伝統医療継承事業による骨折、脱臼の徒手整復・固定、後療及び超音波観察装置(エコー)実技研修を各地域で行い、確かな知識と技術を継承し後世に伝承できる柔道整復師の育成を目指しています。

今回の特別講演にSBC東京医療大学 健康科学部 整復医療トレーナー学科 教授 山本清先生をお招きし骨折整復に関してご講演をいただくことができました。

本県においても、匠の技技術講習会の開催を準備しております。

本来の柔道整復師の技術の基本である骨折・脱臼・捻挫・打撲の処置を全柔道整復師が理解し、そこから災害救命・スポーツ障害等に波及する事が重要であり、本来の技術無くしてその活動を行うことは我々柔道整復師の弱体化を招くものと考えます。

会員の皆様のさらなる技術の向上にお役立てることが出来ますように学術部として奔走しておりますので、この学術大会においても多くの会員の皆様のご参加をお願いし挨拶とさせていただきます。

# ◇ プ ロ グ ラ ム ◇

日 時 令和6年9月29日(日) 14時  
 場 所 学校法人 平成医療学園 横浜医療専門学校  
 〒221-0056 横浜市神奈川区金港町9-12

13時30分 開 場  
 14時00分 開 会 式  
 表 彰 令和5年度県議会議長賞表彰  
 開 会 の 辞  
 大会会長挨拶  
 来 賓 祝 辞 平成医療学園 横浜医療専門学校  
 司 会 山 後 恭 一  
 湘 南 支 部 小野博道会員  
 大会副会長 荻 谷 満 郎  
 大会会長 齋 藤 武 久  
 学 校 長 岸 野 佑 宣 様

14時30分 《 特 別 講 演 》  
 〈講師紹介〉 大会実行委員長 村 山 正  
 〈講 師〉 SBC 東京医療大学 健康科学部 整復医療・トレーナー学科 教 授 山 本 清 先 生  
 〈演 題〉 徒手整復技術『橈骨遠位端部骨折』治療の考え方  
 ・gross anatomy  
 ・R. Judet 式整復変法(山本改変)  
 ・Gupta 理論

15時40分 《 会 員 発 表 》  
 《 学 術 交 流 》 「サッカー救護現場での脳振盪に対する調査と頭部外傷予防法の提案」  
 公益社団法人 東京都柔道整復師会 吉田真琴会員  
 座 長 山 口 善 弘

15時55分 「臨床に生きる歩行分析」  
 横 浜 西 支 部 伊藤由嗣準会員  
 共 同 発 表 者 荒川英輔会員  
 座 長 内 野 博 会 員

16時10分 「紹介状の書き方について～実際の文例を参考に～」  
 川 崎 支 部 鈴木崇之会員  
 座 長 今野慎二会員

16時25分 「股関節痛の一因として Iliocapsularis の炎症:症例報告と超音波画像による評価」  
 湘 南 支 部 八巻優汰準会員  
 共 同 発 表 者 小野博道会員  
 座 長 山 部 高 雅 会 員

16時40分 「災害医療コーディネーター研修における柔道整復師の役割に関する考察」  
 相 模 支 部 久保田武晴会員  
 座 長 伊 東 典 祐 会 員

16時55分 「総合格闘技のボランティア救護活動について」  
 横 浜 北 支 部 倉本和男会員  
 座 長 大 塚 秀 男 会 員

17時20分 閉 会 式  
 総 評 大会実行委員長 村 山 正  
 表 彰 大会会長 齋 藤 武 久  
 閉 会 の 辞 大会副会長 田 澤 裕 二

## 第45回 神奈川県柔道整復学術大会実行委員

大会会長	齋藤武久		
大会副会長	荻谷満郎	田澤裕二	
大会実行委員長	村山正		
大会委員	梅本彰吾	田代優樹	五十嵐一登
	宮本嘉保	矢澤正司	
座長団長	村山正		
座長・会場	内野博	倉本和男	荒川英輔
	今野慎二	市村康平	山部高雅
	伊東典祐	飯塚哲	久保田武晴
	渡部真弘	大塚秀男	
司会	山後恭一		
大会総務	梅本彰吾	山崎慎也	山崎陽介
進行	山後恭一	山口善弘	
映像・記録	二宮嘉信	高橋雄一	
財務	田代優樹	太田洋平	

# 特別講演



## ◆ 徒手整復技術～橈骨遠位端骨折治療の考え方～

SBC 東京医療大学 健康科学部 整復医療・トレーナー学科  
教授 山本 清 (医療法人社団 愛宝会 浜田山病院 研究員)

【Key words】 現代医学水準、gross anatomy、R. Judet 式整復変法（山本改変）、Gupta 理論、scientific statement

### 【Abstract】

柔道整復師の第 17 条（施術の制限）では、「医師の同意を得た場合のほか、脱臼又は骨折の患部に施術をしてはならない。ただし、応急手当の場合にはこの限りではない」とされています。この条文において、応急処置の中に整復が含まれるのかという疑問に対し、昭和 23 年 6 月 17 日の厚生省（現・厚生労働省）の見解では、『骨折又は脱臼の場合に、医師の診察を受けるまで放置すると生命又は身体に重大な危害を来す恐れがある場合、柔道整復師がその業務の範囲内で患部を一応整復する行為』とされています。

これらの整復は、負傷者の痛みを和らげ、骨折や脱臼部のさらなる損傷を防ぐための応急措置であり、医師の診断・治療を受けるまでの一時的な処置であることが前提となります。このような応急処置を適切に実施することで、患者の安全を守り、後の治療（医師の同意）に備える役割を果たします。

医療機関での麻酔下や画像を利用した整復と異なり、無理な整復は血管・神経損傷を引き起こす危険があるため、十分な注意が必要です。そのため、施術も含め、現代医学水準に基づく知識の下で治療を行うことが非常に重要です。患者に対して安全で効果的なケアを提供するために、柔道整復師も現代医学水準の知識を持つことが求められます。

### 患者の安全性

現代医学の知識を持つことで、的確な評価を行い、患者の状態に合った治療を提供することができます。骨折や脱臼などの外傷には、他の合併症が潜んでいることがあり、外傷による血管・神

経損傷の危険性も見逃さず、必要な検査や処置を早期に行うことが可能です。これにより、患者の状態が悪化するリスクを最小限に抑え、安全で適切な治療が提供されます。

### 効果的な治療

現代医学に基づく知識は、病態生理や解剖学などの科学的根拠により、より効果的な治療計画の立案を可能にします。後療法の前め方や疼痛管理に関する最新の研究成果を活用することで、治療効果を最大化できます。また、特定のケースでは柔道整復術に加えて、薬物療法や物理療法など他の治療法を併用し、患者の状態に応じた総合的で効果的な治療が実施できます。

### 医療連携（医接連携）

現代医学の知識があることで、他の医療専門職（医師、理学療法士、看護師など）との円滑な連携が可能になります。例えば、柔道整復師が患者を施術する際に、必要に応じて整形外科医やリハビリテーション医、他の専門医に適切な時期に紹介することができます。これにより、患者は適切なタイミングで必要な治療を受け、治療効果が向上します。また、共通の知識基盤を持つことで、治療方針についてのコミュニケーションが円滑になり、患者に対して統一された治療を提供することが可能になります。

### 患者との信頼関係の構築

現代医学の知識を持つことで、柔道整復師は患者との信頼関係をさらに強化できます。患者は、治療を受ける際にその治療が科学的根拠に基づいていることを重視する傾向があります。柔道整復師が現代医学水準に基づく説明や治療計画を提供することで、患者は安心して治療を受けることができ、結果的に治療への満足度も高まります。また、豊富な知識はプロフェッショナルとしての信頼を高め、患者が柔道整復師のアドバイスを積極的に受け入れるようになります。

### 自己研鑽とキャリアアップ

現代医学の知識を持ち、それを定期的にアップデートすることは、柔道整復師自身のキャリアにとっても重要です。医療分野は日々進化しており、新しい研究や技術が次々と発表されます。これらを学び続けることで、柔道整復師は常に最新の情報を取り入れた治療を提供できるようになります。また、継続的な学習と知識の向上は専門性を高めるだけでなく、新たな治療法の開発や研究への貢献など、さらなるキャリアアップの機会を広げることもつながります。

### コミュニティと公衆衛生への貢献

現代医学の知識を持つことで、個々の患者への治療にとどまらず、地域社会や公衆衛生にも貢献できる可能性があります。例えば、地域での健康啓発活動や予防医療に携わる際、最新の医学知識を活用することで、正確な情報を提供し、地域住民の健康維持に寄与できます。また、公衆衛

生上の課題に対しても、医学的根拠に基づいたアプローチを提案することで、柔道整復師の役割をさらに拡大することができます。これらの点を加えることで、柔道整復師が現代医学の知識を持つことの意義がさらに広がり、個々の患者だけでなく、社会全体に対しても大きな影響を与えることができます。

本日は、臨床現場で多く遭遇し扱われる外傷である「橈骨遠位端部骨折治療の考え方」を演題とし、Key words を gross anatomy、R. Judet 式整復変法（山本改変）、Gupta 理論、scientific statement として、患者さんが求める「安全で安心できる信頼される医療とは何か」を一緒に考え、我々専門職である柔道整復師も現代医療水準に遅れることなく、標準治療（治療指針）やガイドライン等について、皆さんと共に考えてみたいと思います。



# 《東京都学術交流発表》

## サッカー救護現場での脳振盪に対する調査と 頭部外傷予防法の提案

公益社団法人東京都柔道整復師会  
吉田 真琴会員

【keyword】 スポーツ関連脳振盪、救護活動、サッカー

### 1. はじめに

スポーツ救護活動中は様々な疾患や外傷に遭遇する機会が多い。著者は、静岡県御殿場市の大型スポーツ施設「時之栖スポーツセンター」内に常設された救護施設「メディカルケアセンター」にて、定期的に救護活動を実施している。当施設はサッカーコート 12 面と宿泊施設を有する大型スポーツ施設であり、大学、高校サッカー、クラブチームなどの多岐にわたるカテゴリのチームによって試合や合宿が行っている。「メディカルケアセンター」では、柔道整復師や日本スポーツ協会公認アスレティックトレーナーなど計 35 名が救護活動を実施しており、外傷や熱中症、頭部外傷などに対する救護活動や応急処置を行っている。その中でも頭痛、意識障害、記憶障害などの一過性の脳機能障害を呈する脳振盪は、救護活動を実施する際、最も慎重な対応を要する外傷である。脳振盪の中でもスポーツ中に起こった脳振盪をスポーツ関連脳振盪 (SRC: Sports-related concussion) といい、第 5 回国際スポーツ脳振盪会議<sup>1)</sup>にて、生体力学的作用により引き起こされる外傷性脳損傷であると定義されている。当施設

においては SRC を起こしたと考えられる場合、SCAT 5 (脳震盪評価ツール) を用いた初期評価を実施し、特に RED FLAGS に該当する場合は、直ちに救急搬送を行う。救急性がない場合でも、受傷後 30 分ごとに評価を行い、必ず翌日にも再評価を実施し、慎重な対応を行う。SRC は、特に当施設を利用する年代である若年層のアスリートにとって深刻な問題であり管理不足による再発や複数回の受傷に伴うリスクが懸念されており<sup>3)4)</sup>、適切な処置および管理や予防、啓発が求められている。そこで、本研究の目的は、当施設におけるサッカー競技中の救護活動を通じて対応を SRC の疑いのある頭部外傷を詳細に調査することで予防の一助とすることである。

### 2. 対象と方法

#### 2.1. 対象

表1 対応件数及び受傷部位

		Toal	%
下肢	足部・足関節	739	26.3%
	膝関節	420	14.9%
	大腿部	377	13.4%
	下腿部	314	11.2%
	足趾	89	3.2%
	股関節	70	2.5%
	殿部	26	0.9%
上肢	手指	97	3.4%
	手部・手関節	96	3.4%
	肩部・肩関節	68	2.4%
	前腕部	38	1.4%
	肘関節	19	0.7%
	上腕部	5	0.2%
体幹	腰背部	105	3.7%
	胸部	16	0.6%
頭頸部	頭部外傷 (脳震盪の疑い)	100	3.6%
	顔面	65	2.3%
	頸部	9	0.3%
その他	体調不良	160	5.7%
Total		2813	100.0%



対象は、2023年2月から2024年5月の間に静岡県御殿場市「時之栖スポーツセンター」内の救護施設「メディカルケアセンター」にて記録されたすべての救護活動 2813 件を対象とした。対応件数及び受傷部位を表 1 に示す。

## 2.2. 方法

2023年2月から2024年5月に記録されたすべての救護活動内容を調査・検討した。調査項目はすべての「受傷部位」の記録を調査した後、更に「頭部外傷（SRCの疑い）」を抽出し、より詳細な内容である「受傷機転」および「受傷状況」について分析した。

## 3. 結果

全ての活動を分析した結果、「足部・足関節」の件数が最も多く、739 件であり全体の 26.3% を占めていた。次に多いのは「膝関節」で 420 件（14.9%）、次いで「大腿部」377 件（13.4%）、「下腿部」314 件（11.2%）と下肢の受傷部位が多かった。下肢以外では「体調不良」が多く 160 件（5.7%）を占めた。次に多いのは「腰背部」で 105 件（3.7%）だった。「頭部外傷（SRCの疑い）」は 100 件（3.6%）を占めており、全受傷部位の中で 7 番目に多い件数であった。

### 3.2. 「頭部外傷（SRCの疑い）」の発生状況

「頭部外傷（SRCの疑い）」にて対応した選手の年代、性別と SRC 発生状況を表 2、表 3 に示す。

「頭部外傷（SRCの疑い）」にて対応した選手の年代として男子高校生が 49 件（52.1%）と最も多く、次いで男子中学生 28 件（29.8%）の順が多かった。また、各発生状況とも「試合中」が最も多く 86 件であり、受傷機転は「転倒」が最も多く 29 件（33.7%）を占めており、試合中に相手と接触

したことで転倒し、地面に頭部を強打する状況が多く報告されていた。次に「頭部とボール」の接触による受傷が 18 件（20.9%）であり至近距離で蹴られたボールが頭部に衝突するものが多かった。ついで競り合いの際に相手の上肢が頭部に当たるなどにより発生する「頭部と上肢」の接触が 14 件（16.3%）、ヘディング時に頭部と頭部が衝突するような「頭部と頭部」の接触が 12 件（14.0%）、「頭部と下肢」の接触が 9 件（10.5%）であった。また、発生状況を覚えていないなどの理由による「不明」は 3 件（3.5%）であった。

## 4. 考察

本研究では、サッカー競技中の救護活動を通じて対応をした外傷を調査し、特に SRC の疑いのある頭部外傷を詳細に調査することで予防と再発防止の一助とすることである。本研究の結果、当施設にて対応した救護活動件数 2813 件のうち、「頭部外傷（SRCの疑い）」は 100 件で全傷害の 3.6% を占めていた。2014 年の J リーグでは J1～3 のカテゴリで全傷害 619 件のうち、脳振盪は 14 件で全傷害の 2.3% であった。<sup>4)</sup> 当施設での対応した「頭部外傷（SRCの疑い）」の割合を単純に比較しても、決して少ない数字とは言えない。また、本研究による調査では「試合中」の「転倒」による「頭部外傷（SRCの疑い）」が最も多く発生した。これら結果を考慮すると、いかに試合中の転倒を予防するかが、SRC を予防するには重要であると推察される。

しかし、サッカーでは、選手同士のコンタクトが含まれるスポーツであり、転倒による頭部外傷を完全に予防することは困難である。そこで、佐保や馬越らの「FIFA11+」が、傷害予防の可能性に

表2 年代、性別

	Total		男性		女性	
	Total	% Total	% Total	% Total	Total	%
中学生	31	31.0%	28	29.8%	2	33.3%
高校生	52	52.0%	49	52.1%	3	50.0%
大学生	16	16.0%	15	16.0%	1	16.7%
社会人	1	1.0%	1	1.1%	0	0.0%
	100	100.0%	94	100.0%	6	100.0%

表3 頭部外傷（SRCの疑い）発生状況

	試合中		練習中		その他	
	Toal	%	Toal	%	Toal	%
転倒	32	32.0%	29	33.7%	1	25.0%
頭部とボール	20	20.0%	18	20.9%	2	50.0%
頭部と上肢	14	14.0%	14	16.3%	0	0.0%
頭部と頭部	12	12.0%	12	14.0%	0	0.0%
頭部と下肢	10	10.0%	9	10.5%	0	0.0%
頭部と設備	6	6.0%	1	1.2%	1	25.0%
不明	6	6.0%	3	3.5%	0	0.0%
Total	100	100.0%	86	100.0%	4	100.0%

有用<sup>5)6)</sup>であるという報告を参考に「FIFA11+」が転倒防止の一助となるのではないかと推察する。

「FIFA 11+」とは、国際サッカー連盟 (FIFA) が作成した外傷・障害予防のウォームアッププログラムであり、サッカー特有の方向転換や着地動作において姿勢の適正化を図る動作指導で構成されている。現在、「FIFA 11+」の傷害予防効果を調査した研究は多数あり、2017年のメタアナリシスでは、全体の傷害発生を39%減らすことができることを報告<sup>7)</sup>している。これらの報告から、今回の調査結果で示された「転倒」によるSRCの予防にも寄与する可能性があるのではないかと考えられ。

## 5. 結語

本研究を通じて、サッカー競技中のSRCの発生状況を調査し、結果として試合中の転倒防止をすることが、SRC予防の一助になる可能性が示唆された。また、その対策として「FIFA11+」が有用であると推察した。しかし、本研究の限界として「FIFA11+」が下肢外傷に対して有用であるという報告は多数散見されるが、SRCの予防については、検討されていない。よって「FIFA11+」とSRCの関連性が調査・研究を行い、更なるSRCの予防策を検討することが重要であると考えられる。

## 参考文献

- 1) 荻野雅宏, 中山晴雄, 重森裕, 溝渕佳史, 荒木尚, & 永廣信治. (2019). スポーツにおける脳振盪に関する共同声明—第5回国際スポーツ脳振盪会議 (ベルリン, 2016)—解説と翻訳. 神経外傷, 42(1), 1-34.
- 2) 荻野雅宏, 福田修, 谷諭, 森達郎, 川又達朗, 杉本信吾, 中山晴雄, 佐藤晴彦, 重森裕&成相直. (2016). 5. 頭部外傷10か条の提言 改訂版の要旨.
- 3) 川又達朗, & 片山容一. (2009). スポーツと脳振盪: 脳振盪はなぜ予防しなくてはいけないのか (3. 脳振盪とスポーツ選手の復帰, <特集> 臨床において対応に苦慮する事例). 脳神経外科

ジャーナル, 18(9), 666-673.

4) 大橋洋輝, 谷諭, 高尾洋之, 川村大地, 野中雄一郎, & 村山雄一. (2017). 5. サッカーにおける脳振盪の現状と対策. その他, 44, 5-3.

5) 佐保泰明, 馬越博久, & 福林徹. (2016). サッカー: 「FIFA 11+」の目的と有用性. 臨床スポーツ医学, 33(11), 1038-1042.

6) 馬越博久, 干場拓真, 佐保泰明, 広瀬統一, & 福林徹. (2019). 傷害予防プログラム「FIFA 11+」が大学女子サッカー選手の傷害発生率およびパフォーマンスに与える影響. 日本臨床スポーツ医学会誌, 27(3), 440-449.

7) Thorborg, K., Krommes, K. K., Esteve, E., Clausen, M. B., Bartels, E. M., & Rathleff, M. S. (2017). Effect of specific exercise-based football injury prevention programmes on the overall injury rate in football: a systematic review and meta-analysis of the FIFA 11 and 11+ programmes. British journal of sports medicine, 51(7), 562-571.



## 臨床に生きる歩行分析

横浜西支部 伊藤 由嗣準会員  
共同発表者 荒川 英輔会員

Key word 歩行分析 運動療法

### 【はじめに】

私は、整形外科に勤めていた間に歩行分析から原因を追究しリハビリテーションを行なってきた。現在は整骨院でよく見られる症例に対して歩行を分析しどう臨床に活かすかを考えながら日々施術にあたっている。

今回は、歩行分析から代償動作を観察し、弱化筋に対するアプローチを行い歩行がどう改善するか？症状の軽減にどう繋げていくかを紹介する。

### 【歩行とは】

“歩行とは関節の可動性、選別された筋肉の動きそして固有感覚の織りなす協調運動である。これによって身体は望みの方向へとある速度で歩くことが可能である。”

### 【歩行分析とは】

二足歩行における病態を同定し治療において重点化するべき問題を明確にする役割がある。

(歩行分析の基本的な考え方と進め方 長谷公隆)  
患者の歩行を観察、測定した情報をもとに歩行の問題点を分析する手段である。

(歩行を分析しどう臨床に生かすか。 大畑光司)

### 【対象と方法】

対象：当院の患者さん

方法：トレッドミルを使用し前額面、矢状面、水平面の歩行分析を行う。

※本来は平地での歩行分析を行うべきだが、接骨院の限られたスペースしかない場合はトレッドミルを使用しての歩行分析でも十分評価できる。

ランチョ・ロス・アミーゴ方式を用いて歩行分析を行う。

歩行分析ソフトを用いないワケ

・歩行分析ソフトは撮影のための広大なスペースが必要。→当院の規模では少々難しい、、、。

・AIでの姿勢解析、歩行解析なので実際に目で見て評価した際の相違がある

・歩行の知識がない方でも自身の歩行状態を認識しやすいというメリットはあるが、どの歩行周期でどのように正常歩行から逸脱しているのかが現在の歩行分析ソフトでは解析不能。

→歩行解析ソフト開発業者に要望はあげました。

### 【中醫筋の筋力低下における代償動作】

患者情報

- ・74歳
- ・ランナー
- ・鷲足炎による右膝の疼痛あり

評価ポイント

前額面では、Mstでの中心線からの体幹の逸脱。

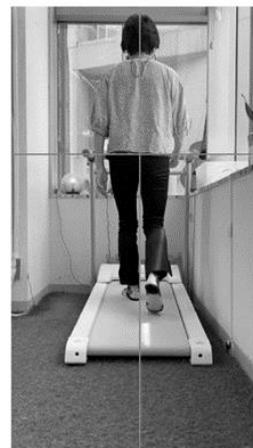
遊脚側への骨盤の傾斜。4~7°が正常。

矢状面では、Mst-Tsでの頭部の上昇の有無。

Mstでは身体重心が最大。

矢状面

前額面



【問題点】

前額面

- ・遊脚側への骨盤の傾斜が7°以上

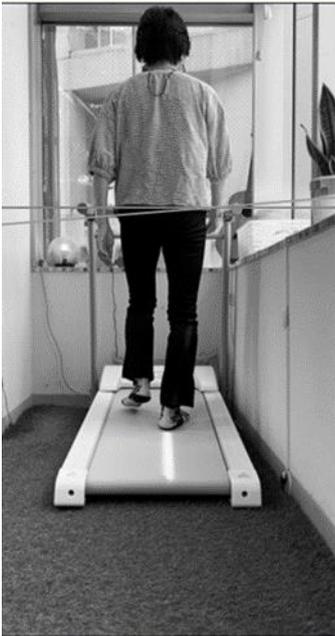
矢状面

- ・Rt Mst での身体重心の上昇が見られない。

中臀筋後部繊維の筋力低下から、大腿四頭筋、股関節内旋筋による代償。

中臀筋 MMT3 レベル

床半力が常に膝関節前方を通過。



Hip abd 35°

E/R 30°

手技療法により可動域の改善後にエクササイズを実施。

前額面

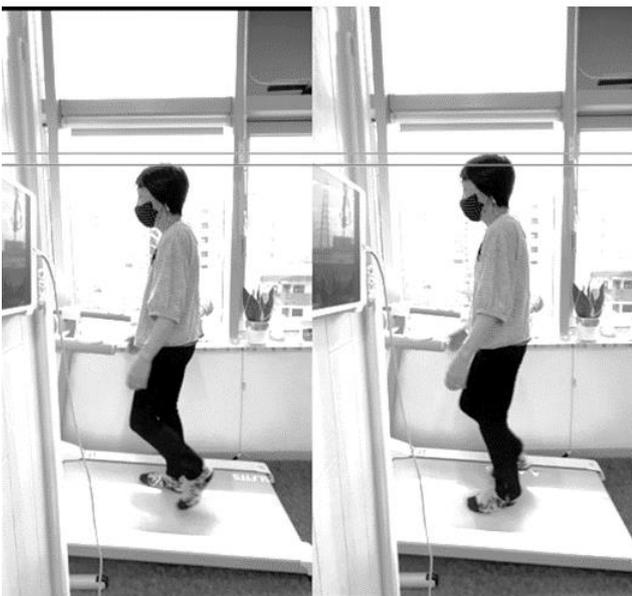
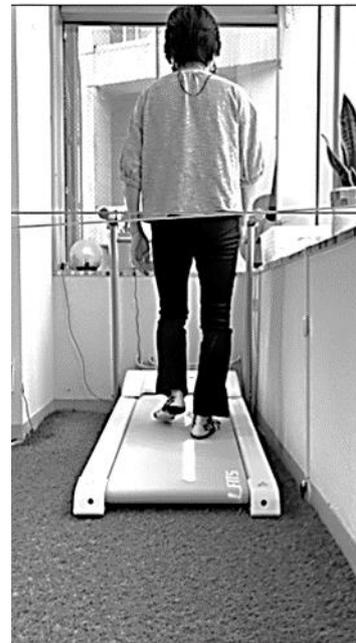
- ・遊脚側への骨盤の傾斜は5°以下。

矢状面

- ・頭部の上昇は健側、患側の差は無い。

施術後の股関節外転 MMT は 4 レベルとなり、重力、ある程度の負荷に対しても耐えることができる。

また、10 日間で膝の疼痛は消失。



【運動療法後】

運動療法はクラムシエルのみ実施。

※右股関節可動域



### 【大臀筋の筋出力低下による代償動作】

#### 患者情報

- ・71歳
- ・デスクワーク、運転が中心の生活
- ・LBP+

脊柱管狭窄症の（L4/L5）の既往あり

#### 評価ポイント

矢状面上での IC の有無。

IC では股関節 20° 屈曲する。

前額面では LR の際に遊脚側の骨盤の制御ができて  
いるか。

股関節内転モーメントが発生するため、外転筋群の  
遠心性収縮によって制御される。



#### 【問題点】

##### 矢状面

- ・LR の際の遊脚側への骨盤の傾斜を確認。  
骨盤の安定させるため内転モーメントに対して股  
関節外転筋が抵抗しなければならないが大臀筋の  
筋力低下から骨盤の傾斜が確認できる。

##### 前額面

- ・IC が見られず足底からの接地。  
大臀筋が活動せず、大腿四頭筋、ハムストリングス  
優位の歩行（代償）となる。
- また、接地した際の股関節屈曲角度は約 15°  
股関節伸展 MMT3 レベル

#### 【運動療法後】

運動療法はヒップリフトのみ実施

#### ※左股関節可動域

Hip flex 100°

abd 30°

E/R 35°

I/R 10°

大臀筋の弱化による股関節の可動域制限が著名。

手技療法、ヒップリフトを行うことで可動域、筋出  
力共に改善。



#### 前額面

- ・LR での遊脚側への骨盤の傾斜は見られず、大臀  
筋の出力向上。

#### 矢状面

- ・IC が可能となり大臀筋が出力。
- ・IC の際の股関節屈曲可動域は約 20° となり正常  
歩行に近い状態。
- ・LR の際に屈曲モーメントに対して股関節伸筋群  
が遠心性収縮し拮抗して働く。

通院開始から約 2 週間で腰痛の改善が見られた。

#### 【考察】

今回の症例検討で歩行分析から弱化筋を同定しそ  
れに対して運動療法を行うことで、正常に近いタイ  
ミングで筋収縮が起こり調和の取れたスムーズな  
歩行が獲得できたと考えられる。また歩行が改善し  
たことで疼痛も軽減したと考えられる。

#### 【課題】

- ・処方するエクササイズの負荷量の設定を誤ると症状が悪化してしまう可能性がある。

- ・歩行分析を正確にできなければ過負荷、弱化している筋の判断がつかないため症状の改善が難しい

**【結語】**

- ・歩行分析から弱化筋に対するアプローチをすると短期間での症状の改善が優位にみられた。

- ・運動療法（エクササイズ）を処方することで施術後の状態を長期間維持する事ができる。



## 紹介状の書き方について～実際の文例を参考に～

川崎支部 鈴木 崇之会員

### 【Keyword】 紹介依頼書

<はじめに>

柔道整復師が整形外科のみならず他の診療科目の医師に診療を依頼することは少なくない。また、柔道整復師同士でも施術を引き継ぐこともあり、その際に必要なものが紹介状(施術情報提供書)である。柔道整復師の学校では紹介状について教わることはなく人によって書き方は様々である。紹介状の内容と書き方によってどれだけ知識や経験を持っているか紹介先の先生に評価されることにもなる。紹介状の書き方については卒業後に研修先で学ぶことが多いと思うが、近年では開業時に施術管理者研修で話を聞いたり、インターネットで検索し作成する場合もある。神奈川県柔道整復師会では入会時に『診療依頼状・紹介状の書き方』という冊子ももらい、そこで初めて見る先生もいるのではないだろうか。

年数を重ねるほど紹介状の書き方について人に聞きづらくなることも事実である。また紹介先から内容について悪い点を指摘されることも無い。書き方次第で紹介先から一目置かれるようになることも十分に可能であるため、しっかりとした紹介状の書き方を習得する必要があると考える。

今回は実際にあった紹介状の文面などを参考にその書き方に関して検討する。

#### 『宛名』

病院の場合紹介先の科と医師名を記載する。医師氏名の後には御机下または御侍史と記載する。医師指定無しの場合は担当医先生御机下または御侍史とする。

#### 『主訴または診断名』

痛みや痺れ等、患者の訴える症状を記載し、疑うよ

うな傷病名があれば〇〇の疑いと記載する。

#### 『依頼目的』

御高診御加療と記載する。

#### 『経過』

紹介先が初めての場合は「お世話になります。」から始まり、2回目以降の場合は「いつも大変お世話になっております。」から始める。

症状の経過を記載し、受傷してからの経過や処置などを簡潔に述べた後紹介に至った経緯を記載する。

最後に「お忙しい中大変申し訳ございませんが御高診御加療の程宜しくお願い致します。」と記載する。

#### 『文例①』

主訴 両手の痺れ(手根管症候群の疑い)

依頼目的 御高診御加療

経過 お世話になります。3年前より右手の痺れが生じ近医で手根管症候群の診断を受けシーネなどで経過観察していたそうです。先月の中旬から痺れが強くなり、近医では神経電動速度の結果で手術も必要と言われたそうです。現在腰の治療でリリカ、トラムセット、メチコバルを服用中です。お忙しい中大変申し訳ございませんが、手術の適応など含め御高診御加療の程宜しくお願い致します。

#### 『文例②』

主訴 右下腿外側部痛、右第1趾背屈力低下

依頼目的 御高診御加療

経過 いつも大変お世話になっております。〇月〇日から右下腿部の痛みが出現し、近医では腰椎X-Pで椎間腔が狭いと指摘され薬を処方されていた方です。当院には〇月〇日に来院され腰部痛はないものの、就寝時や座位でも常に痛みがあるとのことで

腰の物療を行なっていました。当初より痛みは軽減しているようですが、2日程前より右第1趾が背屈しづらいと相談を受け病院受診を勧めさせていただきました。お忙しい中大変申し訳ございませんが御高診御加療の程宜しくお願い致します

『実際に病院へ送られてきた紹介状①』

写真①

『実際に病院へ送られてきた紹介状②』

写真②

『実際に病院へ送られてきた紹介状③』

写真③

『実際に接骨院から接骨院へ送られてきた紹介状』  
 当院を受診されておりました〇〇 〇〇様がこの度、転居され貴院に通院されるとのことでしたので紹介状を書かせていただきました。〇月〇日現在、目立った症状はありませんが蔞右臀部の痛みを訴えることが多々ございます。側湾症もみられ左右差もあり、以前は過度な扁平足、外反母趾もありましたが、長期的なテーピングで非荷重時の縦横アーチが形成されてきております。当院での既往は右仙腸関節における急性腰痛を2ヶ月前に草木の剪定でおこしております。数年前には右足第3趾に物を落としており骨折の可能性(病院受診はされておらず診断はうけず)が疑われるものを超音波、固定にて治療しております。最近では身体全体的に鍼灸・整体にてケアをしているような状態であります。今後、貴院での健康増進を希望されておりますのでどうぞ御高診よろしくお願い致します。

『最後に』

骨折や脱臼などの外傷では診断をつけてもらうため早期に紹介するが、外傷以外の疾患の場合、紹介するタイミングと紹介先の選択は大切でそれが患者の信頼を得ることにもつながる。

紹介状から読み取れるものは患者の病状だけでなく、紹介元の力量まで評価されかねない。紹介状に限った話ではないが、柔道整復師が評価されていなければ病院から引き続き施術を任せてもらえることはないだろう。改めて考える必要があると感じる。

写真①

負傷名	橈骨遠位端部骨折の疑い
負傷年月日	令和 04年06月04日
紹介目的	御高診依頼
応急施術の内容	アイシングの後、副子固定。
症状	腫脹、熱感、安静時痛、擦過傷あり。
備考	精査の程宜しくお願い致します。

写真②

負傷名	脊椎圧迫骨折の疑い
負傷年月日	令和 03年04月02日
紹介目的	御高診依頼
応急施術の内容	コルセットにて固定。
症状	安静時痛、体動痛、圧痛著明。
備考	精査の程宜しくお願い致します。

写真③

負傷名	頸部捻挫
負傷年月日	令和 06年05月01日
紹介目的	御高診依頼。
応急施術の内容	右下部頸椎部にハイボルテージを施行し、頸椎カラーにて固定。
症状	スパーリングテスト、ジャクソンテスト陽性。右肩甲関節、右上肢にかけて神経症状著明。
備考	精査のほど宜しくお願い致します。

(医療機関提出用 6190-000C)



## 「股関節痛の一因として Iliocapsularis の炎症：症例報告と超音波画像による評価」

湘南支部 八巻 優汰準会員  
共同発表者 小野 博道会員

【Key word】 Iliocapsularis、エコー画像

はじめに

臨床現場において遭遇する代表的な股関節疾患として、単純性股関節炎や変形性股関節症、グロウインペインなどが挙げられる。中でも大腿直筋の機械的ストレスによる筋付着部炎や、石灰性沈着炎、牽引ストレスによる裂離骨折など外傷の評価や施術に難渋する場合があるため、股関節周囲における解剖学的位置の把握が重要である。

近年、大腿直筋の深部に位置し、股関節包前内側を部分的に覆っている Iliocapsularis muscle (以下：IC) が注目されている。Lawrenson らは、股関節 90° 屈曲位で IC の筋活動が最大となることを報告しており、大腿骨頭の前方移動を抑制する機能を有する可能性が示唆されている<sup>1)</sup>。また、股関節の動的安定性としての機能も示唆されているが<sup>2,3)</sup>、IC の存在はあまり周知されていない。

今回、股関節痛を訴えて来院した患者で、超音波画像観察装置(以下：エコー)により観察した際に、下前腸骨棘(以下：AIIS)から関節包に向かう IC とされる筋線維が描出され、この IC が起因となり、股関節痛を生じた可能性が考えられた。そこで本症例では、我々は上記のような股関節痛における IC の症状が疑われた症例を 3 例報告する。

方法

大腿直筋による症状を鑑別するために ELY test を用いた。また筋収縮時痛を誘発させるため、患者をベッドに背臥位とし、股関節および膝関節を 0° の肢位から股関節を屈曲するよう指導し、術者は抵抗を加え疼痛の有無を確認した。また、股関節内の症状を鑑別するために背臥位の状態から、他動的に膝関節屈曲位、股関節屈曲内転内旋を加え、股関節

内圧を上昇させ、疼痛の有無を確認した。エコーは GE ヘルスケア Venue Go、プローブは L4-20t を用い、画面左側を近位とし、AIIS から起始し関節包に付着する走行をした IC を観察した。対象は、股関節痛を訴え来院した患者 3 例(年齢:11 歳~21 歳、性別:男性 3 名)。体温平熱、夜間痛陰性で、いずれも AIIS に圧痛を認めるにもかかわらず、大腿直筋にストレスをかける徒手検査や臨床症状は陰性であり、股関節屈曲内転内旋時に股関節の疼痛が出現した為、エコーを用いて詳細な観察を行った。

症例

(症例 1)

患者 A、11 歳、男性、野球教室に所属。主訴は左股関節の疼痛。自転車漕ぎ時に深屈曲すると股関節の痛みがあると訴え来院。

ELY test 陰性、大腿直筋収縮テスト陰性

股関節屈曲内転内旋時痛と、AIIS に圧痛を認める。

(症例 2)

患者 B、17 歳、男性、野球部所属。主訴は左股関節の疼痛。走塁や守備、バッティング時に股関節の内旋をすると疼痛を認める。

(症例 3)

患者 C、21 歳、男性、剣道競技。主訴は日常動作における股関節屈曲時痛、家族歴に母親の先天性股関節脱臼がある。

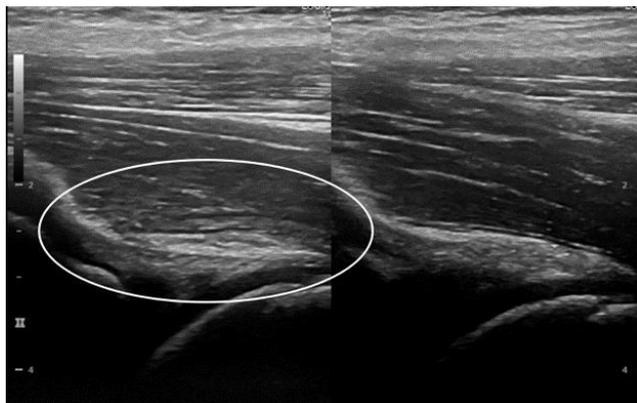
ELY test 陰性、大腿直筋収縮テスト陰性股関節屈曲内転内旋時痛と、AIIS に圧痛を認める。

結果

(症例 1) エコーにて、AIIS から関節包に向かう筋線維を確認。IC は関節包との境界部において高輝

度像に描出され、炎症所見が疑えた(図1)

図1：左患側 高輝度域に観察されるIC



関節包下端部に Low echo を認めたため関節内症状を疑い、医科に受診を勧めたところ運動器由来の単純性股関節炎と診断された。

(図2)



図2：関節包の深層より観察される低輝度域

(症例2) エコーにて、AIIS から関節包に向かう筋線維を確認。下前腸骨棘附着部にて IC は高輝度像に描出され、炎症、線維化所見が疑えた。股関節関節窩、関節唇にも高輝度域と不整像を認める。(図3)



図3：ICに確認された線維化を疑える高輝度域

(症例3) エコーにて、AIIS から関節包に向かう筋線維を確認。IC は高輝度像に描出され、関節唇にも高輝度域を認めた。また、他症例より筋幅が分厚く描出される(図4)。

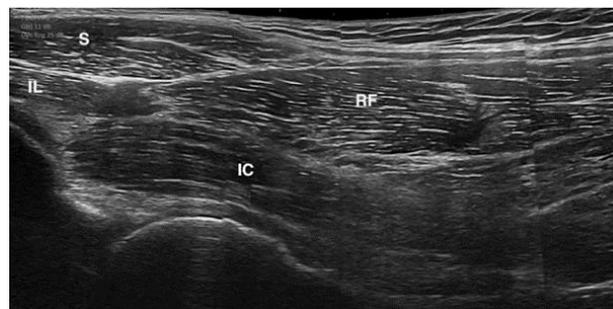


図4：位置関係

全症例において、股関節内もしくはICの炎症が股関節痛に関連し、エコーにおいて高輝度像が描出された。

考 察

(解剖学的特徴と役割)

ICは、AIIS および前方の股関節包から起始し、小転子の遠位に付着する小さな筋肉で、股関節の安定性や機能に重要な役割を果たしている。IC筋は股関節前方の安定化に寄与し、特に股関節形成不全の患者で顕著に発達している<sup>3)</sup>。この筋肉は、股関節包を引き締めることで、股関節の不安定性を補正する役割を果たしている。電気筋活動の研究では、IC筋が股関節屈曲90度の際に最も高い活動を示し、これは股関節包を引き上げることで関節内の圧迫を防ぐ役割を示唆している<sup>4)</sup>。

(神経支配と痛覚)

ICの神経支配は大腿神経の枝によって行われている。この神経はまず腸骨筋を貫通し、その後腸骨筋とICの間から現れてICに供給される<sup>5,6)</sup>。ICの支配神経が股関節包と共通することから、ICの炎症や過緊張が関節包に対して影響を及ぼし、疼痛を引き起こした可能性が推察される。

また、ICが股関節の安定性を補助し、関節周囲の軟部組織の圧迫を防ぐ役割を果たすことから、ICの炎症により機能不全を生じることで、関節包の引き上げ不全や関節包・関節唇インピンジメントを誘発し、これが疼痛の原因となることが考えられる。

## 結 語

本症例では、股関節痛を訴え、AIIS に圧痛のある患者において、AIIS から関節包に向かう Iliocapsularis (IC) の炎症が痛みの一因である可能性が示唆された。エコーにより、IC の高輝度像が炎症の指標となり得ることが確認された<sup>7)</sup>。また、関節包下端部の低輝度域が見られた症例では、股関節内の炎症が示唆される所見として考えられ、同時に IC への炎症波及は関節内症状の関連性も示唆された。特に、ELY テストや大腿直筋収縮テストが陰性であるにもかかわらず、股関節内圧上昇による痛みが認められたことから、股関節内疾患と IC の腫脹に関連する情報が臨床的に重要な要素であると考えられる。他の研究でも、IC の役割や症状症例報告についての記載が増えているが、日本の解剖書や書物にはまだ十分な記載がないため、さらなる研究が必要である。

## 参考文献

1. Ward, W. Timothy, Isabelle-Désirée Fleisch, and Reinhold Ganz. "Anatomy of the iliocapsularis muscle: relevance to surgery of the hip." *Clinical Orthopaedics and Related Research*® 374 (2000): 278-285.
2. Babst, Doris, et al. "The iliocapsularis muscle: an important stabilizer in the dysplastic hip." *Clinical Orthopaedics and Related Research*® 469 (2011): 1728-1734.
3. Haefeli, Pascal Cyrill, et al. "An increased iliocapsularis-to-rectus-femoris ratio is suggestive for instability in borderline hips." *Clinical Orthopaedics and Related Research*® 473.12 (2015): 3725-3734.
4. Keet, Kerri, et al. "A systematic review and meta-analysis of iliocapsularis muscle: an important landmark in orthopedic surgery." *Surgical and Radiologic Anatomy* 43.12 (2021): 1999-2007.
5. Mac Dermott, Kerryn-Anne D., et al. "Anatomical features of the iliocapsularis

muscle: a dissection study." *Surgical and Radiologic Anatomy* 44.4 (2022): 599-608.

6. Saito, Masayoshi, et al. "The role of iliocapsularis in hip pathology: a scoping review." *Journal of Hip Preservation Surgery* 8.2 (2021): 145-155.

7. Wong, Vickie, et al. "Exercise induced changes in echo intensity within the muscle: a brief review." *Journal of ultrasound* 23 (2020): 457-472.



## 災害医療コーディネーター研修における 柔道整復師の役割に関する考察

相模支部 久保田 武晴会員

【Key ward】災害医療 医療提供

はじめに

災害時における医療体制の構築や調整は、人命救助において極めて重要な役割を果たす。特に、限られた医療資源を効率的に活用するためには、災害医療コーディネーターの存在が不可欠である。本稿では、令和5年10月29日にウェルネス相模原において実施された災害医療コーディネーター研修に基づき、柔道整復師の役割について考察する。

災害医療コーディネーターの役割

災害医療コーディネーターは、災害時における医療活動の総合調整を行う専門職であり、都道府県災害医療コーディネーターと地域災害医療コーディネーターに分けられる。これらは主に以下の5つの業務を担当する：(1) 組織体制の構築、(2) 被災情報の収集・分析・対応策の立案、(3) 保健医療活動チームの派遣調整、(4) 患者の搬送調整、(5) 記録の作成・保存および共有。これらの業務は、災害時における迅速かつ的確な医療対応を可能にするためのものであり、医療従事者間の協力体制の強化が求められる。

研修の概要

令和5年10月29日にウェルネス相模原で実施された災害医療コーディネーター研修は、24名が参加者して行われた。参加者は、医師会、歯科医師会、薬剤師会、看護協会、柔道整復師会の代表者と相模原市職員、消防救急隊員、保健師など、多様な職種で構成されており、相模原市と公益社団法人神奈川県柔道整復師会相模支部との協定に基

づき、公益社団法人神奈川県柔道整復師会相模支部からは1名が参加した。研修は相模原市から委託を受けた認定NPO法人 災害医療ACT研究所の指導の下で行われた。研修では①災害想定俯瞰演習②避難所アセスメント演習③本部運営技術演習④本部運営体験などを行った。

柔道整復師の役割

研修を通じて、柔道整復師が災害時に果たすべき役割が再確認された。柔道整復師は、骨折や脱臼・打撲・捻挫などの急性外傷に特化した医療従事者であり、災害時にはこれらの専門的技術を駆使して負傷者の応急処置にあたるのが求められる。さらに、柔道整復師は地域密着型の医療提供者として、地域住民の健康維持に寄与する役割も担っている。加えて、柔道整復師会相模支部は常日頃から防災訓練や救命救急講習への講師派遣などで相模原市と協力を取っている。また、柔道整復師会が常日頃から災害時訓練において、医師会、歯科医師会、薬剤師会、看護協会、相模原市職員と協力して行うことは、柔道整復師の地位向上にも寄与している。研修では、医療体制の構築に関する助言や、保健医療活動チームの派遣調整における柔道整復師の関与が重視された。

研修の成果と課題

今回の研修を通じて、柔道整復師が災害医療コーディネーターの一員としてどのように役立てるかが明確になった。具体的には、災害時における医療資源の効率的な配分や、他の医療従事者との連携が重要な課題として浮き彫りになった。一方

で、災害時に柔道整復師が遭遇するであろう状況に対する具体的なシミュレーションや訓練が不足している点も指摘され、今後の課題として残った。

#### 結論

災害医療コーディネーター研修を通じて、柔道整復師が果たすべき役割についての理解が深まった。本研修は、医療従事者間の連携強化と、災害時における迅速かつ効果的な医療提供のための重要なステップであった。今後は、より多くの柔道整復師がさらなるシミュレーション訓練や実践的な経験を積むことで、柔道整復師が災害時により一層貢献できる体制を整えることが求められる





## 総合格闘技のボランティア救護活動について

横浜北支部 倉本 和男会員

【Key word】 総合格闘技 スポーツ障害 救護活動  
【はじめに】

私は柔道整復師として接骨院を開業している傍らで、格闘スポーツ大会の救護スタッフとして年に数回参加していましたが、この数年のコロナ過にてスポーツ大会の延期や中止や無観客開催等による会場内の人数制限により 2020 年より約 3 年間参加出来ませんでした。しかし昨年 5 月からの 5 類移行により大会の開催が通常の形になったため再びスポーツ団体より救護スタッフとしての参加の依頼が来るようになりました。今回の発表では自分の過去の救護スタッフとしての経験や再度参加するようになり改めて感じた気付き等をあげていく事とした。



元々は個人選手の個別サポートとしてスポーツ大会に参加していたが、私の個人サポートが他選手や大会運営に広く認知されるようになると地方の小規模の大会のメイン救護スタッフを依頼される様になった。もちろんドクターは居るのだが小規模大会の場合運営の関係者なので選手としての経験がある事は多いのだが必ずしも外傷専門のドクタ

ーでは無い事が多く、あるドクターからは外傷対応に関しては相談しつつ私が主体で施術する。また別のドクターだとそのドクターの提示する施術が円滑に行わる様に補助する等と様々であった。

運営側にしても個人サポートにしても私が心がけているのは基本、試合から目を離さないという事である。これは対象の競技が対一の武道及び格闘スポーツであるから可能という事もあるが、もし外傷が発生した場合に発生起点を見逃さない事により患者への問診の前に外傷のおおよその予測が出来ると言う事である。



私が参加しているアマチュア総合格闘競技は習熟度により打撃のみや打撃と組み技あり等にカテゴリー分けがされており、トーナメント方式で 1 試合 2~3 分（時間は年齢や性別で違う）で決着が付かない場合には延長戦という時間の短さなので、ルール上ノックダウン及びポイント制を採用しているものの各地区の交流大会や予選大会ではワンダウンで勝敗を確定させる等のルール上の安全が担保されております。

大会規模や運営の規模が大手である場合、ルールや防具の有効性と審判の練度が高く外傷リスクを低減出来る場合があります。そして軽度な打撲等であれば選手や関係者もそれなりに慣れている者も多く個人で対応される事も多いです。その為、大会中に私が関わる様な大きなトラブルが無い場合もあり、その際の主な活動は軽微なトラブル対応やアイシング用のアイスバックの配布等である。軽微な対応の例としてはテープ等材料や用具等の貸し出しや提供である。



「携行する用具や材料は厳選してデイバッグになるべく収まる様にしている」

発生しうる外傷を大きく分けると相手からの攻撃に対して受ける外傷と自らの攻撃によって自らが受けてしまう外傷の二種類に分ける事が出来る。相手からの攻撃に対して受ける外傷としては総合格闘競技では突き、蹴り、投げ技、寝技(締め技関節技)が有効技として設定されているので、打撃による頭部への外傷と体幹部への外傷や下肢への外傷、投げ技で受け身が取れずに起きる外傷、関節技による外傷、に加えて打撃に対しての上肢の受け技

の動作が適切に行えなかった際に起こる上肢の外傷等がある。

自らの攻撃により受けてしまう外傷とは打突に使用する手足の部位が自らの不適切な動作や防御側の防御動作が成功した場合により発生する外傷である。

過去に有った大きな外傷の対応としては鎖骨骨折、肩関節の脱臼、手部足部の打撲捻挫の等の疑い、胸部や下腹部等の体幹部への打撲の対応がありました。

#### 【対象・方法】

##### 症例1 鎖骨骨折

発生機転 投げ技による転倒。

肩からの落下によるもので転倒後も攻防が続くので受け身に無頓着な選手は多い印象。

##### 処置

痺れや麻痺等の神経症状の有無等を口頭で確認の上で上背部下に枕を設置し背臥位にて整復の後にデゾー包帯固定と三角巾により固定。

##### 症例2 肩関節脱臼

発生機転 組みの攻防時に纏れて転倒

組みの状況にて転倒した際に脱臼が発生してしまった模様。

##### 処置

痺れや麻痺等の神経症状を口頭で確認の上ドクターの指示にてスティムソン法の要領でベッドに伏臥位にした後に患肢を下方牽引して整復の後にデゾー包帯固定と三角巾により固定。

##### 症例3 前腕部骨折の疑い

発生機転 相手の蹴り技で前腕部を打撲

受け技が適切に行われれば防げる外傷ではあるが反応が遅れて受けきれない又は相手を攻める事に集中しすぎると受けの形がおろそかになって外傷につながりやすい。後はアマチュア競技の場合に脛にはサポーター状の防具を装着するが前腕部には何も装着しない競技が多いので蹴り技自体が思う存分に強く出せると言うのも原因として考えられる。

## 処置

克蘭メル副子にてMP関節から上腕中央を前腕回内肘関節 90 度屈曲位で包帯と三角巾により固定。

## 症例 4 胸部打撲

発生機転 蹴り技を胸部に受ける

右胸部の打撲の為に内蔵部のダメージとの鑑別が難しかったが一応肋軟骨部への処置も行った。

## 処置

痛みのある部位に冷シップを貼った後、晒を三裂包帯の幅に裂いたものを用意して体幹部を固定。

## 症例 5 外陰部打撲

発生機転 蹴り技を外陰部に受ける

双方の選手が同時に蹴り技を行った際に下肢への蹴り技が外陰部に当たってしまった。

## 処置

通常軽度の場合は反則裁定となり休憩の後に試合再開になるのだが、今回は時間を置いても痛みが引かなかったために棄権となったケースである。患部をアイシングで対応の後に救急車にて病院搬送。

## 【まとめ】

総合格闘競技はルール上の技の種類や制限が少ないのでやる事やれる事が大変多い競技である。通常はボクシングとキックボクシングの比較が解りやすいが頭と腹部に攻撃が集中するのと頭と腹部と下肢に攻撃が出来るのではダメージを受ける部位が集中せず分散するため強い外傷を受けにくいという考え方がある。その為総合格闘競技でも狙いの分散という意味では試合の内容によっては外傷が起きにくいと考え方もあるが身につけるべき技術が多いため受け身や受け技の習熟度が低い場合にはどうしても外傷が発生しやすい様である。ルールに制限が少ない競技だからこそ思いもよらない状況での外傷も発生することもあるので救護側としても総合的な対応とさまざまな知識を身につけて行きたいと思う。

# 神奈川県柔道整復師協同組合

(順不同)

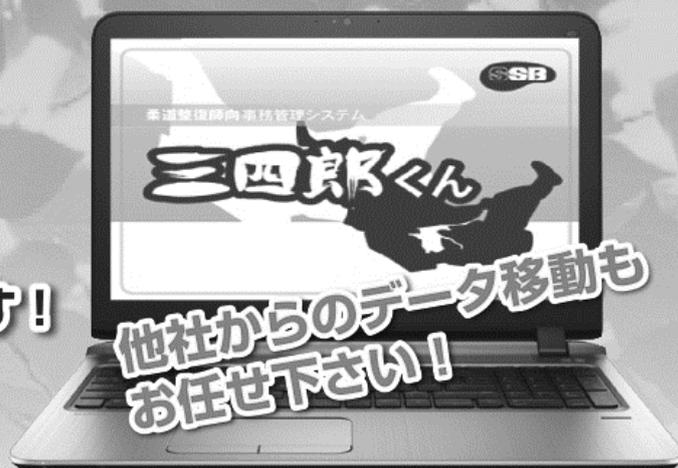
株式会社	エス・エス・ビー	☎	029-839-0346
株式会社	エフ・エス・シー	☎	045-664-3131
株式会社	HELIO JAPAN	☎	06-6266-1801
株式会社	くらしの友	☎	042-768-8451
新横浜	グレイスホテル	☎	045-474-9591
株式会社	デジットシステム	☎	03-6457-8754
株式会社	ミツウロコヴェッセル	☎	046-265-1102
株式会社	トーシン	☎	045-590-2560
有限会社	メープル	☎	045-742-9393
日本システムクリエイト	株式会社	☎	03-3736-1151
株式会社	S a p e e t	☎	080-4026-0776
株式会社	O A システムシャープ	☎	03-5343-2531
株式会社	ビーアンドエス・コーポレーション	☎	03-3288-0117

# 神奈川県柔道整復師会協力業者

株式会社	ラ イ ズ	☎	048-871-9046
------	-------	---	--------------

柔道整復師向けレセプト発行システム

# 三四郎くんは、 日本全国で最も多く使われている 接骨院・整骨院専用のレセコンです！



※一部ご希望に添えない場合があります。



保険証入力画面  
傷病通院入力画面

オプションでさらに便利!!

サーマルプリンタ

QRコードシステム

使い勝手の良い操作性はもちろん、療養費改正等の保険改正にすばやく対応。迅速サポートで大好評を頂いている「三四郎くん」は、常に進化を続ける信頼と実績の事務管理ソフトです。



東京ショールーム・SSB 研修センター  
東京都千代田区神田三崎町 2-7-10  
帝都三崎町ビル 7F

超音波画像ファイリングシステム

●ウルトラ三四郎 Next

大切な超音波画像をUSBメモリで  
簡単取り込み・保存できます！

## 《超音波観察装置》

骨・軟骨・筋・腱・靭帯などがリアルタイムに観察できます。

柔道整復師向け

詳しくは弊社にお問合せ下さい。



Viamo sv7

医療機器認証番号：229ACBZX00025000  
製造販売元：キヤノンメディカルシステムズ株式会社

HS-2200

医療機器認証番号：225AHBZX000034  
製造販売元：本多電子株式会社



ARIETTA  
Prologue SE

医療機器認証番号：227ABBZX00109000  
製造販売元：富士フイルムヘルスケア株式会社



株式会社 エス・エス・ビー

ホームページはこちら▶

<https://www.sanshiro-net.co.jp/>



〒305-0853 茨城県つくば市榎戸748-2 沼尻産業ビル  
TEL 029-839-0346 / FAX 029-838-0874

最新柔整情報が読める!! 柔整ホットニュース  
<https://www.jusei-news.com>

煩雑な保険請求業務から先生方を解放!!

余計な機能を省いたシンプルな設計により  
使い勝手の良い操作性と低価格を実現!!

# 接骨院・整骨院向け レセプト発行システム



シンプルで操作性の高いレセコンなので、  
パソコン操作が苦手な方でも  
安心してお使いいただけます!!

## シンプルで簡単入力

保険請求業務を行う際に必要な最低限の機能に絞り込み、使い勝手の良さにこだわったレセコンです。

## 充実したサポートサービス

営業担当の定期訪問の他、リモートでのサポートも行っております。また、トラブル発生の際は営業担当とシステム担当が連携を取りつつ、迅速な対応を行います。

## リーズナブルな価格設定

導入費用を抑えつつ、保守契約により、法改正や料金改定に伴うシステム変更の際も一切追加費用はいただきません。



お問い合わせ先(販売代理店)

株式会社 エフ・エス・シー

営業部 担当: 浅海 秀勝 (携帯 070-6998-5876)

〒231-0015 神奈川県横浜市中区尾上町5-77-2 大和地所馬車道ビル8階

TEL: 045-664-3131

FAX: 045-664-3230

E-mail: asaumi@fscnet.co.jp

URL: <http://www.fscnet.co.jp>

# 国内最大級の コスト パフォーマンス



## 日本のアスリート・ 治療家を応援します

業界最安値のテーピングが日本初上陸。  
C&G社は、アメリカ カリフォルニア州サン  
ディエゴで発祥。  
スケーター、サーファー、Xスポーツの間で広  
がり、現在ではアメリカ、ヨーロッパで数多く  
のアスリートにご使用いただいております。  
アスリート、部活動、治療家など大量にテー  
ピングを使用する方にとってテーピングの経  
費は、重大な問題です。  
C&Gテーピングシリーズは、その問題を解決  
するのに貢献度が高いラインナップになっ  
ております。大幅なコスト削減につながり、尚  
且つ品質も高い商品は、誰もが求めているも  
のです。節約できた経費で、他の可能性ある  
事にチャレンジしていただく事を願っており  
ます。子供から大人まで多くの方がベストパ  
フォーマンスになれば幸いです。

(日本総輸入元)

HELIO  
JAPAN

株式会社 HELIO JAPAN

大阪市中央区本町1-2-2 ラシーヌ本町4F

06-6266-1801

### 基準をクリアしたキネシオロジーテープ

固定するのではなく、筋肉の保護・サポートを目的に使用します。  
アクリル系粘着剤使用のため、  
かぶれのリスクを減らし、  
さらにウェーブ塗工なので、  
通気性に優れ、  
皮膚トラブルを軽減いたします。



### C&G Kinesiology Tape

素材:コットン

C&G キネシオロジーテープ

入数	32巻入/箱	24巻入/箱	16巻入/箱
サイズ	37.5mm×5m	50mm×5m	75mm×5m
標準価格	8,280円	8,280円	8,280円

### 基準をクリアしたキネシオロジーテープ

固定するのではなく、筋肉の保護・サポートを目的に使用します。  
アクリル系粘着剤使用のため、かぶれのリスクを減らし、さらに  
ウェーブ塗工なので、通気性に優れ、皮膚トラブルを軽減いたします。



### 業界最安値に挑んだキネシオロジーテープ

誰もが求めているコスト削減に繋がり、尚且つ品質の高い商品が誕生。  
さらにボリュームディスカウントを導入し、さらにリーズナブルな商品。  
粘着剤は、医療用素材を採用。



### C&G Kinesiology Tape Big Roll [Black/Beige]

C&G 業務用キネシオロジーテープ ブラック/ベージュ

素材:コットン

入数	サイズ	標準価格
1巻入/箱	50mm×30m(ベージュ)	2,040円
1巻入/箱	50mm×30m(ブラック)	2,040円

### C&G Kinesiology Tape [Black/Beige]

素材:コットン

C&G キネシオロジーテープ ブラック/ベージュ

入数	8巻入/箱	6巻入/箱	6巻入/箱	4巻入/箱
サイズ	37.5mm×5m (ベージュ)	50mm×5m (ベージュ)	50mm×5m (ブラック)	75mm×5m (ベージュ)
標準価格	2,160円	2,160円	2,160円	2,160円

大切なご家族のために  
いま考えませんか？

## くらしの友 冠婚葬祭互助会システム

人生の2大儀式である結婚式とお葬式を、当社一般料金よりもお得な条件でご利用いただけるのが「くらしの友 冠婚葬祭互助会システム」です。

### メリット①

葬儀に必要なサービスを  
会員料金で利用可能。  
最大64万円お得！

### メリット②

くらしの友直営斎場を  
会員料金で利用可能。  
最大で50%割引！

### メリット③

万が一の時、葬儀の依頼先  
が決まっていることが  
大きな安心につながります



くらしの友 新横浜総合斎場  
横浜市港北区新横浜1-7-5

## 33ヶ所の直営斎場と3ヶ所の結婚式場を展開

左記の直営斎場以外に、  
公営斎場

《横浜市北部斎場、横浜市南部斎場》  
ご自宅・自治会館・寺院での  
ご葬儀にも対応いたします。

■資料請求・お問い合わせは下記までお願いいたします。

**TEL: 042-768-8451**

(営業時間 9:00~17:45 日・祝休)



Shin Yokohama

# GRACE HOTEL

*Small but shines like a diamond.*

宿泊・婚礼・宴会・レストランのご利用に最適な好立地&好アクセス



小規模な催し物から、最大 380 名様までご利用いただける大宴会場まで、  
多彩なスペースと設備をご用意しております。

新横浜グレイスホテルでは、今後も安心安全な環境及び料理をご提供させていただき、  
お客様にご満足いただけるよう努めて参ります。

何かありましたらお気軽にご相談ください。

詳しくはスタッフまでお問い合わせください。

新横浜グレイスホテル

〒222-0033 横浜市港北区新横浜 3-6-15  
JR 各線・市営地下鉄 新横浜駅より徒歩 1 分  
TEL 045-474-9515(宴会予約) 平日 9:30 ~ 17:30

<https://www.gracehotel.jp>

新横浜グレイスホテル

接骨・整骨院向け最新型レセプト処理システム

# らくらく院

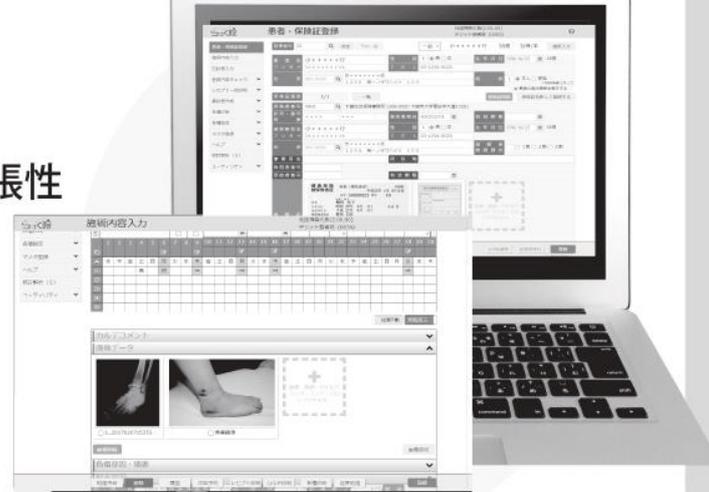
理想の  
レセコンが  
誕生!

接骨院・整骨院の業務を  
飛躍的に効率化する、  
究極のレセコンが誕生。

- ☑ 簡単で易しい操作性
- ☑ 充実のサポート
- ☑ インフォームドコンセント対応
- ☑ 高い拡張性

普段の管理をより効率的にサポートする  
充実の次世代機能が満載!

- 統計分析
- 各種フォーマット
- 高セキュリティ
- etc...



★お客様のニーズに合わせた運用プランをご用意しております!

接骨院・整骨院向け予約サイト

# レジン院

レセプト処理システム



担当者別のご予約から予約状況の確認まで  
スマホ・PCからラクラク操作で簡単予約♪  
予約管理効率が飛躍的に向上!

- ☑ 簡単で直感的な操作
- ☑ 3stepで簡単予約
- ☑ 弊社レセコンとも連動
- ☑ 自サイトから簡単接続
- ☑ レスポンシブ対応

★LINE 公式アカウント  
と連携可能!!



LINE

※予約画面イメージ

接骨院・整骨院向けホームページ制作サービス

# 院サイト

接骨院・整骨院  
経営者の皆さま  
格安でHPを  
作りませんか?

おしゃれなHPで集客UPを!

- 低価格でホームページを作りたい!
- しっかりしたホームページが欲しい!
- 新しい集客の導線が欲しい!
- 急いでホームページを作りたい!
- 整骨院業界に詳しい会社を探している!
- どうしたらいいかわからない!

- 格安制作
- 業界専門
- 更新お任せ
- スマホ対応
- 高品質
- 独自ドメイン

▶ 詳しくは <http://www.insite-net.jp/>

レスポンス  
対応

写真も豊富に  
掲載

イラストや  
アニメーション  
も掲載



各製品のお問い合わせ・資料請求はぜひお気軽にご連絡ください。

株式会社デジットシステム [ 接骨院向けレセプトシステム、ホームページの開発・販売 ]

〒101-0051 東京都千代田区神田神保町2-8-16 淡景ビル5F <http://www.digitsystem.jp/>

お問い合わせ・お申し込み

03-6457-8754 [qa@digitsystem.jp](mailto:qa@digitsystem.jp)

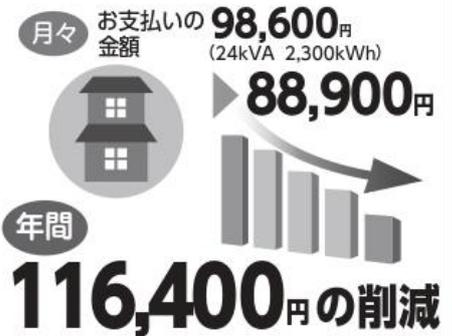
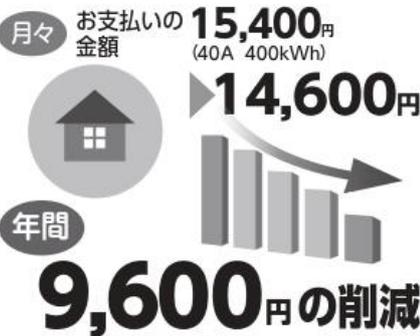
神奈川県柔道整復師協同組合員の皆様へ

お得なお知らせです!

ミツウロコでんき

# 電気料金見直しで コスト削減!

東京電力との比較の場合 **電気代をもっとオトクに!**



# ミツウロコの都市ガスなら とっても安心・とってもおトク!

ミツウロコガス

【ガス料金の計算方法】

ガス料金	
	東京ガス㈱一般料金から <b>3.2%おトク</b>
基本料金	
+	東京ガス㈱一般料金から <b>3.2%おトク</b>
従量料金	
単位料金 × ガスご使用量	
+	
原料費調整額	
※毎月変動	

削減例

たとえば…

	1ヶ月使用量	基本料金	従量料金	ガス料金/月	ミツウロコ切替後ガス料金/月	年間削減額
4~5人家族	50 m <sup>3</sup>	1,056 円	6,523 円	7,579 円	7,336 円	2,916 円
美容室	300 m <sup>3</sup>	1,892 円	37,488 円	39,380 円	38,119 円	15,132 円
飲食店	600 m <sup>3</sup>	6,292 円	69,696 円	75,988 円	73,555 円	29,196 円

※ガス料金は税込料金で表記しております。 ※ガス料金の削減例は、2020年12月時点の東京ガス株式会社一般料金と比較して算出しており、原料調整費を含んでおりません。 ガス小売事業者：ミツウロコグリーンエネルギー株式会社(登録番号：A0080)

ミツウロコならこんなにおトク!!

お問い合わせ先

ミツウロコでんき柔道整復師協同組合員様専用ダイヤル

**0120-983-037**

●受付時間

月~金 9:00~17:00  
(土・日・祝・年末年始 除く)

▲ミツウロコグループ



安全で清潔な介護福祉用具を  
迅速・丁寧な対応でお届けします。  
高齢者やご家族の快適な暮らしを  
サポートすることが私たちの使命です。

最新の超音波エコーをお試しください  
～スポーツ外傷などの肩・肘・指・膝・足首の観察に～

## GEヘルスケア社製ポケットエコー Vscan Air CL

### ワイヤレスポケットエコー、高周波リニア+コンベックスのデュアルプローブ



※モバイル端末は本体一式に含みません。



#### 高画質

GEヘルスケア独自のSignalMaxテクノロジーと128ch駆動素子のプローブにより、高画質が実現しました。高分解能で実現する「12MHzリニア」とVscanシリーズ初の深部感度にすぐれた「コンベックス」と2つを搭載したDual Probeで、素早くさまざまな部位をスキャンできます。



#### 自由

本体機能とプローブの一体型で、超音波画像の表示や操作は、お手持ちのスマートフォンやタブレットなどのモバイル端末※で行えます。 ※対応端末はGEヘルスケアのHP参照



#### ワイヤレス

Vscan Airとモバイル端末の接続はWi-FiとBluetoothによる完全ワイヤレス方式です。充電も置くだけのQi規格ワイヤレス方式です。



#### アクティブ

Vscan Airは1.22メートルの落下試験 (MIL-STD-810G)、IP67の防塵・防水規格もクリアしています。

製造販売 GEヘルスケア・ジャパン株式会社  
販売名称 汎用超音波画像診断装置 VscanAir  
医療機器認証番号 303ACBZX00012000  
CLは上記医療機器の装置本体 (CLプローブ) の事です

【税別】  
メーカー希望小売価格 **79.8万円** 税込877,800円

## GEヘルスケア社製 Versana Active 院内でも、院外でも見たい方にオススメ



### 薄型・軽量でありながら高画質

ノートPC型だから院内で・スポーツの現場で・様々なシーンでエコー観察が可能です。高画質、高フレームレート、もちろんWhizz (画像の自動最適化) も標準装備です。

### エラストグラフィ・高周波プローブも装備可能

組織の硬さを色で表現するエラストグラフィ機能を装備。※オプション  
18MHzのホッカー型高周波プローブも装備可能です。

### 安心の本体5年間保証

長期間安心してお使いいただくために5年間の本体保証。

製造販売 GEヘルスケア・ジャパン株式会社  
販売名称 汎用超音波画像診断装置 VersanaActive  
医療機器認証番号 301ACBZX00017000

デモやリモートデモ・カタログなどのご用命はQRコードのアンケートからお申し込みを



株式会社ライズでは、セミナー情報や製品情報をお届けする為のアンケートを実施しています。

左横のQRコードを読み込んでいただき、アンケートからデモやリモートデモのお申し込みをお願い致します。

アンケートにご協力いただいた方には「肩関節エコーハンドブック」「足部・足関節エコーハンドブック」のいずれか1冊をプレゼントしております。

GEヘルスケア・ジャパン株式会社 特約販売店

**RISE 株式会社ライズ**

高度化する医療の現場で『ベストパートナー』でありたい。

問合せ先

株式会社ライズ 埼玉営業所  
埼玉県さいたま市北区宮原町1-37  
☎ 048-871-9046 FAX 048-871-9047  
<http://www.rise-med.co.jp>

レセプト自動作成システム（特許第2915339号）

# メープル・バーコードシステム

for Windows Vista・7・8・10・11



## 特許取得のバーコードシステムで高速自動印刷

パソコンが自動でバーコードを確認し、誰のデータかを判断して印刷するので、レセプトを月別や種類や順番に関係なくセットできます。

もしプリンタが用紙を2枚送りしても、1枚づつずれたりしないので安心です。だから、印刷中付きっきりで見ている必要もありません。

## 会計・青色申告／統計・分析／画像取込など多彩なメニュー

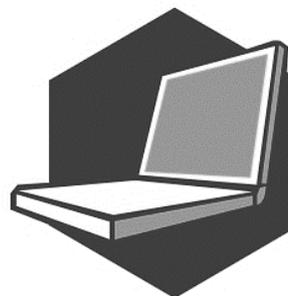
会計や統計メニューも充実。患者ごとの日々の経過入力・画像の取込機能や、保険証未確認・バックアップ・サインもらい忘れ・入力ミスなどに対する多彩なチェック機能があります。

統計分析メニューでは、保険種別・性別・世代別の金額や通院日数・日毎の通院日数・時間毎の通院数・地域別の来院数など、様々な角度から来院状況を把握出来ます。

## 日々の通院記録もバーコードで簡単・便利

バーコードを「ピッと読むだけで、日々の通院が記録されます。

請求前に、まとめて手動で入力するより、ずっと簡単です。しかも、請求前の仕事がひとつ減るので、かなり楽です。



## 好評！ソフトレンタルシステム

ソフトがレンタルなので、ニューバージョンへの入れ替えも随時可能です。また、余計な出費なしにいつでもパソコン・プリンタを買い換えられます。

保険改定や新機能追加等も無料でバージョンアップします。故障時の代替機を含めたメンテナンスも無料で行っています。

※メーカー修理代は実費となります。

お問い合わせ先

バーコードシステムの  
メープル

神奈川  
営業所

〒232-0066

神奈川県横浜市南区六ツ川1-877-9 幸ビル2F  
TEL 045-742-9393 FAX 045-742-8057

大阪  
本社

〒563-0034

池田市空港1丁目 11-25 エルガンス・エアポート 205  
TEL 06-6841-7515 FAX 06-6850-4047

# 整骨院・治療院向け総合システム

統合顧客管理システム / レセプトシステム

## BOOSTER

### ブースターシリーズ

柔整・鍼灸・マッサージ・自費



昭和54年創業 全国5,000件以上に導入頂いているレセコン「BOOSTER」シリーズ  
**必要な機能を必要なだけ導入して、  
 院の業務を一元管理できます。**

#### 柔整システム

- ・一般保険・自賠責・労災
- ・各種証明書印刷・患者宛名印刷
- ・返戻を防ぐ入力内容チェック機能
- ・メール一斉送信機能
- ・その他機能多数



接骨院・整骨院の患者管理からレセプト請求作業が行えます。  
 入力ミスを極力減らす各種チェック機能を備えています。

#### 鍼灸・マッサージシステム

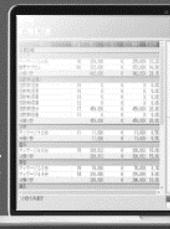
- ・往療距離自動算定
- ・同意書印刷
- ・同意期限切れチェック
- ・個人請求対応
- ・その他機能多数



鍼灸・マッサージの患者管理からレセプト請求作業が行えます。複数の施術者によるデータ管理も可能です。

#### 集計分析・自費 物販管理システム

- ・自費 物販メニューの作成
- ・単価 仕入値設定
- ・商品・患者別売上管理
- ・来院動機、曜日別、年代、男女別各種集計
- ・各種条件来院分布データ出力
- ・その他機能多数



自費患者の来院・売上の管理や保険を含めたデータの集計・分析が行えます。  
 集客や院の現状把握に活かれます。

#### 財務連動システム

- ・仕訳伝票入力・簡単取引入力
- ・前年同月対比表・申告書作成
- ・予算実績対比表
- ・その他機能多数



毎日の窓口徴収金、月末の保険請求金、保険外料金の財務データを入力と同時に自動作成し、即財務データに取り込み可能です。

お客様からいただいたご質問についてお答えします

- Q** 導入時はどのような保守サポートをしてくれますか？  
**A** 担当営業が訪問し、システムのセッティング、基本の操作方法からレセプト提出の流れまでを慣れて頂くまで丁寧に説明いたします。
- Q** 保険の制度改定や料金変更などの対応は？  
**A** 都度、バージョンアップの更新CDを郵送させていただきます。
- Q** パソコンが故障した場合どうすれば良いですか？  
**A** 修理期間中は代替機を無償にて、貸し出しております。

業務効率をさらに向上させる追加機能



**バーコードリーダー**  
 診療券にバーコードを印刷し受付処理ができるほか、請求作業の短縮が図れます。



**レシートプリンター**  
 2010年9月より必須となった領収証や明細書がデータ連動で簡単に発行できます。



**ディスプレイ**  
 残りの入力により、おつりも表示され、金額スムーズにできます。



日本システムクリエイト株式会社  
 NIPPON SYSTEM CREATE CO., LTD.

ブースター柔整

検索

<https://www.n-s-c.co.jp/booster/>



東北営業所  
 TEL 050-6875-6538

〒980-0014  
 宮城県仙台市青葉区本町1丁目5番28号  
 カーニープレイス仙台駅前通603

名古屋営業所  
 TEL 052-218-5875

〒460-0003 愛知県名古屋市中区錦  
 1丁目20番8号カーニープレイス名古屋伏見4F

大阪営業所  
 TEL 06-6940-6131

〒530-0001  
 大阪府大阪市北区梅田1丁目1番3号大阪駅前第3ビル2307

九州営業所  
 TEL 092-409-4370

〒812-0011  
 福岡県福岡市博多区博多駅前3丁目7番35号  
 博多ハイテックビル505

東京本社  
 TEL 03-3736-1151

〒144-8721 東京都大田区蒲田  
 5丁目37番1号ニッセイアロマスクエア2F

# 「現場の負担が少ない AI 姿勢分析システム」

シセイカルテは、タブレットやスマートフォン1台で簡単にカラダの状態を見える化。

患者様ご自身も客観的に理解しやすいので、顧客満足度の向上に繋がります！

信頼関係の構築をサポートし、「もっと通いたくなる」お店づくりを後押し！

## AI 姿勢分析システム シセイカルテの使い方

STEP1  
患者様情報の入力



STEP2  
写真撮影



STEP3  
姿勢分析レポート説明



## タブレットやスマホ1台で姿勢分析!

### 身体状態のスコア化 & ゆがみ状態の定量化

わかりやすい指標で患者様の興味を喚起  
口頭では伝わりにくい身体状態の理解を促進

**A**  
前後左右のゆがみや柔軟性、左右バランス等を総合的に判断しスコア化

**B**  
過去100万件以上のデータを元に、世代ごとに6ランクに分類

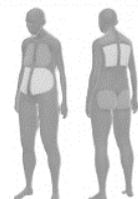
**C**  
ゆがみの数値を自動で測定しわかりやすくグラフ化

**D**  
O脚/X脚、猫背やストレートネック等患者様のカラダの状態を文章化



### 身体の特徴を3Dアバターや図解で表示

危機意識や課題の訴求によって  
入会・通院意欲を促進



### 分析結果に合わせたケアのおすすめ

- 豊富なコンテンツで接客をサポート
- 姿勢分析の結果に応じておすすめのエクササイズを動画で表示
- 症状に合わせてパーソナライズされた施術やプログラムを即座にレコメンド
- 導入企業様ごとに実際に提供されている自社プログラムへのカスタマイズが可能



テレビに取り上げられました!



クラウドダンディ (TOKYO MX) 2023年7月29日放送

LIVE NEWS α (フジテレビFNN) 2023年8月3日放送

カズレーザーと学ぶ。 (日本テレビ) 2023年11月7日放送

news every. (日本テレビ) 2023年11月8日放送

## 編集後記

まずは、第 45 回神奈川県柔道整復学会の会場および開会時間が当初の予定より変更になりご迷惑をおかけいたしましたこと心よりお詫び申し上げます。また、このような窮場に際し、会場をご提供くださった学校法人平成医療学園横浜医療専門学校の関係者の皆様には深く感謝申し上げます。

この夏、パリ 2024 オリンピック・パラリンピック競技大会が開催されました。広い視野から多くの情報を手に入れ研鑽を積み、競技力や技術力を進化させる試みは、スポーツの世界のみならず、我々柔道整復師の業務にも大いにつながるものと感じています。第 45 回神奈川県柔道整復学会が確かな知識と技術を向上させる契機となれば幸いです。

末尾ながら、多忙な日常にあってご講演くださる SBC 東京医療大学 山本 清先生、(公社)東京都柔道整復師会 吉田 真琴会員ほか、論文をご寄稿くださった先生方には心より御礼申し上げます。

学術部員 山後 恭一

---

---

発 行 所

〒222-0033

横浜市港北区新横浜 3 丁目 18-16 新横浜交通ビル 6 階

公益社団法人神奈川県柔道整復師会

TEL 045 (473) 0735

FAX 045 (474) 0628

発 行 人

会 長 齋 藤 武 久

編集責任者

学術部長 村 山 正

---

---