

終章

終章 本研究のまとめ

本研究では、視覚障害者の多くが従事する伝統的職業である三療を中心にして、視覚障害者の職業的自立の現状を把握し、その課題を探求した。

三療分野における視覚障害者の就業実態については上述の第Ⅰ部及び第Ⅱ部に述べた各調査の結果から明らかのように、この分野が依然として視覚障害者にとって極めて重要な就業機会を提供するものであること、鍼灸マッサージの施術所を開業する形でこの仕事をする視覚障害者にとっては、晴眼業者との比較において様々な課題があり、種々の支援施策をもって対処することによって、更なる業態の発展を期しうることも明らかになった。

また、ヘルスキーパーとして雇用されている視覚障害者の場合にも、企業規模上の制約や産業地理上の制約などがあるものの、全国的な普及をみつつあること、また今後の取り組みには企業や業種の壁を乗り越えることと同時に、健康管理面での新たな施策の中に組み込んでいく等、制度間の壁を乗り越えるというこれまでとは違った取り組みが求められることが示唆されてもいる。

もとより、これらの提言は互いに密接に関連しており、施術所で働く視覚障害者のための施策と、ヘルスキーパーとして雇用されている視覚障害者のための施策とが互いに協調関係をもった形で展開されてこそその実をあげることができるものである（例えば、二つの職域に共通している課題として研修の充実が掲げられているが、こうした部分では盲学校や三療師養成機関等が各種の研修機会を提供することも不可能ではあるまい）。また、無資格業者の取締りや、健康保険の取り扱いに関する他の医療関係職との格差是正等、医療行政の分野とも関連する課題が含まれてもいる。

このように考えてみると、三療を通じた視覚障害者の職業的自立をめぐる課題の大きさが際だってくるが、高齢化が進む地域社会や中小企業を含む労働市場において、三療に対する潜在的需要はきわめて大きい。この社会のニーズと地域の視覚障害業者を効率的に結びつけるシステムが構築されれば、視覚障害業者の経営環境や生活水準は飛躍的に改善される可能性がある。

施術所で働く視覚障害者については、特に一人歩きが困難な重度の行動能力障害を有する重度視覚障害業者に対する施策から着手していくことが重要と思われる。これからの三療業は在宅ケア市場への参入など経営の機動力の重要性が一段と増すことから、行動能力の障害は、今まで以上に経営戦略上の障壁になりうるからである。その意味で、移動障害を保障する公的サービスの観点が欠かせないが、その際、サービスの内容、範囲、システム、行動能力の客観的評価基準等が課題となるであろう。そのような支援の仕組みを構築するための検討を含めて、施術所で働く視覚障害者に対する支援策の在り方全般について専門的な立場から検討するための委員会の設置が求められる。

またヘルスキーパーの雇用に関しては、雇用条件の向上も欠かせないが、何よりも、その健康管理面での効用について広く企業関係者に周知するとともに、視覚障害ヘルスキーパーの多様な働き方について、モデル・ケースを抽出・検討し、より多くの視覚障害者がヘルスキーパーとして働ける場を創出していく等の取り組みを行い、その評価・検証をしていくことが必要になるとと思われる。

最後に、アンケート調査及び訪問調査等にご協力いただいた業者の方々、ならびに調査の実施にあたってご尽力いただいた「鍼灸マッサージ業態調査研究会」の皆様に対し深甚なる感謝を申し上げる次第である。

(指田忠司)

資 料 1

鍼灸マッサージの業態アンケート

- ◇ 無記名のアンケートです。
- ◇ 数字や記号だけを記入する方法です。
- ◇ 10分ほどの所要時間です。
- ◆ 2月12日（水）が締め切り日です。

●●● なにとぞご協力お願い申し上げます ●●●

鍼灸マッサージ就業実態調査研究会

◆◆◆ 記入される前にお読みください ◆◆◆

《 略語について 》

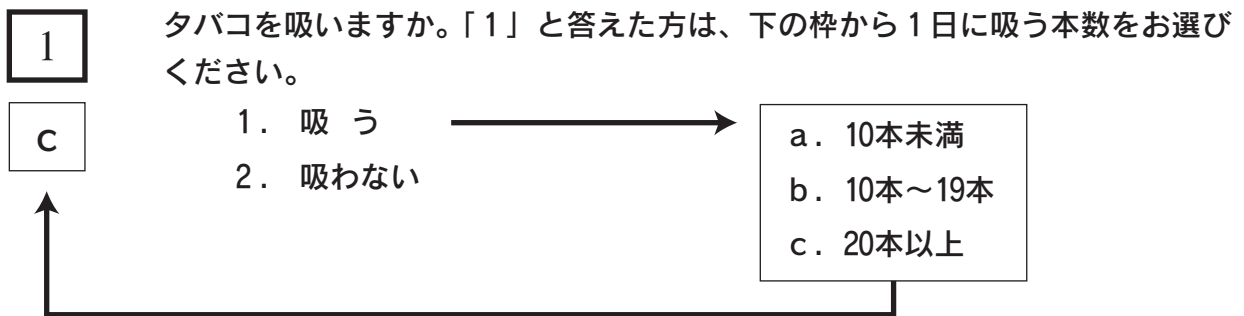
このアンケートでは以下の略語を使用しています。

- あま指…あん摩マッサージ指圧
- あはき…あん摩マッサージ指圧、はり、きゅう
- 柔 整…柔道整復
- カイロ … カイロプラクティック
- 特 養 … 特別養護老人ホーム
- クイック … クイック・マッサージ

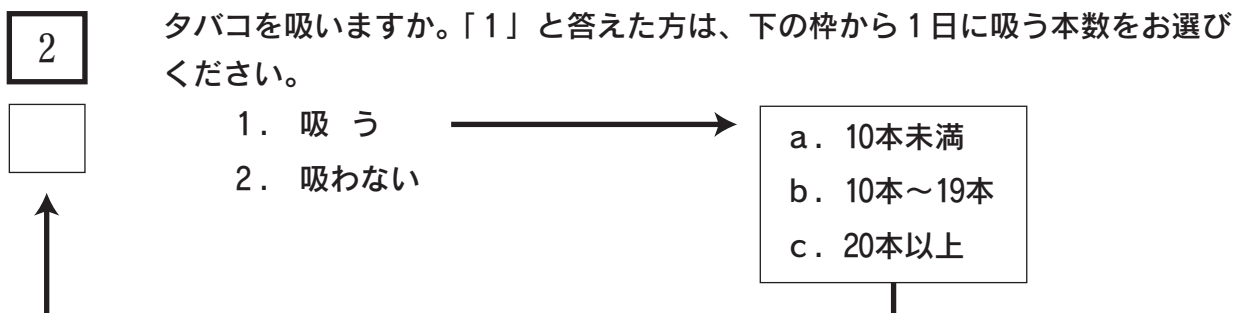
《 記入方法 》

1. 該当する数字や記号を、各設問の左にある枠内にご記入ください。
2. その際、太枠には数字を、細枠には記号をご記入ください。
3. “ → ” のある設問は下の「◆記入例」を参照してください。

◆記入例 1



◆記入例 2



A プロフィールをおたずねします。

F 1 性 別 1. 男 2. 女

F 2 年 齢 1. 30歳未満 2. 30～39歳 3. 40～49歳
4. 50～64歳 5. 65歳以上

F 3 居 住 地 1. 東京都 2. 石川県 3. 埼玉県
4. 島根県 5. 奈良県

F 4 開業してか
らの年数 1. 5年未満 2. 5～9年
3. 10～19年 4. 20年以上

F 5 あはき免許
の種類 1. あま指師 2. はり師 3. きゅう師

F 6 他の医療等
の関連資格 1. 薬剤師 2. 理学療法士 3. ケアマネージャー
4. 看護師 5. ホームヘルパー 6. その他

F 7 あはきの
出身学校 1. 盲学校 2. 視力障害センター等の更生施設
3. 専門学校 4. 短大・大学 5. その他

F 8 視力と行動
の程度 1. 一人歩きが困難な程度
2. 一人歩きができる程度
3. 自転車に一人で乗れる程度 } 運転等の経験の
4. バイクや車が運転できる程度 } 有無は問いません。

視覚障害の
等級 (手帳の
所持者のみ)

F 9 あはき業界
入の有無 1. 加入している 2. 加入していない

B 現在の仕事のことについておたずねします。

Q 1 営業の形態をお聞きします。
1. 院内施術だけ 2. 出張施術だけ 3. 院内と出張の両方

Q 2 副業をお持ちですか。「1」と答えた方は、下の枠から該当する主な副業を一つお選びください。

1. あはき関連で持っている →
2. あはき以外で持っている
3. 持っていない

- a. 他のあはき治療院の施術者
- b. 接骨院の施術者
- c. 病院・医院のマッサージ師
- d. 特養の機能訓練指導員
- e. 企業のヘルスキーパー
- f. ケアマネージャー
- g. サウナ・ホテル・温泉の施術者
- h. スポーツ関連の施術者
- i. その他 ()

Q 3 治療従事者を雇用していますか。「1」と答えた方は該当する人数を右の枠からお選びください。

1. 雇用している →
2. 雇用していない

- a. 1人
- b. 2～4人
- c. 5～9人
- d. 10人以上

Q 4 主な施術法をよく用いている順に三つまでお選びください。
1. あま指 2. はり 3. きゅう 4. 電気・温熱・光線療法
5. 運動療法 6. カイロ・整体 7. その他 ()

Q 5 健康保険を取り扱っていますか。
1. 積極的に扱っている 2. 積極的には扱っていない 3. 扱っていない

Q 6 あなたの市区町村ではマッサージ券や鍼灸券を発行していますか。「1」と答えた方は、活用の状況を下の枠からお答えください。

1. 発行している →
2. 発行していない
3. わからない

- a. 積極的に活用している
- b. 積極的には活用していない
- c. まったく活用していない

C 仕事に関する意識をおたずねします。

- Q15 今の仕事にやりがいを感じていますか。
1. 感じている 2. 感じていない 3. どちらともいえない
- Q16 あま指に対する社会の評価をどう思いますか。
1. 高いと思う 2. 妥当と思う 3. 低いと思う 4. わからない
- Q17 はり・きゅうに対する社会の評価をどう思いますか。
1. 高いと思う 2. 妥当と思う 3. 低いと思う 4. わからない
- Q18 今の収入に満足していますか。
1. 満足している 2. 満足していない 3. どちらともいえない
- Q19 施術者としての知識・技術に満足していますか。
1. 満足している 2. 満足していない 3. どちらともいえない
- Q20 経営者としての能力に満足していますか。
1. 満足している 2. 満足していない 3. どちらともいえない
- Q21 この数年で経営環境は厳しくなったと思いますか。「1」と答えた方は、
主な理由を下の枠から三つまでお選びください。
- | | | | |
|--|---------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> | 1. 思 う →
2. 思わない
3. わからない | a. 景気の悪化
b. 鍼灸業者の増加
c. 柔整業者の増加
d. あま指業者の増加 | e. カイロ・整体業者の増加
f. クイック業者の増加
g. リフレクソロジーの増加
h. その他 |
|--|---------------------------------|---|--|
- Q22 経営の将来に不安を感じていますか。
1. 感じている 2. 感じていない 3. どちらともいえない
- Q23 あはき以外にもっと適した仕事があれば転職を考えたいと思いますか。
1. 思う 2. 思わない 3. どちらともいえない

D 将来の仕事の仕方や制度へのニーズなどをおたずねします。

Q24 将来の仕事の仕方や経営について関心のあるものを三つまでお選びください。

1. 副業で病院や医院に勤務すること
2. 副業で特養の機能訓練指導員として勤務すること
3. 副業で企業のヘルスキーパーとして勤務すること
4. デイサービス事業所と複合した経営
5. 介護支援事業所（ケアマネジメント）と複合した経営
6. 柔整の施術所と複合した経営
7. 療養費制度（健康保険）を積極的に活用した在宅ケア
8. 施術所の法人化・経営の大規模化
9. その他（ ）

Q25 仕事や業の発展のために特に望みたいことを三つまでお選びください。

1. 臨床技能を高めるための教育や生涯研修を充実すること
2. 経営力を高めるための教育や生涯研修を充実すること
3. 在宅介護サービスの中に、あはき施術を入れること
4. 労働者の健康増進に関する国の施策にヘルスキーパーを入れること
5. 疾病・症状ごとの治療ガイドラインをつくること
6. 療養費制度を充実すること
7. 広告規制を緩和すること
8. 鍼灸学校や柔整学校の新設を規制すること
9. 柔整業者の保険請求審査を公正にすること
10. カイロなど違法業者の取り締まりを強化すること
11. その他（ ）

Q26 重度の視覚障害をお持ちの業者を支援する公的な人的サービスは必要だと思いますか。「1」と答えた方はその内容を下の枠から三つまでお選び下さい。

1. 必要と思う 2. 必要と思わない 3. わからない

- a. カルテ処理などの事務を介助する人的サービス
b. 在宅ケアの際に移動を介助する人的サービス
c. 施術所内の衛生・安全管理を介助する人的サービス
d. その他（ ）

※ お忙しい中、ご協力いただき、まことに有りがとうございました。

資 料 2

ヘルスキーパーの就業実態に関するアンケート

鍼灸マッサージ就業実態調査研究会

- ◇ 無記名のアンケートです。
- ◇ ほとんどは数字や記号を記入する方法です。
- ◇ 10分ほどの所要時間です。
- ◆ 平成15年3月10日（月）が締め切り日です。

◆◆◆ 記入される前にお読みください ◆◆◆

《 略語について 》

このアンケートでは以下の略語を使用しています。

- あま指・・・あん摩マッサージ指圧
- カイロ・・・カイロプラクティック
- あはき・・・あん摩マッサージ指圧、はり、きゅう
- 特養・・・特別養護老人ホーム
- 柔整・・・柔道整復
- クイック・・・クイック・マッサージ

《 記入方法 》

該当する数字や記号などを、各設問文の左下にある [] 内にご記入ください。

A プロフィールをおたずねします。

F 1 性別

[]

- 1. 男
- 2. 女

F 2 年齢（記入時の満年齢をお書きください）

[] 歳

F 3 居住地及び勤務先所在地

○ お住まいの都道府県名をお書き下さい。

[]

○ 勤務先の都道府県名をお書き下さい。

[]

F 4 現在の職場に就職してからの年数（半年未満は切り捨て、半年以上は切り上げてください）
[] 年

F 5 あはき免許の種類（所持されているものすべてを記入してください）
[]

1. あま指師
2. はり師
3. きゅう師

F 6 他の医療等の関連資格（所持されているものすべてを記入してください）
[]

1. 柔道整復師
2. 理学療法士
3. 看護師
4. 薬剤師
5. ケアマネージャー
6. ホームヘルパー
7. その他

F 7 あはきの出身学校
[]

1. 盲学校
2. 視力障害センター等の更生施設
3. 専門学校
4. 短大・大学
5. その他

F 8 視力と行動上の困難の程度

視覚障害について身体障害者手帳をお持ちの場合は最後にその等級をご記入ください。

[]

1. 白杖や盲導犬を利用しないと一人歩きが困難な程度
2. 白杖や盲導犬なしで一人歩きができる程度
3. 自転車に一人で乗れる程度（運転等の経験の有無は問いません。）
4. バイクや車が運転できる程度（運転等の経験の有無は問いません。）

○ 視覚障害の等級

[] 級

F 9 あはき業界団体（ヘルスキーパーの専門団体を含む）加入の有無
[]

1. 加入している
2. 加入していない
3. 加入していたことがある
4. 加入していたことはない

B 現在の仕事のことについておたずねします。

Q 1 勤務にまつわる形態をお聞きします。

[]

1. 正社員として勤務
2. 嘱託または契約社員として継続して勤務（1年毎に更新）
3. 嘱託または契約社員として1年未満の期限付き雇用契約の下に勤務
4. その他（ ）

Q 2 1日当たりの勤務時間はどれくらいですか

[]

1. 4時間未満
2. 4時間～6時間未満
3. 6時間～8時間未満
4. 8時間～10時間未満
5. 10時間以上

Q 3 1週間あたりの勤務日数はどれくらいですか

[]

1. 1日
2. 2日
3. 4日
4. 4日
5. 5日
6. 6日

Q 4 あなたの勤務先は社内診療所ですか、それとも社内施術所ですか。いずれかの別をお答えください。そして、職場の職員構成についても、該当する職種の下にある [] 内に人数を記入してください。

[]

1. 社内診療所
2. 社内施術所

○職員構成

・医師（常勤または非常勤）

[] 人

・ヘルスキーパー

[] 人

・理学療法士

[] 人

・看護師

[] 人

・保健師

[] 人

・事務職員

[] 人

・その他

[] 人

Q 5 上の質問で「1. 社内診療所」と答えた方にうかがいます。ヘルスキーパーとしての仕事は、医師の指示を受けて行っていますか。

[]

1. 原則として医師の指示を受けている
2. 場合によって医師の指示を受けることがある
3. ほとんどの場合、医師の指示を受けていない
4. その他 ()

Q 6 ヘルスキーパー1人当たり、1ヵ月に延べ何人ぐらいの患者を扱いますか。

[]

1. 20人未満
2. 20～39人
3. 40～59人
4. 60～79人
5. 80～99人
6. 100～149人
7. 150人以上

Q 7 主な施術法としてよく用いるものを二つまでお選びください。

[]

1. あま指
2. はり
3. きゅう
4. 電気・温熱・光線療法
5. 運動療法
6. カイロ・整体
7. その他 ()

Q 8 主に扱う症状や疾患を二つまでお選びください。

[]

1. 運動器系の症状や疾患
2. 内臓系の症状や疾患
3. 疲労性の症状や疾患
4. その他 ()

Q 9 副業をお持ちですか。「1.」と答えた方は、下の a.～ i. に掲げた中から該当する主な副業を一つお選びください。

○ 副業の有無

[]

1. あはき関連で持っている
2. あはき以外で持っている
3. 持っていない

○ あはき関係の副業の種類

[]

- a. 治療院の施術者
- b. 接骨院の施術者
- c. 病院・医院のマッサージ師
- d. 介護保険施設の機能訓練員
- e. 他社のヘルスキーパー
- f. ケアマネージャー
- g. クイックやサウナ等の施術者
- h. スポーツ関連の施術者
- i. その他 ()

Q10 ヘルスキーパーとして得た昨年の収入（税込みの年収ベース）はどのぐらいでしたか。

[]

1. 200万円未満
2. 200～299万円
3. 300～399万円
4. 400～499万円
5. 500～599万円
6. 600～699万円
7. 700～799万円
8. 800万円以上

Q11 ヘルスキーパーとしての収入以外に収入はありますか。「1.」と答えた方は、下の a.～ d. に掲げたものの中から主なものをお選びください。

○ ヘルスキーパー以外の収入の有無

[]

1. ある
2. ない

○ ヘルスキーパー以外の収入の種類

[]

- a. 公的年金
- b. 副業による収入
- c. 家族の収入
- d. その他の収入

視覚障害その他の理由で活字のままでの報告書を利用できない方のために、営利を目的とする場合を除き、「録音図書」「点字図書」「拡大写本」等を作成することを認めます。

その際は、下記までご連絡下さい。

障害者職業総合センター 企画部企画調整室

電話 043-297-9067

FAX 043-297-9057

なお、視覚障害者の方等でこの報告書（文書のみ）のテキストファイルをご希望されるときも、ご連絡下さい。

調査研究報告書69

鍼灸マッサージ業における視覚障害者の就業動向と課題

—視覚障害者の職業的自立支援に関する研究（サブテーマⅠ）

“視覚障害者の働く場の確保・拡大のための方策及び

必要な就労支援策に関する研究”にかかると報告—

編集・発行 独立行政法人 高齢・障害者雇用支援機構
障害者職業総合センター◎
千葉県美浜区若葉3-1-3
TEL.043-297-9000（代表）

発行日 2005年3月

印刷・製本 三陽工業株式会社



NATIONAL INSTITUTE OF VOCATIONAL REHABILITATION