

# Special

## スペシャルベーシックセミナーI

早期割引  
**6/11**まで  
(金)

～明日から導入できる～

# 3大点滴療法を実践的に学ぶ



**特別講師**

大阪大学大学院医学系研究科  
臨床遺伝子治療学寄附講座  
教授 森下 竜一 先生

2021年 **7月11日** SUN

10:00～17:00

会場：大崎ブライトコアホール(東京)

会場では、新型コロナウイルス感染症対策を徹底し、皆様をお迎えいたします。



点滴療法研究会 マスターズクラブ  
会長 柳澤 厚生 先生

鎌倉元氣クリニック  
院長 松村 浩道 先生

### プログラム

開会の挨拶 10:00 ※各レクチャーの間に休憩時間を設けています

**Lecture 1** 10:05～11:05  
グルタチオン点滴とマイヤーズズカクテルの実際

**基調講演** 11:25～12:25  
新型コロナウイルスに対する免疫老化予防：  
ワクチン開発とステイホームでの生活習慣

昼休憩 12:40～13:10 ランチョンセミナー

**Lecture 2** 13:25～14:05  
アンチエイジングにおける点滴療法の実際

**Lecture 3** 14:20～15:20  
高濃度ビタミンC点滴療法

**Lecture 4** 15:40～16:10  
点滴療法の導入ステップ

**点滴手技動画** 16:10～16:25

質疑応答 16:25～16:55

閉会の挨拶 16:55

### 受講のポイント

**1 具体的かつ実践的**  
臨床経験豊富な医師から直接「3大点滴療法」の具体的  
処方・注意点を詳しく学ぶことができます。

**2 森下教授による基調講演**  
大阪大学大学院医学系研究科臨床遺伝子治療学寄附講座  
森下教授による基調講演を行います。  
座長 点滴療法研究会 マスターズクラブ会長 柳澤厚生先生

**3 『リオルダンプロトコル』配布**  
高濃度ビタミンC点滴のバイブル「リオルダンプロトコル」  
日本語版を配布！

**4 点滴手技を公開**  
点滴バックの準備から穿刺までの実際の作業を動画で公開。  
同伴スタッフの方にもオススメです！

**5 充実した質疑応答**  
疑問点なく、明日から始められるよう、講師陣が全力で  
サポート！

会員限定 **高濃度ビタミンC点滴療法認定医** 取得には、ベーシックセミナーI・IIおよび認定医講習会の  
受講が必須です。(当セミナーはベーシックセミナーIに該当)



問合せ先

点滴療法研究会 事務局

〒150-0013 東京都渋谷区恵比寿1-23-13 アルカイビル4F  
TEL: 03-6277-3318 FAX: 03-6277-4004 E-Mail: info@iv-therapy.jp

# スペシャルベーシックセミナー

参加申込書

申込・支払期日

通常

2021年7月7日(水) 正午

早期割引期日

2021年6月11日(金)

※ご入金を確認後、申込完了とさせていただきます。

申込方法

WEB

QRコードより、本会ウェブサイトの情報にアクセスし、参加されるセミナーをお選びいただき、お申込みください。

FAX

下記の参加申込書にご記入の上送信ください



支払方法

クレジットカード

クレジットカードをご希望の際はウェブサイトよりお申込みください。

銀行振込

みずほ銀行 麻布支店 普通:1071779

(有限会社メディカルリサーチトゥエンティワン)

※誠に勝手ながら、金融機関へのご入金の控えをもって領収書に代えさせていただきます。※振込手数料はご負担をお願いします。

参加費

※テキスト・昼食込

	会員		非会員	同伴
	初回	再受講		
通常	30,000円	25,000円	60,000円	15,000円
早期割引(6/11まで)	25,000円	20,000円	55,000円	

## マスターズクラブ入会特典

受講後下記期限までにマスターズクラブへご入会の際は、25,000円を入会金(30,000円)へ充当させていただきます。【充当期限:2021年8月10日(火)】

## FAX送信用 参加申込書 (送信先: 03-6277-4004)

フリガナ	所属名	
参加者氏名		
フリガナ		
同伴者氏名 ※全員の氏名を記入		
講演会を知ったきっかけ	<input type="checkbox"/> メールマガジン <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> マスターズクラブ会員紹介 <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> 他学会(学会名: ) <input type="checkbox"/> 資料請求 <input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> その他( )	紹介者名(会員名) ※会員間での紹介は対象外です。
連絡先	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 〒	TEL: _____ FAX: _____
E-mail		

キャンセルまたは代理出席の際は、必ず事前にご連絡ください

申込・支払期日までにご連絡なく当日欠席された場合には、お席をご用意の関係上参加費を全額負担いただきます。

## 会場:大崎ブライツコアホール(大崎ブライツコア3F)

〒141-0001 東京都品川区北品川5丁目5-15

- アクセス
- JR山手線 大崎駅[新東口] 徒歩5分
  - JR湘南新宿ライン 大崎駅[新東口] 徒歩5分
  - JR埼京線 大崎駅[新東口] 徒歩5分
  - JRりんかい線 大崎駅[新東口] 徒歩5分

