

2026.1.25(日)

# 点滴療法研究会 新春フォーラム2026

—現場に学ぶ、“技”と実践—

〈講演〉10:00~15:40(受付開始:9:30)

〈新年会〉16:00~17:40

〈場所〉大崎ブライトコアホール(東京)

定員100名

(先着順)

医師・歯科医師・獣医師の6名が語る、  
治療法や症例などリアルな最前線

多領域の臨床現場で実践される点滴療法の最新知見と適応戦略を、  
医師・歯科医師・獣医師6名が詳細に解説。現場力を高める知見を凝縮  
した専門フォーラム。ぜひ診療の幅を広げてください。

コーディネーター

柳澤厚生先生  
点滴療法研究会  
マスターズクラブ 会長

松村浩道先生  
点滴療法研究会  
マスターズクラブ 副会長  
鎌倉元氣クリニック 院長

森永宏喜先生  
点滴療法研究会  
マスターズクラブ 副会長  
森永歯科医院 院長

廣田順子先生  
点滴療法研究会 ボードメンバー  
アリスどうぶつクリニック  
動物統合医療センター 院長

五十嵐 豪先生  
五十嵐レディースクリニック  
院長

吉岡容子先生  
医療法人容紘会  
高梨医院 院長

植倉弘智先生  
NU CLINIC 代表

9:30

受付開始

10:00~10:15

開会の挨拶

Lecture  
01

10:15~10:55

αリポ酸再考 ——  
二重溶解性が支える多彩な作用とR体の真価

講師 松村浩道先生  
点滴療法研究会マスターズクラブ 副会長  
鎌倉元氣クリニック 院長

αリポ酸は、水溶性・脂溶性の二重溶解性を併せ持つユニークな抗酸化物質で、抗酸化ネットワークの要としてビタミンC・Eやグルタチオンの再生に関与します。これまで糖尿病性ニューロパチーや代謝異常、がん領域など多彩な臨床効果が報告されていますが、近年は光学異性体であるR体の優位性とS体の課題が注目されています。本講演では、基礎的な機序から臨床エビデンスまでを整理し、最新の知見と今後の展望をご提示します。

Lecture  
02

11:20~12:00

口腔脳腸相関®から始まるプラネタリーヘルス

講師 森永宏喜先生  
点滴療法研究会マスターズクラブ 副会長  
森永歯科医院 院長

口腔・腸・脳の相関や環境マイクロバイオーム仮説を基に、歯科医療が口腔内はもちろん、消化器系だけでなく全身の健康に与える影響を最新の研究成果から考察する。歯周病と全身疾患の関連、口腔細菌が腸内環境や中枢神経に及ぼす影響を紹介し、口腔を健康と地球を守るゲートキーパーとして位置づけ、2026年に目指すべきビジョンを展望したい。

12:00~13:00

ランチョンセミナー

Lecture  
03

13:00~13:30

保険診療医必見！  
毎日の診療に点滴療法を導入するコツ

講師 吉岡容子先生  
医療法人容紘会 高梨医院 院長

点滴療法は多くの標準治療と併用することが可能です。当院は皮膚科、美容皮膚科、脳神経外科、泌尿器科を併設しており、各科で点滴療法を採用しています。点滴療法をスムーズに導入し、患者様の満足度を上げ、リピートを増やすコツをお話したいと思います。

Lecture  
04

13:35~14:15

小動物のがん治療へ統合医療の取り組み

講師 廣田順子先生  
点滴療法研究会 ボードメンバー  
アリスどうぶつクリニック 動物統合医療センター 院長

小動物(犬・猫)も2頭に1頭はがんになるとされ、死亡率も増加しています。来院するがんの動物は、他院ですでにがん治療を受けていることも多く、セカンドオピニオンも増えております。このようながんの動物は、標準がん治療を望まない、抗がん剤などの副作用に耐えられない、標準治療の効果がなく余命宣告されたなどの動物です。このような動物に、統合医療によるがん治療を行っておりますのでご紹介いたします。

Lecture  
05

14:30~15:00

臨床現場での挑戦 ——  
パーソナライズ治療戦略とクリニック経営の実践

講師 植倉弘智先生  
NU CLINIC 代表

開院当初から広告をかけず、リファラルのみでクリニックを運営し2年で点滴療法のみで月間400人以上の集患に成功するパーソナライズ治療戦略や経営戦略についての自院でのノウハウをご紹介します。

Lecture  
06

15:15~15:35

プラセンタ注射の基本から、ちょっとした応用まで

講師 五十嵐 豪先生  
五十嵐レディースクリニック 院長

日本で初めてプラセンタ注射を大学病院に導入し、10年以上が経過しました。更年期障害の治療を中心に行ってまいりましたが、更年期症状の改善以外にも様々な効果を実感しております。改めてプラセンタ注射についてご紹介させて頂き、2種類のプラセンタ注射について、保険の問題や投与方法、治療効果、点滴療法との併用など、症例を交えてご報告させて頂きます。

15:35~15:40

閉会の挨拶

新年会 16:00~17:40

参加者の皆様をお招きし、新年会を開催いたします。

問い合わせ先 点滴療法研究会事務局 〒150-0013 東京都渋谷区恵比寿1-23-13 4F

Tel.03-6277-3318 Fax.03-6277-4004 Mail:info@iv-therapy.jp

# 2026年1月25日(日) 新春フォーラム 2026 申込書

申込・支払期日

2026年1月23日(金) 正午

※入金を確認後、申込完了とさせていただきます。

参加費

※テキスト・昼食／新年会含む

会員：22,000円 / 非会員：44,000円 同伴(コメディカル限定)：15,000円

※同伴(コメディカル)は、医師・歯科医師・獣医師は該当しません。  
単独でのお申込みは医師・歯科医師・獣医師の金額となります。

※全て消費税込み価格

お支払方法

**銀行振込** みずほ銀行 麻布支店 普通：1071779 株式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をもって領収書に代えさせていただきます。

または

※振込手数料はご負担をお願いします。

**クレジットカード** ※クレジット払いの場合、ウェブサイトよりお申込みください。

申込方法

WEBまたはFAX

**WEB**： 右記QRコードよりお申込みください。

**FAX**：03-6277-4004

下記の参加申込書に必要事項をご記入の上送信してください。



【マスターズクラブ入会特典】 『充当期限：2026年2月25日(水)』

受講後1ヶ月以内にご入会の際は受講費のうち10,000円を入会金(30,000円)へ充当させていただきます。

| 参加申込書             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| フリガナ<br>参加者氏名     | <input type="checkbox"/> 会員 (会員番号 )<br><input type="checkbox"/> 非会員                                                                                                                                                                                                                                        |
| 同伴者氏名<br>全員の氏名を記入 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 所属先名              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 連絡先               | <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅<br>〒<br>TEL: FAX:                                                                                                                                                                                                                                 |
| E-mail            | @<br>※セミナー受講の情報を配信します。受信可能なメールアドレスを記載してください。尚、hotmail以外のアドレスをお願いいたします。                                                                                                                                                                                                                                     |
| 講演会を知った<br>きっかけ   | <input type="checkbox"/> メールマガジン <input type="checkbox"/> インターネット(HP) <input type="checkbox"/> 資料請求 <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> Facebook、Instagram他広告等<br><input type="checkbox"/> マスターズクラブ会員紹介(紹介者名： )<br><input type="checkbox"/> 他学会(学会名： )<br><input type="checkbox"/> その他( ) |
| 紹介者名<br>(会員名)     | ※上記でマスターズクラブ会員を選択された方はご記入ください。                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 情報開示              | 事前に参加者様のお名前とメールアドレスを当日セミナーに出展される企業様に開示しております。下記に✓を入れてください。<br><input type="checkbox"/> 開示する <input type="checkbox"/> 開示しない                                                                                                                                                                                 |

※セミナー受講規約はHPに掲載しております。必ずご一読ください。

※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。

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

## 会場：大崎ブライトコアホール(大崎ブライトコア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

