



会場  
&  
WEB

【会員限定特別提供】  
7日間見放題！

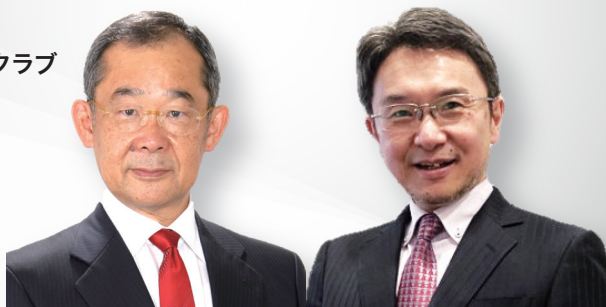
再受講割引有り

# ベーシックセミナーI

～明日から導入できる～

## 3大点滴療法を 実践的に学ぶ

点滴療法研究会マスターズクラブ  
会長  
柳澤 厚生 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  
松村 浩道 先生

### 受講のポイント

#### 1 具体的かつ実践的

「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。また、点滴手技も開示。スタッフの方にもオススメ！

2

#### 『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！

3

#### 第一人者から直接学べるから安心！

臨床経験豊富な医師から、他では聞けない現場の実際が学べます。

4

#### 自費診療に役立つ情報が満載！

料金設定やカルテの取り扱い、同意書の作成など、自費診療に必須の情報が満載。サプリメントや薬剤も紹介。

会場参加の  
魅力

- ✓講師に直接その場で質問可能！
- ✓点滴療法に必要な検査や相性の良いサプリメント等、企業出展25社以上！  
※昨年実績



開催  
日時

2026 / 3 / 1 (日)

13:00 ~ 18:00 (受付開始 12:30)

開催  
場所 品川フロントビル会議室  
B1F (東京)

定員 50 名 (先着順)

### プログラム

開会の挨拶 13:00 ※各レクチャーの間に休憩時間を設けています

Lecture1 13:05~14:05

「グルタチオン点滴とマイヤーズカクテルの実際」

Lecture2 14:30~15:00

「アンチエイジングにおける点滴療法の実際」

Lecture3 15:10~16:30

「高濃度ビタミンC点滴療法」

#### スイーツセミナー

Lecture4 17:05~17:35

「点滴手技動画」「点滴療法の導入ステップ」

●質疑応答 17:35~17:50 閉会の挨拶 17:50

※タイムスケジュールは当日の進行状況により、若干の変更が生じることがございます。予めご了承ください。

### 認定医について

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。

# 2026 年 3 月 1 日（日）ベーシックⅠ 参加申込書

申込・支払期日

2026年 **2月27日（金）正午**

※入金を確認後、申込完了とさせていただきます。

受講費

※テキスト含む

会員：25,000円 / 会員再受講：15,000円 / 非会員：50,000円  
 同伴（コメディカル限定）：10,000円

受講方法

| 区分  | 受講方法 | 会場                    | WEB                   |
|-----|------|-----------------------|-----------------------|
| 会員  |      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 非会員 |      | <input type="radio"/> |                       |

**WEB 受講の選択は会員の先生に限らせていただいております。**

・会場受講の場合：当日参加＋後日配信（3/9 から 3/15）

・WEB 受講の場合：後日配信（3/9 から 3/15）のみ

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  
 または ※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。  
 ※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コードを読み取り、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 4 月 1 日（水）』

受講後 1 ヶ月以内にご入会の際は受講費のうち 25,000 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"/> 会員再受講（会員番号 ）<br><input type="checkbox"/> 非会員 ※会場のみ<br><div>※会員の先生のみ受講方法を✓してください。<br/> <input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> WEB</div>                                                                            |
| 同伴者氏名<br>全員の氏名を記入               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 所属先名                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 連絡先<br>(WEB 受講の方は<br>送付先となります。) | <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 <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：品川フロントビル会議室

東京都港区港南 2-3-13 品川フロントビル B1F

○JR 山手線・京浜東北線・横須賀線・東海道本線「品川駅」港南口より徒歩 3 分

○東海道・山陽新幹線「品川駅」港南口より徒歩 3 分

○京急「品川駅」より徒歩 8 分

**尚、駐車場のご用意はありませんのでご了承ください。**

