



点滴療法研究会

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Ⅱ

～明日から実践できる～

診療の幅を広げる 点滴療法・統合医療



点滴療法研究会マスターズクラブ
会長 柳澤 厚生 先生

銀座上符メディカルクリニック
院長 上符 正志 先生

健康増進クリニック
院長 前田 陽子 先生

受講のポイント

1

**実践的な学びで、自費診療を
拡充！**

美容から難病治療まで、幅広いニーズに対応し、患者満足度を上げる多様なメニューを詳しく解説。

2

不調の原因はこれだった！

慢性疲労や、不定愁訴に最も有効なデトックス治療、「キレーション療法」を第一人者が詳しく解説。

3

実施クリニックの事例を開示！

現場でよくある問題点と、スムーズに実施するための工夫や解決策などを紹介。

4

導入・集患の決め手はコレ！

点滴療法を取り入れても、提供する患者がいなければ事業は継続できません。導入と定着、集患と継続の決め手になるコツをご紹介します。

開催
日時

2026 / 6 / 14 (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

Lecture1~3 13:05~16:20

覚えておきたい点滴療法と統合医療

美容からがん治療まで、様々なニーズに対応する各種療法のプロトコルや適応疾患、関連する検査や症例などを紹介。

・オゾン療法

・白玉点滴

・αリポ酸点滴

・マイヤーズ点滴

・幹細胞培養上清点滴

・NMN/NAD療法

・キレーション療法

・にんにく注射

・高濃度ビタミンC点滴

・グルタチオン注射・点滴

・エクソソーム

・遅延型フードアレルギー

スイーツセミナー

Lecture4 16:55~17:25

点滴療法導入の環境作りと集患方法

Lecture5 17:25~17:55

点滴療法実施クリニックの事例

●質疑応答

17:55~18:10 閉会の挨拶 18:10

※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。

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 4F

TEL: 03-6277-3318 FAX: 03-6277-4004 E-Mail: info@iv-therapy.jp

2026 年 6 月 14 日 ベーシックⅡ 参加申込書

申込・支払期日 2026年 6 月 12 日 (金) ※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		○	○
非会員		○	

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(6/22 から 6/28)

・WEB 受講の場合：後日配信(6/22 から 6/28)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 7 月 14 日 (火)』
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 参加者氏名	<input type="checkbox"/> 会員 (会員番号) <input type="checkbox"/> 会員再受講 (会員番号) <input type="checkbox"/> 非会員 ※会場のみ
同伴者氏名 全員の氏名を記入	※会員の先生のみ受講方法を✓してください。 <input type="checkbox"/> 会場 <input type="checkbox"/> WEB
所属先名	
連絡先 (WEB 受講の方は送付先となります。)	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 〒 TEL: FAX:
E-mail	@ ※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 きっかけ	<input type="checkbox"/> ダイレクトメール <input type="checkbox"/> メールマガジン <input type="checkbox"/> 資料請求 <input type="checkbox"/> インターネット (HP) <input type="checkbox"/> Facebook、Instagram他広告等 <input type="checkbox"/> マスターズクラブ会員紹介※ <input type="checkbox"/> 他学会(学会名：) <input type="checkbox"/> その他 ()
紹介者名 (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。 <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。

