



日本臨床自由診療研究会

自由診療外来、自院パーソナルコース

主催：日本臨床自由診療研究会

講師：平良茂

内科、アンチエイジング専門医

講師紹介：国内でもいち早くサプリメント外来を手がけ、ドクタータイラズサプリメントシリーズをブランド化するなどの活動を展開。

日本を代表するアンチエイジングドクターの一人。

受講者：医師（歯科医師）1名とスタッフ

複数の医師（歯科医師）が受講される場合は別途費用が必要です。

日時：調整の上決定。

会場：自院（全国どこでもうかがいます）

受講料：会員／75万円、非会員／80万（税込）

その他費用：航空運賃（実費：エコノミー料金）、

宿泊代（1泊15,000円）

【セミナー概要】

混合診療を回避する方法

正しいサプリメントの選び方とは？

患者に納得して頂くための法則とは？

添加物の見分け方

実際の症例を分析指導

経営のためのノウハウ

自由診療独特のスタッフ教育

70種以上の点滴・サプリメント療法レシピ公開

自由診療に必要な同意書など原本を提供・・・

※総論講習会と本講習会修了者は

点滴・サプリメント療法認定医資格が得られます。

講演プログラムおよび要旨

受講者各位の録画・録音は固くお断り申し上げます

I 10:00～12:00 サプリメント療法セミナー（120分）

- ・ガンの統合医療
- ・サプリメント説明の上手な方法
- ・サプリメントの選択法
- ・サプリメント療法レシピ解説

サプリメント外来

II 12:00～13:10 昼食&休憩（70分）

III 13:10～13:40 点滴ボトル作成実習（30分）

IV 13:40～15:10 点滴療法セミナー（90分）

- ・点滴をしながら受講
- ・70種類以上の点滴療法レシピ解説
- ・浸透圧自動計算の仕組み
- ・αリポ酸の注意点
- ・キレーション点滴の注意点

点滴療法外来

IV 15:10～15:25 コーヒーブレイク（15分）

V 15:25～16:50 症例検討会（85分）

- ・症例検討
- ・5時間血糖測定ファイルなどの解説

VI 16:50～17:00 質疑応答（10分）

VII 17:00 記念品・ファイルUSB贈呈、終了

自院にてスタッフとともに
サプリメント外来と
点滴療法のすべてを学ぶ一日



<講師略歴> 平良茂

琉球大学医学部医学科卒

医療法人白寿会 理事長

ハートフルクリニック 院長

日本抗加齢医学会 専門医

点滴療法研究会 ボードメンバー

キレーション普及協会 認定医

総務大臣所管

日本予防医学推進委員会 顧問

国際統合医学会 評議員

日本サプリメント評議会 評議員

日本臨床自然療法研究会 幹事

日本臨床自由診療研究会 会長

<著書>

病気にならない体づくり

末期ガン克服への挑戦（共著）

サプリメント図鑑2007（共著）



主催：日本臨床自由診療研究会

〒901-0311 沖縄県糸満市字武富175-1

電話&ファックス：J098-995-0220

URL：<http://www.jiyuusinryou.com/>

Email：hs2@hakujyukai.com

申込受付：池間（いけま）

自由診療外来自院パーソナルコース 受講申込書(FAX:098-995-0220)

申込日 平成 年 月 日

自
院
パ
ー
ソ
ナ
ル
コ
ー
ス
セ
ミ
ナ
ー

※医療機関名:	_____
※領収証宛名:	_____
※当セミナーご紹介元:	_____
※〒	_____
※住所:	_____
※緊急連絡先:	_____
※電話番号:	_____
※FAX番号:	_____
e-mail:	_____
※ふりがな:	_____
※氏名:	_____
役職:	_____
※ローマ字氏名:	_____ (認定証記載の為)
※資格:	医師 ・ 歯科医師 (○をつけて下さい)
※担当者名:	_____
※機材確認: プロジェクター	あり なし (○をつけて下さい)
※機材確認: スクリーンあるいは投影可能な白い壁	あり なし (○をつけて下さい)

※印は必須です。※入金をもって受講申込完了となります。

受講料について

支払方法: 下記口座へお振込み下さい。

【振込先】

(株)ブロードヘルスプロモーション

沖縄海邦銀行

(オキナワカイホウギンコウ)

西崎支店(ニシザキシテン)

普通口座 0206406

受講料: 会員/75万円、非会員/80万円

期限: セミナー予定日の

2週間までにお振込み下さい。

キャンセル料: 受講料のキャンセル料は発生しません。返金の場合手数料負担して頂きます。旅費宿泊費にキャンセル料が発生した場合、実費を頂きます。

手数料負担: お振込みの際にご負担をお願いします。

ご要望があればこちらにご記入下さい。

【事前のご説明】

- 機材の準備など連絡させて頂く担当者をお決め下さい。
- 点滴実習に必要な点滴ボトル、アンプルなどの点滴材料については、後日こちらからファックスにてお知らせ致します。
- 点滴実習で医師(歯科医師)以外に、点滴体験希望のスタッフがいらっしゃる場合には、最高3名までとさせていただきます。
- 複数の医師(歯科医師)が受講される場合は、別途費用が必要ですので、見積もりを作成致します。
- 点滴療法セミナーのみ、サプリメント療法セミナーのみの開催も可能です。その場合、見積もりを作成致します。
- 先生の明日からの診療にお役に立てるためのアンケートにご協力頂けたら幸いです。
- 症例検討会にて提示させて頂く症例がありましたら、あらかじめご連絡下さい。

各論講習会申込書

申込書番号: 自PCBHP

セミナー名: 自由診療外来セミナー(各論)

URL: <http://www.jiyuusinryou.com/>

Email: hs2@hakujuukai.com

受付担当: 池間(いけま)