

自由診療実践 パーフェクト・セミナー



医療業界、税理士業界、サプリメント業界の常識に挑戦する3人が
手を組んで送る、必見の3時間…

平良 茂 先生

medical



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
総務大田所管 日本予防医学推進委員会顧問
国際統合医学学会評議員
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>
病気になる体づくり
末期ガン克服への挑戦(共著)
サプリメント図鑑2007(共著)

栄養療法、点滴療法などの自由診療の手法を駆使し、患者さんの満足度の高い医療を実践。経営的にも大きな成果をおさめている。その手法を全国の医師に共有するべく、日本自由診療研究会を主催。

【講演内容】

- ・自由診療外来オープンまでの経緯
- ・自由診療が経営に与えたプラスの影響
- ・自由診療外来で劇的に改善した事例紹介
- ・サプリメント活用への医学的アドバイス
- ・マーケティング(集客:あえて集患ではなく)のためにやっていること
- ・スタッフの教育、マネジメントについて
- ・マイヤーズカクテルレシビの公開

自由診療外来の実践と
集客、マーケティング

西岡 秀樹 先生

tax accountant



西岡税理士 行政書士事務所所長
医業経営研鑽会設立準備代表人

一般病院、精神科病院、クリニック、歯科医院、医療法人、MS法人(メディカルサービス法人)などに対する医業経営コンサルタントを専門に行っている。

少子高齢化が急速に進展する中、早くから保険による診療報酬だけに頼って医療機関を営業者としてのリスクに警鐘を鳴らしてきた。

自由診療に関する基礎知識
と実務上の留意点

医療機関の経営を安定させるためには、どのように自由診療に取り組むべきなのか? 混合診療、医療法人などの法制度上のリスク回避の方法など、実践的なノウハウに精通、全国の顧問先から厚い信頼を得ている。

【講演内容】

- ・医療機関の非営利原則の正しい理解
- ・なぜ自由診療に取り組むべきなのか?
- ・混合診療の解釈とは?
- ・知らないでは済まされない、自由診療経営に関する留意点

田村 忠司

Supplement & Nutrition



株式会社ヘルシーパス
代表取締役社長
国際統合医学学会評議員
日本抗加齢医学会会員
国立健康・栄養研究所認定NR(栄養情報担当者)

「医療従事者が自信を持って使えるサプリメントを提供して欲しい」との、医師、薬剤師からの要請に応じて、医療機関専用サプリメントのメーカーを設立。医療機関における、サプリメントの活用方法などのコンサルテーションも行っている。

【講演内容】

- ・正しいサプリメントの選び方
粗悪品を見破るパッケージの読み方
天然、合成の見分け方
どの様な添加物が含まれているのか?
注意すべきサプリメントとは?
- ・成功する患者さんへのサプリメントの勧め方
- ・メーカーだからこそ話せる サプリメント製造の裏話
- ・栄養療法に関する最近の話題
栄養摂取に対するスタディの紹介

自由診療に使える
サプリメント選択の目利き

【会場】

東京都千代田区大手町1-1-2 リそな・マルビル18階
TKP大手町カンファレンスセンター WEST-A
TEL: 03-5218-0090



東京メトロ千代田線・東西線・半蔵門線・丸の内線、
都営地下鉄三田線『大手町駅』(C10出口) 徒歩1分
JR『東京駅』(丸の内北口) 徒歩10分

- ◆ 日時 : 平成22年4月11日(日)
13:30-17:00(開場1時)
- ◆ 対象 : 自由診療に積極的に取り入れたいとお考えの、医療関係者の方
- ◆ 参加費 : 10,000円 / お一人様
- ◆ 定員 : 160名

参加お申し込みは
裏面または別紙をFAXでお送りください。

FAX: 054-255-1188

主催: 株式会社ヘルシーパス 共催: 富士化学工業株式会社、ら・べるび株式会社

お問い合わせ : 株式会社ヘルシーパス Tel: 0120-797-464 (通話無料)

自由診療導入 パーフェクト・セミナー 申込書



会場の定員が160名と限られておりますので、お早めにお申し込みください。

① 参加者のご連絡先（代表者）をご記入ください。

フリガナ			
医療機関名 お名前			
住 所	〒		
電話番号		FAX番号	

② 参加者の人数をご記入ください。

参加者： _____ 名

③ 参加費用とお支払い方法についてご確認ください。

10,000円(税込) × _____ 名 = _____ 円

◆お支払方法をお選びください。 ※当日、受付でお待たせしない、事前のお振込みがお勧めです

- | | | |
|------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> 事前振込み | } | ・領収書 <input type="checkbox"/> (領収書が必要な場合には、✓を入れてください。) |
| <input type="checkbox"/> 当日、窓口で支払う | | ・領収書宛名 : _____ |

◆お振込み先

○静岡銀行	伝馬町支店 (普)0463857	カ)ヘルシーパス
○三井住友銀行	静岡支店 (普)3597993	カ)ヘルシーパス

※必ず申込者の氏名にてお振込願います。

※振込手数料はご負担願います。

※キャンセルに関して

ご入金後のキャンセルはご容赦ください。代理出席は可能でございますので、ご連絡をお願いします。

④ セミナーに関するお問い合わせは・・・

株式会社ヘルシーパス

☎ 0120-797-464 (通話無料)

静岡県静岡市葵区栄町2-10 1192ビル3F

申込書送り先 : FAX 054-255-1188