

～セラピ株式会社主催 会員様限定セミナー～

# 実費対応必見！骨盤ケアプログラム

会場：梅田パシフィックビル5F 大阪市北区曽根崎2-5-10 全柔会館より徒歩 1分

近年、保険が厳しくなるのは分かっている……実費の治療も導入したいけど……でもなにかからやればいいのか？……  
もしも、あなたの院の経営が80%以上保険からの収入に頼っているのならば危機的状況に陥るかもしれない……

院の経営を保険施術の他のメニューで実費施術の割合を増やしませんか？しかも、導入できるだけではなく今まで以上に収益が上がるようになるための知識と技術をお伝えします。保険と共存しながらスムーズに実費メニューを構築する方法そしてその一つの提案メニューとしての「骨盤ケアプログラム」これを一連の実費導入システムと考え提案します。

今回、講師に「骨盤ケアプログラム」を開発し、自院にて毎日予約枠が満員になっている 宝塚の骨盤魔術師「しばた接骨院 院長 柴田賢二先生を迎えます。ご自身の院では現在保険施術の他に全身整体、骨盤矯正、姿勢矯正、マタニティ整体を導入した結果、健康保険の売り上げに占める割合が年々下がり実費の割合が上がっている状態です。もともと保険中心の院だったところから移行していった体験とともに培ったノウハウを語っていただき、最大限の効果を出すためのテクニックと治療器を組み合わせた骨盤ケアプログラム公開いたします！そして引き続き継続編として人数を限定して本気で柴田先生のプログラムを実践していくセミナーも開催決定しております。まずはこのプレセミナーに参加して、柴田先生とはどんな人か、骨盤ケアプログラムはどんなものかを確認に来てください。



6 / 14 日  
13:30～16:30

定員 20名

参加費 1名 ¥3000

※定員を超えるお申込みがあった場合は、先着とさせていただきます。



しばた接骨院 柴田賢二院長

## こんな悩みをお持ちの先生にお勧めです！

- 実費を導入して売り上げが下がらないか不安だ
- 保険依存率を下げたいけれど何から始めればいいのか？
- 実費施術と言うけれど、どんな施術をすればいいのか？
- レセプトをやるのが苦痛、返戻が増えて面倒だ！
- 部位を転がしたりすることに疲れた
- この先の保険制度に不安を感じている

- 収益の確実に上がる自費メニューを導入したい
- 保険診療から脱却したい
- 売り込まなくても患者さんから求められる治療がしたい
- 意識の高い患者さまを相手に治療がしたい
- 骨盤矯正は導入しているが成果が上がらない
- 自費の売り方、見せ方が分からない

## プログラム

- |             |              |   |
|-------------|--------------|---|
| 13:30～14:40 | 「実費メニューの考え方」 | 患者さんに受け入れられるスムーズで効果的な実費導入仕方、など          |
|             | 「骨盤ケアプログラム」  | 治療技術、集客、カウンセリング、クロージング、コミュニケーション、フォローなど |
| 14:50～16:30 | 「最新治療機器 ご案内」 | 治療技術を高め、骨盤ケアから体内循環をよくし女子力アップの治療機器の案内    |

受講をご希望の方は、裏面のお申込み方法をご覧ください。

しばた接骨院 柴田賢二  
<http://shibata-sekkotsu.com/>



主催：セラピ株式会社  
大阪市北区曽根崎2-2-1 梅新21ビル6階



共催：愛知電子工業株式会社  
関西サポートセンター



## 講師 プロフィール 柴田 賢二 (しばた けんじ)

しばた接骨院 院長 柔道整復師

1977年生まれ。大阪府出身。サラリーマンを経験後、平成医療学園にて柔道整復師の資格を取得。2008年に開業。開業時は、保険のみ。現在は、保険と自費をきっちり切り分け施術。オステオパシー、ソフトカイロ、井本整体、エネルギー療法など様々な治療法を取り入れ、オリジナルの治療法で整体を行っている。最近では、開業前や開業間もない若い先生が治療体験に訪れる。

主催



セラピ株式会社

共催



愛知電子工業株式会社

## 《骨盤ケアプログラム お申込み方法》

### ➔ 1. FAX

下記必要項目をご記入のうえ、  
FAXにてご返信ください。

### ➔ 2. WEB

トップページ上段のセミナー申込みフォーム  
よりお申込みください。  
<http://www.aichidenshi.jp/application/>



セミナー申込みフォーム

### ➔ 3. 電話

フリーダイヤル0120-055-180  
(平日9:00~17:00)  
下記必要項目をお伝えください

## 「骨盤ケアプログラム セミナー」参加申込書

チェック(☑)をお入れください ▶ 6/14(日) 参加¥3,000 友人と参加¥5,000 懇親会参加( 名) 当日資料希望(無料)

お名前: 未開業  
開業済

ご友人お名前: 未開業  
開業済

院名、勤務先:

ご友人院名、勤務先:

自宅  
勤務先  
ご住所: 〒

受講票等をお送りする住所を正確にご記入ください。

携帯電話  
勤務先電話

日中にご連絡の取れる電話番号を記入ください。

ご友人連絡先:

・お申込み後、受講票と振込用紙をメール便で送付します。【ペアでお申し込みの場合代表者様にお送りいたします。3名以上の場合はその旨ご記入ください】  
・お受け取り後1週間以内にお振込ください。入金確認次第正式お申込とさせていただきます。  
【個人情報の取扱いについて】お預かりした個人情報は、セミナー受講票・資料等の発送、当社サービスのご案内に利用させていただきます。  
原則としてご本人の承諾なしに上記目的以外に個人情報を利用または第三者に提供することはありません。  
株式会社愛知電子工業のプライバシーポリシー <http://www.aichidenshi.jp/privacy/index.html>



FAXでのお申込みはこちらまで

06-6312-1078

24時間受付中

