

～女性に特化したマーケティング手法 & 治療メニューとは何か?!～

実費移行 & からだ改善プログラムプレセミナー

実費移行を目指す柔整師限定セミナー

会場:メルパルク京都6F 会議室5 京都駅徒歩 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・・・

院の経営を実費施術中心に生まれ変わらせ、しかも、実費施術を導入できるだけで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。

保険依存からのスムーズな脱却方法そしてその一つの提案メニューとして「からだ改善プログラム」と「ソーマダイン特別治療」を実費移行システムの一部と考え提案していきます。講師はYou Tube動画を通して健幸情報やセルフケア、生活のワンポイントアドバイスを発信している“しゅはら鍼灸整骨院 院長 主原 一朗先生”を迎えます。ご自身の院も実費移行した結果、健康保険の売り上げに占める割合は20%程度になっていつ保険がなくなっても大丈夫な状態です。もともと保険100%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、実際のテクニックも合わせておつたえします。プレセミナーに引き続き人数を限定して本気で実費移行していくための実践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実費移行できそうか実技はどんなものか確かめに来てください。

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

13:30～14:30 「実費移行」実費患者の集め方、マーケティング、スムーズで効果的な実費導入、実費導入で経営を安定させる方法
14:40～16:30 「からだ改善プログラム & ソーマダイン特別電気治療」治療技術、カウンセリング、クロージング、コミュニケーション、
終了後 実践セミナーの概要説明 申し込み受付

受講をご希望の方は、裏面のお申込み方法をご覧のうえ、FAXまたはWEBからお申込みください。



愛知電子工業株式会社

2015

7/12日

13:30～16:30

定員

20名限定

参加費

1名 ¥3000
ペア割2名 ¥5000

※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。



しゅはら鍼灸整骨院
院長 主原 一朗先生

しゅはら鍼灸整骨院
<http://www.niconico-smile.com/index.html>



愛知電子工業株式会社 セミナー事務局

愛知県名古屋市天白区池見2-88 TEL:052-835-0055 (平日9:00～17:00)



講師 プルフィール 主原 一郎（しゅはら いちろう）

院長プロフィール 主原 一郎（しゅはら いちろう）

昭和45年京都府亀岡市生まれ、関西鍼灸短期大学卒、関西医療学園柔整科卒、（鍼灸師、柔道整復師、オステオパス）

大阪にて整骨院、整形外科など10年間研修後、平成10年地元にて、しゅはら鍼灸整骨院開業 東洋医学、鍼灸、オステオパシーを学び、
一日来院患者数実費メインで60～80名を1人の施術者でこなしている。約5年前にソーマダインを導入、積極的に使用し、保険外料金として収入の柱の一つとしている。
平成24年より、自費治療メインの治療院に変更中。治療院繁盛セミナーの講師活動も行っている。

主催



愛知電子工業株式会社

《実費移行 & からだ改善プログラムプレセミナーお申込み方法》



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

「実費移行 & からだ改善プログラムプレセミナー」参加申込書

チェック(☑)をお入れください ▶ 7/12（日）☐参加 ¥3000 ☐友人と参加 ¥5000

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 052-835-2777

24時間受付中

