

J&J Institute

お申込み・受講
クイックマニュアル

視能訓練士のための
臨床に役立つコンタクトレンズ基礎知識

ジョンソン・エンド・ジョンソンビジョンプロフェッショナル（医療関係者向けサイト）に登録・ログイン



Johnson&Johnson

特別講座「近年、注目を集めるCLDとは？」
#1 QOLと全人的「健康」への影響
#2 CLDの診断
#3 CLDの治療 ― 複数要因の理解と選択 ―

動画ページはこちら >

会員登録するとこんな特典があります。

オンラインの学習コースを受講することができます。

ご施設ですぐ使えるサポーターズカードをご用意しています。

会員登録・ログインはこちら

メールアドレス

パスワード

パスワードをお忘れの方

ログイン

不明な点などございましたら、こちらまでお問い合わせください。

新規会員登録

会員登録の特典

以前、受講された方は
こちらからログインできます

〈アカウントをお持ちの方〉

メールアドレス
パスワードを入力しログイン

※登録、受講はすべて無料です。
受講に関わる通信費は受講者の負担になります。

※メールアドレスが不正確な場合、
メールは届きません。メールが届かない場合は
メールアドレスを再度ご確認くださいか、
お問い合わせください。

〈アカウントをお持ちでない方〉

新規会員登録 より必要項目を入力し、**提出する** をクリックし送信

新規登録完了後、コースお申込みのご案内メールが配信されます

⚠ 視能訓練士の資格をお持ちの方が対象です。職業を「視能訓練士」でご登録ください。

弊社とお取引のある場合、**5桁の取引先コード**をご入力ください。
不明の場合、空欄のままお進みください。

現在、勤務先がない方は、**直近の勤務先**をご入力ください。
過去**勤務歴がない方は卒業学校名**をご入力ください。

勤務先が医療機関の場合、候補に表示されましたら選択できます。
勤務先住所等が自動で入力されますが、修正はできないため
修正が必要な場合には **勤務先情報をクリアする** をクリックし、
候補を選択せず、すべての項目においてご自身でご入力をお願いします。
候補表示されない場合もご自身での入力をお願いいたします。

* 職業

☐ 医師 ☒ 視能訓練士

☐ コンタクトレンズ検査員 ☐ 研修医

☐ 医療機器販売責任者 ☐ 医療機器販売スタッフ

☐ 視能訓練士を目指す学生

得意先コード

* 勤務先（医療機関は候補表示されます）

(例) ○○コンタクトレンズ / □□眼科

* 勤務先 郵便番号

(例) 1010065

* 勤務先 都道府県

選んでください

* 勤務先 市区郡

* 勤務先 町名・番地

* 勤務先 電話番号

【お申込み】受信メール内「[アンケートを開始する](#)」をクリック
もしくは ホーム>ラーニングセンター>オンライン学習コース内「新規お申込み専用ページ」よりお申込み

受講開始のお願い：

【お申込みフォーム】視能訓練士のための臨床に役立つコンタクトレンズ基礎知識 -

いつもご利用いただき、ありがとうございます。
【お申込みフォーム】視能訓練士のための臨床に役立つコンタクトレンズ基礎知識 が登録されました。

コース概要：
本プログラムの受講前にアンケートへのご回答をお願いいたします。アンケートにお答えいただけましたら、ご受講いただけるコースが表示されます。

次のリンクからログインし、アンケートを開始してください。

[アンケートを開始する](#)

※本メールは自動配信メールです。
※ご返信いただいても対応できません。ご了承ください。
※ご不明な点やお問い合わせ先が不明な場合は、下記お問い合わせ先までご連絡ください。
※お問い合わせ先は、9:00~17:00の間に電話させていただきます。（土・日・祝日も同様）

▲ビジョンプロフェッショナル登録後配信されるお申込みご案内メール



3

【アンケート】 視能訓練士資格の確認、勤務先などについて数問アンケートがございます

質問 1 正しい回答を選んでください

私は現在有効な視能訓練士資格を保有したうえで本コースの受講を申し込みます。

- ・視能訓練士の免許をお持ちでない方はご受講いただけません
- ・ご所属先へ確認のご連絡をさせていただく場合があります
- ・虚偽の申告である場合、登録を抹消させていただくことがあります
- ・同業他社様にお勤めの方はお申し込みをご遠慮ください

☒ はい、現在有効な視能訓練士資格を保有したうえで本コースの受講を申し込みます。

残り 1 問

回答を送信する

視能訓練士資格の有無を確認します。

次へ: 事前アンケート ▶ を選択しアンケートへ進みます。

【お申し込みフォーム】視能訓練士のための臨床に役立つコンタクトレンズ基礎知識

次へ: 事前アンケート ▶

開始されていません 0%

お申し込みフォーム 0/2

○ お申し込みフォーム

○ 事前アンケート

アンケートにご回答いただき、ありがとうございます。

続行

質問 1 正しい回答を選んでください

現在の所属先を教えてください

- ☒ 個人開業眼科、クリニック
- ☐ 大学病院
- ☐ 市中病院
- ☐ 現在は勤務していない
- ☐ その他

残り 7 問

回答を送信する

事前アンケートでは該当する項目を選択してください。

すべてのアンケート終了後、基礎 / 応用 / 臨床コースの受講ご案内メールが計 3 通配信されます。

【お申し込みフォーム】視能訓練士のための臨床に役立つコンタクトレンズ基礎知識

次へ: 事前アンケート ▶

開始 50%

お申し込みフォーム 0/2

○ お申し込みフォーム

○ 事前アンケート

レッスン完了
このレッスンはすでに完了しています。

コース終了
完了済み



受講開始のお願い: 【基礎コース】視能訓練士のための臨床に役立つコンタクトレンズ基礎知識
 受講開始のお願い: 【応用コース】視能訓練士のための臨床に役立つコンタクトレンズ基礎知識
 受講開始のお願い: 【臨床コース】視能訓練士のための臨床に役立つコンタクトレンズ基礎知識

【受講】 受信メール内「[受講を開始する](#)」をクリック
もしくは ホーム＞ラーニングセンター＞オンライン学習コースより受講を開始できます

受講開始のお願い： 【基礎コース】視能訓練士 のための臨床に役立つコンタ クトレンズ基礎知識

様

いつもご利用いただき、ありがとうございます。

【基礎コース】視能訓練士のための臨床に役立つコンタクトレンズ基礎知識 が登録されました。

コース概要：

眼科の先生方にコンタクトレンズを適切にご処方いただくには、正しい知識を持ったスタッフの皆さまのサポートがとても大切です。本プログラムでは、視能訓練士の皆さまが知っておくべきコンタクトレンズの基礎知識を幅広く学ぶことができます。

想定学習時間：

各章 15～25 分

次のリンクからログインし、「マイコース」をクリック/タップして、受講を開始してください。

[受講を開始する](#)

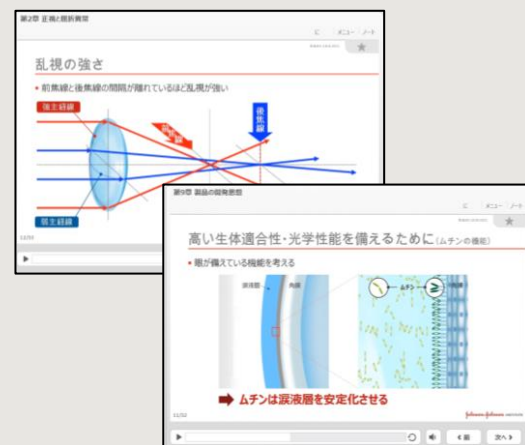
▲ 事前アンケート終了後配信され受講ご案内メール



受講するコースの画像をクリックすると受講を開始します。
各コース最後のアンケートまですべて終わるとコース完了となります。



※ 事前アンケート終了後、画面を変えず受講される場合、「コースカタログ」から受講を開始できます



受講を開始すると
音声が入りますのでご注意ください