

## インビザライン Go システム 導入コース申込条件【代理店紹介用】

お名前

貴医院名

ご住所

電話番号

Eメールアドレス

開催地（都市名）

オンライン

<私は>、上記に詳細を記載する申込人(以下、「申込人」)であり、代理人の紹介によりインビザライン・ジャパン合同会社が提供するインビザライン Goシステム 導入コースへの申し込みをするにあたり、下記に記載される導入コース申込条件への同意を、該当するWebページの同意またはそれに相当するボタンをクリックすることにより、インビザライン・ジャパン合同会社に対して表明します。

### 【導入コース申込条件】

1. 導入コース及びインビザライン Goシステムにおける専門的サポートの概要

1) 受講要件

日本国内で現在有効な歯科医師免許を有する方

2) 受講料

① 申込人は、インビザライン・ジャパン合同会社(以下、「当社」)に対して導入コース(インビザライン Goシステムにおける専門的サポートを含みます)の受講料(以下「受講料」)として、48,000円(税別)を支払います。

② 前項の支払は、当社が別途定める時期、方法によります。

3) 内容

導入コースでは、当社は、以下の内容を提供します。ただし、当社の裁量により一部内容を変更することがございます。

導入コース: インビザライン Goシステムにおける症例選択基準から症例提出までの基礎知識をご案内します。

インビザライン Goシステムにおける専門的サポート: 導入コース受講後から治療計画の承認までに必要なインビザラ

イン Goシステムに関する専門的なサポートを提供いたします。

#### 4) 禁止行為

申込人は導入コースを受講し、インビザライン Goシステムにおける専門的サポートの提供を受けるに当たって適用される一切の法令・規則・ガイドライン等、及び当社の取引規約を遵守するものとします。また、以下の行為の一切をすることを禁止します。違反が発覚した場合には、当社の判断で、申込人と今後の一切の取引をお断りする場合がございます。

- ① 導入コースの撮影、録音、録画等をする行為、導入コースの内容(撮影データ、録音データ、録画データ等含む。)を第三者へ譲渡又はSNS等へアップロード等する行為
- ② 導入コースで配布した資料の複製、データ化、第三者への譲渡、SNS等へアップロード等する行為
- ③ インビザライン Go製品をインビザラインの名称で販売する等、患者及びインビザライン Go治療を希望する者がインビザライン Go製品をインビザライン製品であると誤認するおそれのある方法で販売、広告又は宣伝すること。
- ④ その他これらに準ずる行為

#### 2. キャンセルポリシー

申込人が一度支払った受講料については、当社は、導入コースの開催日2週間前までにキャンセルの申入れがあった場合のみ返金を行います。

#### 3. IDSアカウント

1) クリニックID管理者としてこの導入コースにお申込みいただいた申込人には、下記が適用されます。

- ① この導入コースを修了されると、申込人個人に付与されるインビザラインドクターサイト(IDS)アカウントに加え、冒頭で指定された医院(以下、「当該クリニック」)を代表して使用することができるIDSアカウント(以下、「クリニックID」)が付与されます。申込人は当該クリニックを代表してまたその代理としてクリニックIDを管理します。申込人および/または当該クリニックは、クリニックIDを通じて患者の治療のためにインビザラインGo製品を代理店から購入することができ、かかる患者は全てクリニックIDの下で管理されます。
- ② 申込人は、クリニックIDの使用に際し、IDS上で表示される利用規約およびその他の適用するすべての規約・条件に従います。
- ③ インビザライン Goシステム導入コースを修了した他の歯科医師が当該クリニックでインビザラインGo治療を行う場合、当該歯科医師は、当社での所定の手続きを経てクリニックIDを使用することができます。その場合、当該歯科医師が当該クリニックでインビザラインGo治療を行う患者は全て、歯科医師個人に付与されるIDSアカウントではなく、クリニックIDの下で管理されます。申込人はその旨当該歯科医師に説明し、必要な同意を得るものとします。
- ④ 前項およびIDS上で表示される利用規約あるいはその他の適用する条件下で複数人がクリニックIDを使用する場合、申込人はその管理に責任を持ちます。これには、当該クリニックから退職者が出た場合直ちにパスワードを変更するなど退職者がクリニックIDを使用できないよう適切な手段を講じることを含みますが、これに限られません。

- ⑤ 申込人が退職、引退その他の事情により当該クリニックの代表かつ代理としてクリニックIDを管理することが困難になった場合、申込人は事前に当社に通告し、クリニックIDの管理責任を引き継ぐために必要な手続きに協力するものとします。万一申込人の協力が得られない場合、当社は独自の裁量で新しいクリニックID管理者を任命する権利を有するものとします。
- ⑥ 導入コース終了後に申込人個人に付与されるIDSアカウントは、付与時には使用できない設定になっています。クリニックIDとは別に個人IDの使用をご希望の場合は当社にご連絡ください。

2) クリニックID管理者ではない申込人には、下記が適用されます。

- ① この導入コースを修了されると、当該クリニックのクリニックIDを使用し、クリニックIDを通じてインビザライン Go製品を代理店から購入することができます。申込人が当該クリニックでインビザライン Go治療を行う患者は全て、申込人個人に付与されるIDSアカウントではなく、クリニックIDの下で管理されます。
- ② 申込人は、クリニックIDの使用に際し、IDS上で表示される利用規約およびその他の適用するすべての規約・条件に従います。
- ③ 申込人は、当該クリニックでインビザライン Go治療を行う限りにおいてクリニックIDを使用することができます。申込人は、クリニックIDの使用に際し、クリニックID管理者の指示に従います。
- ④ 導入コース終了後に申込人個人に付与されるIDSアカウントは、付与時には使用できない設定になっています。クリニックIDとは別に個人IDの使用をご希望の場合は当社にご連絡ください。

その他

#### 1) 代理店への情報提供の委託

申込人は、自身の氏名、登録したクリニックの名前、住所および電話番号、ならびに申込人の導入コース受講状況および受講を終了したか否かについて、代理店（その代理人を含む）へ情報共有することを当社に委託します。

#### 2) 利用規約その他の条件との関係・契約解除

本申込条件とIDS上で表示される利用規約およびその他の適用するすべての規約・条件の間で差異が生じた場合は、本申し込み条件が優先するものとします。申込人による本申し込み条件あるいはIDS上で表示される利用規約およびその他の適用するすべての規約・条件の違反が確認された場合、当社は当社の判断で、申込んと今後の一切の取引をお断りする場合がございます。

#### 3) 表明保証

申込後、当社の裁量で(申込人が以下の表明保証に反した場合が含まれますがこれに限られません)受講をお断りして受講料を返金することができます。

##### 【表明保証】

申込人は、歯科医師業務に関する法令もしくは専門職規則に違反し、または何らかの刑事犯罪(交通違反を除く)について訴追を受けもしくは有罪の判決を受けたことがないことを表明保証します。

また、申込人は、自身が現在、暴力団、暴力団員、暴力団員でなくなった時から5年が経過していない元暴力団員、暴力団の準構成員、暴力団関連企業、総会屋等、不良集団もしくは知的犯罪集団等、または上記に相当するその他の者(総称して「暴力団員」)ではないこと、および自身が現在または将来、以下のいずれの関係も有さないことを表明し保証します。

##### (i) 暴力団員が経営を支配していると認められる関係

(ii) 暴力団員が経営に実質的に関与していると認められる関係

(iii) その他、役員または経営に実質的に関与する者と暴力団員の間、社会的に非難されるべき関係

申込人は、自らまたは第三者を利用して、以下のいずれの行為もしないものとします。

(i) 暴力的手段により要求をすること

(ii) 関係する法的責任を超えて不要な要求をすること

(iii) 取引に関して、脅迫的行為をし、または暴力を用いること

(iv) 風説を流布し、偽計もしくは威力を用いて当社の信用を毀損し、または当社の業務を妨害すること

(v) 上記に相当するその他の行為