

第 19 回日本褥瘡学会学術集会

The 19th Annual Congress of Japanese Society of Pressure Ulcers

開催趣意書

- ランチョンセミナー
- 企業展示会
- ホームページバナー広告掲載

会 長 武田 利明

(岩手県立大学 看護学部 教授)

ご挨拶

謹啓 貴社ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

この度、第 19 回日本褥瘡学会学術集会を、「褥瘡医療のパワーアップ ～今、市民に広げる褥瘡教育～」をテーマに 2017 年 9 月 14 日（木）・15 日（金）、盛岡市にて開催させて頂くこととなりました。

現在、スタッフ一同、鋭意準備を進めているところでございます。

学会の開催に際しましては、諸経費の節約を旨として、会員からの会費をもとに運営する所存でありますが、何分にも会費は限られており、充実した運営をはかるためには、各方面からのご支援を得なければ学会運営が難しい状況にあります。諸経費ご多端の折、誠に恐縮ではございますが、以上の事情をご賢察いただき、格別のご配慮を賜りますようお願い申し上げます。

末筆でございますが、貴社の益々のご繁栄を心より祈念申し上げます。

謹白

2016 年 9 月吉日

第 19 回日本褥瘡学会学術集会
会長 武田 利明
岩手県立大学 看護学部 教授



学術集会開催概要

1. 会議名称

第 19 回日本褥瘡学会学術集会

2. 主催機関の名称及び責任者

岩手県立大学 看護学部 教授

武田 利明（会長）

3. 開催日時

2017 年 9 月 14 日（木）・15 日（金）

4. 会場

盛岡市民文化ホール／マリオス

〒020-0045 岩手県盛岡市盛岡駅西通 2-9-1

いわて県民情報交流センター（アイーナ）

〒020-0045 岩手県盛岡市盛岡駅西通 1-7-1

ホテルメトロポリタン盛岡 本館

〒020-0034 岩手県盛岡市盛岡駅前通 1-44

ホテルメトロポリタン盛岡 NEW WING

〒020-0033 岩手県盛岡市盛岡駅前北通 2-27

5. 開催の目的

褥瘡に係わる諸問題および関連する分野の進歩発展ならびに普及をはかることを目的とする。

また同時に、会員の学術的知識および医療の進歩をはかるとともに、会員の親睦と医道の向上を目的とする。

6. 開催計画

(1) 会員数：約 8,500 人

(2) 参加予定者数：6,000 人

(3) 予定プログラム

- ・会長講演
- ・特別講演
- ・教育講演
- ・市民公開講座
- ・シンポジウム
- ・ワークショップ
- ・研究助成・大塚 Grant
- ・一般演題（口演・ポスター）
- ・薬剤研修
- ・共催セミナー
- ・企業展示 ほか

7. 申し込み方法

趣旨にご賛同賜りご協力いただけます場合は、各種概要をご確認の上、同封の申込書にご記入をいただき、下記運営事務局までご提出ください。

お申込先（運営事務局）

株式会社サンプラネット メディカルコンベンション事業部

担当：高倉 秀義、広瀬 香

〒112-0012 東京都文京区大塚 3-5-10 住友成泉小石川ビル 6F

TEL : 03-5940-2614 FAX : 03-3942-6396

E-mail : jspu19@sunpla-mcv.com

8. 協賛金振込口座

銀行名：ゆうちょ銀行

店番号：838

口座番号：普通預金 2441649

口座名義：第 19 回日本褥瘡学会学術集会
だいじゅうきゆうかいにほんじょくそうがつかいがくじゅうしゅうかい

※振り込み手数料は貴社にてご負担下さい。

9. 透明性ガイドラインについて：

- 1) 日本製薬工業協会策定の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき「貴社と医療機関及び医療関係者との関係の透明性に関する指針」に従い、学会寄付金に関する「学会名」とその「金額」を貴社のウェブサイト上に公開することに同意いたします。
- 2) 日本医療機器産業連合会策定の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき「貴社と医療機関及び医療関係者との関係の透明性に関する指針」に従い、学会寄付金に関する「学会名」とその「金額」を貴社のウェブサイト上に公開することに同意いたします。

10. 学術集会事務局

岩手県立大学 看護学部

事務局長：三浦 奈都子

〒020-0693 岩手県滝沢市菓子 152-52

TEL : 019-694-2200 FAX : 019-694-2201

11. 運営事務局（お問い合わせ、お申込先）

株式会社サンプラネット メディカルコンベンション事業部

担当：高倉 秀義、広瀬 香

〒112-0012 東京都文京区大塚 3-5-10 住友成泉小石川ビル 6F

TEL : 03-5940-2614 FAX : 03-3942-6396

E-mail : jspu19@sunpla-mcv.com

ランチョンセミナー開催概要

1. 開催日時

2017年9月14日（木）・15日（金）（60分予定）※昼食付き

2. 共催について

第19回日本褥瘡学会学術集会との共催とさせていただきます。

3. 費用のご負担について

共催金は下記の通りです。別途、会場に応じて参加者の飲食代のご負担をお願いいたします。飲食の内容は主催にて決定させていただきます。

なお、共催金には、会場費（講演会場・控室）、マイク等の付帯設備費、PC対応液晶プロジェクター等の機材費、会場PCオペレーターの人件費は含まれておりますが、司会・演者への謝礼・旅費・宿泊費は共催企業へ一任いたします。

また、収録や同時通訳などの追加機材、運営スタッフ等は、別途各社様にてご手配いただくか、運営事務局までお申し付けください

【会場（予定）および共催費用】

会場名	施設名	部屋名	収容数 (シアター)	予定弁当数	共催金額 (税込)
会場1	市民文化ホール	大ホール	1,500席	約800個	1,620,000円
会場2	市民文化ホール	小ホール	350席	約300個	1,296,000円
会場3	アイーナ	会議室804	240席	約220個	1,296,000円
会場4	ホテルメトロポリタン盛岡 (NEW WING)	メトロポリタンホール (東西)	560席	約520個	1,404,000円
会場5	ホテルメトロポリタン盛岡 (NEW WING)	メトロポリタンホール (南)	300席	約280個	1,296,000円
会場6	ホテルメトロポリタン盛岡 (NEW WING)	星雲	240席	約220個	1,296,000円
会場7	ホテルメトロポリタン盛岡 (NEW WING)	ギャラクシー	200席	約180個	1,296,000円
会場8	ホテルメトロポリタン盛岡 (本館)	岩手・姫神	500席	約480個	1,404,000円

4. テーマ、司会、演者の選定について

テーマや司会および演者の人選などについては学会事務局で調整させていただきますので、内諾を得る前に事前にお知らせください。場合によっては変更をお願いすることがありますのでご了承ください。

また、司会・演者決定後の各種連絡（旅費、謝礼金、宿泊等）は各社に一任いたします。

5. お申込みについて

ご希望の会場と日にちを第3希望まで巻末の申込用紙にご記入いただき、運営事務局までFAXにてお申込みください。複数のお申し込みがある場合は事務局に一任とさせていただきます。後日、請求書を送付させていただきます。

6. 申込締切日

プログラム作成の都合上、**2017年1月31日(火)まで**にお申し込みください。

企業展示会開催概要

1. 開催場所（予定）

- ・マリオス：展示ホール（4F）
- ・アイーナ：世代間交流室（6F）
アイーナホール（7F）
会議室 812（8F）

2. 企業展示会日

〔搬入〕 2017年9月13日（水）午後（予定）

〔展示期間〕 2017年9月14日（木）・15日（金）

〔搬出〕 2017年9月15日（金）午後

3. 出展料

賛助会員：250,000円（税込）

非賛助会員：300,000円（税込）

〔基礎小間の略図〕（予定）

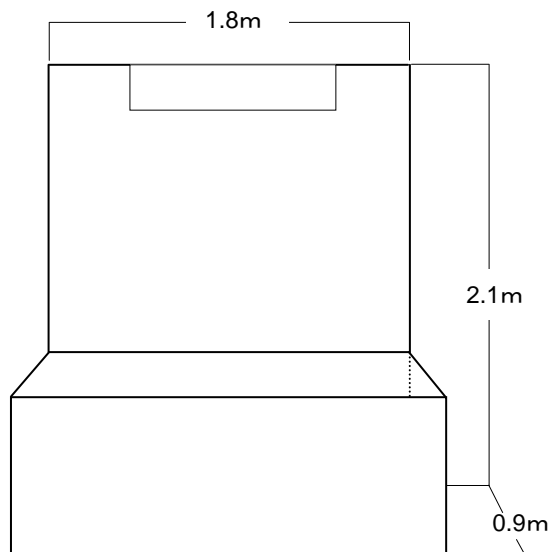
1) バックパネル（但し、仕切りパネルは付きません）

2) 展示台（クロス付き、W 1.8m×D 0.9m×H 0.7m）（予定）

3) 社名板（書体：ゴシック、墨文字）

※1-3) は事務局で設置します。申込書に必要な物を明記して下さい。

※スペース貸しの場合も出展料、小間面積は同じです。



4. 電気代について

100Wにつき2,160円の電気工事費、電気使用料を学会終了後に請求させていただきます。

5. 申込締切日：2017年3月31日（金）までにお申し込みください。

6. 特別装飾

出展者の費用で施工して下さい。展示設計は自由ですが、展示上の構造や設備、主催者規制、消防法の規制などの規制があります。場合によっては、変更をお願いする場合がありますので、ご了承ください。

7. 小間割

展示申込を受付後、出品の種類、形状、ブース等考慮の上、主催者で小間割を決定します。出展者の説明会は、行いませんのでご了承下さい。

※基礎小間のお申し込みの場合は複数小間であっても単列のみ受付いたします。

8. 出展物の管理

各出展物の管理は出展社が行ってください。出展物の盗難・紛失・災害等の損害に対して、補償等の責任は一切負いませんのでご了承ください。

ホームページバナー広告掲載募集概要

1. ホームページ概要および広告料金

- 1) 媒体名：第 19 回日本褥瘡学会学術集会
- 2) 運営会社：株式会社サンプルネット
- 3) URL： <http://jspu19.umin.jp/>
- 4) ジャンル：医学系専門サイト
- 5) ユーザー：医師、看護師および医療関係者、研究者
- 6) 主要コンテンツ：開催概要、演題募集、事前参加登録、プログラム、宿泊案内等
- 7) 開設期間：2016 年 9 月（開設済み）～2017 年 9 月
- 8) 広告原稿サイズ：天地 45×左右 200 ピクセル程度を予定
（画像データ（拡張子）は、GIF、JPEG、10KB 以内）
※貴社名のバナーをご用意ください。
貴社のホームページにリンクをいたします。
- 9) 広告掲載料：¥216,000 円（税込）

- ・上記金額には、貴社のバナーデザイン等の制作費は含まれておりません。
- ・学会ホームページ内の掲載場所につきましては、運営事務局に一任ください。

2. 申込みについて

申込書を **2017年8月31日(木)迄**に FAX にて運営事務局にお送りください。

第 19 回日本褥瘡学会学術集会 ランチョンセミナー申込書

申込日 年 月 日

1. 共催申込者情報

貴社名			
ご住所	〒		
部課名			
ご担当者名			
TEL		FAX	
E-mail			
請求書発行	要 ・ 不要 （どちらかに○をお付け下さい）		

2. 申込内容（必要事項をご記入下さい）

	日にち	会場名
(例)	(9月14日)	(第1会場)
第一希望		
第二希望		
第三希望		

3. 予定講演内容（テーマ、座長、演者等の希望をご記入下さい。）

--

■お申し込み・お問い合わせ先

FAX 送付先：**03-3942-6396** 申込締切：**2017年1月31日（火）**

第19回日本褥瘡学会学術集会

運営事務局：(株) サンプラネット 担当：高倉、広瀬 宛

TEL：03-5940-2614 FAX：03-3942-6396 E-mail：jspan19@sunpla-mcv.com

第 19 回日本褥瘡学会学術集会 企業展示会申込書

申込日 年 月 日

1. 展示申込者情報

貴社名			
ご住所	〒		
部課名			
ご担当者名			
TEL		FAX	
E-mail			
請求書発行	要 ・ 不要 (どちらかに○をお付け下さい)		

2. 申込内容 (必要事項をご記入下さい)

◆区分、出展料

区分	申込小間数	展示料金
賛助会員 @250,000 円	小間	円
非賛助会員 @300,000 円	小間	円

◆希望小間形態

基礎小間	・	スペース貸し
------	---	--------

◆基礎小間でお申込みの場合

展示台	要 ・ 不要	社名板	要 ・ 不要
-----	--------	-----	--------

※バックパネルは、設置いたしますが、仕切りパネルは付きません。

◆使用電気量

100V	W	未定 (決定次第連絡)
------	---	-------------

◆スペース貸しで複数小間をお申込の場合、別紙の「小間並び確認用紙」もご提出ください。

■お申し込み・お問い合わせ先

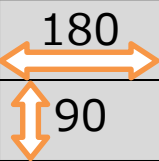
FAX 送付先 : 03-3942-6396 申込締切 : 2017 年 3 月 31 日 (金)

第 19 回日本褥瘡学会学術集会
 運営事務局 : (株) サンプラネット 担当 : 高倉、広瀬 宛
 TEL : 03-5940-2614 FAX : 03-3942-6396 E-mail : jsps19@sunpla-mcv.com

第 19 回日本褥瘡学会学術集会 企業展示会 小間並び確認用紙

貴社名：

【 記入例 9小間の場合 】

【 貴社ご希望 】

■お申し込み・お問い合わせ先

FAX 送付先：**03-3942-6396** 申込締切：**2017年3月31日（金）**

第 19 回日本褥瘡学会学術集会

運営事務局：(株) サンプラネット 担当：高倉、広瀬 宛

TEL：03-5940-2614 FAX：03-3942-6396 E-mail：jspo19@sunpla-mcv.com

第 19 回日本褥瘡学会学術集会 ホームページバナー広告掲載申込書

申込日 年 月 日

1. 広告掲載申込者情報

貴社名			
ご住所	〒		
部課名			
ご担当者名			
TEL		FAX	
E-mail			
請求書発行	要 ・ 不要 （どちらかに○をお付け下さい）		

自社 HP とのリンク希望	有 ・ 無 （何れかに○をおつけください）
リンク先 URL	※アルファベットの「l, o, q」や数字の「0, 1, 9」等、 分かりやすくご記入ください。
広告原稿送付予定日	年 月 日頃
広告原稿送付方法	<input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> その他（ ）

■お申し込み・お問い合わせ先

FAX 送付先：03-3942-6396 申込締切：2017年8月31日（木）

第 19 回日本褥瘡学会学術集会

運営事務局：(株) サンプラネット 担当：高倉、広瀬 宛

TEL：03-5940-2614 FAX：03-3942-6396 E-mail：jstu19@sunpla-mcv.com