
第15回日本褥瘡学会中部地方会学術集会

寄付金 / 共催セミナー / 広告掲載 / 機器展示

総合趣意書

会 期 : 2019年3月10日(日)
※2019年3月9日(土) 教育セミナー
会 場 : 石川県地場産業振興センター(本館)
会 長 : 紺家 千津子 (金沢医科大学 看護学部 成人看護学)
副 会 長 : 島田 賢一(金沢医科大学 医学部 形成外科学)

運営委員長: 木下 幸子 (金沢医科大学 看護学部 成人看護学)

事 務 局 : 金沢医科大学 看護学部 成人看護学内
〒920-0293 石川県河北郡内灘町大学 1-1

運営事運営 : 株式会社 ネクステージ内
TEL:076-216-7000 FAX:076-216-7100
E-mail:jspuchubu15@nex-tage.com

学術集会ホームページ:<http://nex-tage.com/jspuchubu15/>

第15回日本褥瘡学会中部地方会学術集会開催にあたって

謹啓 時下、貴社におかれましては益々ご隆盛のこととお慶び申し上げます。

平素は、日本褥瘡学会及び当院の諸活動に格別のご配慮をいただき、厚く御礼申し上げます。

さて、来たる平成31年3月10日（日）、石川県地場産業振興センター（本館）において「第15回日本褥瘡学会中部地方会学術集会」を開催させていただき運びとなりました。

本学術集会は、「真剣 褥瘡対策」をテーマとし、医育機関および第一線の臨床の場で活躍する約300名の医療関係者が、最新の臨床的な知見、情報交換の場となっております。従いまして、関連企業各位におかれましては、広報、マーケティング活動に絶好の機会になるものと確信しております。また、本学術集会の展示会場は、参加受付やクローク、ドリンクコーナーと隣接した会場に設け、参加者、出展者双方の方々が語り合っただけのような会場づくりを企画しております。また、広告掲載では、会期1ヶ月前にプログラム抄録集500冊の発刊（会員、招待者各位含め）を予定しております。

学会運営はもとより、学会出席者からの参加費、公共団体からの費用で運営すべく格別の努力を重ねて参る所存でございますが、別紙予算書のごとく、参加費収入だけでは開催が困難な状況となっております。貴社におかれましても、出費ご多端のこととは存じますが、本学術集会成功の為、お力添えを賜ります様お願い申し上げます。

何卒、事情ご賢察の上、上記趣意にご賛同いただき、寄付金、共催セミナー、企業展示ならびに広告掲載にご協賛賜れば幸いに存じます。

末筆となりましたが、日頃のご支援とご協力に対し厚くお礼申し上げますとともに、貴社の益々のご発展をお祈り申し上げます。

謹白

平成30年3月吉日

第15回日本褥瘡学会中部地方会学術集会 会長

紺家



第15回日本褥瘡学会中部地方会学術集会

開催概要

1. 会議の名称

第15回日本褥瘡学会中部地方会学術集会

2. 会議開催の予定

会 期 : 2019年3月10日(日)

※2019年3月9日(土) 教育セミナー

会 場 : 石川県地場産業振興センター(本館)

〒920-8203 石川県金沢市鞍月2丁目1番地

TEL:076-268-2010

3. 会議の性格と目的

第15回日本褥瘡学会中部地方会学術集会は、「真剣 褥瘡対策」をテーマとし、自ら、あるいは所属医療機関・地域での研究成果や経験を発表し、地域や職種を超えて討論、情報交換することにより、褥瘡の予防・治療発展および、臨床応用されるよう啓発・教育活動を行うことを目的とする。

4. 会議の概要

(1) 会議の構成

特別講演、教育講演、一般演題、ランチョンセミナー、スイーツセミナー、ハンズオンセミナー

(2) 会議の日程(予定)

	午前	午後
3月10日(日)	特別講演 教育講演 ハンズオンセミナー	ランチョンセミナー スイーツセミナー ハンズオンセミナー

(3) 参加予定者数 約300名

(4) 過去の開催地

	開催年	開催地	会長(所属)
第14回	2018年	静岡	水島 史乃 (藤枝市立総合病院 看護部)
第13回	2017年	名古屋	鳥山 和宏 (名古屋市立大学 形成外科)
第12回	2016年	福井	中井 國博 (福井大学医学部附属病院 形成外科)

5. 運営組織

<会長>

紺家 千津子（金沢医科大学 看護学部 成人看護学 教授）

<副会長>

島田 賢一（金沢医科大学 医学部 形成外科学 教授）

<運営委員長>

木下 幸子（金沢医科大学 看護学部 成人看護学）

6. 事務局

第15回日本褥瘡学会中部地方会学術集会 事務局

〒920-0293 石川県河北郡内灘町大学1-1

金沢医科大学 看護部 成人看護学内

第15回日本褥瘡学会中部地方会学術集会 運営事務局

〒920-0059 石川県金沢市示野町南45番地

株式会社ネクステージ内 担当:本吉、白川

TEL:076-216-7000 FAX:076-216-7100

E-mail: jspuchubu15@nex-tage.com

学術集会ホームページ:<http://nex-tage.com/jspuchubu15/>

収支予算書

【収入の部】

項目		金額 (単位:円)	備考
参加登録費	事前登録	600,000	会員(2,000円)×100名 非会員(4,000円)×100名
	当日登録	660,000	会員(3,000円)×100名 非会員(5,000円)×70名 学生(1,000円)×10名
	教育セミナー	300,000	2,000円×150名
プログラム抄録集広告掲載料		720,000	表2、表3、表3対向、表4、後付
企業展示出展料		2,000,000	1小間(100,000円)×20小間
共催行事		2,100,000	特別講演、教育講演、ランチョンセミナー、 スイーツセミナー、ハンズオンセミナー
助成金		1,300,000	日本褥瘡学会
寄付金		500,000	企業、団体など
雑収入		1,000	利息等
合計		8,181,000	

【支出の部】

項目		金額 (単位:円)	備考
会場費		1,038,970	石川県地場産業振興センター
		200,000	役員懇親会
事前準備費	事務局代行業務費	1,818,945	演題処理、ホームページ作成、通信・業務委託、 調達物・製作物関連、会場事前準備
	招聘関連経費	200,000	旅費、交通費、宿泊費
印刷・郵送費		817,668	封筒、ポスター、チラシ、参加証、抄録集等 作成・郵送費
設営・看板関係費		1,135,728	会場設営、看板関連、機器展示電気工事、 飲食物関係、各種備品、廃棄物処理
映像関連費		1,231,524	映像機材費(技術員人件費を含む)
運営要員費		140,400	
終了後事務処理費		19,548	お礼状発送、広告原稿返送、会計処理
予備費		1,578,217	
合計		8,181,000	

寄付金募集要項

1. 募金の名称 第15回日本褥瘡学会中部地方会学術集会
2. 募金目標額 500,000円
3. 募金使用用途 第15回日本褥瘡学会中部地方会学術集会 運営のための費用として
4. 募金の対象先 製薬関連企業、医療機器関連企業、その他の企業・組織・団体
5. 募集期間 2018年5月1日(火)～2018年10月31日(水)
6. 寄付金の申込 趣旨に賛同いただき、ご支援を頂けます場合は、下記までお願い申し上げます。
別紙申込書に必要事項をご記入の上、下記、運営事務局宛にFAXにてご送付を
頂けますようお願いいたします。

7. 寄付金振込先

- 【銀行名】 福井銀行
【支店】 金沢医科大学病院支店
【口座番号】 普通 6033785
【口座名義】 第15回日本褥瘡学会中部地方会学術集会

振込期限 2019年2月28日(木)

※振込手数料は貴社にてご負担願います。

【寄付金申込書送付先及びお問合せ先】

第15回日本褥瘡学会中部地方会学術集会 運営事務局
〒920-0059 石川県金沢市示野町南45番地
株式会社ネクステージ内 担当:本吉、白川
TEL:076-216-7000 FAX:076-216-7100
E-mail: jspuchubu15@nex-tage.com

8. 募集にあたり

製薬企業の活動における医療企画等との関係の透明性・信頼性向上のため、医療機関及び医療関係者等に対する研究費、寄付、交流等の支出に係る情報を、製薬企業が自社のウェブサイトで公開することに伴い、貴社と当学会との協賛費用に関し、当該ウェブサイトで公開されること(開示形式:第15回日本褥瘡学会中部地方学術集会:〇〇〇〇〇〇円)に同意します。

共催セミナー募集要項

1. 名称

第15回日本褥瘡学会中部地方会学術集会 共催セミナー

2. 会場・日時・共催費

【会場】石川県地場産業振興センター(本館)

〒920-8203 石川県金沢市鞍月2丁目1番地

日程	開催時間(予定)	セッション名	開催会場	収容人数	金額
3/10 (日)	9:30~10:20	特別講演 1	第1会場 (大ホール)	590名	300,000円
	10:20~11:10	特別講演 2	第1会場 (大ホール)	590名	300,000円
	11:20~12:10	教育講演	第1会場 (大ホール)	590名	300,000円
	12:35~13:35	ランチョンセミナー	第1会場 (大ホール)	590名	500,000円
	15:05~16:05	スイーツセミナー	第1会場 (大ホール)	590名	500,000円
	11:20~12:10	ハンズオンセミナー	第3会場 (第5研修室)	153名	100,000円
	14:05~14:55	ハンズオンセミナー	第3会場 (第5研修室)	153名	100,000円

※開催時間は予定です。プログラム全体との調整で変更になる可能性もあります。

※席数は予定収容人数となり実際ステージなど設営すると1~2割ほど少なくなる場合もございます。予めご了承ください。

※上記金額には、控室使用料、消費税を含みます。

※機材・備品は学会で使用するものをそのままご利用いただけます。

※ランチョン・スイーツセミナー参加者用のお弁当・お菓子の数につきましては、参加予定人数に応じて、後日、主催者にて決定させていただきます。(参加者用のお弁当・お菓子費用は、共催費に含まれておりません)

3. 費用について

■ 共催費には以下の項目が含まれます。

1. 会場室料
2. 控室室料(場所は事務局指定)
3. 機材費(セミナー会場に用意してある機材)
 - 映像機器:スクリーン、液晶プロジェクター、映像オペレーター
 - 音響装置:マイク、スピーカー等
 - 照明装置:天井照明等
4. 抄録集掲載費(企業名、テーマ名、講師・座長名)

■ 以下の費用は上記共催費には含まれていませんので、共催費とは別にご負担ください。

1. セミナー用参加者昼食代、飲料代
2. 講師、座長へのアテンド費用(謝金および旅費・宿泊費等)
3. 控室での接遇飲食費、機材費
4. 運営費用(学会手配以外の追加機材、人件費、看板装飾費他)
5. ポスター・チラシ等印刷物製作費
6. セミナーに関する手配手数料(事務取扱費)

4. 会場・日程の決定

申込締切後、申込用紙にご記入いただいた講演テーマなどの予定を考慮し、主催者にて調整の上、決定させていただきます。会場数には限りがあるため、ご希望に添えない場合もございます。予めご了承ください。

5. 申込方法

「共催セミナー申込書」にご記入の上、FAXにて下記運営事務局宛にお送りください。

6. 申込締切 2018年10月31日(水)

7. 振込先

【銀行名】 福井銀行

【支店】 金沢医科大学病院支店

【口座番号】 普通 6033785

【口座名義】 第15回日本褥瘡学会中部地方会学術集会

※お申込み、主催者承認後、請求書をお送りいたします。

※振込手数料はご負担ください。

※銀行発行の振込控えをもって当方の領収書に代えさせていただきます。

※請求書発行日より1ヶ月以内に上記口座にお振込みください。

8. 取消について

申込書の提出後は、主催者が不可抗力と認めた場合以外、取消はできません。

9. その他

ご協賛いただきました共催費につきまして、各社が公表することについて了承いたします。

10. 問合せ・申込先

第15回日本褥瘡学会中部地方会学術集会 運営事務局

〒920-0059 石川県金沢市示野町南45番地

株式会社ネクステージ内 担当:本吉、白川

TEL:076-216-7000 FAX:076-216-7100

E-mail: jspuchubu15@nex-tage.com

※その他、詳細に関しましては、申込締切後、運営事務局よりご案内いたします。

プログラム抄録集 広告掲載 募集要項

1. 広告媒体の名称 : 第15回日本褥瘡学会中部地方会学術集会 プログラム抄録集
2. 配布対象 : 参加者、会員、招待者
3. 発行部数 : 500部(予定)
4. 広告掲載料 : ページ割付は主催者にご一任願います。選定理由は公表いたしません。

番号	掲載面・頁種類	掲載料(税込)	募集数
(1)	表4(カラー/A4)	100,000円	1社
(2)	表2(モノクロ/A4)	90,000円	1社
(3)	表3(モノクロ/A4)	80,000円	1社
(4)	表3対向(モノクロ/A4)	70,000円	1社
(5)	後付1ページ(モノクロ/A4)	50,000円	4社
(6)	後付1/2ページ(モノクロ/A5横版)	30,000円	6社

5. お申込み方法等

- (1) 申込方法 : 広告掲載申込書に必要事項をご記入の上、FAXにて事務局宛にご送付ください。
- (2) 申込締め切り : 2018年10月31日(水)
- (3) 版下提出締め切り : 2018年11月9日(金)
- (4) 広告料 : ページ割付等の詳細が決定次第、請求書を送付させていただきます。
- (5) 広告版下原稿 : 完全版下、データ(イラストレーター、高画質PDFまたはJPEG)を、協賛社名必ず明記の上、運営事務局まで宅配または電子メールにてご送付ください。
- (6) 送付先 : 第15回日本褥瘡学会中部地方会学術集会 運営事務局
〒920-0059 石川県金沢市示野町南45番地
株式会社ネクステージ内 担当:本吉、白川
TEL:076-216-7000 FAX:076-216-7100
E-mail: jspuchubu15@nex-tage.com
- (7) その他 : 申込企業1社につき1冊「抄録集」を進呈させていただきます。
- (8) 振込先 : 【銀行名】 福井銀行
【支店】 金沢医科大学病院支店
【口座番号】 普通 6033785
【口座名義】 第15回日本褥瘡学会中部地方会学術集会

※振込手数料はご負担ください。

※銀行発行の振込控えをもって当方の領収書に代えさせていただきます。

機器展示 募集要項

1. 会 期 : 【展示搬入・設営予定】 2019年3月9日(土)
【展示実施予定日時】 2019年3月10日(日)
【展示搬出・撤去予定日時】 2019年3月10日(日)
1. 会 場 : 石川県地場産業振興センター(本館)
〒920-8203 石川県金沢市鞍月2丁目1番地
3. 出 展 資 格 : 第15回日本褥瘡学会中部地方会学術集会の趣旨をご理解いただける医療関連の機器・薬品・試薬などを製造又は取り扱う企業・団体
4. 小間料金・仕様 : 100,000円/1小間(税込)【募集は約20小間を予定】
(予定) 展示ブース:幅2,000mm 奥行き900mm 高さ2,500mm
展示テーブル:1本(W1800×D900×H700、予定)※最大30kgまで
社名板:W900×150(文字のみ・全角・スミ1色)

◆出展料に含まれるもの

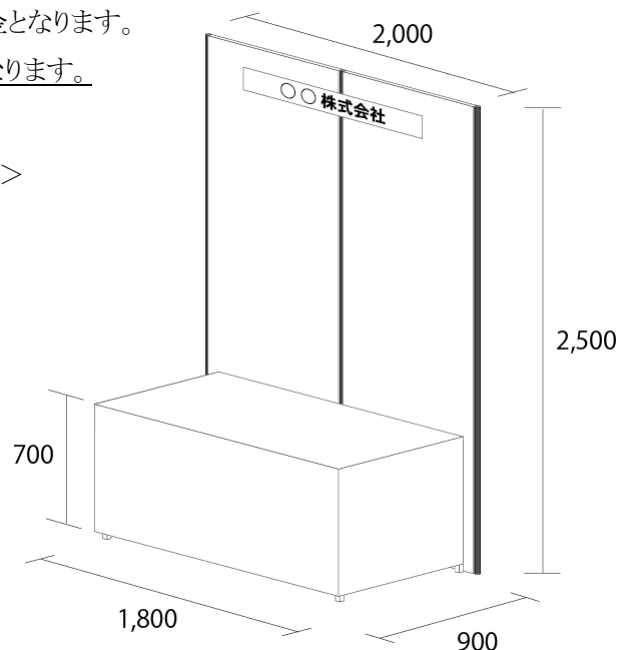
- ・展示の準備から終了までの現場管理諸費用
- ・展示期間中及び設営・撤去時のスペース使用料

下記については、別途展示事務局へお問い合わせください。

※ 社名板にロゴ掲載をご希望の場合は、別料金となります。

※ 電気、コンセントが必要な場合は、別料金となります。

<小間イメージ>



5. 申 込 方 法 : 機器展示申込書に必要事項をご記入の上、FAXにて事務局宛にお送りください。

6. 申込締切 : 2018年10月31日(水)
※展示物等が本展示会の主旨にそぐわない場合、出展をお断りすることもあります。
7. 振込先 : 出展者は申し込み後、出展料総額を下記口座へお振込みください。
【銀行名】 福井銀行
【支店】 金沢医科大学病院支店
【口座番号】 普通 6033785
【口座名義】 第15回日本褥瘡学会中部地方会学術集会
※振込手数料はご負担ください。
※銀行発行の振込控えをもって当方の領収書に代えさせていただきます。
8. 小間の割り当て : 1)小間の割り当ては出展物の種類、小間数・小間構成・実演の有無などを考慮し、申込締め切り後に主催者が決定し、各出展者へ通知いたします。
出展者はこの割り当てに対する異議申し立てはできませんのでご了承ください。
2)出展者が主催者の承諾なく、小間の全部または一部の譲渡・交換を行うことはご遠慮ください。
9. 出展の取り消し : 1) 申込書提出後の取り消しは、原則として受けかねます。
ただし、やむを得ない理由で出展の取り消しを希望される場合は文書にて事情を説明し、主催者の承認を受けてください。
2) 出展を取消された場合、下記の規定に基づきキャンセル料を申し受けます。
2019年1月4日(金)まで 出展小間料の50%
2019年1月7日(月)以降 出展小間料全額
10. 変更・中止 : 主催者は不可抗力またはやむを得ない事情により、会期・開催時間などを変更、または開催を中止する場合があります。中止の場合、出展料は返金いたしますが、それまでに要した主催者側の費用は、申込小間数に応じて出展者に分担していただきます。なお、出展者側でそれまでに要した費用は、各社のご負担となりますのでご了承ください。
11. その他 : ご協賛いただきました協賛費につきまして、各社が公表することについて了承いたします。
12. 問合せ・申込先 : 第15回日本褥瘡学会中部地方会学術集会 運営事務局
〒920-0059 石川県金沢市示野町南45番地
株式会社ネクステージ内 担当:本吉、白川
TEL:076-216-7000 FAX:076-216-7100
E-mail:jspuchubu15@nex-tage.com

第15回日本褥瘡学会中部地方会学術集会 運営事務局宛

Fax: 076-216-7100

寄付金申込書

申込年月日: 年 月 日

申込者(実務担当者の方の情報をご記入ください)

会社名				印
部署				
住所	〒			
担当者		印	E-mail	
TEL		FAX		
寄付金額	円			
寄附の目的	第15回日本褥瘡学会中部地方会学術集会 準備・運営費協賛の為			
振込予定日	年	月	日	

Fax: 076-216-7100

共催セミナー申込書

申込年月日: 年 月 日

1. 申込内容（申込欄に○印でお示ください。）

申込	セッション名	開催会場	金額
	特別講演 1	第 1 会場（大ホール）	300,000 円
	特別講演 2	第 1 会場（大ホール）	300,000 円
	教育講演	第 1 会場（大ホール）	300,000 円
	ランチョンセミナー	第 1 会場（大ホール）	500,000 円
	スイーツセミナー	第 1 会場（大ホール）	500,000 円
	ハンズオンセミナー	第 3 会場（第 5 研修室）	100,000 円
	ハンズオンセミナー	第 3 会場（第 5 研修室）	100,000 円

※プログラム全体との調整で変更になる可能性もあります。

2. 申込担当者名

会社名				
担当者 連絡先	住所	〒	TEL	
			FAX	
	フリガナ 氏名	印	所属部署	
			役職	
E-mail				
お振込に ついて	請求書 要・不要	(お振込期限はご指定なき場合、請求書発行月の末日となります) (不要の場合: 振込予定日 月 日頃)		

3. セミナーテーマ・座長・演者（予定）

--

Fax: 076-216-7100

広告掲載申込書

申込年月日: 年 月 日

1. 申込内容 (申込欄に○印でお示ください。)

申込	番号	掲載面・頁種類	掲載料(税込)	募集数
	(1)	表4(カラー/A4)	100,000円	1社
	(2)	表2(モノクロ/A4)	90,000円	1社
	(3)	表3(モノクロ/A4)	80,000円	1社
	(4)	表3対向(モノクロ/A4)	70,000円	1社
	(5)	後付1ページ(モノクロ/A4)	50,000円	4社
	(6)	後付1/2ページ(モノクロ/A5横版)	30,000円	6社

※表2、3、3対向、4の募集数は各1頁となりますので、重複申込がありました場合はご希望に添えない場合がございますので、予めご了承ください。

2. 広告申込担当者名

会社名				
担当者 連絡先	住所	〒	TEL	
	フリガナ		FAX	
	氏名	印	所属部署	
			役職	
E-mail				
お振込に ついて	請求書 要・不要	(お振込期限はご指定なき場合、請求書発行月の末日となります) (不要の場合: 振込予定日 月 日頃)		

版下送付予定日	平成 年 月 日頃
版下入稿方法	<input type="checkbox"/> CD-R を送付 <input type="checkbox"/> 紙焼版下を送付 <input type="checkbox"/> E-Mail にてデータ入稿版下
版下返却	<input type="checkbox"/> 返却を希望する <input type="checkbox"/> 事務局にて廃棄を希望する

Fax: 076-216-7100

機器展示申込書

申込年月日: 年 月 日

1. 申込内容(ご希望の覧に○をお付けください)

基礎小間 100,000 円(税込)	()小間	万円
--------------------	-------	----

※ブース特別装飾をご希望の場合も承りますので事務局までお問い合わせください。

2. 展示予定品目

主な展示品目	サイズ(W×D×H)mm	重量	使用電気容量
	× ×	Kg	W
	× ×	Kg	W
	× ×	Kg	W

3. 申込担当者名

会社名			
担当者 連絡先	住所	〒	TEL
			FAX
	フリガナ 氏名		所属部署
			役職
E-mail			
お振込に ついて	請求書 要・不要	(お振込期限はご指定なき場合、請求書発行月の末日となります) (不要の場合: 振込予定日 月 日頃)	

4. その他通信欄

--