

第 22 回日本慢性期医療学会

開催趣意書

- 広告募集案内
- 企業展示会出展募集案内
- ランチョンセミナー共催案内

- 会 期 平成 26 年 11 月 20 日(木)・21 日(金)
- 会 場 市民会館崇城大学ホール(熊本市民会館)
熊本市国際交流会館
- 学会長 末永 英文
医療法人財団聖十字会 理事長
- 主 催 日本慢性期医療協会

開催趣意書

謹啓

時下、皆様におかれましてはますますご清祥にてご活躍の段、お慶び申し上げます。

平素は日本慢性期医療協会の活動に、ご支援、ご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さてこの度、記念すべき第22回日本慢性期医療学会を平成26年11月20日(木)・21日(金)両日において、九州では6年ぶりとなる熊本の地で開催することになりました。テーマは“最期まで満足する介護・看護・医療”と定め、只今鋭意準備を進めているところです。

このテーマを選んだのは予めから疑問に思っていることがあったからです。それは終末期の患者さんに大量の薬が投与され、点滴や経管栄養が繋がれ、挙げ句 CPR が行われている場面に遭遇することです。そのような行為は明らかに患者さんにとって苦痛と考えられ、例え患者さんや家族が望んだとしても疑問でした。しかし最終的に決めるのは患者さんと家族で、「生きること」、「いのち」をどう考えるかは個別の価値観に基づいています。一方、医療側にも問題があります。日本に西洋医学（ドイツ医学）が入ってきた頃の名残と考えますが、私が医師になった頃、患者さんが1分1秒でも長く生きることは良いことで、そのために最大の努力をするように教えられました。今でも同じように考える医師や看護師は少なくないと思います。さらに「終末期」の定義は各学会等から出されているものの、検査値であるとか臨床症状であるとか明確な基準がありません。そうすると終末期を判断するのが困難で何時から終末期医療を開始するか決められない事態になります。また、制度上にも問題があり、治療を中断すれば罪に問われる場合があります。

以上が今回のテーマを決めた理由です。本学会で提供側と利用者側、それに制度を決める社会がともに満足する介護・看護・医療とはどんなものか、少しでも方向性が見いだされれば幸いと存じます。

本学会の運営に当たりましては、もとより質素を旨とし、節約に努めて参る所存でございます。また、費用は参加者の参加費を以て充当する所存ではございますが、なおそれを上回る支出が予想され、各方面からのご援助に頼らざるを得ないのが、実情でございます。諸経費ご多端の折、甚だ恐縮に存じますが、本学会の主旨をご理解いただき、何卒ご理解とご賛同を賜りますようお願い申し上げます。

末筆になりましたが、貴社(貴団体)のますますのご発展を心よりお祈り申し上げます。

謹白

平成26年3月吉日

第22回日本慢性期医療学会
学会長 末永英文
医療法人財団聖十字会 理事長

開催概要

1. 学術集会の名称 第 22 回日本慢性期医療学会
2. 主催 日本慢性期医療協会
3. 学会長 末永 英文
(医療法人財団聖十字会 理事長)
4. 開催計画の概要
 - 1) 会 期 平成 26 年 11 月 20 日(木)・21 日(金)
 - 2) 会 場 市民会館崇城大学ホール(熊本市市民会館)
〒860-0805 熊本県熊本市中央区桜町 1-3
TEL:096-355-5235 FAX:096-355-5239
熊本市国際交流会館
〒860-0805 熊本県熊本市中央区花畑町 4-18
TEL:096-359-2020 FAX:096-359-5783
 - 3) テーマ 最期まで満足する介護・看護・医療
 - 4) 参加者予定人数 1,800 名(日本慢性期医療協会会員、医療関係者)
5. 事務局 第 22 回日本慢性期医療学会 学会事務局
医療法人財団 聖十字会 西日本病院
〒861-8034 熊本県熊本市東区八反田 3-20-1
TEL : 096-380-1111(代表) FAX : 096-380-0539
E-mail : society@nishinihon.or.jp
URL : <http://www.kyusanko.co.jp/conv/jamcf22/>
6. 会議の目的と開催意義
本学会は、我が国の慢性期医療の質を向上させることを目的として設立された日本慢性期医療協会の第 22 回学会（年次大会）として開催されるものです。
昨今の医療・介護を取り巻く外部環境の変化は著しく、超高齢化社会に向けて、慢性期医療の果たす役割は、国民の生活を守るうえで非常に重要なものと捉えられます。
本学会は、慢性期医療に携わるあらゆる職種が一堂に会して、相互の情報交換・共有をし、高齢者医療の質の向上を図る場として隆盛を極めております。従って、本学会開催の意義は、我が国の慢性期医療の質の向上において、社会的において大きなものと言えます。

7. 予定プログラム 特別講演、記念講演、基調講演、シンポジウム、ランチョンセミナー
 一般演題 約 420 演題(口述 約 340 演題、示説 約 80 演題)

8. 収支予算概要

収入		支出	
項目	金額	項目	金額
参加登録費 (2000 名)	20,000,000 円	事前準備費	
商業展示 16 企業	4,000,000 円	HP 作成等	1,500,000 円
ランチョンセミナー	4,000,000 円	事前登録費	1,500,000 円
広告料	1,660,000 円	プログラム費	3,000,000 円
寄付金	1,000,000 円	通信費	500,000 円
		当日運営費	
		会場費	3,000,000 円
		機材費	12,660,000 円
		運営要員費	2,000,000 円
		看板・ポスター費	2,000,000 円
		会長招宴関連	2,000,000 円
		講師謝礼旅費	2,000,000 円
		予備費	500,000 円
合計	30,660,000 円	合計	30,660,000 円

9. 本会口座番号 熊本銀行 東託麻支店(店番号 050)
 普通預金口座 3053056
 口座名 第 22 回日本慢性期医療学会大会事務局代表
 (ダイニジュウニカイニホンマンセイキイリヨウガツカイトイカイジムキョク)

10. 情報開示について

本会は各社が策定する「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に従って、資金提供の情報が、各社のウェブサイトなどを通じて公開されることを承諾いたします。

広告掲載募集案内

募集概要

- 第 22 回日本慢性期医療学会 プログラム抄録集 広告掲載
- 学会ホームページ バナー広告

抄録集概要

- 広告媒体名 第 22 回日本慢性期医療学会 プログラム抄録集
- 配布対象 学会参加者及び関係者
- 発行部数 2,800 部(予定)
- 版 型 A4 版 縦
- 発行予定日 平成 26 年 10 月中旬 予定
- 媒体制作費 3,000,000 円
- 広告料総額 1,660,000 円

広告掲載料

募集枠			掲載料	募集数
1	【表 2】	(表紙裏) 1 頁	194,400 円 (税別 180,000 円)	1
2	【表 3】	(裏表紙裏) 1 頁	162,000 円 (税別 150,000 円)	1
3	【表 4】	(裏表紙) 1 頁	216,000 円 (税別 200,000 円)	1
4	【表 3 対向】	(後付最終) 1 頁	140,400 円 (税別 130,000 円)	1
5	【後付】	1 頁	108,000 円 (税別 100,000 円)	4
6	【後付】	1/2 頁	64,800 円 (税別 60,000 円)	1 0
7	学会ホームページ バナー広告		54,000 円 (税別 50,000 円)	3

- 日本慢性期医療協会 賛助会員は広告掲載料が 20%割引となります。
- 掲載順番は学会長の一任となります。
- 余白などの最終レイアウトは事務局にて調整いたします。ご了承ください。

広告原稿

【プログラム抄録集広告原稿】

- ・ A4 版(1/2 頁の場合は A5 版横長)にてご用意ください。
- ・ 正しい印刷物として仕上げるために、データ原稿(illustrator か PDF)での入稿を推奨しております。
(データ原稿以外でも承ります)

【バナー広告原稿】

- ・ バナーデータと URL をお送りいただきます。
- ※ 幅 1800×高さ 60 ピクセルの JPEG または GIF 形式のファイル
- ※ 静止画といたします。

申込締切日

- 申込締切日 平成 26 年 8 月 28 日(木)
- 原稿締切日 平成 26 年 9 月 2 日(火) 必着

※お申込み後のキャンセルはできません。ご了承ください。

申込方法

- 別紙「広告掲載申込書」に必要事項ご記入の上、下記学会事務局へ FAX にてお送りください。ご希望に添えない場合はご連絡いたします。また、申込書到着後 1 週間以内に、掲載料請求書をご郵送いたします。申し込み後 1 週間を経過しても請求書が未着の場合は、恐れ入りますがご連絡ください。
- 「広告掲載申込書」送付後、大会事務局へ広告原稿をメールか郵送にてお送りください。
※送付データの容量が 4MB を超える場合は郵送にてお送りください。
※メールの件名か郵送梱包物に「22 慢性期 広告原稿」と必ず明記してください。

- 広告募集に関するお問い合わせ及び各申込先

第 22 回日本慢性期医療学会 学会事務局

医療法人財団 聖十字会 西日本病院内 前田

〒861-8034 熊本県熊本市東区八反田 3-20-1

TEL : 096-380-1111(代表) FAX : 096-380-0539

E-mail : society@nishinihon.or.jp

掲載料支払方法

掲載申込書を受理後、運営事務局より請求書を郵送いたします。

平成 26 年 9 月 10 日(水)迄に指定口座にお振込みください。

- ・振込手数料はご負担ください。
- ・「振込金受取書(振込控)」をもって領収証とさせていただきます。

熊本銀行 東託麻支店(店番号 050)

普通預金口座 3053056

口座名 第 22 回日本慢性期医療学会大会事務局代表

(ダイニジユウニカイニホンマンセイキイリヨウガツカイタイカイジムキョク)

広告掲載募集案内

展示会場

- 市民会館崇城大学ホール(熊本市民会館)1F ロビー

出展期間

- 設営日
平成 26 年 11 月 19 日(水) 13 時 30 分～18 時 00 分(予定)
- 展示会
平成 26 年 11 月 20 日(木) 8 時 30 分～18 時 00 分(予定)
平成 26 年 11 月 21 日(金) 8 時 00 分～14 時 00 分(予定)
- 撤去日
平成 26 年 11 月 21 日(金) 14 時 00 分～15 時 30 分(予定)

出展料

- 1 小間 270,000 円 【(税別) 250,000 円】
※出展料には小間スペース使用料及び基礎小間を含みます。
基礎小間を使用しない場合も小間料(出展料)は同じです。
※日本慢性期医療協会 賛助会員は、出展料が 20%割引となります。

申込締切日

- 申込締切日 平成 26 年 8 月 28 日(木)
申込み状況によっては、お申込みを受けられない場合もございますのであらかじめご了承ください。

申込方法

- 別紙「出展申込書(A)・(B)」に必要事項すべてをご記入の上、下記学会事務局へ FAX またはメール添付にてお送りください。

第 22 回日本慢性期医療学会 学会事務局
医療法人財団 聖十字会 西日本病院内 前田
〒861-8034 熊本県熊本市東区八反田 3-20-1
TEL : 096-380-1111(代表) FAX : 096-380-0539
E-mail : society@nishinohon.or.jp

出展料支払方法

申込書到着後 1 週間以内に展示会事務局より請求書を郵送いたします。
申込み後 1 週間を経過しても連絡がない場合は、再度 FAX いただくか、
電話にて、運営事務局にお問い合わせ下さいますようお願い申し上げます。
平成 26 年 9 月 30 日(火)迄に指定口座(請求書に記載)にお振込みください。

※振込手数料は出展者にてご負担下さい。

※銀行での「振込金受取書(振込控)」をもって領収書とさせていただきます。

※オプション費用は閉会後に請求書をお送りいたします。

基礎小間仕様

- 小間スペース(間口)1800×(奥行き)900×(高さ)2100
- 下記基礎小間を主催者側にてご用意いたします。

① バックパネル(間仕切り無)

W 1800mm×H 2100mm

② 蛍光灯(40W)

③ 社名版 (文字のみ・墨 1 色)

W 900mm×H 200mm

④ 展示机 (白布付き)

展示物重量 70kg まで

W 1800mm×D 600mm×H 700mm

※会場都合により単列小間のみとします。

※電源仮設工事費及び使用電力料金、スポットライトはオプション備品となります。出展申込書にてご依頼ください。

※オプション費用及び管理諸経費(10%)は閉会後にご請求いたします。

床置き物品の展示について

ベッド、浴槽、足マッサージ機など床に直接置く物品の展示につきましては、使用面積分の小間取りをお願いいたします。

使用電力

- 配電盤からの電気供給幹線工事(1次側)は事務局で行います。ただし、この工事費は使用者負担となります。
- 閉会后、幹線工事費、オプション費用、弊社管理諸経費と共にご請求いたします。
- 小間内電気工事(二次側)は出展者の責任において行ってください。

小間割当て

- 小間割当ては主催者が決定し展示会事務局より出展者に連絡いたします。出展者はこの割り当てに対して変更などを申し出ることはできません。
- 主催者は小間割当て決定後も必要により小間の位置を変えることがあります。
- 出展者は割り当てられた場所の全部または一部を、有償、無償にかかわらず第三者に譲渡、貸与もしくは出展者相互間で交換することはできません
- ベッド、浴槽、足マッサージ機など、床に直接置く物品の展示につきましては使用面積分の小間取りをおねがいします。

運営管理・事故

会場内での出展物の保全是、主催者側で最善の保護と管理に当たりますが、万一発生した天災、火災、盗難、紛失、損傷、その他会場内で発生した事故などについては責任を負わないものとします。

その他

- 会場内は全て禁煙です。喫煙は所定の場所に限ります。
- 響機器の使用は周辺の出展者に迷惑にならない音量でご使用ください。
著しく音量が大きい場合には使用中止を求めることがあります。
- 危険物、給排水・換気が必要なもの、隣接小間や参加者より苦情が発生する出展はお断りいたします。

展示会最終要項

10月中旬、出展申込者宛に展示会最終要項としてお送りいたします。

- 小間割・会場図面
- 搬出入スケジュール
- 搬出入経路、搬入出について
- 宅配便利用について
- その他注意事項

展示会事務局

- 第22回日本慢性期医療学会 学会事務局
医療法人財団 聖十字会 西日本病院内 前田
〒861-8034 熊本県熊本市東区八反田 3-20-1
TEL : 096-380-1111(代表) FAX : 096-380-0539
E-mail : society@nishinihon.or.jp

ランチョンセミナー募集案内

開催日・会場

開催日	会場		席数	共済費(税込)	共済費(税別)	
11月20日 (木)	市民会館崇城大学ホール(熊本市民会館)					
	①	A会場	1F 大ホール1階	800席	972,000円	900,000円
	②	B会場	2F 大会議室	230席	756,000円	700,000円
	③	C会場	2F 第5+6会議室	70席	432,000円	300,000円
	熊本市国際交流会館					
	④	F会場	6F ホール	190席	648,000円	600,000円
	⑤	G会場	5F 大広間	90席	432,000円	400,000円
	⑥	H会場	4F 第3会議室	70席	324,000円	300,000円
開催日	会場		席数	共済費(税込)	共済費(税別)	
11月21日 (金)	市民会館崇城大学ホール(熊本市民会館)					
	⑦	A会場	1F 大ホール1階	800席	972,000円	900,000円
	⑧	B会場	2F 大会議室	230席	756,000円	700,000円
	⑨	C会場	2F 第5+6会議室	70席	432,000円	300,000円
	熊本市国際交流会館					
	⑩	F会場	6F ホール	190席	648,000円	600,000円
	⑪	G会場	5F 大広間	90席	432,000円	400,000円
	⑫	H会場	4F 第3会議室	90席	324,000円	300,000円

※ 座席はシアター席

	会場	部屋名
	控室	市民会館崇城大学ホール
A会場		1F 第3楽屋
B会場		2F 大会議室 主催者控室
C会場		2F 第3会議室
熊本市国際交流会館		
F会場		5F 中会議室
G会場		5F 小会議室
H会場		3F 研修室1

賛助会員割引について

日本慢性期医療協会 賛助会員は、共済費より 20%割引となります。

共催費に含まれるもの

- ランチョンセミナー会場費
- 本学会にて使用する設備
- 音響・照明関係
- 映写機材一式(PC プロジェクター、発表用 PC1 台等)
- 会場備品(設置済み 座長席、演台、机・椅子等)
- 映像オペレーター人件費
- 控室室料

共催費に含まれないもの

- 本学会にて使用しない設備費、機材費
- 座長・演者関係諸費(謝礼金、交通費、宿泊費等)
- 参加者への昼食弁当、控え室での飲食費・手配費
※昼食メニューは日替わりにて担当事務局に一任いただきます。
(1,100 円：バック茶付き、消費税別)
- セミナー運営スタッフ
(照明係、アナウンス係、参加者弁当配布等)
- チラシ・ポスター等 制作印刷費
- その他：表示板(誘導・会場前表示)、氏名掲示等

セミナー内容

- 会場収容人数につきましては表記された席数を確保いたしますが、運営上席数が若干増える場合がございます。ご了承ください。
- 参加者昼食数については申込者に一任いたします。
- 本会は座長、演者とさせていただきます。
- 予定されているテーマ、座長・演者など各社の自主的判断に委ねますが、学会事務局と最終調整の上、決定とさせていただきます。
- 9月3日(水)迄にプログラム抄録集掲載用の講演原稿を入稿いただきます。
(全角 600 字相当)
- ランチョンセミナー運営についての詳細は、10月中旬予定で学会事務局よりご連絡申し上げます。

申込締切日

■ **申込締切日 平成 26 年 7 月 31 日(木)**

- ※ お申し込みは先着順となります。
- ※ お申し込み後のキャンセルはできません。

申込方法

■ 別紙「ランチョンセミナー申込書」に必要事項全てをご記入の上、
下記学会事務局 へ FAX 又はメール添付にてお送りください。

第 22 回日本慢性期医療学会 学会事務局
医療法人財団 聖十字会 西日本病院内 前田
〒861-8034 熊本県熊本市東区八反田 3-20-1
TEL : 096-380-1111(代表) FAX : 096-380-0539

- 申込書到着後 1 週間以内に、共催費請求書をご郵送いたします。
申込み後 1 週間を経過しても請求書が未着の場合は、恐れ入りますがご連絡ください。
- 本学会にて使用しない設備、機材などの申込みや、看板、控え室での飲食手配などは運営事務局にて一括で行います。運営事務局にて行った各種手配業務には業務運営費(手配手数料 10%)が計上されます。

問い合わせ先

■ 第 22 回日本慢性期医療学会 学会事務局
医療法人財団 聖十字会 西日本病院内 前田
〒861-8034 熊本県熊本市東区八反田 3-20-1
TEL : 096-380-1111(代表) FAX : 096-380-0539
E-mail : society@nishinihon.or.jp

第 22 回日本慢性期医療学会 大会事務局 担当者 行

<FAX 096-380-0539>

第 22 回日本慢性期医療学会

広告申込書

平成 年 月 日

◆下記の通り、広告掲載申込みをいたします◆

※掲載希望ページに関しましては左端の空欄に○をお付けください

	表2	表表紙の裏	194,400 円 (税込)
	表3	裏表紙の裏	162,000 円 (税込)
	表4	裏表紙	216,000 円 (税込)
	表3 対向	後付最終ページ	140,400 円 (税込)
	後付け	1 ページ	108,000 円 (税込)
	後付け	1/2 ページ	64,800 円 (税込)
	学会ホームページ バナー広告		54,000 円 (税込)

フリガナ			
貴 施 設 名 貴 社 名	略称とせず、正式名称をご記入ください(フリガナ共) 「・」や半角スペースなどご注意ください。		
郵便番号・住所	〒 -		
部 課 名			
御 担 当 者 名			
メールアドレス			
TEL		FAX	
賛 助 会 員 区 分	賛助会員	賛助会員の方は○を付けて下さい	
原 稿 提 出 方 法	郵送	メール送付	どちらかに○をつけてください

第 22 回日本慢性期医療学会 大会事務局 担当者 行

<FAX 096-380-0539>

第 22 回日本慢性期医療学会

企業展示会 出展申込書 (A)

平成 年 月 日

◆下記のとおり、展示会に出展申込みをいたします◆

フリガナ			
貴 施 設 名 貴 社 名	略称とせず、正式名称をご記入ください。(フリガナ共) 「・」や半角スペースなどご注意ください。		
郵便番号・住所	〒 -		
部 課 名			
御 担 当 者 名			
メールアドレス			
TEL		FAX	
賛 助 会 員 区 分	賛助会員	賛助会員の方は○を付けて下さい	

主要出品項目(参考まで):

- | | |
|----|-------|
| 1. | (kg) |
| 2. | (kg) |
| 3. | (kg) |

※次葉申込書(B)もご記入の上、一緒に FAX 願います。

企業展示会 出展申込書 (B)

◆(1)すべての方がご記入下さい◆

摘要	数量		
小 間 数	小間	1 小間 270,000 円	(税別 250,000 円)
バックパネル	要・不要	1 小間 1 枚	
展示用会議机	要・不要	1 小間 1 本	
社 名 板	要・不要	社名板原稿: 墨一色(株)(有)で統一	

◆(2)オプション備品申込み◆

オプション品名	数 量	料 金		備 考
使用電力(100V)	k w	記載の無い場合は 0 とみなします。 申込みの場合は下記コンセント数も記入してください		
500W まで		19,440 円	(税別 18,000 円)	
501W~1kW		24,840 円	(税別 23,000 円)	
1kW 以上の場合 500W 毎 加算		5,400 円	(税別 5,000 円)	
上記電力コンセント	個	4860 円	(税別 4,500 円)	2 コロ 100V/15A 電力 1.5kW までは 1 個、それ以上の場合は複数個で申込み
100 W スポットライト	灯	4,860 円	(税別 4,500 円)	白熱灯
パイプ椅子	脚	486 円	(税別 450 円)	

※ 上記以外に管理諸経費(10%)をご請求いたします。

※ ご請求は閉会後になります。

◆(3)小間装飾を代行される会社がある場合のみご記入ください◆

担 当 会 社 名			
郵便番号・住所	〒	-	
	TEL	FAX	
担 当 者 氏 名			
メー ル ア ド レ ス			
今後、企業展示会に 関するご連絡先			

第 22 回日本慢性期医療学会 大会事務局 担当者 行

<FAX 096-380-0539>

第 22 回日本慢性期医療学会 ランチョンセミナー申込書

平成 年 月 日

◆下記のとおり、ランチョンセミナー申込みをいたします◆

※ 希望日・会場の右端空欄に第 1 希望は①、第 2 希望に②をご記入ください。

開催日	会場			席数	共済費(税込)	①・② 記入欄
11月20日 (木)	市民会館崇城大学ホール(熊本市民会館)					
	①	A 会場	1F 大ホール 1 階	800 席	972,000 円	
	②	B 会場	2F 大会議室	230 席	756,000 円	
	③	C 会場	2F 第 5+6 会議室	70 席	432,000 円	
	熊本市国際交流会館					
	④	F 会場	6F ホール	190 席	648,000 円	
	⑤	G 会場	5F 大広間	90 席	432,000 円	
	⑥	H 会場	4F 第 3 会議室	70 席	324,000 円	
11月21日 (金)	市民会館崇城大学ホール(熊本市民会館)					
	⑦	A 会場	1F 大ホール 1 階	800 席	972,000 円	
	⑧	B 会場	2F 大会議室	230 席	756,000 円	
	⑨	C 会場	2F 第 5+6 会議室	70 席	432,000 円	
	熊本市国際交流会館					
	⑩	F 会場	6F ホール	190 席	648,000 円	
	⑪	G 会場	5F 大広間	90 席	432,000 円	
	⑫	H 会場	4F 第 3 会議室	70 席	324,000 円	
フリガナ						
貴 施 設 名						
貴 社 名		略称とせず、正式名称をご記入ください。(フリガナ共) 「・」や半角スペースなどご注意ください。				
郵便番号・住所		〒 -				
部 課 名						
御 担 当 者 名						
メールアドレス						
TEL				FAX		
賛 助 会 員 区 分		賛助会員		賛助会員の方は○を付けて下さい		