第21回日本褥瘡学会関東甲信越地方会学術集会

同時開催:日本褥瘡学会・在宅ケア推進協会 2024年度関東甲信越地区床ずれセミナー

共催セミナー趣意書

会 期: 2024年11月9日(土)

会 場: 日本科学未来館 (東京都江東区青海2丁目3-6)

会 長: 木下 幹雄

(医療法人社団心愛会 TOWN 訪問診療所 理事長)

藤井 美樹

(順天堂大学大学院医学研究科再生医学·順天堂大学医学部形成外科学講座 准教授)

開催のご挨拶

謹啓

時下、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

この度、第 21 回日本褥瘡学会関東甲信越地方会を 2024 年 11 月 9 日(土)、 第 20 回の開催と同じく「日本科学未来館」で開催いたします。

また、併催として、日本褥瘡学会・在宅ケア推進協会 2024 年度関東甲信越地区床ずれセミナーを同日・同会場で開催させていただきます。

本学術集会では、日常診療への寄与と褥瘡学会の発展を目的とし、医育期間 および第一線の臨床の現場で活躍する医師、看護師、理学療法士、作業療法士、 ケアマネージャー、栄養士など多職種の参加が見込まれており、約800名以上 が参集する予定となっております。

第 21 回のテーマは「One Day Carnival! ~行こうぜ、ピリオドの向こうへ~」といたしました。褥瘡診療の中では様々な困難や試練に直面することも少なくありません。新しいアイデアや工夫で困難を乗り越える術を皆で共有し、明るく、楽しく話し合える場にしたいと考えております。

新型コロナウイルス感染症の5類移行に伴い、従来通りの現地のみでの開催により、参加者・出展者双方の方々が語り合っていただけるように考えております。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とお考えいただけますと幸いです。

本来、学術集会の運営は学会出席者からの参加費、公共団体などからの寄付等で賄うべきところですが、昨今の経済状況や本学会の財政事情を鑑みますと、開催諸費用の不足が危惧される状況でございます。そのため多方面からの御援助を仰ぎたく、ここにお願いする次第です。

つきましては、貴社におかれまして、本学会の趣旨にご賛同いただき、学術 集会運営のために格別のご高配を賜りますよう、切にお願い申し上げます。

末筆ながら、貴社の益々のご繁栄をお祈り申し上げます。

謹白

2023 年 12 月 吉 日

第 21 回日本褥瘡学会関東甲信越地方会学術集会会長 木下 幹雄

(医療法人社団心愛会 TOWN 訪問診療所 珥

日本褥瘡学会・在宅ケア推進協会 2024年度関東甲信越地区 床ずれセミナ 会 長 藤井 美樹

(順天堂大学大学院医学研究科再生医学· 順天堂大学医学部形成外科学講座 准教授

学会概要

1. 学会名称

第 21 回日本褥瘡学会関東甲信越地方会学術集会 (同時開催)日本褥瘡学会・在宅ケア推進協会 2024 年度関東甲信越地区 床ずれセミナー

2. 主催機関及び責任者

会 長: 木下 幹雄(医療法人社団心愛会 TOWN 訪問診療所 理事長)

藤井 美樹(順天堂大学大学院医学研究科再生医学・

順天堂大学医学部形成外科学講座 准教授)

副 会 長 : 帶刀 朋代(東京医科大学病院 皮膚・排泄ケア認定看護師)

事務局長 : 田中 惣 (医療法人社団心愛会 TOWN 訪問診療所)

事 務 局 : 医療法人社団心愛会 TOWN 訪問診療所

〒196-0003 東京都昭島市松原町 4-11-9

3. 会期:2024年11月9日(土)

※ライブ配信、オンデマンド配信は行わず現地開催のみを予定しております。

4. 会場:日本科学未来館 (〒135-0064 東京都江東区青海2丁目3-6)

5. 来場予定者数

約 650 名

6. 開催計画の概要

【メインテーマ】One Day Carnival! ~行こうぜ、ピリオドの向こうへ~【学術プログラム】

特別講演、教育講演、シンポジウム、パネルディスカッション、 一般演題(口演発表)、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、企業セミナー

【その他】 企業展示など

7. ホームページ URL

http://jspuk-zure2024.umin.jp

8. 運営事務局

第 21 回日本褥瘡学会関東甲信越地方会学術集会 運営事務局 ユアーズ学術企画株式会社内

〒164-0003 東京都中野区東中野 4-6-5 山手ビル

E-mail: jspuk-zure2024@yours-g.co.jp/TEL: 03-5937-1456/FAX: 03-5937-1457

情報公開について

本学会では、各社が本会に要した費用(共催費、出展費、広告費、飲食費等)に関して、日本製薬工業協会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドラインに関する指針」及び、日本医療機器産業連合会の「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」に基づき、各社がウェブサイト等にて情報公開することに同意いたします。

なお、別途同意書への押印・サインは控えさせていただきますので、あらかじめご了承ください。

共催セミナー募集要項

【会 場】日本科学未来館 (〒135-0064 東京都江東区青海2丁目3-6)

【日程・会場及び共催金額】

日程	セミナー名	募集数	開催予定時間	予定席数	金額(税込)
11月9日 (土)	ランチョンセミナーA	2 枠	60 分(予定)	シアター 150 席	1,100,000 円
	ランチョンセミナーB	1枠	12:00~13:00	シアター 60 席	660,000 円
	スイーツセミナー	1枠	60 分(予定)	シアター 150 席	990,000 円
	ハンズオンセミナー	3 枠	90 分(予定)	スクール 35 席程度	440,000 円
	企業セミナー	2 枠	30 分(予定)	シアター 150 席	440,000 円

[※]各セミナーにつきましては、複数企業での申込も可能です。

【座長・演者・テーマの選定について】

座長および演者の人選についてのご希望を申込書にご記入ください。

会長および事務局にて調整後、最終的な決定を通知いたします。その後、各企業より座長・演者に正式なご依頼状をお出しください。時間・席数につきましては予定です。プログラム構成上変更の可能性もございますので、あらかじめご了承ください。

【共催金額に含まれる費用】

- (1) 会場費および控室室料 ※ハンズオン・企業セミナーは、控室のご用意はございません。
- (2)プログラム関係費(企画、抄録掲載、共催企業名掲載)
- (3)会場講演用機材、備品(液晶プロジェクター、スクリーン、音響・照明設備、舞台など) 及び、それらの設営費など
- (4)会場および控室前の表示看板
- (5) やむを得ず Web 開催を行う場合の追加機材費およびオンデマンド視聴にかかる費用

【共催企業で別途ご負担いただく費用】

- (1) 座長、演者などへの謝金、旅費、宿泊費 (公正競争規約や公務員服務規約などに準じます)
- (2) 参加者のランチョンセミナーおよびスイーツセミナー飲食費
 - ※飲食物につきましては、各社個数を確認し会長および事務局で調整の上、学会運営委託業者が一括で手配いたします。
- (3)人件費(PC スライド操作、音響・照明操作、資料配布、アナウンスなどの運営要員)
- (4) 講演の録音、ビデオ収録、同時通訳機器費用など
- (5) 広告用チラシなどの印刷物
- (6) 控室でご使用いただくためにオーダーされた液晶プロジェクター、スクリーン、PC 等機材費
- (7) 控室での企業スタッフならびに座長、講演者用飲食費

【プログラム・抄録集およびネームカード】

プログラム・抄録集には「共催」として会社名を明示し、各講演者の抄録を掲載いたします。 完成後、各企業にネームカード及びプログラム・抄録集を寄贈・配布いたします。

【広報チラシ】

印刷前の校正の段階で会長にチェックいただきますので、運営事務局までお送りください。 広告には、共催として学会ロゴマークおよび学術集会名の併記をお願いします。 サイズは A4 サイズに統一してください。

【申込方法】

申込用紙の所定の項目に全てご記入いただき、運営事務局まで E-mail または FAX でお申込ください。同日時に複数のお申込がある場合は、調整を会長および事務局に一任とさせていただきます。

【申込締切】

2024 年 7 月 1 日 (月) ※ 貴社内の手続きにお時間がかかる場合はご一報ください。

【共催金のお支払について】

共催枠確定後、請求書をご担当者様宛に送付いたしますので、請求書到着後、2 か月以内にお振込みをお願いいたします。お振込口座は下記にお願いいたします。

取扱銀行: りそな銀行 立川支店

口座番号 : 普通 2211106

名 義:第21回日本褥瘡学会関東甲信越地方会学術集会代表 木下幹雄

(ダイニジュウイツカイニホンジョクソウガツカイカントウコウシンエツチホウカイ

ガクジュツシュウカイ ダイヒョウ キノシタミキオ)

【お問い合わせ・申込先】

第 21 回日本褥瘡学会関東甲信越地方会学術集会 運営事務局 ユアーズ学術企画株式会社内

〒164-0003 東京都中野区東中野 4-6-5 山手ビル

E-mail: jspuk-zure2024@yours-g.co.jp/TEL: 03-5937-1456/FAX: 03-5937-1457

第21回日本褥瘡学会関東甲信越地方会学術集会 共催セミナー申込書

	セミナー名
(記入例)	ランチョンセミナーA
第 1 希望	
第2希望	

- ※申込が重複する場合は、事務局に一任頂きますようお願いいたします。
- 座長、演者のご希望について下記にご記入ください(未定の場合は「未定」とご記入ください)。
- ※座長・演者の重複を避けるため、各企業から先生方へのご依頼状は、可能な限り、事務局から 最終決定連終すでお待ちください

最終決定連絡までお待ちくたさい。					
	氏 名 (所 属)	備考			
(記入例)	1 東京 一郎 (■■大学 ◇◇科)				
	2 日本 花子 (△△大学 ▲▲科)				
座長	1				
	2				
演者	1				
	2				
セミナー テーマ等	セミナーテーマ等、特記すべきことがありましたら、以下にご記入ください。				

募集規定により共催セミナーを申し込みます。

申込日	(西暦)	年	月	目	ふりがな 御担当者	
貴社名						
担当部課名						
	Ŧ					
御連絡先	TEL:				FAX:	
	E-Mail:					

申込締切日:2024年7月1日(月)必着

送信先

E-mail: jspuk-zure2024@yours-g.co.jp

または FAX: 03-5937-1457

【お申込み・連絡先】

第21回日本褥瘡学会関東甲信越地方会学術集会 運営事務局

ユアーズ学術企画株式会社 内

〒164-0003 東京都中野区東中野 4-6-5 山手ビル

E-mail: jspuk-zure2024@yours-g.co.jp/TEL: 03-5937-1456/FAX: 03-5937-1457