
日本病院薬剤師会東海ブロック・ 日本薬学会東海支部 合同学術大会 2020

開催趣意書 募集要項

ランチョンセミナー、共催セミナー、企業展示、各種広告掲載

- 会 期 : 2020年10月25日(日)
- 会 場 : 長良川国際会議場(岐阜市長良福光 2695-2)
都ホテル岐阜長良川(岐阜市長良福光 2695-2)
- 大会長 : 吉村 知哲(大垣市民病院 薬剤部長)
- 主 催 : 岐阜県病院薬剤師会
日本薬学会東海支部
日本病院薬剤師会東海ブロック

ご挨拶

謹啓 時下、貴社におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。また、平素より格別のご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、この度、日本病院薬剤師会東海ブロック・日本薬学会東海支部合同学術大会 2020 を令和 2 年 10 月 25 日（日）に長良川国際会議場・都ホテル岐阜長良川において開催させていただくことになりました。

本大会は、愛知県、三重県、静岡県、岐阜県の各病院薬剤師会が持ち回りで担当しており、病院薬剤師と大学教員、薬学生が一同に会し、研究発表を通して参加者が切磋琢磨し、薬学の知識・技能を向上させることで医療に貢献することを目的としています。

本大会のテーマは「令和の医療を切り拓く薬学・薬剤師」としました。令和時代に入り、医療の進歩やチーム医療の推進など、薬剤師に求められる職能と役割の変化は著しく、必要とされるスキルも高まっています。一方では、薬学教育が 6 年制となり充実した臨床教育・実習カリキュラムが作成され、その教育を受けた薬剤師が臨床現場で活躍してくれていますが、さらなる教育・研究の充実が求められています。本大会のプログラムとしましては、一般演題の他、特別講演、がんや感染症といった専門領域に加え、入退院支援や教育・人材育成などのシンポジウムなど、幅広い内容を予定しています。東海 4 県の病院薬剤師、大学教員、薬学生など多くの方々にご参加いただき満足していただける大会にしたいと考えています。

本来、本大会の運営にあたりましては、簡素、質素を旨とし、かかる費用は参加者からの会費を主とするべきでございますが、本大会の内容をより充実させ、その成果をより大なるものとするため、各方面からのご支援を仰がざるを得ないのが実情です。

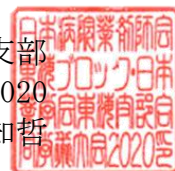
つきましては、誠に恐縮ではございますが、本大会の趣旨にご賛同いただき、合わせて諸般の事情をおくみいただき、是非とも格別のご配慮、ご高配を賜りたくお願い申し上げます。

末筆ながら、貴社の益々のご発展をお祈り申し上げます。

謹白

令和元年 12 月吉日

日本病院薬剤師会東海ブロック・日本薬学会東海支部
合同学術大会 2020
大会長 吉村 知哲



【大会概要】

大会名	日本病院薬剤師会東海ブロック・日本薬学会東海支部合同学術大会 2020		
会期	2020年10月25日（日）		
会場	長良川国際会議場 〒502-0817 岐阜市長良福光 2695-2 TEL: 058-296-1200 都ホテル岐阜長良川 〒502-0817 岐阜市長良福光 2695-2 TEL: 058-295-3100		
テーマ	「令和の医療を切り拓く薬学・薬剤師」		
大会長	吉村 知哲（大垣市民病院 薬剤部長）		
主催	岐阜県病院薬剤師会 日本薬学会東海支部 日本病院薬剤師会東海ブロック		
大会HP	http://www.gshp.jp/tokaijoint2020/		
参加者	700名以上		
プログラム	特別講演、シンポジウム、共催セミナー、一般演題（口頭）、 ランチョンセミナー、企業展示		
大会事務局	〒503-8502 岐阜県大垣市南瀬町 4-86 大垣市民病院 薬剤部内 TEL: 0584-81-3341 FAX: 0584-77-0854 E-Mail: ogaki-pharm@omh.ogaki.gifu.jp		
運営事務局	〒104-8464 東京都中央区八重洲 2-7-15 株式会社メディセオ 学会支援部 TEL: 03-3517-5519 FAX: 03-3517-5186 E-Mail: 011008ishitani@mediceo-gp.com		

【組織委員会・実行委員会】

大会長	吉村 知哲	大垣市民病院
組織委員会		
組織委員	山田 清文	名古屋大学医学部附属病院
	谷村 学	伊勢赤十字病院
	川上 純一	浜松医科大学医学部附属病院
	稲垣 隆司	岐阜薬科大学
	灘井 雅行	名城大学
実行委員会		
委員長	鈴木 昭夫	岐阜大学医学部附属病院
副委員長	山崎 崇	大垣徳洲会病院
	平下 智之	岐阜県総合医療センター
	五十里 彰	岐阜薬科大学
委員	岡安 伸二	朝日大学病院
	安田 浩二	岐阜大学医学部附属病院
	松本 利恵	松波総合病院
	宇佐美 英績	大垣市民病院
	鈴木 宣雄	大垣市民病院
	平出 耕石	木沢記念病院
	上田 秀親	高山赤十字病院
	古田 和也	大垣中央病院
	石原 祥史	岐阜赤十字病院
	神野 透人	名城大学
	北垣 伸治	名城大学
	福光 秀文	岐阜薬科大学
	中村 光浩	岐阜薬科大学
事務局	木村 美智男	大垣市民病院
	吉田 真也	大垣市民病院
	種田 靖久	大垣市民病院

【収支予算】

【収入の部】（単位：円）

費 目	金 額
参加費（一般参加者 600 名・学生 130 名）	1,800,000
懇親会参加費	50,000
企業協賛金：企業展示 6 社	720,000
ランチョンセミナー 6 社	5,700,000
共催セミナー 2 社	1,000,000
抄録集広告 28 社	1,090,000
参加証広告 2 社	140,000
助成金（日本病院薬剤師会）	300,000
助成金（日本薬学会東海支部）	500,000
計	11,300,000

【支出の部】（単位：円）

費 目	金 額
会場使用料	1,680,000
会場備品・付帯設備関連費	400,000
懇親会関連費	490,000
講師謝金費	200,000
印刷・各種制作費、演題登録関連費	
抄録集	1,480,000
参加証	150,000
ホームページ	210,000
その他	460,000
投影機材関連費	180,000
会場設営関連費	850,000
運営諸費（レンタル備品、マニュアル、座長・演者飲料、スタッフ弁当等）	570,000
運営人件費（運営スタッフ）	1,500,000
業務委託費用	550,000
運営諸経費	320,000
事務局諸経費	2,260,000
計	11,300,000

ランチョンセミナー 募集要項

■ 開催日時

2020年10月25日(日) 12:00~13:00 (開催時間は変更となる場合があります)

■ 開催場所

下記各会場での開催を募集いたします。

1. 長良川国際会議場

国際会議室 (A会場 約120席)

大会議室 A、B、C (B~D会場 各約110席)

2. 都ホテル岐阜長良川

漣1 (G会場 約120席)

漣2 (H会場 約120席)

■ 共催費

120席規模 (国際会議室、漣1、漣2) 1,000,000円 (税込み)
募集: 3社

110席規模 (大会議室A、B、C) 900,000円 (税込み)
募集: 3社

☞共催費に含まれるもの: 会場費、機材使用料、控室使用料など

☞共催費に含まれないもの: 参加者への弁当代、座長・演者への謝礼・交通費・飲食代など
(共催企業でご負担ください)

※会場割り当てならびに弁当メニューは、大会事務局で指定させていただきます。

※お弁当単価(税込)は、1,650円を予定しています。

※原則席数分のお弁当をご用意いただきます。

■ 申込期限

2020年6月30日(火) ※申込多数の場合は大会側にて採択させていただきます。

■ 申込方法

別紙「ランチョンセミナー申込書」に必要事項を記入の上、運営事務局(株)メディセオまでファックスまたは郵送でお申し込み下さい。

申込確認後に、大会事務局より請求書を送付させていただきます。

■ 申込先

日本病院薬剤師会東海ブロック・日本薬学会東海支部合同学術大会2020

運営事務局

〒104-8464 東京都中央区八重洲2-7-15

株式会社メディセオ 学会支援部 担当: 平田、石谷

TEL: 03-3517-5519 FAX: 03-3517-5186

E-Mail: 044078hirata@mediceo-gp.com

■ 振込先

銀行名：十六銀行 支店名：大垣東支店 店番 215
口座種別：普通 口座番号：1347445
口座名義：合同学術大会 2020 大会長 吉村 知哲
(ゴウトウカクジュツタカニセロニセロ タカチヨウ ヨシムラトモアキ)

■ 情報公開に関する同意について

本会は、日本製薬工業協会、日本ジェネリック製薬協会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」ならびに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」およびこれに準じて定めた貴社の指針に基づき、貴社が本会へ支払う寄付金、共催費等について貴社ウェブサイト等を通じて公開されることを承諾いたします。

共催セミナー 募集要項

■ 開催日時

2020年10月25日（日） 13:30～15:30（開催時間は変更となる場合があります）

■ 開催場所

都ホテル岐阜長良川

連1（G会場 約120席）

連2（H会場 約120席）

■ 共催費

120席規模（都ホテル岐阜長良川） 500,000円（税込み）
募集：2社

☞共催費に含まれるもの：会場費、機材使用料、控室使用料など

☞共催費に含まれないもの：座長・演者への謝礼・交通費・飲食代など
（共催企業でご負担ください）

■ 申込期限

2020年6月30日（火） ※申し込み多数の場合は大会側にて採択させていただきます

■ 申込方法

別紙「共催セミナー申込書」に必要事項を記入の上、運営事務局（株）メディセオまでファックスまたは郵送でお申し込み下さい。

申込確認後に、大会事務局より請求書を送付させていただきます。

■ 申込先

日本病院薬剤師会東海ブロック・日本薬学会東海支部合同学術大会2020
運営事務局

〒104-8464 東京都中央区八重洲2-7-15

株式会社メディセオ 学会支援部 担当：平田、石谷

TEL：03-3517-5519 FAX：03-3517-5186

E-Mail：044078hirata@mediceo-gp.com

■ 振込先

銀行名：十六銀行 支店名：大垣東支店 店番215

口座種別：普通 口座番号：1347445

口座名義：合同学術大会2020 大会長 吉村 知哲

（ゴウトウカクジュツタカイニゼロセロ タカイチョウ ヨシムラトモアキ）

■ 情報公開に関する同意について

本会は、日本製薬工業協会、日本ジェネリック製薬協会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」ならびに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」およびこれに準じて定めた貴社の指針に基づき、貴社が本会へ支払う寄付金、共催費等について貴社ウェブサイト等を通じて公開されることを承諾いたします。

企業展示募集要項

■ 開催日時・場所

開催日時：2020年10月25日（日）9:30～15:45

大会プログラムにより若干の時間変更する場合があります。

開催場所：長良川国際会議場・市民ギャラリー

■ 小間仕様

基礎小間：幅 1.8m×奥行 1.5m×高さ 2.1m

※ 後壁（間仕切り/1m）にシステムパネル（社名板・展示机（白布付き））

■ 出展金額

1小間：120,000円（税込み） 募集：6小間

■ 申込期限

2020年8月31日（月）

※スペースが埋まり次第締めきり

■ 申込方法

別紙「企業展示出展申込書」に必要事項を記入の上、運営事務局（株）メディセオまでファックスまたは郵送でお申し込み下さい。

申込確認後に、大会事務局より請求書を送付させていただきます。

■ 申込先

日本病院薬剤師会東海ブロック・日本薬学会東海支部合同学術大会 2020
運営事務局

〒104-8464 東京都中央区八重洲 2-7-15

株式会社メディセオ 学会支援部 担当：平田、石谷

TEL：03-3517-5519 FAX：03-3517-5186

E-Mail：044078hirata@mediceo-gp.com

■ 振込先

銀行名：十六銀行 支店名：大垣東支店 店番 215

口座種別：普通 口座番号：1347445

口座名義：合同学術大会 2020 大会長 吉村 知哲

(ゴウトウカクジユツタカニセロニセロ タカチヨウ ヨシムラトモアキ)

■ 出展申込の取消または内容変更

出展申込の取消は原則として認めませんが、出展社の都合により止むなく取消す場合は、以下のキャンセル料を申し受けます。

申込期限内（2020年8月31日まで）：出展申込み金額の50%

申込期限以降（2020年9月1日以降）：出展申込み金額の100%

広告掲載募集要項

■ 広告の種類

1. 日本病院薬剤師会東海ブロック・日本薬学会東海支部合同学術大会 2019 講演要旨集への広告掲載
2. 印刷制作物（参加登録証）へのロゴマーク掲載

■ 広告掲載料

1. 講演要旨集広告（モノクロ）

① 表4（A4版）1頁	募集 1社	<u>100,000円（税込み）</u>
② 表2・表3（A4版）1頁	募集 1社	<u>70,000円（税込み）</u>
③ 後付（A4版）1頁	募集 5社	<u>50,000円（税込み）</u>
④ 後付（A4版）1/2頁	募集 20社	<u>30,000円（税込み）</u>

※ 発行部数：1,500部、発行日：2020年10月25日（予定）

※ 配布先：日本病院薬剤師会東海ブロック・日本薬学会東海支部合同学術大会 2020 参加者

2. 参加登録証

募集 2社	<u>70,000円（税込み）</u>
-------	---------------------

※ 参加登録証下部に貴社ロゴマーク掲載、製作枚数：1,500枚

■ 申込期限／原稿提出期限

2020年8月31日（月）

※①②に関して、申込多数の場合は大会側にて採択させていただきます。

■ 申込方法

別紙「広告掲載申込書」に必要事項を記入の上、運営事務局（株）メディセオまでファックスまたは郵送でお申し込み下さい。

申込確認後に、大会事務局より請求書を送付させていただきます。

■ 申込先

日本病院薬剤師会東海ブロック・日本薬学会東海支部合同学術大会 2020
運営事務局

〒104-8464 東京都中央区八重洲 2-7-15

株式会社メディセオ 学会支援部 担当：平田、石谷

TEL：03-3517-5519 FAX：03-3517-5186

E-Mail：044078hirata@mediceo-gp.com

■ 振込先

銀行名：十六銀行 支店名：大垣東支店 店番 215

口座種別：普通 口座番号：1347445

口座名義：合同学術大会 2020 大会長 吉村 知哲

(ゴウダクガクジュツタイカイニゼンゼン タカイチョウ ヨシムラトモアキ)

■ 情報公開に関する同意について

本会は、日本製薬工業協会、日本ジェネリック製薬協会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」ならびに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」およびこれに準じて定めた貴社の指針に基づき、貴社が本会へ支払う寄付金、共催費等について貴社ウェブサイト等を通じて公開されることを承諾いたします。

FAX:03-3517-5186

申込期日：2020年6月30日(火)

日本病院薬剤師会東海ブロック・日本薬学会東海支部
合同学術大会 2020
ランチョンセミナー申込書

令和 年 月 日

日本病院薬剤師会東海ブロック・日本薬学会東海支部合同学術大会 2020 運営事務局
㈱メディセオ 学会支援部 平田、石谷 宛

「日本病院薬剤師会東海ブロック・日本薬学会東海支部合同学術大会 2020」に賛同し、
下記の通りランチョンセミナー開催を申し込みます。

貴社/団体名 _____ 印
〒 _____
ご住所 _____
ご担当者 氏名： _____
所属： _____
TEL： _____ FAX： _____
E-mail： _____

※ご記入いただいた個人情報の内容については、本会の連絡以外には使用いたしません。

■ 申込内容 ※ご希望の会場規模の種類に✓印をお付けください。

120 席規模

110 席規模

【申込書送付先】

日本病院薬剤師会東海ブロック・日本薬学会東海支部合同学術大会 2020 運営事務局
〒104-8464 東京都中央区八重洲 2-7-15
株式会社メディセオ 学会支援部 担当：平田、石谷
TEL：03-3517-5519 FAX：03-3517-5186
E-mail：044078hirata@mediceo-gp.com

事務局欄

受付日	受付番号	備考

FAX:03-3517-5186

申込期日：2020年6月30日(火)

日本病院薬剤師会東海ブロック・日本薬学会東海支部
合同学術大会 2020
共催セミナー申込書

令和 年 月 日

日本病院薬剤師会東海ブロック・日本薬学会東海支部合同学術大会 2020 運営事務局
株式会社メディセオ 学会支援部 平田、石谷 宛

「日本病院薬剤師会東海ブロック・日本薬学会東海支部合同学術大会 2020」に賛同し、
下記の通り共催セミナー開催を申し込みます。

貴社/団体名 _____ 印

〒

ご住所 _____

ご担当者 氏名： _____

所属： _____

TEL： _____ FAX： _____

E-mail： _____

※ご記入いただいた個人情報の内容については、本会の連絡以外には使用いたしません。

【申込書送付先】

日本病院薬剤師会東海ブロック・日本薬学会東海支部合同学術大会 2020 運営事務局
〒104-8464 東京都中央区八重洲 2-7-15
株式会社メディセオ 学会支援部 担当：平田、石谷
TEL：03-3517-5519 FAX：03-3517-5186
E-mail：044078hirata@mediceo-gp.com

事務局欄

受付日	受付番号	備考

FAX:03-3517-5186

申込期日：2020年8月31日(月)

日本病院薬剤師会東海ブロック・日本薬学会東海支部
合同学術大会 2020
企業展示出展申込書

令和 年 月 日

日本病院薬剤師会東海ブロック・日本薬学会東海支部合同学術大会 2020 運営事務局
株式会社メディセオ 学会支援部 平田、石谷 宛

「日本病院薬剤師会東海ブロック・日本薬学会東海支部合同学術大会 2020」に賛同し、
企業展示に出展を申し込みます。

貴社/団体名 _____ 印
〒

ご住所 _____

ご担当者 氏名： _____

所属： _____

TEL： _____ FAX： _____

E-mail： _____

※ご記入いただいた個人情報の内容については、本会の連絡以外には使用いたしません。

■ 申込小間数 _____ 小間 (1小間：幅1.8m×奥行1.5m×高さ2.1m)

■ 出展内容 (出来るだけ詳細にご記入ください)

【申込書送付先】

日本病院薬剤師会東海ブロック・日本薬学会東海支部合同学術大会 2020 運営事務局
〒104-8464 東京都中央区八重洲 2-7-15
株式会社メディセオ 学会支援部 担当：平田、石谷
TEL：03-3517-5519 FAX：03-3517-5186
E-mail：044078hirata@mediceo-gp.com

----- 事務局欄 -----

受付日	受付番号	備考

FAX:03-3517-5186

申込期日：2020年8月31日(月)

日本病院薬剤師会東海ブロック・日本薬学会東海支部
合同学術大会 2020
広告掲載申込書

令和 年 月 日

日本病院薬剤師会東海ブロック・日本薬学会東海支部合同学術大会 2020 運営事務局
株式会社メディセオ 学会支援部 平田、石谷 宛

「日本病院薬剤師会東海ブロック・日本薬学会東海支部合同学術大会 2020」に賛同し、
広告掲載に申し込みます。

貴社／団体名 _____ 印

〒 _____
ご住所 _____

ご担当者 氏名： _____

所属： _____

TEL： _____ FAX： _____

E-mail： _____

※ご記入いただいた個人情報の内容については、本会の連絡以外には使用いたしません。

■ 申込内容 ※ご希望の広告に✓印をお付けください

- 講演要旨集広告 (表4 1頁)
- 講演要旨集広告 (表3 1頁)
- 講演要旨集広告 (表2 1頁)
- 講演要旨集広告 (後付 1頁)
- 講演要旨集広告 (後付 1/2頁)
- 参加登録証

【申込書送付先】

日本病院薬剤師会東海ブロック・日本薬学会東海支部合同学術大会 2020 運営事務局
〒104-8464 東京都中央区八重洲 2-7-15
株式会社メディセオ 学会支援部 担当：平田、石谷
TEL：03-3517-5519 FAX：03-3517-5186
E-mail：044078hirata@mediceo-gp.com

----- 事務局欄 -----

受付日	受付番号	備考