第 14 回透析運動療法研究会 開催趣意書 各種募集要項

〈寄付〉

〈ランチョン・スポンサード・スイーツセミナー〉

〈企業展示〉

〈広告掲載〉

第14回透析運動療法研究会事務局

第14回透析運動療法研究会 趣意書

謹啓 時下、皆様方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。

平素より格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

この度、第14回透析運動療法研究会大会長を仰せつかり、2024年2月4日(日)に 山形テルサで開催することにいたしました。

テーマを【見せましょう!患者の希望と力になる、運動療法の底力!】といたし、鋭意準備を 進めて参ります。

本邦では透析患者の高齢化が急速に進行しており、現在透析を受けられている患者の半数は70歳以上になりました。透析医療イコール高齢者医療と言っても過言ではありません。透析患者に限らずですが、高齢者のサルコペニア、フレイルが問題になっています。特に透析患者の場合は高齢化以外に、透析治療による異化亢進作用、透析中の臥床・合併症による運動量低下、食事制限による栄養障害などの要因が作用しサルコペニア・フレイルに陥りやすくなっています。その結果、要介護の透析患者が増加し、患者本人だけでなく患者家族や医療・介護スタッフの負担も増えていくことが懸念されます。

2022 年度の診療報酬改定では透析患者の運動療法について診療報酬が認められました。これは定期的な運動をすることによって透析患者さんの運動機能が維持され、予後・QOL が大きく改善することが明らかになったからです。透析患者さんへの運動療法はサルコペニア・フレイルを予防するための重要な治療法と言えます。

本研究会は、「透析患者の健康寿命延伸を目的した運動療法の確立と普及」を目的としており、 今回で14回目となりました。第14回大会では実践講習や最新の研究発表などを通じて、より効 果的な透析運動療法を確立し、全国の透析施設への啓発・普及につながるようなプログラムを作 成したいと考えております。多くの医療者が参加し、活発な意見交換が行われる研究会になるよ う努力致します。

本来であれば、運営に関する諸経費は参加費で賄うべきではございますが、本研究会に出来るだけたくさんの透析医療従事者が参加出来るような参加費とさせて頂いております。この様な状況より皆様方からのご援助に頼らざるを得ない状況でございます。こうした状況をご賢察賜り、誠に恐縮に存じますが多大のご支援ご賛助を賜ります様お願い申し上げます。

末筆ながら、貴社のますますのご発展を心よりお祈り申し上げます。

謹白

2023年3月吉日

第14回透析運動療法研究会

大会長 伊東 元

医療法人社団清永会矢吹病院 副院長/腎臓



1. 学会・研究会名及び代表者

第14回透析運動療法研究会

大会長: 伊東 稔 (医療法人社団清永会 矢吹病院 副院長/腎臓内科) 大会事務局: 志賀雅彦 (医療法人社団清永会 矢吹病院 事務部 マネージャー)

2. 学会・研究会の目的

透析患者の健康寿命の延伸を目的とした運動療法の確立と普及

3. 学会・研究会の内容

会期:2024年2月4日(日)

会場:山形テルサ

〒990-0828 山形県山形市双葉町1丁目2-3

TEL: 023-646-6677

プログラム:

特別講演

教育講演

シンポジウム

実習

ランチョンセミナー

スポンサードセミナー

スイーツセミナー

一般演題 等

※プログラムは予定です

参加人数:約400名

4. 開催形式について

現地開催を計画しております。

ただし、今後の新型コロナウィルス感染状況等により開催形式を変更する場合もあります。研究会開催形式変更の場合には、開催趣意書を再提出いたします。

5. 情報開示について

本会は日本製薬工業協会および日本ジェネリック製薬協会「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」、日本医療機器産業連合会「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、「企業活動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、貴社が本会へ支払う寄付金、共催費等、貴社のウェブサイト等を通じて公開されることについて、承諾いたします。

6. 開催実績

		開催地		大会長
第1回	2011 年	福岡国際会議場	福岡	松嶋 哲哉
第2回	2012 年	福岡国際会議場	福岡	松嶋 哲哉
第3回	2013 年	ウィンク愛知	愛知	佐藤 元美
第4回	2014 年	東京女子医科大学弥生記念講堂 テーマ: 透析患者に対する運動療法のすすめ	東京	峰島 三千男
第5回	2015 年	ホテルエルセラーン大阪 テーマ: 広げよう!みんなの透析運動療法	大阪	庄司 繁市
第6回	2016 年	大垣フォーラムホテル テーマ: 手軽なところから始める運動療法	岐阜	松岡 哲平
第7回	2017 年	福岡国際会議場 テーマ: 透析運動療法〜効果を確実にする工 夫は?〜	福岡	平松 義博
第8回	2018 年	北海道大学学術交流会館 テーマ: 「寝かせきり」にしないために	福岡	伊丹 儀友
第9回	2019 年	名古屋国際会議場 テーマ:透析運動療法の普及と実践	愛知	森山 善文
第 10 回	2020 年	郡山ビューホテル/ビッグアイ市民プラザ テーマ:楽しく運動を続けよう	福島	鈴木 一裕
第11回	2021 年	Web 開催 テーマ:今こそ、健康寿命を延ばす第一歩を	Web	辻本 吉広
第 12 回	2022 年	国際ファッションセンタービル KFC Hall 現地開催+ライブ配信 テーマ:多職種協働による楽しい運動療法 ~運動と栄養の融合~	東京	大山 恵子
第13回	2023 年	アクトシティ浜松 コングレスセンター 現地開催+オンデマンド配信 テーマ:健康福寿のための運動療法 ~フレイル予防をめざして~	静岡	加藤 明彦

[運営事務局]

第14回透析運動療法研究会運営事務局

株式会社メディカル東友 コンベンション事業部

〒243-0012 神奈川県厚木市幸町 9-10 第2ファーメルビル 2F

TEL: 046-220-1705 FAX: 046-220-1706

収入 (円)

科目	金額	備 考
参加費	1,600,000	医師7,000円×100名=700,000 コメディカル3,000円×300名=900,000
スポンサーセミナー開催費	3,850,000	ランチョンセミナー 880,000 ×1社=880,000 660,000円×1社=660,000 スポンサードセミナー 550,000円×2社=1,100,000 スイーツセミナー 660,000円×1社= 660,000 550,000×1社=550,000
企業展示	1,320,000	165,000円×8小間=1,320,000
広告費	1,155,000	表2,表4 165,000円×2社=330,000、表3 143,000円×1社=143,000、表3対向110,000円×1社=110,000、後付1頁 55,000円×4社=220,000、後付1/2頁 33,000円×4社=132,000【抄録集広告費:935,000円】
寄付•助成金	1,000,000	製薬企業·関連団体他
収入合計	8,925,000	

支出

ХШ		
科 目	金 額	備考
I.学会準備費		
印刷費	1,500,000	封筒、プログラム抄録集(1,100,000円)、ポスター、チラシ、参加証等
ホームページ管理費	550,000	ホームページ作成費(440,000円)、演題処理費
通信費	150,000	
事前打合せ費	200,000	事前打合せ・プログラム委員会等
計	2,400,000	
Ⅱ.運営費		
会場費	500,000	山形テルサ
機材費	1,800,000	映像機材費等
付帯設備費	1,000,000	会場付帯設備費、展示会場設営、看板等
人件費	500,000	当日運営要員
招請費	500,000	非会員演者·役割者他謝金
旅費交通費・宿泊費	800,000	事務局・役割者・運営スタッフ
会議費	500,000	委員会等
運営費	200,000	スタッフ弁当、記念品等
業務委託費	440,000	運営会社委託費
計	6,240,000	
Ⅲ.事後処理費		
礼状•記録費	50,000	
会計処理費	100,000	
計	150,000	
Ⅳ.予備費	135,000	
支 出 合 計	8,925,000	

〈寄付金募集要項〉

1. 学会名及び代表者

第14回透析運動療法研究会

大会長: 伊東 稔(医療法人社団清永会 矢吹病院 副院長/腎臓内科)

2. 募金目的

第14回透析運動療法研究会開催のため

3. 寄付金の使途

第14回透析運動療法研究会開催の準備および運営費用の一部として

4. 募金総額

100 万円

5. 寄付金の振込方法

下記口座までお振り込み下さい。

銀行名: 荘内銀行

支店名:山形営業部(店番:160)

口座番号: (普通 1123199)

口座名:第14回透析運動療法研究会 大会長 伊東 稔 フリカ゛ナ:ダイジュウョンカイトウセキウント゛ウリョウホウケンキュウカイ タイカイチョウ イトウミノル

6. 募金募集期間

2023年3月20日(月)~2024年2月29日(木)

7. 税法上の取扱いについて

第14回透析運動療法研究会では免税措置はありません。

- *寄付金を個人負担費用(懇親会等の飲食、役割者以外の旅費等)に使用いたしません。
- 8. お問い合わせ先

第 14 回透析運動療法研究会運営事務局

〒243-0012 神奈川県厚木市幸町 9-10 第2ファーメルビル 2F

(株) メディカル東友 コンベンション事業部

TEL: 046-220-1705 FAX: 046-220-1706

〈ランチョンセミナー・スポンサードセミナー・

スイーツセミナー募集要項〉

1. 開催日時・および会場

<ランチョンセミナー> 2本を予定しております

開催日:2024年2月4日(日) 12:00~13:00 (予定)

ランチョンセミナー1 会場:山形テルサ 第 1 会場 テルサホール 【約 350 名収容】 ランチョンセミナー2 会場:山形テルサ 第 2 会場 大会議室 【約 100 名収容】

<スポンサードセミナー> 2本を予定しております

開催日:2024年2月4日(日) 午前または午後1時間予定

スポンサードセミナー1 会 場:山形テルサ 第1会場 テルサホール 【約350名収容】

または 山形テルサ 第2会場 大会議室 【約100名収容】

スポンサードセミナー2 会 場:山形テルサ 第 1 会場 テルサホール 【約 350 名収容】 または 山形テルサ 第 2 会場 大会議室 【約 100 名収容】

<スイーツセミナー>

開催日:2023年2月4日(日)14:30~15:20(予定)

スイーツセミナー1 会場:山形テルサ 第1会場 テルサホール 【約350名収容】 スイーツセミナー2 会場:山形テルサ 第2会場 大会議室 【約100名収容】

2. 開催形態

第14回透析運動療法研究会との共催になります。

座長、演者には現地にお越しいただく想定です。リモート登壇ご希望の場合は、それにかかる費用はオプションになります。

3. 共催費

ランチョンセミナー 1	880,000円(消費税(10%)込)
ランチョンセミナー 2	660,000円(消費税(10%)込)
スポンサードセミナー1	550,000円(消費税(10%)込)
スポンサードセミナー2	550,000円(消費税(10%)込)
スイーツセミナー 1	660,000円(消費税(10%)込)
スイーツセミナー 2	550,000 円(消費税(10%)込)

4. 費用負担について

共催費には以下の項目が含まれます。

- ·会場費(セミナー・控室)
- 会場付帯音響映像機材、舞台、照明機材費
- ・会場機材と映像オペレーター
- ・PC発表データ受付の利用
- プログラム抄録集への掲載。
- ・ミネラルウォーター(座長・講師用各1本ずつ)

以下の費用は上記の共催費には含まれておりませんので、各社にてご負担ください。

- ・座長/講師への謝金、旅費、宿泊費
- ・控室での接遇飲食費・機材費(試写用の機材費等)
- ・運営費用(アルバイトスタッフ等人件費/学会手配以外の追加機材/看板装飾費他)
- ■各共催セミナーPR チラシ等印刷および制作費
- •ランチョンセミナー参加者用弁当代
- ・スイーツセミナー参加者用菓子代
- ・リモート登壇の際の Zoom、機材費、オペレーター人件費等
- ・セミナー当日の運営費用、参加者弁当・軽食代等の別途手配物については、所定の 手配手数料 10%が掛かることをご了承ください。

5. セミナー内容について

セミナー内容についてはスポンサー企業様と事務局と協議のうえ決定させて頂きます。ご希望のセミナー内容を申込書にご記入ください。

会場の決定については、申込書の開催希望欄を参考のうえ、スポンサー企業様と事務局協議の上、決定させて頂きますので、予めご了承ください。

6. 申込方法

セミナー申込書に必要事項を記入のうえ、運営事務局までご送付ください。 ※1 セミナーの申し込みにつき、申込書を 1 枚送付ください。

7. 申込期限

2023年9月29日(金)

*その他のスケジュール

2023年10月上旬 開催日時、会場最終決定、共催費請求書発行

2023 年 11 月中旬 各テーマ・演者・座長などのプログラム関係連絡締切り

2023年12月下旬 当日手配関係ご案内の発送

2024年1月下旬 共催費入金締切り

8. 共催費お振込方法

セミナー決定後、請求書を発行させていただきます。 2024年2月4日の開催前までに指定口座にお振込ください。 当日手配のお弁当類等は、研究会終了後、ご請求させていただきます。 いずれも振込手数料は、貴社にてご負担いただきますようお願いいたします。

9. 申込のキャンセルについて

申込書の提出後は、事務局が不可抗力と認めた事項以外でのキャンセル、ご返金はできかねますので予めご了承ください。

10. 申込・問い合わせ先

第14回透析運動療法研究会運営事務局

〒243-0012 神奈川県厚木市幸町 9-10 第 2 ファーメルビル 2F

(株) メディカル東友 コンベンション事業部

TEL: 046-220-1705 FAX: 046-220-1706

〈企業展示募集要項〉

1. 実施期間 (時間は予定)

2024年2月4日(日)

[搬入] 2月3日(土) 15:00~18:00

[展示] 2月4日(日) 9:00~16:00

「搬出」 2月4日(日) 16:00~18:00

*上記時間は予定です。計画により変更の場合もございます。

2. 展示会場

山形テルサ テルサホールホワイエ (1階もしくは2階)

3. 出展対象

医薬品、医療機器、検査機器、医療情報機器・システム他

4. 出展料

165,000 円 (消費税(10%)込)

※特別な機材、電気料などは別途ご請求申し上げます。

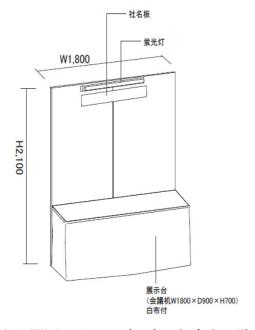
5. 小間規格

[小間寸法]

1 小間 (間口 1.8m×奥行き 90 cm×高さ制限 2.1m)

展示台(会議机: W1.8m×D90 cm×H70 cm) 白布付、椅子

※設備・サイズ等は現時点での予定です。



*上記小間図、イメージです。都合上、蛍光灯は無しになることもございます。

6. 募集小間数8 小間予定

7. 小間割

出展申し込み受け付け後、出展物の種類、形状、小間数等を考慮のうえ、研究会にて 決定いたします。

8. 出展物

上記出展対象に記載された範囲内、および研究会の許可するものとします。

9. 薬事法未承認品

運営事務局までご相談ください。

10. 出展マニュアル

2023年12月下旬頃までに小間割、搬入、装飾、管理等についての詳細をご連絡します。

什器、照明機器等のリースも併せてご案内します。

11. 本研究会への参加資格

出展社証にての講演会場および関連プログラムへの参加資格はありません。研究会プログラムに参加希望の方は、恐れ入りますが別途参加登録をお願いいたします。 ただし、展示会場内への出展者の入場制限はありません。当日、出展者証をお渡しいたします。

12. 申込方法

企業展示出展申込書に必要事項を記入のうえ、運営事務局までご送付ください。 出展申込書を確認後、出展料の請求書を発行いたします。

13. 申込期限

2023年12月1日(金) ※募集小間数に達し次第募集を締め切ります。

14. 申込のキャンセルについて

申込後のキャンセルは原則として認めません。

15. 出展物販売の禁止

研究会会期中に現金と引き換えに出展物を引き渡すことを禁止いたします。 ただし、事務局の認めたものは、限定的に許可する場合があります。

16. 申込・問い合わせ先

第 14 回透析運動療法研究会運営事務局

〒243-0012 神奈川県厚木市幸町 9-10 第 2 ファーメルビル 2F

(株) メディカル東友 コンベンション事業部

TEL: 046-220-1705 FAX: 046-220-1706

〈広告掲載募集要項〉

プログラム抄録集広告

- 1. 媒体名称
 - 第14回透析運動療法研究会プログラム抄録集
- 2. 媒体規格 A4版
- 3. 配布対象

透析運動療法研究会会員、研究会参加者、関係者に配布

- 4. 制作部数 500 部(予定)
- 5. 媒体制作費

1,100,000円(予定) *消費税含む

6. 広告掲載料·広告募集数

表 2 (カラー) 165,000 円×1 社表 3 (カラー) 143,000 円×1 社表 4 (カラー) 165,000 円×1 社表 3 対向(モノクロ) 110,000 円×1 社後付 1 頁(モノクロ) 55,000 円×4 社後付 1/2 頁(モノクロ)33,000 円×4 社

- ※金額は全て消費税(10%)込みです。
- ※消費税率が変わる場合は金額が変更となります。

広告掲載料合計:935,000 円

7. 広告原稿

オフセット印刷につき、印刷用デジタルデータをご支給ください。 データ形式は Adobe illustrator (CC2017 迄) で制作したアウトライン済み EPS データ。

画像をご使用の場合は、その画像データ(解像度 350dpi 以上)も添付してください。なお、版下データには、見本となるカンプ(プリントもしくは pdf データ)を添付してください。

8. 申込方法・支払方法

広告掲載申込書に必要事項を記入のうえ、運営事務局までご送付ください。 表 2、表 3、表 4、表 3 対向につきましては、先着順とさせていただきます。

掲載ページ決定後、請求書を発行いたしますので指定の口座にお振込ください。請求書が届く前に、お振込をされることはなさらないでください。

9. 申込期限

2023 年 12 月 1 日(金) ※版下締切日も同日といたします。 10. プログラム抄録集発行予定

2024年1月中旬

広告掲載企業には、プログラム抄録集を1冊進呈いたします。

ホームページバナー広告

1. 媒体名称

第14回透析運動療法研究会 ウェブサイト

2. 広告掲載期間

申込書受領後、準備手続き完了次第掲載開始~2024年3月31日(予定)

3. ジャンル

医学系専門サイト

4. ユーザー

医師、研究者、医療関係者 等

5. 主要コンテンツ

研究会開催案内、演題募集要項、プログラム、会場案内、交通案内 等

6. 広告セールス方式

トップページ掲載

7. 広告原稿

ファイル形式: GIF または JPEG

バナーサイズ:左右 194pix×天地 40pix (予定)

※データをメールにて運営事務局までご送付ください。

8. ホームページ制作費

440,000円(税込)[予定]

9. バナー広告掲載料

110,000円(消費税(10%)込)/1本あたり

10. 募集数

2 社

11. 申込方法および締切

広告掲載申込書に必要事項を記入のうえ、運営事務局までご送付ください。

申込を確認後、広告掲載料の請求書を発行いたします。

申込締切 2023年12月1日(金)

12. 注意事項

以下の点にご注意ください。

- ①上記料金には、貴社ホームページのリンクを含みます。
- ②ご希望によりリンク先等を変更することも可能ですが新たに上記料金を申し受けます。
- ③上記料金には、バナー等の制作費は含みません。
- ④通期とは、掲載月より開設終了までを指します。
- ⑤広告内容によって掲載いたしかねる場合もございますのでご了承ください。

13. 広告料のお振込先

銀行名: 荘内銀行

支店名:山形営業部(店番:160)

口座番号:(普通1123199)

口座名:第14回透析運動療法研究会 大会長 伊東 稔

フリカ゛ナ : ダイジュウョンカイトウセキウント゛ウリョウホウケンキュウカイ タイカイチョウ イトウミノル

14. キャンセル

申し込み後の取り消しは、原則としてできません。お支払い済みの広告料の返金は、いたしかねます。予めご了承ください。

15. 申込・問い合わせ先

第14回透析運動療法研究会運営事務局

〒243-0012 神奈川県厚木市幸町 9-10 第2ファーメルビル 2F

(株) メディカル東友 コンベンション事業部

TEL: 046-220-1705 FAX: 046-220-1706

返信用

領収書発行の際必要ですので、お手数ですが FAX 046-220-1706 or 電子メール etdp14@mtoyou.jp まで必ずご返送の程お願い申し上げます。

寄付申込書

第14回透析運動療法研究会 御中

年 月 日

第14回透析運動療法研究会開催の趣旨に賛同し、 下記金額を寄付金として申し込みます。

金		円	也	

御芳名又は法人名:

(領収書宛名)

謝辞 揭載名:

□掲載不要

御 住 所:〒

御担当者:

TEL

FAX

E-mail

振込予定日:

振込先 :銀行名:荘内銀行

支店名:山形営業部(店番:160)

口座番号:(普通1123199)

口座名:第14回透析運動療法研究会 大会長 伊東 稔

フリカ゛ナ : ダイジュウョンカイトウセキウント゛ウリョウホウケンキュウカイ タイカイチョウ イトウミノル

寄付申込書送付先

〒243-0012 神奈川県厚木市幸町 9-10 第 2 ファーメルビル 2F

(株) メディカル東友 コンベンション事業部

第14回透析運動療法研究会 運営事務局

TEL: 046-220-1705 FAX: 046-220-1706

第14回透析運動療法研究会

ランチョン・スポンサード・スイーツセミナー申込書

*お申込締切り:2023年9月29日(金)

運営事務局:㈱メディカル東友 コンベンション事業部 宛

FAX : 0 4 6 - 2 2 0 - 1 7 0 6

E-mail: etdp14@mtoyou.jp

年 月 日 貴社名: 部署名: ご住所:〒 TEL: FAX: E-mail: ■ランチョンセミナー希望() 希望会場() ■スポンサードセミナー希望() 希望会場(■スイーツセミナー希望 () 希望会場(*希望する欄に○をつけてください。 *貴社の希望するセミナー内容についてお知らせください。

	ご氏名	ご所属
座長候補:		
演者候補:		
テーマ:		

第 14 回透析運動療法研究会 企業展示申込書

お申込締切り:2023年12月1日(金)

運営事務局:㈱メディカル東友 コンベンション事業部 宛

FAX : 0 4 6 - 2 2 0 - 1 7 0 6

E-mail: etdp14@mtoyou.jp

第14回透析運動療法研究会に出展を希望し下記の通り申し込みます。

年 月 日

貴社名:	
部署名:	
ご担当者名:	
ご住所:〒	
電話:	FAX:
E-mail:	
■申込小間数 () 小間	

■展示内容・出展物(予定)

*寸法、重量、台数も記入してください。電気容量が多い場合等も別途お知らせください。

第 14 回透析運動療法研究会 広告掲載申込書

お申込締切り:2023年12月1日(金)

運営事務局:㈱メディカル東友 コンベンション事業部 宛

FAX : 0 4 6 - 2 2 0 - 1 7 0 6

E-mail: etdp14@mtoyou.jp

第14回透析運動療法研究会の下記広告掲載申込みをいたします。

年 月 日 ※いずれかに印を付けてください 表 2 カラー 165,000円(税込) カラー 表 3 143,000円(税込) 表 4 カラー 165,000円(税込) 表3対向 モノクロ 110,000円(税込) 後付1頁 モノクロ 55,000円(税込) 後付 1/2 頁 モノクロ 33,000円(税込) ホームページバナー 110,000円(税込) 貴 社 名: ご担当者名: ご 住 所:〒 TEL: FAX: E-Mail: