



日本医療マネジメント学会
第23回神奈川県支部学術集会

「医療提供体制の改革」に向けて

開催趣意書
募集要項

会 期 : 2024年3月10日(日)

会 場 : 鎌倉芸術館

学術集会会長 : 宇治原 誠

(独立行政法人国立病院機構 横浜医療センター 院長)

主 催 : 日本医療マネジメント学会 神奈川県支部

日本医療マネジメント学会

第 23 回神奈川県支部学術集会に対するご協力をお願い

謹啓

この度「日本医療マネジメント学会第 23 回神奈川県支部学術集会」を開催いたします。2024 年 3 月 10 日（日）、鎌倉芸術館で開催します。JR 大船駅から徒歩 10 分の地にあり、少し足を伸ばすと風光明媚な、歴史と趣のある鎌倉を堪能することができます。当院横浜医療センターは横浜市の南西部にあり、戸塚、藤沢、大船の 3 駅の中央に位置するため、今回の会場を使用させていただきました。なお、この学術集会は例年土曜日に開催されていますが、今回は日曜日に開催させていただくことにしました。なにとぞよろしくお願いいたします。

今回の学術集会のテーマは、「医療提供体制の改革」に向けて」としました。2024 年度には、診療報酬、介護報酬、障害福祉サービス等報酬の同時改定、いわゆる「トリプル改定」が行われます。それをふまえ、また、医療 DX、AI など急速に発展しているテクノロジーを医療提供体制へ活用することも課題と考え、このテーマにさせていただきました。シンポジウム、特別講演を通して、皆様と活発に議論したいと思います。

学術集会参加者は、約 300 名を予定しています。職種は、医師、看護師から薬剤師、理学療法士、作業療法士、放射線技師、臨床検査技師、医療工学技士、医療事務職まで多岐にわたります。シンポジウム、特別講演以外にも、一般演題、ランチョンセミナー、企業展示などを企画します。

なお、開催形式は、現地開催を予定しております。

本学術集会の経費は学会会員の参加登録費等をもってこれをまかなうのが本来のあり方ではありますが、実際にはこれだけでは不十分で、皆様方のご援助に頼らざるを得ないのが実情です。つきましては、本学術集会の趣旨をご理解いただき、ご協力を賜れば幸甚に存じます。

末筆ではございますが、貴社の益々のご隆盛をお祈り申し上げます。

謹白

2023 年 10 月吉日

日本医療マネジメント学会第 23 回神奈川県支部学術集会
学術集会会長 宇治原 誠
(独立行政法人国立病院機構 横浜医療センター 院長)



学術集会概要

- 学術集会名 日本医療マネジメント学会第23回神奈川県支部学術集会
- 学術集会テーマ 「医療提供体制の改革」に向けて
- 学術集会会長 宇治原 誠（独立行政法人国立病院機構 横浜医療センター 院長）
- 会 期 2024年3月10日（日）
- 会 場 鎌倉芸術館
〒247-0056 神奈川県鎌倉市大船 6-1-2
- 学術集会事務局 独立行政法人国立病院機構 横浜医療センター内
〒245-8575 神奈川県横浜市戸塚区原宿 3-60-2
TEL:080-8834-2945（事務局直通）
E-mail:jhm.kanagawa23@outlook.jp
- プログラム内容(予定) 特別講演／シンポジウム／ランチョンセミナー／一般演題（口頭発表）／企業展示
- 参加予定数 約300名
- 収支予算

【収入の部】

費目	金額	
参加費(事前)	515,000	250名 ・会員110名@2,000円 ・非会員140名@3,000円
(当日)	155,000	50名 ・会員20名@2,500円 ・非会員30名@3,500円
企業セミナー (ランチョン)	1,760,000	600席規模 1,100,000円 150席規模 660,000円 各1社
広告掲載 (抄録集)	1,331,000	表2、3、4 各1社、 後付1頁 3社、1/2頁 10社
広告掲載(参加証)	220,000	@110,000円 2社
広告掲載(HP)	110,000	@55,000円 2社
企業展示	594,000	@99,000円 6小間
寄付金	1,200,000	
計	5,885,000	

【支出の部】

費目	金額	
会場使用料	250,000	
会場備品費	30,000	
招聘関連費	140,000	講師謝金、交通費
事務局費	40,000	通信費、事務用品費
運営関連費		
映像機材関係費	700,000	
設営関係費	450,000	
ホームページ製作・管理費	1,000,000	
抄録集製作費	1,400,000	
参加証製作費	240,000	
その他製作関連費	220,000	
運営諸費	550,000	各種レンタル費、消耗備品
運営人件費	360,000	映像オペレータ、会場ディレクター
運営経費	200,000	交通費、通信費
営業経費	305,000	業務委託料
計	5,885,000	

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。

寄付金・募集要項

1. 学会の名称

日本医療マネジメント学会第23回神奈川県支部学術集会

2. 募金の目的

日本医療マネジメント学会第23回神奈川県支部学術集会の開催

3. 募金目標金額

1,200,000 円

4. 募集期間

2023年10月2日(月)～2024年3月9日(土)

5. 金額

1口 10,000 円

6. 寄付金の使途

日本医療マネジメント学会第23回神奈川県支部学術集会の準備および運営の費用とする。

7. 寄付申込先

別紙「寄付申込書」に必要事項をご記入の上、下記学術集会事務局宛にメールにてお送りください。

【申込先】

日本医療マネジメント学会第23回神奈川県支部学術集会 事務局
〒245-8575
神奈川県横浜市戸塚区原宿 3-60-2
横浜医療センター内
TEL:080-8834-2945(事務局直通)
E-mail:jhm.kanagawa23@outlook.jp

8. 寄付金振込み方法

下記口座にお振込み下さい。

【振込先】

銀行名： かながわ信用金庫(金融機関コード 1281)
支店名： 原宿支店(店番 048)
口座番号： 普通 2103150
口座名： 日本医療マネジメント学会第23回神奈川県支部学術集会 会長 宇治原 誠
(ニホンイリョウマネジメントガクカイ ダイニジユウサンカイカナガワケンシブガクジュツシュウカイ カイチョウ ウジハラマコト)

広告掲載・募集要項

1. 広告掲載内容

1) プログラム抄録集

*作成部数:500部 *印刷サイズ:A4版

表2(表紙・中面) カラー 募集件数:1社 154,000円(うち税 14,000円)

表3(裏表紙・中面) カラー 募集件数:1社 132,000円(うち税 12,000円)

表4(裏表紙・外面) カラー 募集件数:1社 165,000円(うち税 15,000円)

後付1ページ モノクロ 募集件数:3社 110,000円(うち税 10,000円)

後付1/2ページ モノクロ 募集件数:10社 55,000円(うち税 5,000円)

2) 参加証

貴社ロゴを参加証の下部に掲載いたします。

募集件数2社 110,000円(うち税 10,000円)

3) 学術集会ホームページへのバナー掲載

学術集会ホームページに社名ロゴ等のバナー広告を掲載し、同バナーから貴社ホームページへのリンクを行います。

募集件数2社 55,000円(うち税 5,000円)

2. 申込期限

2024年1月31日(水)まで

3. 申込方法:

別紙「広告掲載申込書」に必要事項をご記入の上、下記運営担当までFAXもしくはメールでお申し込み下さい。申込内容を確認後、請求書を発行いたしますので、期限内に必ず指定口座までお振込みください。

◆振込先口座:

銀行名: かながわ信用金庫(金融機関コード1281)

支店名: 原宿支店(店番048)

口座番号: 普通 2103150

口座名: 日本医療マネジメント学会第23回神奈川県支部学術集会 会長 宇治原 誠

(ニホンイリョウマネジメントガクカイ タイニジユウサンカイカナガワケンシブガクジユツシュウカイ カイチョウ ウジハラマコト)

4. 版下送付先(データ送付可)について

下記運営担当宛に郵送又はメールにてお送りください。

〒104-8464 東京都中央区京橋3-1-1

株式会社メディセオ 学会支援部 学会支援G 石谷、正木

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

E-mail:011008ishitani@mediceo-gp.com

※郵送の場合、版下はお返しいたします。

企業展示・募集要項

1. 展示会場場所

鎌倉芸術館 ギャラリー1

2. 展示開催日程

2024年3月10日(日) 10:00~16:40(予定)

3. 申込内容

小間仕様

1 小間(幅 1800mm×奥行 900mm×高さ 2100mm) *複数小間申込可能

基本装備:バックパネル、社名板、展示台(白布付)

4. 出展費用

1 小間あたり **99,000 円(うち税 9,000 円)** 募集件数 6 小間

5. 申込期限:(期限前でも予定のスペースが埋まり次第締め切らせていただきます)

2024年1月31日(水)

6. 申込方法および内容変更・取り消し

別紙「企業展示出展申込書」に必要事項をご記入の上、運営担当まで FAX もしくはメールでお申し込み下さい。申込内容を確認後、請求書を発行いたしますので、期限内に必ず指定口座までお振込みください。また、止む無く申込期限(2023年12月29日)を過ぎて取り消す場合はキャンセル料(出展料 100%)を申し受けいたしますことあらかじめご了承ください。

◆振込先口座:

銀行名: かながわ信用金庫(金融機関コード 1281)

支店名: 原宿支店(店番 048)

口座番号: 普通 2103150

口座名: 日本医療マネジメント学会第23回神奈川県支部学術集会 会長 宇治原 誠

(ニホンイヨウマネジメントガクカイ ダイニジュウサンカイカナガワケンシブガクジュツシュウカイ カイチョウ ウジハラマコト)

7. 補償

出展社およびその委託業者が、他社の小間・展示物、主催者の設備および人身等に損害を与えた場合は、その補償は出展社が責任を負うものとします。展示会場および出展申込状況等の理由による展示規模や仕様の変更、または展示会の延期・中止における出展社への影響や発生する費用は、出展社の責任において対処くださいますようお願いいたします。

8. その他

小間の割当は、申込締切後に主催者(展示運営担当ならびに学術集会事務局)で決定いたします。

基本装備以外の備品オプションにつきましては、別途ご案内いたします。

また、出展者の方で本会講演を聴講される場合は、必ず参加登録してご入場ください。

ランチョンセミナー募集要項

1. 開催日時

※開催時間はプログラムの都合で変更になることがあります。

3月10日(日) 12:00～13:00(予定)

2. 開催場所

鎌倉芸術館
1F 小ホール(第1会場 600席規模)
3F 集会室(第2会場 150席規模)

3. 共催費用

600席規模 募集件数1社 1,100,000円(うち税100,000円)

150席規模 募集件数1社 660,000円(うち税60,000円)

<共催費に含まれる項目>

会場費(控室含む)、付帯設備費(椅子・机・演台等)、発表関連機材・備品(液晶プロジェクター、液晶モニター、スクリーン、接続回線、手元明かり、レーザーポインターなど)

<共催費に含まれない項目>

参加者用お弁当(@1,500円(税別)、座長・演者に掛かる経費(謝金・宿泊交通費・控室料飲など)、オプション機材(前垂・会場前看板・運営人件費(照明・進行・弁当配布・アナウンス)、チラシなど)

4. 申込期限

2024年1月31日(水) ※但し、会場が埋まり次第締め切らせていただきます。

5. 申込方法:

別紙「ランチョンセミナー申込書」に必要事項をご記入の上、運営担当までFAXもしくはメールでお申し込み下さい。申込内容を確認後、請求書を発行いたしますので、期限内に必ず指定口座までお振込みください。

◆振込先口座:

銀行名: かながわ信用金庫(金融機関コード1281)

支店名: 原宿支店(店番048)

口座番号: 普通 2103150

口座名: 日本医療マネジメント学会第23回神奈川県支部学術集会 会長 宇治原 誠

(ニホンイリョウマネジメントガクカイ ダイニジユサンカイカナガワケンシブガクジュツシュウカイ カイチョウ ウジハラマコト)

6. 連絡事項

- ① 開催決定後は、速やかにセミナーのタイトル・座長・演者を選定いただき、運営担当の(株)メディセオまでご連絡ください。
- ② 申込書の受領連絡の際に抄録の指定フォームを送付いたしますので、12月15日(金)までに運営担当へご提出ください。
- ③ 開催当日に資料(メモ・筆記用具・セミナー資料)を配布することは可能ですが、サービス品は配布しませんようお願い申し上げます。
- ④ セミナーの収録・録音・撮影を行う場合は、事前に司会(座長)・演者・学術集会事務局の了承を得てください。

E-mail: jhm.kanagawa23@outlook.jp

申込期限: 2024年3月9日

申し込み先: 横浜医療センター内
日本医療マネジメント学会第23回神奈川県支部学術集会 事務局
TEL: 080-8834-2945 (事務局直通)

日本医療マネジメント学会第23回神奈川県支部学術集会
寄付申込書

日本医療マネジメント学会第23回神奈川県支部学術集会
学術集会会長 宇治原 誠 殿

申込日 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ	
住所	〒	
実務 担当者	所属部署	氏名
	役職	
	TEL	FAX
	E-mail	

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください
※ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本学術集会に関わる各種ご案内以外には使用いたしません。

日本医療マネジメント学会第23回神奈川県支部学術集会の趣旨に賛同し、
下記のとおり寄付いたします。

記

1. 寄付金額 金 _____ 円 (_____ 口)

2. 振込予定日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

FAX:03-3517-5186

申込期限:2024年1月31日

E-mail:011008ishitani@mediceo-gp.com

申し込み先: 日本医療マネジメント学会第23回神奈川県支部学術集会 運営担当
株式会社メディセオ 担当者:石谷、正木 TEL:03-3517-5519

日本医療マネジメント学会第23回神奈川県支部学術集会
広告掲載申込書

申込日 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ	
住所	〒	
実務 担当者	所属部署	氏名
	役職	
	TEL	FAX
	E-mail	

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください
※ご記入いただいた個人情報につきましては、本学術集会に関わる各種ご案内以外には使用いたしません。

◆お申込内容 ※ご希望の広告種類に☑印をご記入ください。(複数記入可)
※プログラム抄録集広告掲載の場合は、入稿方法欄にも必ずご記入ください。

- 1) プログラム抄録集 表2 カラー
 表3 カラー
 表4 カラー
 後付 モノクロ
 後付 モノクロ 1/2 ページ

【版下入稿方法】 郵送 メール

2) 参加証 参加証

3) 学術集会ホームページバナー 学術集会ホームページバナー

事務局欄	受付日	受付番号	備考
------	-----	------	----

FAX:03-3517-5186

申込期限:2024年1月31日

E-mail:011008ishitani@mediceo-gp.com

申し込み先:日本医療マネジメント学会第23回神奈川県支部学術集会 運営担当
株式会社メディセオ 担当者:石谷、正木 TEL:03-3517-5519

日本医療マネジメント学会第23回神奈川県支部学術集会
企業展示出展申込書

申込日 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ	
住所	〒	
実務 担当者	所属部署	氏名
	役職	
	TEL	FAX
	E-mail	

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください

※ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本学術集会に関わる各種ご案内以外には使用いたしません。

◆ 申込小間数 _____ 小間

◆ 展示内容(予定) ※出展物についてご記入ください

--

事務局欄	受付日	受付番号	備考
------	-----	------	----

FAX:03-3517-5186

申込期限:2024年1月31日

E-mail:011008ishitani@mediceo-gp.com

申し込み先: 日本医療マネジメント学会第23回神奈川県支部学術集会 運営担当
株式会社メディセオ 担当者:石谷、正木 TEL:03-3517-5519

日本医療マネジメント学会第23回神奈川県支部学術集会
ランチョンセミナー申込書

申込日 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ	
住所	〒	
実務 担当者	所属部署	氏名
	役職	
	TEL	FAX
	E-mail	

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください

※ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本学術集会に関わる各種ご案内以外には使用いたしません。

◆申込内容（先着順）

※ご希望の席数に☑印をご記入ください。

- 600 席規模
 150 席規模

◆ 座長、演者、テーマについて(わかる範囲でご記入ください)

--

事務局欄	受付日	受付番号	備考
------	-----	------	----