



第28回日本静脈麻酔学会

協賛募集要項

Ver. 4(2021.07.01)

※振込先口座名の表記修正

第28回日本静脈麻酔学会事務局

福井大学学術研究院医学系部門医学領域器官制御医学講座

麻酔・蘇生学分野

2021年2月吉日

第28回日本静脈麻酔学会

ご協賛のお願い

謹啓 貴社におかれましては益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

この度、第28回日本静脈麻酔学会を、2021年11月26日(金)～27日(土)に、福井大学医学部附属病院臨床教育研修センター「白翁会ホール」(〒910-1193 福井県吉田郡永平寺町松岡下合月23-3)にて開催させていただき運びとなりました。つきましては、貴社に是非とも、お力添え賜りたく、伏してお願い申し上げます次第です。

本学会は、患者様がより良い医療を受けることができるように、静脈麻酔薬、筋弛緩薬、麻薬、非麻薬性鎮痛薬、鎮静薬、心血管作動薬などの薬理学、およびこれら薬剤の Infusion Technology に関する医学の進歩と普及をはかることを目的として活動しています。現在約170名の会員数を数え、主に若手医師の発表の場としてもその役割を果たし、例年約50演題を得ております。また、例年の如く特別講演、教育講演、シンポジウムなどを企画し準備に当たっております。

製薬会社や医療機器メーカーの皆さまにおかれましても、充実した学会となりますよう企画致しますので、是非とも学術集会共催プログラムや抄録集への広告掲載、会場内での機器展示、ご寄付など、お力添えいただきますようよろしくお願い致します。

最後になりましたが、貴社の益々のご発展をお祈り申し上げます。

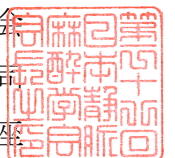
謹白

第28回日本静脈麻酔学会

会長 重見研吉

福井大学学術研究院医学系部門医学領域器官制御医学講座

麻酔・蘇生学分野 教授



第28回日本静脈麻酔学会

開催概要

- 会 期 2021年11月26日(金)～27日(土)
- 会 場 11月26日(金)
〒910-0005 福井県福井市大手3丁目12-20 (ホテルフジタ福井 3F・4F)
ザ・グランユアーズフクイ 天山の間
11月27日(土)
〒910-1193 福井県吉田郡永平寺町松岡下合月23-3
福井大学医学部附属病院臨床教育研修センター 白翁会ホール
※企業展示は当施設のみで開催
- 会 長 福井大学学術研究院医学系部門医学領域
器官制御医学講座麻酔・蘇生学分野 教授
重見 研司
- 参加者 約100名
- プログラム 特別講演、シンポジウム、一般演題、共催セミナー (予定)
- 事務局 **【申込先】**
〒910-1193 福井県吉田郡永平寺町松岡下合月23-3
福井大学学術研究院医学系部門医学領域
器官制御医学講座麻酔・蘇生学分野
事務局 松木 悠佳 (助教)
Tel : 0776 - 61 - 8391 (医局) Fax : 0776 - 61 - 8116
E-mail: ymatsuki@u-fukui.ac.jp
- 運営事務局 **【当日運営についての問い合わせ先】**
〒910-0019 福井県福井市春山1丁目1-14 福井新聞さくら通りビル3F
株式会社ライトスタッフ内
Tel : 0776 - 25 - 7201 Fax : 0776 - 25 - 7202
E-mail: jsiva28@right-stuff.biz

第28回日本静脈麻酔学会 収支予算

収入の部

科目	項目	数量	単価	金額	備考
□参加費		180		1,070,000	
	参加費(医師・一般)	100	9,000	900,000	
	参加費(学生)	10	0	0	
	情報交換会	50	3,000	150,000	
	その他参加登録関係収入	20	1,000	20,000	プログラム・抄録集販売
□協賛関係費				8,230,000	
	企業展示	10	200,000	2,000,000	
	共催セミナー	5	1,000,000	5,000,000	
	予稿集広告表2	1	150,000	150,000	
	予稿集広告表4	1	100,000	100,000	
	予稿集広告表3	1	80,000	80,000	
	予稿集広告1頁	3	50,000	150,000	
	予稿集広告1/2頁	5	40,000	200,000	
	HP大サイズバナー	2	100,000	200,000	
	HP小サイズバナー	5	70,000	350,000	
□助成金・その他収入				1,570,000	
	日本静脈麻酔学会	1	500,000	500,000	
	寄附	20	50,000	1,000,000	
	福和会助成金	1	70,000	70,000	
合計				10,870,000	

支出の部

科目	項目	金額	備考
□事前準備費		3,650,000	
	事前三事務局業務関連費	1,000,000	
	会議費、雑費	500,000	
	ホームページ関係費	600,000	
	一般演題・参加登録関連費	400,000	
	通信運搬費	150,000	
	印刷・制作費・広報費	1,000,000	
□当日運営費		5,620,000	
	会場・備品借料・機材・設営関係費	3,000,000	会場: ザ・グランデュアーズ フクイ、白鷺会ホール
	当日運営人件費	1,020,000	
	看板・展示・ポスター等設営関係費	800,000	
	運営交通・宿泊・料飲費	300,000	
	会議用備品	500,000	
□接遇費・謝礼		800,000	
□委託管理費		500,000	
□雑費		300,000	
合計		10,870,000	

寄付金募集要項

- 【名 称】 第28回日本静脈麻酔学会 寄付金
- 【目 的】 第28回日本静脈麻酔学会の開催
- 【期 間】 2021年11月26日(金)～27日(土)
- 【使 途】 第28回日本静脈麻酔学会の準備および運営の費用とする
- 【申 込 先】 〒910-1193 福井県吉田郡永平寺町松岡下合月23-3
福井大学学術研究院医学系部門医学領域
器官制御医学講座麻酔・蘇生学分野
会長 重見研司
Tel : 0776-61-8391 (医局) Fax : 0776-61-8116
E-mail: kshigemi@u-fukui.ac.jp
- 【申込方法】 添付の申込書に必要事項を記入し、
ファクシミリでお申し込みください。
- 【お振込先】 取扱金融機関
銀行名： 福井銀行 支店名： 松岡支店
口座番号： 6049644
口座名： 第28回日本静脈麻酔学会 代表 重見研司
ヨミガナ： ダイニジュウハチカイニホンジョウミヤクマスイガツカイ
ダイヒョウ シゲミケンジ

第28回日本静脈麻酔学会

寄付金申込書

(申込先FAX : 0776-61-8116)

第28回日本静脈麻酔学会
会長 重見 研司 殿

2021 年 月 日

2021年11月26日(金)～27日(土)に開催される表記学会への寄付を申し込みます。

■ 1口 ¥50,000円

口数	口	寄付金額	金	円也
----	---	------	---	----

送金日	2021 年 月 日 (予定・済み)		
請求書	要・不要	宛名:	
領収書	宛名:		
貴社名			
所在地	(〒 -)		
ご担当者	お名前:		
TEL:			FAX:
E-mail:			

共催セミナー募集要項

- 【開催日時】 2021年11月26日(金)～27日(土)
- 【開催時間】 未定 (プログラム決定次第ご連絡いたします)
- 【会場(収容数)】 白翁会ホール 100席 (予定、中継会場含む)
- 【共催費】 1,000,000円 (総額表示)

※日本製薬工業協会「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき、貴社が共催費を公表することについて了承いたします。

開催にあたり以下の点をあらかじめご了解をいただきますようお願い申し上げます。

(1) 共催費のお支払い方法

申込用紙受領後、請求書を発行させていただきます。請求書が届きましたら下記口座にお振込み下さい。口座情報は請求書にも記載いたします。なお、銀行発行の振込票の控えをもって当方の領収証と代えさせていただきます。振込手数料は貴社にてご負担ください。

銀行名： 福井銀行 松岡支店
口座番号： 6049644
口座名： 第28回日本静脈麻酔学会 代表 重見研司
ヨミガナ： ダイニジュウハチカイニホンジョウミヤク
マスイガツカイ ダイヒョウ シゲミケンジ

(2) プログラム編成について

テーマ、座長、演者の選定については、貴社と事務局との合意の上で決定することといたします。

(3) 共催費に含まれるもの

- ①会場・控室借上費
- ②PC (Windows) および周辺機器 (スイッチャー、モニター、ケーブル等)
- ③ビデオプロジェクター・メインスクリーン
- ④データ受付機材、エンジニア1名
- ⑤デジタル計時回線
- ⑥手元灯 (座長席・演台・進行席)
- ⑦レーザーポインター
- ⑧音響関係機材 (座長マイク、演台マイク、フロア質問用マイク)
- ⑨映像エンジニア1名

(4) 共催費に含まれないもの

以下の費用については共催費に含まれておりません。

●飲食関係（参加者用弁当・飲料(¥2,000程度)、控室講師用の弁当・軽食・飲料)

●座長、講師の謝礼。座長、講師の謝礼は、貴社より直接お支払い下さい。

●座長、講師の宿泊手配。貴社でご手配下さい。

●配布資料印刷製作費。チラシや当日配布資料などの制作は貴社でお願いします。

●運営人件費（会場エンジニア以外）

受付、アナウンス、照明、計時進行等の運営スタッフおよび通訳の手配については貴社でご手配下さい。有料でも承りますので運営事務局までお問い合わせ下さい。

●追加機材・看板・表示

会場内に設置済の機材・看板以外で追加機材の手配をご希望の場合は、運営事務局にお問い合わせ下さい。自社持込も結構ですが、事前にご連絡をお願いします。

※収録、同時通訳、控室試写、控室付エンジニア、会場前看板、氏名掲示等

(5) ネームカード（参加証）

協賛企業には1社につき、5枚の共催企業様用ネームカードを当日配布します。

会場内ではネームカードを必ずご着用下さい。共催企業様用のネームカードでは他会場のプログラムおよび学術集会プログラムへはご参加いただけません。ご入場の場合は、受付で参加証をご購入下さい。

(6) 申込方法

申込書に所定の必要事項を記載のうえ、下記申込先までFAXでお申込み下さい。

※FAX送信先：0776-61-8391

(7) 申込締切：2021年8月31日（火）17：00

(8) お申込み先

〒910-1193 福井県吉田郡永平寺町松岡下合月 23-3

福井大学学術研究院医学系部門医学領域

器官制御医学講座麻酔・蘇生学分野

事務局 松木 悠佳（助教）

Tel：0776 - 61 - 8391（医局） Fax：0776 - 61 - 8116

E-mail：ymatsuki@u-fukui.ac.jp

第28回日本静脈麻酔学会 共催セミナー申込書

(申込先FAX : 0776-61-8116)

■ 貴社名 : _____

■ ご希望の講演

■ ご連絡先

住所 :

(〒 : _____)

TEL :

FAX :

E-mail :

ご担当者名 :

■ プログラム (案)

テーマ :

座長名 : (ご所属)

演者名 : (ご所属)

■ お申込み先

〒910-1193 福井県吉田郡永平寺町松岡下合月 23 - 3

福井大学学術研究院医学系部門医学領域

器官制御医学講座麻酔・蘇生学分野

事務局 松木 悠佳 (助教)

Tel : 0776 - 61 - 8391 (医局) Fax : 0776 - 61 - 8116

E-mail : ymatsuki@u-fukui.ac.jp

企業展示募集要項

- 【開催日時】 2021年11月27日(土) (前日夕方設営)
- 【開催時間】 未定 (プログラム決定次第ご連絡いたします)
- 【会場】 白翁会ホール周辺エリア
- 【出展料】 1小間 200,000円 (総額表示)
- 【小間仕様】
- ・展示エリア 幅1.8m×奥行0.6m
 - ・展示台幅1.8m×奥行0.6m×高さ0.7m×1、パイプ椅子×2
 - ・社名板 幅 1.2m× 高さ 0.2m ※統一フォント・デザイン
 - ・背面パネル 幅 1.8m×高さ2.1m※画鋏打ち、弱粘テープ使用可
- ※上記以外の備品・電源は有料オプションとなります (開催約1ヶ月前にご案内を致します)

※日本製薬工業協会「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき、貴社が出展料を公表することについて了承いたします。

開催にあたり以下の点をあらかじめご了解をいただきますようお願い申し上げます。

(1) 出展料のお支払い方法

申込用紙受領後、請求書を発行させていただきます。請求書が届きましたら下記口座にお振込み下さい。口座情報は請求書にも記載いたします。なお、銀行発行の振込票の控えをもって当方の領収証と代えさせていただきます。振込手数料は貴社にてご負担ください。

銀行名： 福井銀行 松岡支店

口座番号： 6049644

口座名： 第28回日本静脈麻酔学会 代表 重見研司

ヨミガナ： ダイニジュウハチカイニホンジョウミヤクマスイガツカイ
ダイヒョウ シゲミケンジ

(2) 小間割りについて

出展申込締切後、出展物の種類等を考慮し小間割を確定し出展要項と共に2021年10月下旬に担当者宛にメール添付ファイルにてお送りいたします。なお、出展場所の決定については、事務局にご一任ください。

(3) 会場の管理について

事務局は会場及び出展物の保全につきましては最善の保護と管理にあたりますが、展示期間中の天災その他の不可抗力による事故や盗難、紛失及び小間内における人的災害の発生については、事務局ならびに運営事務局は責任を負いかねますので、予めご了承ください。

(4) 会場・会期・開催場所・開催方法の変更、中止

天災など不可抗力、または疫病の流行等やむを得ない事由により会場、会期、開催時間、及び開催方法を変更、または開催の中止等を行う場合があります。これらの場合、上記のため生じた損害は補償致しかねます。予めご了承くださいますようお願い申し上げます。

(5) ネームカード（参加証）

出展企業には1社につき、3枚の出展企業様用ネームカードを当日配布します。会場内ではネームカードを必ずご着用下さい。出展企業様用のネームカードでは他会場のプログラムおよび学術集会プログラムへはご参加いただけません。ご入場の場合は、受付で参加証をご購入下さい。

(6) 申込方法

申込書に所定の必要事項を記載のうえ、下記申込先までFAXでお申込み下さい。

※FAX送信先：0776-61-8391

(7) 申込締切：2021年8月31日（火）17：00

(8) お申込み先

〒910-1193 福井県吉田郡永平寺町松岡下合月 23 - 3

福井大学学術研究院医学系部門医学領域

器官制御医学講座麻酔・蘇生学分野

事務局 松木 悠佳 （助教）

Tel：0776 - 61 - 8391（医局） Fax：0776 - 61 - 8116

E-mail：ymatsuki@u-fukui.ac.jp

第28回日本静脈麻酔学会 企業展示申込書

(申込先FAX : 0776-61-8116)

■ 貴社名 : _____

■ 主な展示物 : _____

■ 電気使用有無 : 使用する (想定使用容量 _____ W) 使用しない※電源工事は別途有料です

■ ご連絡先

住所 :

(〒 : _____)

TEL: _____ FAX: _____

E-mail: _____

ご担当者名 : _____

■ お申込み先

〒910-1193 福井県吉田郡永平寺町松岡下合月 23 - 3

福井大学学術研究院医学系部門医学領域

器官制御医学講座麻酔・蘇生学分野

事務局 松木 悠佳 (助教)

Tel : 0776 - 61 - 8391 (医局) Fax : 0776 - 61 - 8116

E-mail: ymatsuki@u-fukui.ac.jp

広告掲載 募集要項

【広告媒体】 第28回日本静脈麻酔学会 プログラム・抄録集

【配布対象】 学会員、学会参加者

【発行部数】 200部（予定）

【掲載料金】

表4(裏表紙)1頁 (A4タテ/カラー)	150,000円 (総額表示)
表2(表紙裏)1頁 (A4タテ/カラー)	100,000円 (総額表示)
表3(裏表紙裏)1頁 (A4タテ/カラー)	80,000円 (総額表示)
後付1頁 (A4タテ/モノクロ)	50,000円 (総額表示)
後付半頁 (A5ヨコ/モノクロ)	40,000円 (総額表示)

※掲載順については事務局に一任願います

【作成費用】 作成費700,000円(抄録募集事務費、制作費、印刷費)

【広告原稿】

広告版下は、デジタルデータでのみ入稿を受付けております。以下の注意点到留意し、原稿作成頂き、メール添付にて入稿をお願いいたします。

＜原稿作成・入稿の注意点＞

- ・作成環境の明記(OS、アプリ)・必ず出力見本を添付ください
- ・Adobe Illustrator で作成の場合はアウトライン処理を必ず行って下さい
- ・版下送付期限: 2021年8月31日(火)
- ・制作側で編集の必要がある原稿に関しては別途料金を頂戴しますのでご注意ください

※日本製薬工業協会「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき、貴社が出展料を公表することについて了承いたします。

以下の点をあらかじめご了解をいただきますようお願い申し上げます。

(1) 広告費のお支払い方法

申込用紙受領後、請求書を発行させていただきます。請求書が届きましたら下記口座にお振込み下さい。口座情報は請求書にも記載いたします。なお、銀行発行の振込票の控えをもって当方の領収証と代えさせていただきます。振込手数料は貴社にてご負担ください。

銀行名： 福井銀行 松岡支店

口座番号： 6049644

口座名： 第28回日本静脈麻酔学会 代表 重見研司

ヨミガナ： ダイニジュウハチカイニホンジョウミヤクマスイガツカイ
ダイヒョウ シゲミケンジ

(2) 会場・会期・開催場所・開催方法の変更、中止

天災など不可抗力、または疫病の流行等やむを得ない事由により会場、会期、開催時間、及び開催方法を変更、または開催の中止等を行う場合があります。これらの場合でも、プログラム・抄録集制作後は原則として広告料の返金、またこれによって生じた損害は補償致しかねます。予めご了承くださいますようお願い申し上げます。

(3) 申込方法

申込書に所定の必要事項を記載のうえ、下記申込先までFAXでお申込み下さい。

※FAX送信先：0776-61-8391

(4) 申込締切：2021年8月31日（火）17：00

(5) お申込み先

〒910-1193 福井県吉田郡永平寺町松岡下合月 23 - 3

福井大学学術研究院医学系部門医学領域

器官制御医学講座麻酔・蘇生学分野

事務局 松木 悠佳（助教）

Tel：0776 - 61 - 8391（医局） Fax：0776 - 61 - 8116

E-mail：ymatsuki@u-fukui.ac.jp

第28回日本静脈麻酔学会 広告申込書

(申込先FAX : 0776-61-8116)

■ 貴社名 : _____

■ 広告内容 : ※いずれかにチェックください

- | | |
|--|-----------------|
| <input type="checkbox"/> 表4(裏表紙)1頁 (A4タテ/カラー) | 150,000円 (総額表示) |
| <input type="checkbox"/> 表2(表紙裏)1頁 (A4タテ/カラー) | 100,000円 (総額表示) |
| <input type="checkbox"/> 表3(裏表紙裏)1頁 (A4タテ/カラー) | 80,000円 (総額表示) |
| <input type="checkbox"/> 後付1頁 (A4タテ/モノクロ) | 50,000円 (総額表示) |
| <input type="checkbox"/> 後付半頁 (A5ヨコ/モノクロ) | 40,000円 (総額表示) |

■ ご連絡先

住所 :

(〒 : _____)

TEL : _____

FAX : _____

E-mail : _____

ご担当者名 : _____

■ お申込み先

〒910-1193 福井県吉田郡永平寺町松岡下合月 23 - 3

福井大学学術研究院医学系部門医学領域

器官制御医学講座麻酔・蘇生学分野

事務局 松木 悠佳 (助教)

Tel : 0776 - 61 - 8391 (医局) Fax : 0776 - 61 - 8116

E-mail : ymatsuki@u-fukui.ac.jp

WEBバナー掲載 募集要項

- 【広告媒体】 第28回日本静脈麻酔学会 ウェブサイト
- 【閲覧対象】 学会員、学会参加者等
- 【掲載料金】 大サイズバナー（タテ250*ヨコ276pixel） 100,000円（総額表示）
小サイズバナー（タテ102*ヨコ276pixel） 70,000円（総額表示）
※掲載順については事務局に一任願います
- 【作成費用】 WEB 作成費 600,000 円
(デザイン費、コーディング、サーバー、更新作業費等一式)
- 【掲載期間】 データ入稿・ご入金確認後
(最長2021年3月公開以降～2021年12月末)
- 【原稿仕様】 広告原稿は、デジタルデータでのみ入稿を受付けております。
以下の注意点に留意し、原稿 作成頂き、メール添付ファイルにて
入稿をお願いいたします。
< 原稿作成形式 >
・ファイル形式: jpg、gif、png
・容量: 約 150KB 以内

※日本製薬工業協会「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき、貴社が出展料を公表することについて了承いたします。

以下の点をあらかじめご了解をいただきますようお願い申し上げます。

(1) バナー掲載費のお支払い方法

申込用紙受領後、請求書を発行させていただきます。請求書が届きましたら下記口座にお振込み下さい。口座情報は請求書にも記載いたします。なお、銀行発行の振込票の控えをもって当方の領収証と代えさせていただきます。振込手数料は貴社にてご負担ください。

銀行名： 福井銀行 松岡支店

口座番号： 6049644

口座名： 第28回日本静脈麻酔学会 代表 重見研司

ヨミガナ： ダイニジュウハチカイニホンジョウミヤクマスイガツカイ
ダイヒョウ シゲミケンジ

(2) 会場・会期・開催場所・開催方法の変更、中止

天災など不可抗力、または疫病の流行等やむを得ない事由により会場、会期、開催時間、及び開催方法を変更、または開催の中止等を行う場合があります。これらの場合でも、バナーの公開後は原則として掲載料の返金、またこれによって生じた損害は補償致しかねます。予めご了承くださいますようお願い申し上げます。

(3) 申込方法

申込書に所定の必要事項を記載のうえ、下記申込先までFAXでお申込み下さい。

※FAX送信先：0776-61-8391

(4) 申込締切：2021年8月31日（火）17：00

(5) お申込み先

〒910-1193 福井県吉田郡永平寺町松岡下合月 23 - 3

福井大学学術研究院医学系部門医学領域

器官制御医学講座麻酔・蘇生学分野

事務局 松木 悠佳 （助教）

Tel：0776 - 61 - 8391（医局） Fax：0776 - 61 - 8116

E-mail：ymatsuki@u-fukui.ac.jp

第28回日本静脈麻酔学会 バナー掲載申込書

(申込先FAX : 0776-61-8116)

■ 貴社名 : _____

■ 申込内容 : ※いずれかにチェックください

大サイズバナー (タテ250*ヨコ276pixel) 100,000円 (総額表示)

小サイズバナー (タテ102*ヨコ276pixel) 70,000円 (総額表示)

■ ご連絡先

住所 :

(〒 : _____)

TEL : _____ FAX : _____

E-mail : _____

ご担当者名 : _____

■ お申込み先

〒910-1193 福井県吉田郡永平寺町松岡下合月 23 - 3

福井大学学術研究院医学系部門医学領域

器官制御医学講座麻酔・蘇生学分野

事務局 松木 悠佳 (助教)

Tel : 0776 - 61 - 8391 (医局) Fax : 0776 - 61 - 8116

E-mail : ymatsuki@u-fukui.ac.jp