



日本小児麻酔学会 第24回大会

The 24th Annual Meeting of the Japanese Society of Pediatric Anesthesiology

**スポンサーシップ・共催セミナー・企業展示・
広告掲載(Web、抄録集)・寄付のお願い**

2017年5月発行

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。

きたる 2018 年（平成 30 年）10 月 20 日（土）～21 日（日）の 2 日間、神戸ポートピアホテル（神戸市）におきまして「日本小児麻酔学会 第 24 回大会」を開催することとなりました。

本学会は、小児の麻酔・周術期管理、集中治療、救急医療の進歩と普及を図り、小児医療に広く貢献することを目的として設立されました。年 1 回行われる学術集会はその中核となる事業であり、例年、全国から会員をはじめとする多くの参加者が集い、意見交換を行う貴重な機会となっております。会員数はここ数年増加しており、2016 年現在で 1,300 名を超え、麻酔科医および小児医療関係者のあいだで注目されている様子がうかがえます。

本大会のテーマは『もっと広く、もっと深く』としました。これは、小児麻酔およびそれに関連する領域を、広く、深く知り、伝えていくことで、安全で快適な麻酔を子供たちに提供し続けたいとの思いをあわらしたものです。

内容は、小児麻酔全般、および関連領域である区域麻酔、集中治療、緩和、シミュレーション教育、国際交流、小児周術期看護などに焦点をあて、シンポジウム、ハンズオンセミナー、ビデオプレゼンテーションセッション等を行うとともに、魅力ある講師を迎えての招待講演、リフレクチャーコースなど教育的な講演も企画しております。

会場の神戸ポートピアホテルは、日本麻酔科学会学術集会で頻繁に使われており、麻酔科医にはなじみが深い場所です。講演会場、ポスター会場、展示ブースなどの各会場を、本館 B1 フロアを中心としてコンパクトに配置し、参加者間のコミュニケーションが図れるよう配慮したいと思っております。

以上の通り、本大会では魅力あるプログラム等の企画によって多くの会員の参加を促す所存でございます。しかし、大会参加者の参加費のみで開催経費を賄うことは極めて困難で、各方面からのご支援、ご協力を是が非でも仰がなくてはならない状況です。つきましては、誠に恐縮ですが本大会の主旨にご賛同いただき、併せて諸般の事情をおくみ取りいただき、格別のご配慮、ご高配を賜りたくここにお願い申し上げます。

末筆でございますが貴社の今後益々のご繁栄をこころより祈念いたします。

謹白

2017 年 5 月吉日

日本小児麻酔学会 第 24 回大会
会長 香川 哲郎
(兵庫県立こども病院 麻酔科部長)



1.開催概要

1) 会議の名称

日本小児麻酔学会 第24回大会

2) 会期

2018年(平成30年)10月20日(土)～21日(日)

3) 会場

神戸ポートピアホテル

〒650-0046 神戸市中央区港島中町6丁目10-1

TEL 078-302-1111 (代表) FAX 078-302-6877

4) 会長

香川 哲郎(兵庫県立こども病院 麻酔科部長)

5) 学会役員

名誉会員

岩井 誠三(故)

里吉 光子(故)

川島 康男(故)

堀本 洋(故)

三川 宏

鈴木 玄一

藤原 孝憲(故)

島田 康弘 日本聴能言語福祉学院専門学校

新崎 康彦 仁愛会浦添総合病院

北村 征治 大阪発達総合療育センター 南大阪療育園

尾原 秀史 医療法人社団 健心会

宮坂 勝之 聖路加国際大学大学院

本山 悦郎 米国ピッツバーグ大学 医学部

畑埜 義雄 畑埜クロスマネジメント

深津 修 東京都立府中療育センター

秦 恒彦 厚生労働省九州厚生局指導監査課

羽鳥 文麿 総泉病院

太城 力良 兵庫医科大学

森田 潔 岡山大学

山下 正夫 小松整形外科医院

理事長 鈴木 康之 国立成育医療研究センター

手術・集中治療部 麻酔科

副理事長 水野 圭一郎 福岡市立こども病院手術・集中治療センター

財務理事 谷口 由枝 自治医科大学附属さいたま医療センター 麻酔科

第23回大会長 水野 圭一郎 福岡市立こども病院 手術・集中治療センター

理事 岩崎 達雄 岡山大学大学院医歯薬学総合研究科 小児麻酔科

上園 晶一 東京慈恵会医科大学 麻酔科学講座

大嶽 浩司 昭和大学医学部 麻酔科学講座

監 事	香川 哲郎	兵庫県立こども病院 麻酔科
	川人 伸次	徳島大学大学院医歯薬学研究部 麻酔科学
	竹内 護	自治医科大学 麻酔科学、集中治療講座
	橘 一也	大阪府立母子保健総合医療センター 麻酔科
	原 真理子	千葉県こども病院 麻酔科
	大畑 淳	長野県立こども病院 麻酔・集中治療部
	宮澤 典子	東京都立小児総合医療センター 麻酔科

6) 後援

溝渕 知司	神戸大学大学院医学研究科	外科系講座麻酔科学分野	教授
中尾 秀人	兵庫県立こども病院	院長	

7) 大会事務局

兵庫県立こども病院 麻酔科
 事務局長：池島 典之
 〒650-0047 神戸市中央区港島中町1丁目6-7
 TEL: 078-945-7300 (代表) FAX: 078-302-1023

8) 運営事務局 <問い合わせ先>

株式会社インターグループ内
 〒531-0072 大阪市北区豊崎3-20-1 インターグループビル
 TEL: 06-6372-9345 FAX: 06-6376-2362
 Email: jspa2018@intergroup.co.jp

9) 参加予定者数

国内 約500人

10) プログラム概要

月 日	プログラム (予定)
10月19日 (金)	理事会
10月20日 (土)	特別講演、招待講演、教育講演、優秀演題講演、岩井誠三記念講演、シンポジウム、一般演題 (ポスター)、ランチョンセミナー、ハンズオンセミナー、企業展示、懇親会、評議員会など
10月21日 (日)	特別講演、招待講演、教育講演、シンポジウム、会員総会、一般演題 (ポスター)、ランチョンセミナー、ハンズオンセミナー、企業展示、公開市民講座など

2. 運営所要経費概算

■収入の部	金額
1 参加費収入	4,330,000
2 スポンサーシップパッケージ収入	4,900,000
3 共催セミナー収入	3,672,000
4 展示収入	7,455,000
5 広告収入	1,620,000
6 寄付収入	300,000
7 学会本部補助金	2,000,000
8 助成金	1,500,000
合計	25,777,000

■支出の部	金額
1 会場関係費	7,000,000
2 接遇関係費	3,500,000
3 抄録集制作費	1,800,000
4 Web サイト制作費	900,000
5 事務局準備運営費	4,177,000
6 当日運営費	8,400,000
7	
8	
合計	25,777,000

3. スポンサーシップパッケージ募集要項

1) スポンサーシップパッケージについて

本学会では、各種協賛項目の個別募集だけではなく、パッケージ化したスポンサーシップも募集いたします。パッケージ内容は、パッケージスポンサーのランクに応じて、以下の各項目に記載する特典を含むものといたします。

2) 希望枠の割り当てについて

スポンサー企業の希望を優先して、割り当てをさせていただきますが、同クラスのパッケージスポンサーについては、申込順を優先させていただきます。

3) スポンサーシップパッケージの種類について

下記の3つのスポンサーシップパッケージを設定しております。

※共催セミナー、企業展示、各種広告の詳細については後述の各種要項をご確認ください。

① プラチナスポンサー 金額：220万円（税込）

- ・展示スペース 1小間および場所の優先的選択権
- ・ランチョンセミナー1枠(第1会場開催)および日程の優先的選択権
- ・学術大会 HP での Web 広告(大)掲載と企業 HP へのリンク設定
- ・学会関係印刷物にプラチナスポンサーとして企業名を掲載
- ・無料参加登録2名分
- ・企業宣伝物すべてでの学会ロゴマーク使用許可と“日本小児麻酔学会 第24回大会 プラチナスポンサー”の表示許可
- ・抄録集広告 後付1頁の掲載
- ・学術大会会場 メインスクリーンにて幕間スライドに企業スライドを掲示(休憩時間中、学術大会側の各種案内事項と共にスライドを構成し、1スライド10秒程度でローテーション、スライド枚数最大5枚まで)
- ・他の追加スポンサーシップの優先的選択権

② ゴールドスポンサー 金額：170万円（税込）

- ・展示スペース 1小間および場所の優先的選択権
※上位スポンサーシップ企業の展示場所決定後のご案内となります。
- ・ランチョンセミナー1枠(第2会場開催)および日程の優先的選択権
- ・学術大会 HP での Web 広告(大)掲載と企業 HP へのリンク設定
- ・学会関係印刷物にゴールドスポンサーとして企業名を掲載
- ・無料参加登録1名分
- ・企業宣伝物すべてでの学会ロゴマーク使用許可と“日本小児麻酔学会 第24回大会 ゴールドスポンサー”の表示許可
- ・抄録集広告 後付1頁の掲載
- ・学術大会会場 メインスクリーンにて幕間スライドに企業スライドを掲示(休憩時間中、学術大会側の各種案内事項と共にスライドを構成し、1スライド10秒程度でローテーション、スライド枚数最大3枚まで)
- ・他の追加スポンサーシップの優先的選択権

③ シルバースポンサー 金額：100万円（税込）

- ・展示スペース 1小間および場所の優先的選択権
※上位スポンサーシップ企業の展示場所決定後のご案内となります。
- ・学術大会 HP での Web 広告(大)掲載と企業 HP へのリンク設定
- ・学会関係印刷物にシルバースポンサーとして企業名を掲載

- ・企業宣伝物すべてでの学会ロゴマーク使用許可と“日本小児麻酔学会第24回大会シルバースポンサー”の表示許可
- ・抄録集広告 後付1頁の掲載
- ・学術大会会場 メインスクリーンにて幕間スライドに企業スライドを掲示(休憩時間中、学術大会側の各種案内事項と共にスライドを構成し、1スライド10秒程度でローテーション、スライド枚数最大1枚まで)
- ・他の追加スポンサーシップの優先的選択権

4) 申込方法

申込書(様式1)に、必要事項をご記入のうえ、運営事務局まで(住所等の詳細は開催概要ページをご参照願います)FAXまたはe-mailにてお送りください。書類到着の確認後、請求書を郵送させていただきますので、期日までに指定銀行口座へのお振込みをお願いいたします。

5) 申込み期限

お申込期限は **2017年10月31日(火)** とさせていただきます。

※お申込期日を過ぎてからのお申込みの場合、他スポンサー企業の共催セミナー枠、展示スペースの配置等が既に決定の場合、可能な範囲内での候補からお選びいただくこととなりますので、予めご了承の程お願い申し上げます。

* 注意事項

以下の点にご注意下さい。

- ・請求書を受領後、請求書に記載の期日までに指定口座にお振込みください。なお、銀行発行の振込控をもって領収書に代えさせていただきます。(払込手数料は貴社でご負担ください。小切手等の受領はいたしかねます。協賛取消しによる返金はいたしません。)
- ・主催者は、天災、その他不可抗力の原因により会期を変更、または開催を中止することがあります。主催者は、これによって生じた損害を補償いたしません。
- ・スポンサーシップ申し込みは、変更された会期についても有効とし、会期変更などを理由としてスポンサーシップ取消しをすることはできません。

※日本製薬工業協会のおよび日本医療機器産業連合会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき「共催セミナー会社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、学会等の会合開催にかかる費用を「学会名」「共催セミナー名」の通りに、貴社のウェブサイト上に公開することに同意します。

4.共催セミナー要項

1)名 称 モーニングセミナー、ランチョンセミナー、スイーツセミナー

2)主 催 日本小児麻酔学会第24回大会との共催

3)開催日時

・モーニングセミナー 2018年10月21日(日)8:00～8:50の50分間(予定)

・ランチョンセミナー 2018年10月20日(土)12:00～12:50、
21日(日)12:00～12:50の50分間(予定)

・スイーツセミナー 2018年10月20日(土)15:00～15:50の50分間(予定)

※時間枠は今後のプログラム編成によって、前後する場合がございます。予めご了承下さい。

4)会 場 神戸ポートピアホテル

5)発表形式

PCによるコンピュータープレゼンテーションです。

※本学会ではスライド発表関連機材および2面併写の準備はございません。

6)共催費区分

以下の通りです。

	共催費 (税込)	会場	席数 (予定)	開催日	募集枠
モーニングセミナー	864,000円	第2会場 B1F 偕楽③	250席	10月21日(日)	1社
ランチョンセミナー 1	1,080,000円	第1会場 B1F 偕楽①～②	500席	10月20日(土)	1社
ランチョンセミナー 2				10月21日(日)	1社
ランチョンセミナー 3	864,000円	第2会場 B1F 偕楽③	250席	10月20日(土)	1社
ランチョンセミナー 4				10月21日(日)	1社
スイーツセミナー	864,000円	第2会場 B1F 偕楽③	250席	10月20日(土)	1社

※座席数は今後のプログラム編成によって、前後する場合がございます。予めご了承下さい。

■共催費には以下の項目が含まれます。

- (1)会場費（会場使用に関わる設備／音響・照明関係費を含む）
- (2)控室会場費（ランチョンセミナーは3時間、モーニング/スイーツセミナーは2.5時間を予定）
※プログラム編成の都合上、セミナー実施時間が変更になった場合、控室のご利用時間も変更・調整をさせていただく可能性がございます。
- (3)映像機材関係費（学会プログラムにて使用する機材）

■以下の費用は共催費には含まれておりませんのでご注意ください。

- (1)司会／講師への謝金、旅費
 - (2)控室での接遇飲食費・機材費
 - (3)参加者への昼食弁当等飲食費（モーニングセミナーはサンドウィッチ等軽食と飲料、ランチョンセミナーは弁当とパック茶、スイーツセミナーは菓子と飲料の提供を予定）
 - (4)運営費用（運営人件費／追加機材費／看板装飾費 他）
 - (5)ポスター／チラシ等印刷製作費
- ※運営事務局にて手配をご希望の場合は、別途料金を頂戴いたします。

7) 共催費の支払い

申込締切日以降に、請求書を郵送致します。指定期日までに指定の口座へお振込み下さい。振り込み手数料はご負担願います。

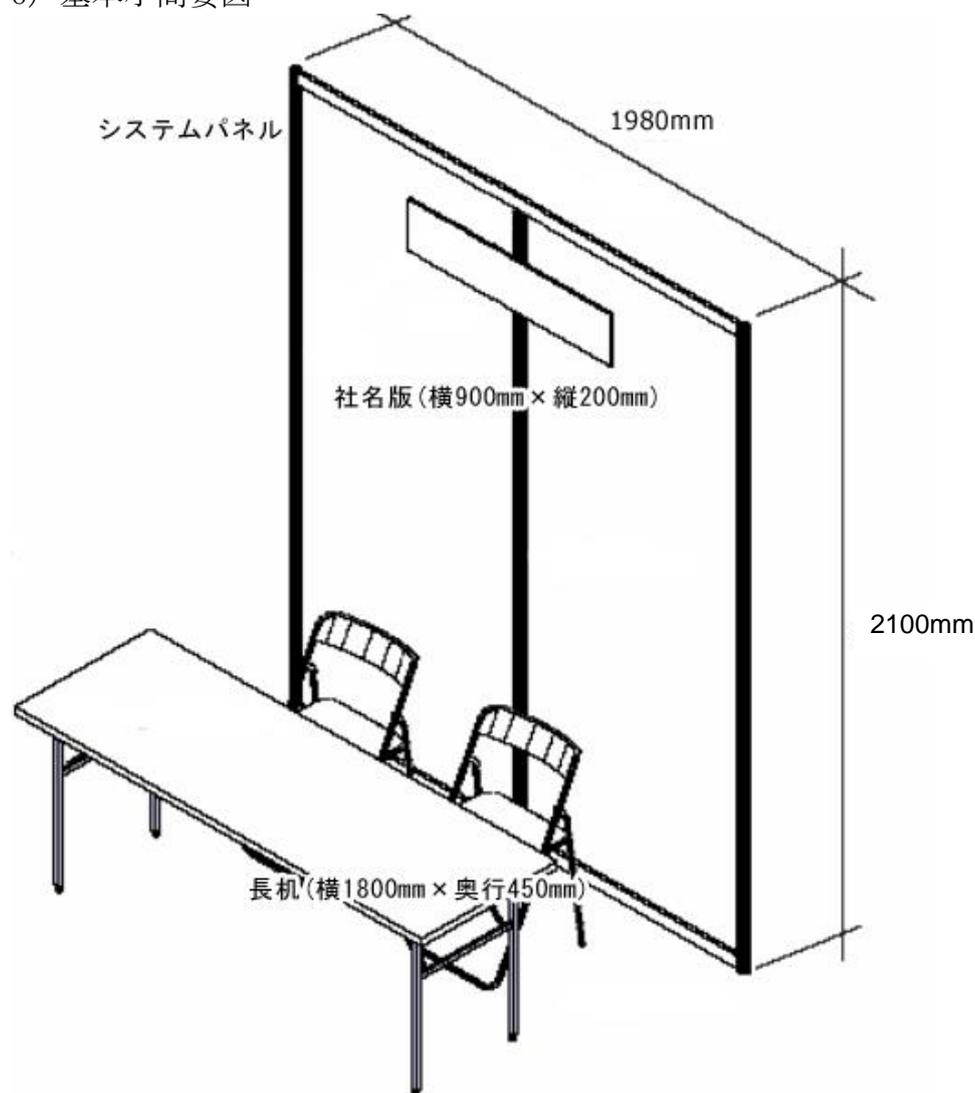
*注意事項

以下の点にご注意下さい。

- (1)テーマ、司会、講師については共催企業のご希望をいただき、学会プログラムと調整の上、大会事務局と共催企業で協議の上決定とさせていただきます。
- (2)セミナー開催会場につきましては、後日事務局よりご相談させていただきます。本学術大会ではスポンサーパッケージの募集も行っており、ランチョンセミナーについてはスポンサーシップ企業に優先して割り当てを予定しております。そのため、ランチョンセミナー単体でのお申込みの場合はスポンサーパッケージ申込み締切後の会場ご案内となります。予めご了承の程お願い申し上げます。
- (3)お申込期限は **2018年2月28日(水)** とさせていただきます。
- (4)各社製作によるチラシ等の事前案内は、あらかじめ事務局にご連絡いただき、了解を得た上で行って下さい。チラシ作成時には、学会ロゴを提供いたしますので、掲載下さい。
- (5)本学会の運営につきましては運営事務局に委託しております。運営の詳細につきましては、後日、同社よりご連絡申し上げます。

※日本製薬工業協会のおよび日本医療機器産業連合会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき「共催セミナー会社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、学会等の会合開催にかかる費用を「学会名」「共催セミナー名」の通りに、貴社のウェブサイト上に公開することに同意します。

6) 基本小間姿図



7) 申込締切日

2018年6月29日(金)

ただし、予定小間数になり次第、締め切りとさせていただきますので、ご了承ください。

8) お振込み

申込締切日以降に、請求書を郵送致します。指定期日までに指定の口座へお振込み下さい。振り込み手数料はご負担願います。

9) オプション

追加電源等はオプション備品お伺い書(9月上旬発行予定)にて別途申し受けます。

10) 小間割

小間数、出展内容などを考慮の上、主催者側で決定させていただきますので、ご了承ください。

6. 広告掲載募集要項

- 1) 媒体名称 ①日本小児麻酔学会第24回大会 プログラム・抄録集 (A4 サイズ)
②日本小児麻酔学会第24回大会 Web サイトバナー広告
- 2) 配布対象 ①日本小児麻酔学会会員 (約 1,300 人)
②日本小児麻酔学会第24回大会 Web サイト (<http://jspa2018.umin.jp/>)
にて公開※2017年10月以降、申込みがあり次第随時公開
- 3) 申込締切日 2018年5月31日 (木)
- 4) 版下締切日 2018年6月29日 (金)
- 5) 広告掲載料 ①プログラム・抄録集
- | | | | |
|-----------|------|-------|-----------------|
| 表4 (裏表紙) | カラー | 1 頁 | 216,000 円 (1 社) |
| 表2 (表紙裏) | モノクロ | 1 頁 | 205,200 円 (1 社) |
| 表3 (裏表紙裏) | モノクロ | 1 頁 | 162,000 円 (1 社) |
| 後付 | モノクロ | 1 頁 | 108,000 円 (6 社) |
| 後付 | モノクロ | 1/2 頁 | 64,800 円 (6 社) |
- ※表2、3、4は、各1社のみでの募集となります。既に埋まってしまっている場合はご希望に添えず、後付1頁の枠をご案内させて頂くこととなりますが、予めご了承下さい。
- ②Web サイトバナー広告
- | |
|---|
| 大サイズ : 129,600 円 (3 社) |
| 横 125 ピクセル×縦 125 ピクセル または
横 234 ピクセル×縦 60 ピクセル |
| 小サイズ : 54,000 円 (6 社) |
| 横 120 ピクセル×縦 60 ピクセル |
- 7) 広告原稿 ①プログラム・抄録集原稿
Illustrator のデータ (Ver. 8.0 以上アウトライン化済) を CD 等に保存の上、出力原稿と共に下記運営事務局まで郵送でお送り下さい。
- ②Web サイトバナー広告
GIF、JPG、PNG 形式でご提出願います。
- 8) 申込方法 末尾の「広告申込書(様式4)」にご記入の上、下記までご返信下さい。
- 9) お振込み 申込書を受領後、申込締切日以降に請求書を郵送致します。
振り込み手数料はご負担願います。

7. 寄付金募集要項

1) 寄付の名称

日本小児麻酔学会第 24 回大会

2) 寄付目標額

300,000 円

3) 寄付金募集期間

2017 年 5 月 1 日から 2018 年 10 月 19 日まで

4) 寄付金の使途

日本小児麻酔学会第 24 回大会の準備、運営の為の諸費用に充当いたします。

5) 寄付金申込および払込方法

末尾の「寄付金申込書(様式 5)」を運営事務局宛に FAX でご提出いただき、以下振込先にお振込みをお願いいたします。振り込み手数料はご負担願います。

6) 振込先

銀行名・支店名 三井住友銀行 梅田支店 (店番号 127)

預金種別 普通

口座番号 9376440

口座名義 日本小児麻酔学会第 24 回大会 会長 香川哲郎

(ニホンシヨウニマスガクカクタイ ニジ ユウオンカイタイカイ カイヨウ カガワテツロウ)

7) 開催費用の調達及び寄付金を必要とする理由

本学会には約 500 名の参加が予想され、学会開催の準備・運営に要する費用は、総額 25,777,000 円が見込まれています。

これらの費用は、本来参加者の会費で賄うべきではありますが、参加者の会費には限度がありますので、経費の相当額は、諸団体および諸会社からの浄財に頼らざるを得ないのが実情であります。25,777,000 円の内 300,000 円を寄付金によって充当したく、諸費ご多端の折柄、誠に恐縮ではございますが、本寄付趣意書をご高覧の上、何卒ご高配の程、お願い申し上げます。

※日本製薬工業協会のおよび日本医療機器産業連合会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき「共催セミナー会社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、学会等の会合開催にかかる費用を「学会名」「共催セミナー名」の通りに、貴社のウェブサイト上に公開することに同意します。

返信先：FAX 06 - 6376 - 2362

締切り：2017年10月31日（火）

日本小児麻酔学会第24回大会
運営事務局 行

日本小児麻酔学会第24回大会 スポンサーシップパッケージ申込書(様式1)

下記の通り、スポンサーシップパッケージに申し込みます。

申込対象 スポンサー パッケージ	<input type="checkbox"/> プラチナスポンサー (220万円) <input type="checkbox"/> ゴールドスポンサー (170万円) <input type="checkbox"/> シルバースポンサー (100万円)	
貴社名		
住所	〒 _____	
御担当者	氏名	_____
	所属部署	_____
	TEL	_____
	FAX	_____
	E-MAIL	_____

返信先：FAX 06 - 6376 - 2362

締切り：2018年2月28日（水）

日本小児麻酔学会第24回大会

運営事務局 行

日本小児麻酔学会第24回大会 共催セミナー申込書(様式2)

下記の通り、共催セミナーに申し込みます。

申込対象 セミナー	<input type="checkbox"/> ランチョンセミナー1(10月20日(土) 500席 1,080,000円)	
	<input type="checkbox"/> ランチョンセミナー2(10月21日(日) 500席 1,080,000円)	
	<input type="checkbox"/> ランチョンセミナー3(10月20日(土) 250席 864,000円)	
	<input type="checkbox"/> ランチョンセミナー4(10月21日(日) 250席 864,000円)	
	<input type="checkbox"/> モーニングセミナー (10月21日(日) 250席 864,000円)	
	<input type="checkbox"/> スイーツセミナー (10月20日(土) 250席 864,000円)	
貴社名		
住所	〒	
御担当者	氏名	
	所属部署	
	T E L	
	F A X	
	E - M A I L	

返信先：FAX 06 - 6376 - 2362

締切り：2018年6月29日（金）

日本小児麻酔学会第24回大会

運営事務局 行

日本小児麻酔学会第24回大会 企業展示出展申込書(様式3)

◆メーカー展示会への出展を申し込みます。

選択	内容	金額	小間数(机数)
	企業展示	270,000円/小間	小間
	書籍展示	16,500円/机	机

フリガナ
貴社名：

フリガナ
ご担当者名：

ご所属：

ご住所：〒

TEL：

FAX：

E-mail：

◆ 展示内容

展示内容	持ち込み備品
<記入例> 血統測定値の図表	パネルA 4サイズ1枚
1.	
2.	
3.	
4.	

返信先：FAX 06 - 6376 - 2362

締切り：2018年5月31日（木）

日本小児麻酔学会第24回大会
運営事務局行

日本小児麻酔学会第24回大会 広告申込書(様式4)

◆下記広告を申し込みます。

フリガナ
貴社名： _____

フリガナ
ご担当者名： _____ ご所属： _____

ご住所：〒 _____

TEL： _____ FAX： _____

E-mail： _____

◆ご希望のものに印をお付け下さい。

	①プログラム・抄録集 表4（裏表紙）	カラー	216,000円
	①プログラム・抄録集 表2（表紙裏）	モノクロ	205,200円
	①プログラム・抄録集 表3（裏表紙裏）	モノクロ	162,000円
	①プログラム・抄録集 後付（1頁）	モノクロ	108,000円
	①プログラム・抄録集 後付（1/2頁）	モノクロ	64,800円
	②Webサイトバナー広告 大サイズ	カラー	129,600円
	②Webサイトバナー広告 小サイズ	カラー	54,000円

※申込書を受領後、申込締切日以降に請求書を郵送致します。

寄付金募集期間：2017年5月1日～2018年10月19日

返信先：FAX 06 - 6376 - 2362

日本小児麻酔学会第24回大会
運営事務局行

日本小児麻酔学会第24回大会 寄付金申込書(様式5)

日本小児麻酔学会第24回大会
会長 香川 哲郎 殿

この度、日本小児麻酔学会第24回大会の趣旨に賛同し、下記のように寄付致します。

_____万円

《払い込み方法》

- _____銀行 _____支店を通じて指定口座に払い込みます。
 その他の方法

年 月 日

貴社名：

ご住所：〒

担当者：

部 課 TEL：

FAX：

E-mail：

領収書（要・不要）