

第 14 回日本腹腔鏡下ヘルニア手術手技研究集会

開催趣意書 & 協賛募集要項

会期：2019年5月23日（木）

会場：四日市都ホテル（三重県四日市市）

当番世話人：齊藤 健太

（名古屋市立大学 大学院医学研究科 消化器外科学）



第 14 回日本腹腔鏡下ヘルニア手術手技研究集会

<開催概要>

1. 会議の名称
第 14 回日本腹腔鏡下ヘルニア手術手技研究集会
(公式ホームページ: <http://www.procomu.jp/lapaher14/>)
2. 会議開催時期
2019 年 5 月 23 日 (木)
3. 会議開催場所
四日市都ホテル (三重県四日市市)
4. メインテーマ
“次世代からの提言”
5. 会議計画の概要
 - (1) 会議の日程 (予定)
 - ・ 開会の辞
 - ・ ビデオセッション
 - ・ ランチョン教育セミナー
 - ・ 世話人会
 - ・ 閉会の辞

注) 学会開催期間を通して附設展示会が同会場にて行われます。

- (2) 参加者 (予定)
300 名

6. 組織構成等

第14回日本腹腔鏡下ヘルニア手術手技研究集会

当番世話人 齊藤 健太 (名古屋市立大学 大学院医学研究科 消化器外科学)

〒467-8602 名古屋市瑞穂区瑞穂町字川澄1番地

TEL : 052-853-8226 FAX : 052-842-3906

日本腹腔鏡下ヘルニア手術手技研究会 役員

(顧問)

沖永 功太 日本ヘルニア学会名誉理事長
北野 正剛 日本内視鏡外科学会名誉理事長
木村 泰三 富士宮市立病院 名誉院長
柵瀬 信太郎 日本ヘルニア学会名誉理事長
徳村 弘実 東北労災病院 副院長
松本 純夫 東京医療センター名誉院長

(代表世話人)

早川 哲史 豊田会刈谷豊田総合病院 副院長

(世話人 (幹事))

植野 望 宗教法人在日本南プレスビテリアンミッション、
淀川キリスト教病院 外科部長
江口 徹 原三信病院 副院長
川原田 陽 斗南病院 外科・消化器外科科長
重光 祐司 膳所病院 副院長
中川 基人 平塚市民病院 外科部長
能城 浩和 佐賀大学医学部附属病院一般・消化器外科教授
和田 則仁 慶応義塾大学病院 一般・消化器外科講師
和田 英俊 浜松医科大学医学部附属病院 一般外科講師

(五十音順)

大会運営担当

大会運営業務は以下の業者に委託しております。

株式会社 プロコムインターナショナル

住所 : 〒135-0063 東京都江東区有明三丁目6番地11 TFTビル東館9階

TEL : 03-5520-8821 FAX : 03-5520-8820

E-mail : lapaher14@procomu.jp

7. 収支予算

7-1 予算案

(収入の部)

科目	金額	備考
(1) 参加登録費	1,500,000	300名 × 5,000 = 1,500,000
(2) 寄付金	1,000,000	
(3) 共催セミナー ・ランチョンセミナー ・ティータイムレクチャー	2,300,000	1社 × 1,300,000 = 1,300,000 2社 × 500,000 = 1,000,000
(4) 抄録集広告収入 ・表4 ・表3 ・表2 ・後付1頁 ・後付半頁	700,000	1社 × 100,000 = 100,000 1社 × 70,000 = 70,000 1社 × 80,000 = 80,000 3社 × 50,000 = 150,000 10社 × 30,000 = 300,000
(5) 出展収入	1,400,000	7社 × 200,000 = 1,400,000
(6) 抄録号販売	10,000	10冊 × 1,000 = 10,000
(7) 本部補助金	200,000	
合計	7,110,000	

(支出の部)

【会議事前準備関係費】

項	目	金額	備考
1)	演題受付関係業務	250,000	演題システム、演題受付業務
2)	印刷製本費	800,000	抄録集、ポスター等
3)	ホームページ制作費	200,000	HP制作、更新、管理
	計	1,250,000	

【会議当日運営関係費】

項	目	金額	備考
1)	器材	700,000	映像、音響、照明等
2)	備品	300,000	参加証、文具等
3)	看板・表示板 他	400,000	吊・立看板、表示板
4)	当日運営臨時スタッフ	750,000	総合受付、進行係り等
5)	プロコム当日会場責任者・当日運営スタッフ	650,000	PCオペ、会場責任者等
6)	企画・管理費、交通費、通信運搬費等	700,000	運営会社管理費
7)	会議費	500,000	世話人会等
8)	会場関係費	650,000	会場借上げ、会場備品
9)	講師関係費	900,000	謝金、宿泊費、交通費等)
	計	5,550,000	
	予備費	310,000	
	合計	7,110,000	

第 14 回日本腹腔鏡下ヘルニア手術手技研究集会 ＜寄付金募集要項＞

- (1) 募金の名称
第 14 回日本腹腔鏡下ヘルニア手術手技研究集会寄附金
- (2) 募金の目標額
1,000,000 円
- (3) 募金締切日
2019 年 5 月 31 日 (予定)
- (4) 寄附金の使途
第 14 回日本腹腔鏡下ヘルニア手術手技研究集会準備、並びに運営に関する費用に
充当します。
- (5) 寄附金申込方法
下記サイトより必要事項をご記入の上、お申込みください。
<https://www.procom-i.jp/lapaher2019sponsor/>
- (6) 寄附金振込方法
＜振込先＞
十六銀行 桜山支店
店番 566 普通 口座番号 1339265
口座名 第 14 回日本腹腔鏡下ヘルニア手術手技研究集会 当番世話人 齊藤健太
- (7) 税法上の扱い
免税措置は、特にありません。
- (8) 寄附金募集の責任者
氏 名：齊藤 健太 (名古屋市立大学 大学院医学研究科 消化器外科学)
- (9) 寄附金募集の連絡先
第 14 回日本腹腔鏡下ヘルニア手術手技研究集会担当
株式会社 プロコムインターナショナル内
住所：〒135-0063 東京都江東区有明三丁目 6 番地 11 TFT ビル東館 9 階
TEL：03-5520-8821 FAX：03-5520-8820 E-mail：lapaher14@procomu.jp
- (10) 透明性ガイドラインに関する同意について
本学会では、本学術集会（寄附金）に関して、各社の「企業活動と医療機関等の
関係の透明性ガイドラインに関する指針」に基づいて情報公開することに同意い
たします。
なお、別途同意書への押印・サインは控えさせていただきますので、予めご了承
ください。

第 14 回日本腹腔鏡下ヘルニア手術手技研究集会 ＜共催セミナー募集要項＞

会議開催概要

- 1 会議の名称：第 14 回日本腹腔鏡下ヘルニア手術手技研究集会
(公式ホームページ：<http://www.procomu.jp/lapaher14/>)
- 2 会議開催時期：2019 年 5 月 23 日（木）
- 3 会議開催場所：四日市都ホテル（三重県四日市市）
- 4 当番世話人：齊藤 健太（名古屋市立大学 大学院医学研究科 消化器外科学）
- 5 参加者数：約 300 名

共催セミナー運営要項

- 1 セミナー開催にあたって
 - (1) 開催形式
第 14 回日本腹腔鏡下ヘルニア手術手技研究集会と貴社との共催
チラシ等への記載方法
共催：第 14 回日本腹腔鏡下ヘルニア手術手技研究集会
〇〇〇〇株式会社
(注) 複数者にてご共催の場合は、
共催：第 14 回日本腹腔鏡下ヘルニア手術手技研究集会
〇〇〇〇株式会社/□□□□株式会社
 - (2) プログラム編成
演者、座長、テーマ等につきましては、事前にご相談ください。
最終決定に関しては当番世話人に一任とさせていただきます。
 - (3) 演者および座長への依頼状
演者、座長の方には、御社よりご依頼の上、正式な承諾書を手入力いただき、大会事務局宛お知らせください。 本会テキストに演者の方の抄録の掲載を予定しております。本会 2 週間前に抄録を運営事務局あてに電子ファイルにてご送付お願いいたします。
 - (4) 共催関係費用負担について
＜共催費用に含まれるもの＞
 - ・ 講演会場費/付帯設備費（机、椅子、ステージ等）
 - ・ 音響関係費/照明関係費

- ・ 会場機材費（本大会で使用している設置済み機材）
- ・ PC 発表用機材（スクリーン、プロジェクター、講演台上 Windows PC 1 台）
- ・ レーザーポインター
- ・ 計時回線
- ・ マイク（座長席/演者席/客席）

< 共催費用に含まれないもの >

上記以外の経費は別途共催会社様にてご負担をお願いいたします。

（例）座長・講師控室使用料、控室機材、共催セミナー参加者飲食費（弁当・お茶等）、講師等飲食費、講師旅費・謝金・宿泊費、看板装飾、運営人件費、印刷物制作費等、その他

共催セミナーの共催費用については、別紙の一覧表をご参照ください。

(5) 日程・会場決定について

会場の決定については、申込書の開催希望欄を参考にし、協議させていただきますが、最終決定は当番世話人に一任とさせていただきます。

(6) 申込方法

下記サイトより必要事項をご記入の上、お申込みください。

<https://www.procom-i.jp/lapaher2019sponsor/>

(7) 申込締切

2019年1月31日（予定）

(8) 共催費用のご入金

共催費用のご入金は下記指定口座に大会前日までにお振り込みをお願いします。大会前日までにお振込みが難しい場合は別途ご連絡をお願いいたします。

（注）共催セミナー手配関係のご案内（アンケート）は会期1か月前頃に送付予定です。

<振込先>

十六銀行 桜山支店

店番 566 普通 口座番号 1339265

口座名 第14回日本腹腔鏡下ヘルニア手術手技研究集会 当番世話人 齊藤健太

注) 共催費用のご請求書が必要な場合は運営担当までご連絡ください。

(9) 共催費一覧

開催日	セッション名	収容人数	共催費
5月23日（木）	ランチョンセミナー	約300名	1,300,000円
	ティータイムレクチャー	約300名	500,000円
	その他セッション、講演	約300名	500,000円

(10) 透明性ガイドラインに関する同意について：

本学会では、本学会共催セミナーに要した費用（共催費、料飲費等）に関して、各社の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドラインに関する指針」に基づいて情報公開することに同意いたします。なお、別途同意書への押印・サインは控えさせていただきますので、予めご了承ください。

第14回日本腹腔鏡下ヘルニア手術手技研究集会 ＜附設展示会募集要項＞

■ 学会名：第14回日本腹腔鏡下ヘルニア手術手技研究集会

(公式ホームページ：<http://www.procomu.jp/lapaher14/>)

■ 会期：2019年5月23日(木)

■ 当番世話人：齊藤 健太(名古屋市立大学 大学院医学研究科 消化器外科学)

■ 学会会場：四日市都ホテル(三重県四日市市)

■ 展示会場：四日市都ホテル(三重県四日市市)

■ 出展料金

1) 医薬品・機器：200,000円/1小間(スペース(W1.8m×D0.9m×H2.1m)渡しのみ)

注) 上記金額は展示スペースのみの料金です。バックパネル、サイドパネル等は含まれておりません。後日パッケージブース(有料)をご案内させていただきます。

また、特別電気工事費、電気使用料は別途ご請求となります。

2) 書籍：50,000円/小間(1小間=机4本、机1本追加毎に13,000円の追加料金)

なお、書籍展示かどうかの判断は、本大会当番世話人が決定いたします。

■ 募集小間数：7小間(予定)

■ 出展物：出展対象に記載された範囲のもの、および当方の認めたもの。

■ 出展者へのご案内：出展者説明会は行いません。開催1月程前に詳細を別途連絡予定でございます。

■ 本会議への参加資格について

出展者の皆様に対しては本大会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。参加を希望される場合は別途参加申込を行って下さい。展示会場への出展者の入場制限はありません。

■ 展示会日程(予定)

◇ 搬入設営 別途ご連絡いたします。

◇ 展示 9時～15時まで予定

◇ 搬出 別途ご案内いたします。

注) 上記日程が急遽変更になる場合がございますのでご了承下さい。この変更にもなう出展申込の取消はできません。また、これにより生じた損害は補償できません。

- ◇搬入・搬出経路に関しては別途、大会前にご連絡いたします。
◇小間配置 小間配置に関しては事前にご案内予定ですが、最終的な配置に関しては当番世話人に一任といたします。
注) 上記日程は変更する場合がありますのでご了承ください。

■第14回日本腹腔鏡下ヘルニア手術手技研究集会大会運営担当

株式会社プロコムインターナショナル

住所：〒135-0063 東京都江東区有明三丁目6番地11 TFTビル東館9階
TEL：03-5520-8821 FAX：03-5520-8820 E-mail：lapaher14@procomu.jp

■申込方法&締切

下記サイトより必要事項をご記入の上、お申込みください。

<https://www.procom-i.jp/lapaher2019sponsor/>

申込締切：2019年3月31日までにお申込ください。

出展料は指定口座に大会前日までにお振り込み下さい。大会前日までにお振込みが難しい場合は別途ご連絡をお願いいたします。請求書が必要な場合はご連絡ください。

■取消

出展申込書の提出後は、事務局が不可抗力と認めた事項以外での取消はできません。従って、出展料金の返却もいたしかねますので、ご了承ください。

■展示お問い合わせ先・申込書送付先

住所：〒135-0063 東京都江東区有明三丁目6番地11 TFTビル東館9階
株式会社 プロコムインターナショナル
第14回日本腹腔鏡下ヘルニア手術手技研究集会運営担当宛
TEL：03-5520-8821 FAX：03-5520-8820
E-mail：lapaher14@procomu.jp

■出展料振込先

十六銀行 桜山支店
店番 566 普通 口座番号 1339265
口座名 第14回日本腹腔鏡下ヘルニア手術手技研究集会 当番世話人 齊藤健太

注) 出展料は上記指定口座へ大会前までにお振り込み下さい。お振込みが間に合わない場合は事前にご連絡下さい。
また、請求書が必要な場合は運営担当宛ご連絡下さい。

第 14 回日本腹腔鏡下ヘルニア手術手技研究集会 ＜広告募集要項＞

1. 広告掲載媒体：第 14 回日本腹腔鏡下ヘルニア手術手技研究集会抄録集（会期 2 週間前発行予定）
2. 配布対象：学会員および関係の対象参加者
3. 配布部数（版型）：約 500 部（A4 版）
4. 媒体制作費：800,000 円
5. 広告料総額：700,000 円
6. 募集数計：16 口
7. 広告掲載料金

No.	仕様	料金（円）
1	広告 A 4 版大会抄録集 1 ページサイズ（1 色） （掲載頁は表 2） 募集口数（ <u>1</u> 口）	80,000 円
2	広告 A 4 版大会抄録集 1 ページサイズ（1 色） （掲載頁は表 3） 募集口数（ <u>1</u> 口）	70,000 円
3	広告 A 4 版大会抄録集 1 ページサイズ（1 色） （掲載頁は表 4） 募集口数（ <u>1</u> 口）	100,000 円
4	広告 A 4 版大会抄録集 1 ページサイズ（1 色） （掲載後付） 募集口数（ <u>3</u> 口）	50,000 円
5	広告 A 4 版大会抄録集 1/2 ページサイズ（1 色） （掲載後付） 募集口数（ <u>10</u> 口）	30,000 円

注) 掲載頁の表 2、表 3、表 4 に関してはお申込多数の場合お申込の先着順とさせていただきますのでご了承下さい。
また、後付の場合は掲載場所に関しては主催者に一任とさせていただきます。

8. 広告申込締切

2019 年 3 月 31 日

9. 広告申込方法

下記サイトより必要事項をご記入の上、お申込みください。
<https://www.procom-i.jp/lapaher2019sponsor/>

10. 版下送付締切および送付先

(ア) 版下送付締切：2019 年 3 月 31 日

(イ) 版下送付先：

住所：〒135-0063 東京都江東区有明三丁目 6 番地 11 TFT ビル東館 9 階
株式会社 プロコムインターナショナル
第 14 回日本腹腔鏡下ヘルニア手術手技研究集会運営担当宛
TEL：03-5520-8821 FAX：03-5520-8820 E-mail：lapaher14@procomu.jp
注) 版下は完全版下（可能な限り電子データまたは紙焼き）で送付ください。

11. 広告料振込先

十六銀行 桜山支店
店番 566 普通 口座番号 1339265
口座名 第 14 回日本腹腔鏡下ヘルニア手術手技研究集会 当番世話人 齊藤健太

第 14 回日本腹腔鏡下ヘルニア手術手技研究集会 ＜労務提供募集要項＞

学 会 名：第 14 回日本腹腔鏡下ヘルニア手術手技研究集会

当番世話人名：齊藤 健太

(名古屋市立大学 大学院医学研究科 消化器外科学)

会 期：2019 年 5 月 23 日 (木)

時 間：8：00～18：00 (予定)

注) 労務により時間が変動しますのでご了承下さい。

会 場：四日市都ホテル (三重県四日市市)

参加人数：約 300 名 (予定)

労 務 内 容：総合受付 (金銭取扱い除く)、会場進行、誘導、クローク等

総要請人数：10 名程度

依 頼 社 数：5 社

貴社依頼数：1～2 名 (会期期間中)

申込方法：下記サイトより必要事項をご記入の上、お申込みください。

<https://www.procom-i.jp/lapaher2019sponsor/>

以上

(連絡先) 第 14 回日本腹腔鏡下ヘルニア手術手技研究集会運営担当

株式会社プロコムインターナショナル

〒135-0063 東京都江東区有明三丁目 6 番地 11 TFT ビル東館 9 階

TEL：03-5520-8821 FAX：03-5520-8820

E-mail：lapaher14@procomu.jp