

# 第22回日本ヘルニア学会学術集会

## 開催趣意書 および 協賛募集要項

会期：2024年5月24日（金）～5月25日（土）  
会場：朱鷺メッセ 新潟コンベンションセンター（新潟県新潟市中央区）  
会長：蛭川 浩史（立川総合病院 副院長 消化器センター 外科 主任医長）

## 第 22 回日本ヘルニア学会学術集会 ＜ご挨拶＞

謹啓

皆様におかれましてはますますご隆盛のこととお喜び申し上げます。  
また、平素より格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さてこの度、第 22 回日本ヘルニア学会学術集会を開催させていただくことになりました。  
会期は 2024 年 5 月 24 日（金）、25 日（土）、会場は新潟市朱鷺メッセ新潟コンベンションセンターとし、現地開催を目指して、準備を進めているところです。

今回の学術集会のテーマは「ジャパングオリティの追求：その方法論と根拠（The pursuit of Japanese Quality: the Hows and Whys）」と致しました。

日本で培われてきた質の高いヘルニア診療の根拠と方法論をもとに、新しい方法論やパラダイムを追求することを目指しています。

長く続いたコロナ禍も漸く終息の兆しが見えてきました。コロナ禍においては、人と人とのつながりが希薄になったとされる一方で、オンラインコミュニケーションやソーシャルメディアの普及によって、世界中の情報が容易に、かつ迅速に得られるようになり、世界はむしろ狭くなったといえると思います。

このようなグローバルコミュニケーションの変化を踏まえ、今こそ、ヘルニア学会も、世界のヘルニアの情報を取り入れ、議論すると同時に、ヘルニア診療における **Japan Quality** を世界に発信していく時だと考えています。

本学術集会の開催にあたりましては、参加登録費をもって運営すべきですが、学会の自助努力だけでは学会開催が大変厳しい状況でございます。昨今の経済情勢を考えますと誠に恐縮でございますが、より充実した意義のある学術集会を開催するために本学術集会の趣旨にご賛同賜り、ご支援とご協賛を賜りたく心よりお願い申し上げます。

末筆ながら、貴社の益々のご発展を心からお祈り申し上げます。

謹白

第 22 回日本ヘルニア学会学術集会  
会長 蛭川 浩史  
(立川総合病院 副院長 消化器センター 外科 主任医長)

# 第22回日本ヘルニア学会学術集会

## <開催概要>

### 1. 会議の名称

第22回日本ヘルニア学会学術集会  
(ホームページ <https://procomu.jp/hernia2024/>)

### 2. 会議開催時期

2024年5月24日(金)～25日(土)

### 3. 会議開催場所

朱鷺メッセ 新潟コンベンションセンター (新潟県新潟市中央区)  
〒950-0078 新潟市中央区万代島6番1号  
TEL: 025-246-8400

### 4. 会議計画の概要

(1) メインテーマ「ジャパंकオリティの追求、その方法論と根拠」  
The Pursuit of Japanese Quality: The Hows and Whys

#### (2) 会議の構成

- 1) 特別講演
- 2) 共催セミナー
- 3) シンポジウム
- 4) ワークショップ
- 5) 海外招待講演
- 6) 一般演題発表
- 7) 総会
- 8) 附設展示会など

#### (3) 参加者(予定)

1,000名

### 5. 組織構成等

第22回日本ヘルニア学会学術集会

会長: 蛭川 浩史 (立川総合病院 副院長 消化器センター 外科 主任医長)

学術集会運営担当:

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: hernia22@procom-i.jp

### 【同時開催の学術集会】

1. 第20回日本腹腔鏡下ヘルニア手術手技研究集会

当番世話人: 金平 文 先生

(メディカルトピア草加病院 外科・ヘルニアセンター長)

<2024年5月23日(木)>

## 第 22 回日本ヘルニア学会学術集会

# < 寄付金募集要項 >

1. 募金団体  
第 22 回日本ヘルニア学会学術集会
2. 募金の名称  
第 22 回日本ヘルニア学会学術集会
3. 募金の目標額  
3,000,000 円
4. 募金の期間  
2023 年 7 月 1 日～2024 年 5 月 31 日（予定）
5. 寄付金の使途  
第 22 回日本ヘルニア学会学術集会準備、並びに運営に関する費用に充当します。
6. 寄付金申込書送付先  
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://procom-i.jp/hernia2024sponsor/>
7. 寄付金振込方法  
〈振込先〉  
第四北越銀行 長岡本店 普通預金  
店番号 020 口座番号 6324584  
第 22 回日本ヘルニア学会学術集会 会長 蛭川浩史  
(ダイニジュウニカイニホンヘルニアガツカイガクジュツシュウカイカイチョウヒ  
ルカワヒロシ)
8. 税法上の扱い  
免税措置は、特にありません。
9. 寄付金募集の責任者  
氏名： 蛭川 浩史（立川総合病院 副院長 消化器センター 外科 主任医長）  
(住所) 〒940-8621 新潟県長岡市旭岡 1 丁目 24 番地  
(電話) 0258-33-3111 (代表)
10. 寄付金募集の連絡先  
第 22 回日本ヘルニア学会学術集会担当宛  
株式会社 プロコムインターナショナル  
所在地：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： hernia22@procom-i.jp

# 第22回日本ヘルニア学会学術集会 ＜共催セミナー募集要項＞

## 会議開催概要

1. 会議の名称：第22回日本ヘルニア学会学術集会  
(ホームページ <https://procomu.jp/hernia2024/>)
2. 会議開催時期：2024年5月24日(金)～25日(土)
3. 会議開催場所：朱鷺メッセ 新潟コンベンションセンター (新潟県新潟市中央区)
4. 会長：蛭川 浩史 (立川総合病院 副院長 消化器センター 外科 主任医長)
5. 参加者数：1,000名(予定)

## 共催セミナー運営要項

1. 開催形式  
第22回日本ヘルニア学会学術集会と貴社との共催  
チラシ等への記載方法  
共催：第22回日本ヘルニア学会学術集会  
〇〇〇〇株式会社  
  
(注)複数者にてご共催の場合は、  
共催：第22回日本ヘルニア学会学術集会  
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会長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、正式な承諾書をご入手いただき、学会運営担当までお知らせください。演者の方より履歴書を学術集会1ヶ月前に入手お願いいたします。また、学会抄録集へ演者の方の抄録の掲載をいたします。恐れ入りますが抄録データを2024年2月末までに学会運営担当あてご送付いただきますようお願いいたします。
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 (本学術集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
  - ・ 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

注) 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

募集にあたっては、ご希望の日程、会場が重なる場合がございますので、必ず、第2希望、第3希望をご記入ください。会場の決定については、申込書の開催希望欄を参考にし、協議させていただきますが、最終決定は本会長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://procom-i.jp/hernia2024sponsor/>

7. 申込締切

2023年12月25日

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学術集会前日までにお振り込みをお願いいたします。

学術集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)は学術集会1月前頃に送付予定です。

<振込先>

第四北越銀行 長岡本店 普通預金

店番号 020 口座番号 6324584

第22回日本ヘルニア学会学術集会 会長 蛭川浩史

(ダイニジュウニカイニホンヘルニアガツカイガクジュツシュウカイカイチョウヒルカワヒロシ)

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	人数（概数）	共催費
5月24日（金）	ランチョンセミナー1	300人	1,300,000円
	ランチョンセミナー2	300人	1,300,000円
	ランチョンセミナー3	180人	1,200,000円
	シンポジウム1	150～200人	1,000,000円
	ハンズオンセミナー1	50人	660,000円
	ハンズオンセミナー2	50人	660,000円
5月25日（土）	ランチョンセミナー4	300人	1,300,000円
	ランチョンセミナー5	300人	1,300,000円
	ランチョンセミナー6	180人	1,200,000円
	シンポジウム2	150～200人	1,000,000円
	ハンズオンセミナー3	50人	660,000円
	ハンズオンセミナー4	50人	660,000円
注）その他、特別講演、教育講演、シンポジウム、イブニングセミナー、ワークショップ、パネルディスカッション等各種セッションの共催企業も募集しておりますのでご相談ください。			

### 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22回日本ヘルニア学会学術集会 ＜附設展示会募集要項＞

1. 学会名：第22回日本ヘルニア学会学術集会
2. 会期：2024年5月24日（金）～25日（土）
3. 会長：蛭川 浩史（立川総合病院 副院長 消化器センター 外科 主任医長）
4. 学会会場：朱鷺メッセ 新潟コンベンションセンター（新潟県新潟市中央区）
5. 展示会場：朱鷺メッセ 新潟コンベンションセンター（新潟県新潟市中央区）
6. 出展料金
  - 1) 医薬品・機器：220,000円/1小間（スペース渡しのみ、スペースのサイズ：W1800mm、D900、H2100mm）

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。
  - 2) 書籍：60,000円/小間（1小間＝机4本、机1本追加毎に15,000円の追加料金）

なお、書籍展示かどうかの判断は、本大会長が決定いたします。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。
7. 募集小間数：15小間（予定）
8. 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。
9. 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。
10. 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学術集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。
11. 展示会日程（予定）
  - ◇搬入設営 会期約1月前に別途ご連絡予定です。
  - ◇展 示 会期初日 9時00分～会期最終日15時まで予定
  - ◇搬 出 会期最終日15時00分～16時00分予定（別途ご案内予定）

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。  
この変更にとま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、学術集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会長に一任といたします。

12. 第22回日本ヘルニア学会学術集会運営担当

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: hernia22@procom-i.jp

13. 申込方法&締切り

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://procom-i.jp/hernia2024sponsor/>

締切日：2024年2月28日迄にお申込みください。

14. 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。

15. 展示お問い合わせ先・申込書送付先

〒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22回日本ヘルニア学会学術集会運営担当宛

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

E-mail: hernia22@procom-i.jp

16. 出展料振込先

第四北越銀行 長岡本店 普通預金

店番号 020 口座番号 6324584

第22回日本ヘルニア学会学術集会 会長 蛭川浩史

(ダイニジュウニカイニホンヘルニアガッカイガクジュツシュウカイカイチョウヒルカワヒロシ)

注) 出展料は上記指定口座へ学術集会前までにお振込み下さい。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。

17. 未承認医療機器の学術集会への出展について

平成29年6月に改訂された「未承認医療用具の展示に関するガイドライン細則」に準じており、さらに学会長および学会倫理委員会の承認を得たものに展示を許可致します。

なお、未承認品の展示に際しては、医薬品医療機器法(昭和36年法律第135号)第68条(承認前の医薬品等の広告の禁止)等に抵触することのないようにすることを条件と致します。

第22回日本ヘルニア学会学術集会  
＜物産展示販売募集要項＞

1. 学会名名称：第22回日本ヘルニア学会学術集会

2. 会期：2024年5月24日（金）～25日（土）

3. 展示会場：朱鷺メッセ 新潟コンベンションセンター（新潟県新潟市中央区）

※商品の販売が行えるブースを提供する協賛プランです。

※販売は、公益社団法人 新潟県観光協会を通じて商品を販売する代理販売も可能でございます。

4. 出展料金および仕様

出展料金 22,000 円（税込）

物産展示販売小間形態（予定） 1 テーブル間口 1800×奥行 450（mm） ※クロスは付きません。

募集予定小間数 3 小間

■ 申込小間数と小間位置の決定

・小間の割当は、申込締切後に主催者が決定し各社へご連絡致します。決定された小間割当に対する異議申し立てはできませんので予めご了承ください。

・出展者が主催者の許可無く、小間の全部または一部を第三者に譲渡、貸与もしくは出展者同士において交換することはできません。

■ 搬入/搬出

・詳細につきましては追ってご連絡いたします。

■ 禁止事項

・会場の備品、控室、スペース、壁面を勝手に使用しないでください。

・展示会場において、本展示会の品位を下げるといった行為およびVTR、ナレーション等の音量など他社の迷惑になるような行為は避けてください。

■ 申込の取消または内容変更

・申込形態の如何に拘らず、出展申込みの取消または内容変更はできません。

やむなく出展を取り消される場合も、出展料金の返金はできませんのでご了承ください。

■ その他

・出展品目（メニュー）及び販売価格を事前に開示していただく必要があります。内容によってはお受けできない場合がございますので、あらかじめご了承ください。

・出展者は出展物の搬入、展示、実演、撤去などを通じての事故防止に努めてください。

・主催者は、最善を尽して会場全体の管理保全にあたりますが、盗難損傷、紛失、火災、天災不可抗力などによる出

展物への損害に関する保障や責任は負いません。出展者は出展物に 保険をかけるなど万全を期してください。

・主催者は天災、その他不可抗力の原因により会期を変更し、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致しません。

・出展申込は、変更された会期などについて有効とし会期変更などを理由として展示取消しをすることはできません。

・出展者説明会は予定しておりません。小間割確定後、事務局から発送の展示実施要綱を参照してください。

・会期中を通じ、学会から駐車券の無料配布はございません。

#### 5. 協賛無料特典について

ご協賛いただいた企業様に以下、特典をご提供いたします。

(1) WEB 上にて出展企業様の物産販売の URL リンクを貼りつけする枠をご用意いたします。

配信期間：2024 年 5 月 24 日（金）～25 日（土）

(2) 参加証 3 名様分をお渡しします。

※聴講参加証を発表者の参加費に充てることはできませんのでご注意ください。

#### 6. お申込み方法および期間

オンラインによる受付となります為、お手数をお掛けしますが、大会ホームページよりお申込みください。

【大会ホームページ URL：<https://procom-i.jp/hernia2024sponsor/>】

注意：出店場所についてご希望に沿えない場合があることをご了承ください。

お申込み期間：2024 年 2 月 28 日迄にお申込みください。

#### 出展料金のご請求

ご請求は、日程/時間/会場が確定した後に確定した旨のメールと請求書をお送り致します。

請求書到着後 1 ヶ月以内に請求書に記載された指定口座へお振込みください。

(振込み手数料は貴社にてご負担ください。)

#### <お問合せ先>

〒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 22 回日本ヘルニア学会学術集会運営担当宛

TEL：03-5520-8821 FAX：03-5520-8820

E-mail：hernia22@procom-i.jp

## 第22回日本ヘルニア学会学術集会

# <広告募集要項>

1. 広告掲載媒体：第22回日本ヘルニア学会学術集会抄録集（会期2週間前発行予定）
2. 配布対象：学会員、関係の対象参加者および関係者
3. 配布部数（版型）：約1000部（A4版）
4. 媒体制作費：1,500,000円
5. 広告料総額：1,310,000円
6. 募集数計：11口
7. 広告掲載料金

No.	仕様	料金（円）
1	広告A4版抄録集1ページサイズ（4色） （掲載頁は表4） 募集口数（ <u>1</u> 口）	250,000円
2	広告A4版抄録集1ページサイズ（1色） （掲載頁は表3） 募集口数（ <u>1</u> 口）	180,000円
3	広告A4版抄録集1ページサイズ（1色） （掲載頁は表2） 募集口数（ <u>1</u> 口）	200,000円
4	広告A4版抄録集1ページサイズ（1色） （掲載後付1頁） 募集口数（ <u>4</u> 口）	110,000円
5	広告A4版抄録集1/2ページサイズ（1色） （掲載後付） 募集口数（4口）	60,000円

注）掲載頁の表4、表3、表2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ください。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. 広告申込締切り：2024年2月29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://procom-i.jp/hernia2024sponsor/>

10. 版下送付締切りおよび送付先

(ア) 版下送付締切り：2024年2月29日

(イ) 版下送付先：株式会社プロコムインターナショナル

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：hernia22@procom-i.jp

注）版下は完全版下（可能な限り電子データ）で送付ください。

11. 広告料振込先

第四北越銀行 長岡本店 普通預金

店番号 020 口座番号 6324584

第22回日本ヘルニア学会学術集会 会長 蛭川浩史

（ダイニジュウニカイニホンヘルニアガツカイガクジュツシュウカイカイチョウヒルカワヒロシ）

12. 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。

注）広告料は原則、上記指定口座へ学術集会前にお振込み下さい。

第22回日本ヘルニア学会学術集会  
＜労務提供募集要項＞

1. 学 会 名： 第22回日本ヘルニア学会学術集会
2. 会 長 名： 蛭川 浩史（立川総合病院 副院長 消化器センター 外科 主任医長）
3. 会 期： 2024年5月24日（金）～25日（土）  
注）労務により時間が変動しますのでご了承下さい。
4. 時 間： 8：00～18：00（予定）
5. 会 場： 朱鷺メッセ 新潟コンベンションセンター（新潟県新潟市中央区）
6. 参加人数： 1,000名（予定）
7. 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
8. 総要請人数： 20名程度
9. 依 頼 社 数： 15社
10. 貴社依頼数： 1～2名（会期期間中）
11. 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://procom-i.jp/hernia2024sponsor/>

以上

（連絡先）第22回日本ヘルニア学会学術集会運営担当  
（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：hernia22@procom-i.jp

第22回日本ヘルニア学会学術集会

<ネームホルダースポンサーシップ募集要項>

1. 配布予定日：2024年5月24日(金)～5月25日(土)
2. 配布対象：大会参加者 1,000 個
3. 締切日：2024年2月29日(木)
4. スポンサーシップ募集内容  
ネームホルダー及びストラップ 1口 1,000 個 ※ストラップ部分に貴社社名もしくは商品名等の既製品 ※現物提供により費用負担はございません。
5. 事務局より納品方法などについて御連絡させていただきます。

第22回日本ヘルニア学会学術集会

## <各種申し込み方法>

下記サイトより必要事項をご記入の上、お申し込みください。

<https://procom-i.jp/hernia2024sponsor/>

注1) 後日、別枠の協賛（例：最初に展示を申し込まれて、後日、広告掲載も申し込む場合等）をお申し込みされる場合は、同様に上記サイトよりお申し込みください。

注2) 開催の取消：申込書提出後は、事務局が不可抗力と認めた以外は、取消を致しかねますので、御了承ください。

(連絡先)

第22回日本ヘルニア学会学術集会

(株式会社プロコムインターナショナル内)

〒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：hernia22@procom-i.jp