



特定非営利活動法人

日本がん口腔支持療法学会第12回学術大会開催趣意書

～ご協力・ご支援の御願い～

会期

2026年12月5日（土）～12月6日（日）

大会長

がん研究会有明病院 阿部 雅修

ご挨拶

謹啓

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

この度、特定非営利活動法人日本がん口腔支持療法学会では 2026 年 12 月 5 日(土) および 12 月 6 日(日)に現地開催にて「日本がん口腔支持療法学会 第 12 回学術大会」を開催する運びとなりました。

本学会は、がん口腔支持療法に関する研究、臨床、教育とこれらの専門性を生かしてがん医療の質の向上に貢献し、国民の生活の質の向上に寄与することを目的とした学術団体です。その活動は国際学会 Multinational Association of Supportive Care in Cancer (MASCC) / International Society of Oral Oncology (ISOO) と連携を取りながら行っております。

がん（悪性腫瘍）は昭和 56 年以降、我が国の死因の第 1 位であり、一貫して増加傾向にあります。薬物療法、手術療法などのがん治療の進歩は目覚ましく、支持療法の重要性も、以前と比較して周知されてきたように思います。がん治療を安全に継続するには、口腔管理は極めて重要であり、当学会は、がん患者に適切な口腔管理が届くよう、日々活動を行っております。

メインテーマは「利他と創造の礎を築く」です。歯科医師、医師、歯科衛生士、看護師、薬剤師、管理栄養士、言語聴覚士、歯科技工士、放射線技師等の専門家が集い、情報収集・意見交換できる機会になるよう努めます。

本大会では、シンポジウム、教育講演、研究発表、症例報告を企画し、口腔管理に加え、最近の口腔管理の知見を盛り込んだ内容も多く取り入れ、がん口腔支持療法の発展に寄与する成果のある学術大会にしたいと思っております。

本会の趣旨にご賛同いただき、より充実した学術大会の開催のために、皆様にはご協力とご支援を賜りますようどうぞよろしくお願いいたします。

末筆ではございますが、貴社の益々のご発展を祈念いたしております。

謹白

2026 年 1 月 吉日

特定非営利活動法人 日本がん口腔支持療法学会
第 12 回学術大会
大会長 阿部 雅修



I. 開催概要

1. 大会名

特定非営利活動法人日本がん口腔支持療法学会 第12回学術大会

2. メインテーマ

「利他と創造の礎を築く」

3. 大会長

阿部 雅 修（がん研究会有明病院歯科口腔外科）

4. 会期および開催地

2026年12月5日（土）～6日（日）

国立がん研究センター研究所 新研究棟1階 大会議室・セミナールーム
ほか（〒104-0045 東京都中央区築地 5-1-1）

5. 参加予定数

会員、歯科医師、医師、歯科衛生士、看護師、薬剤師、管理栄養士
言語聴覚士、歯科技工士、放射線技師、基礎研究者等 約300名

6. 目的と概要

がん口腔支持療法に関する研究、臨床、教育とこれらの専門性を生かして
がん医療の質の向上に貢献し、国民の生活の質の向上に寄与すること

7. 参加費

会員（事前参加登録）：5,000円 会員（当日参加）：6,000円

賛助会員（事前参加登録）：5,000円 賛助会員（当日参加）：6,000円

非会員（事前参加登録）：7,000円 非会員（当日参加）：8,000円

学生：無料

8. 大会事務局

日本がん口腔支持療法学会 第12回学術大会事務局

〒135-8550 東京都江東区有明 3-8-31

がん研究会有明病院歯科口腔外科

E-mail : jaoscc2026@jaoscc.org TEL : 03-3520-0111

9. 後援依頼団体（予定）

International Society of Oral Oncology (ISOO)、日本歯科放射線学会、日本癌治療学会、日本臨床腫瘍学会、日本がんサポートケア学会、日本造血・免疫細胞療法学会、日本癌学会、日本口腔内科学会、日本口腔腫瘍学会、日本歯科医師会、日本歯科衛生士会 等

II. 収支計画書

(1) 収入 (単位：円)

科目	予算額	内 訳	備 考
学会参加費	1,540,000	会員 880,000 円 (5,000 円×80 人 6,000 円×80 人) 非会員 660,000 円 (7,000 円×60 人 8,000 円×30 人)	
展示協賛金	500,000	100,000 円×5 社	
広告収入	680,000	抄録広告半頁：30,000 円×6 社 抄録広告 1 頁：50,000 円×4 社 バナー広告：100,000 円×3 社	
共催セミナー協力金	750,000	250,000 円×3 社	
計	3,470,000		

(2) 支出 (単位：円)

科 目	予算額	内 訳	備 考
会場費・設備費	600,000	300,000 円×2 日	
会場設営・運営費	900,000		
印刷・製本費	700,000	抄録集 600,000 円 ポスター等 100,000 円	
ホームページ運営費	200,000	ホームページ運営管理	
郵送料	90,000	抄録集・参加証・案内状等	参加登録者のみに送付
会議運営費	60,000	資料作成など	

招聘費	500,000	講師謝金・旅費	5人程度予定
人件費	300,000	運営スタッフ日当	10人程度予定
消耗品	120,000	事務消耗品等	
計	3,470,000		

Ⅲ. 募集内容

内容	金額
① 企業展示	100,000 円 / 1 口
② 抄録集への広告掲載：モノクロ 1 ページ	50,000 円 / 1 枠
抄録集への広告掲載：モノクロ半ページ	30,000 円 / 1 枠
② 大会ホームページへのバナー広告掲載	100,000 円 / 1 枠
③ 共催セミナー	250,000 円 / 1 口

※全て総額表示

詳細は下記をご参照ください。

①企業展示

【概要】

会場内にて企業展示を行っていただきます。協賛金は日本がん口腔支持療法学会 第 12 回学術大会の準備・運営費用の一部として使用させていただきます。

【協賛金】

100,000 円／1 口

【特典】

- 1) プログラム・抄録集および HP に、協賛企業として明記いたします。
- 2) 抄録集発送時に A4 サイズ 1 枚のチラシを同封致します。
チラシの同封を希望される場合は、2026 年 9 月 25 日（金）までに 300 部を運営事務局へご送付ください。
- 3) 会場に企業展示のスペースを確保致します。
(申込多数の場合は先着順となる可能性があります。)

【お支払い方法】

お申し込み後に請求書をお送りさせていただきます。

【お申し込み方法】

「Ⅳ. お申し込み要領」をご参照の上、特典 1),2),3)を確認いただいた上で、「Ⅴ. お申込書」を大会事務局 (jaoscc2026@jaoscc.org) までお送りください。

【その他注意事項】

企業展示を希望される場合は、注意事項を別途送付させていただきます。
当日の展示要綱につきましては、10 月下旬頃に送付させていただきます。

②プログラム抄録集への広告掲載

【掲載料】

モノクロ 1 ページ 50,000 円（総額）／1 枠

モノクロ半ページ 30,000 円（総額）／1 枠

【学会誌規格】

サイズ : A4 版

ページ数 : 約 60 ページ

発行部数 : 300 部（予定）

言語 : 日本語

作成費用 : 600,000 円（税込）

【配布対象】

日本がん口腔支持療法学会学会員、学術大会参加者およびその関係者

【配布時期】

2026 年 10 月下旬発行予定

【献本】

お申し込み 1 件につきプログラム抄録集 1 冊

【お支払い方法】

お申し込み後に請求書をお送りさせていただきます。

<お振込先>

金融機関名 : PayPay 銀行（金融機関コード : 0033）

支店名 : ビジネス営業部（支店コード : 005）

口座番号 : 1484050

口座名義 : 特定非営利活動法人 日本がん口腔支持療法学会第 1 2 回学術大会

預金種目 : 普通

【お申し込み方法】

「IV. お申し込み要領」をご参照の上、「V. お申込書」を E-mail で大会事務局（jaoscc2026@jaoscc.org）までお送りください。また、広告原稿の PDF データを E-mail 添付にて学会事務局へお送りください。

③大会ホームページへのバナー広告掲載

【掲載料】

100,000 円／1 件

【掲載時期】

2026 年 8 月下旬予定

【お支払い方法】

お申し込み後に請求書をお送りさせていただきます。

＜お振込先＞

金融機関名：PayPay 銀行（金融機関コード：0033）

支店名：ビジネス営業部（支店コード：005）

口座番号：1484050

口座名義：特定非営利活動法人 日本がん口腔支持療法学会第 1 2 回学術大会

預金種目：普通

【お申し込み方法】

「IV. お申し込み要領」をご参照の上、「V. お申込書」を E-mail で大会事務局（jaoscc2026@jaoscc.org）までお送りください。

④共催セミナー

【協力金】

250,000 円／1 枠

【募集件数】

ランチョンセミナー：2 枠 イブニング（モーニング）セミナー：1 枠

※お申し込み多数の場合は枠を増やす可能性があります。

【日時・時間】

セミナーの日は御相談に応じて調整、決定致します。

セミナーの時間は 50 分／1 枠となっております。

【協力金に含まれないもの】

1) 演者、座長への謝金

講師や座長への謝礼、旅費（必要時）、宿泊費のご対応をお願い致します。

2) お弁当、飲料

3) 貴社配布物

セミナーの案内等の配付資料がある場合

【お支払い方法】

お申し込み後に請求書をお送りさせていただきます。

<お振込先>

金融機関名：PayPay 銀行（金融機関コード：0033）

支店名：ビジネス営業部（支店コード：005）

口座番号：1484050

口座名義：特定非営利活動法人 日本がん口腔支持療法学会第 1 2 回学術大会

預金種目：普通

【お申し込み方法】

「IV. お申し込み要領」をご参照の上、「V. お申込書」に必要事項をご記入の上、E-mail で大会事務局（jaoscc2026@jaoscc.org）までお送りください。

【その他】

併せて企業展示をご希望される場合にはご連絡ください。

(スペースの都合で、ご希望に添えない場合がありますことをご了承ください。)

⑤ 労務提供ご協力のお願い

鋭意準備をすすめておりますが、学会当日の運営に際しまして十分な人員を確保できず、会場運営の労務提供に関しまして、関係者各位のご支援を賜りたく、ここにお願い申し上げます。誠に恐縮でございますが、本学会の趣旨にご賛同頂ける場合は、ご協力のほど何卒よろしくお願い申し上げます。

なお、準備の都合上、労務提供可否のご回答を 2026 年 9 月 14 日 (月) までに、申込書にて E-mail でお送りいただきますよう、よろしくお願い申し上げます。

記

1. 学会名：日本がん口腔支持療法学会 第 12 回学術大会
2. 会期：2026 年 12 月 5 日 (土)～6 日 (日)
3. 会場：国立がん研究センター研究所新研究棟 1 階 大会議室ほか (〒104-0045 東京都中央区築地 5-1-1)
4. 集合時刻：2026 年 12 月 5 日 (土) 10:00 頃 集合場所：会場
5. 参加人数：約 300 名
6. 労務内容：受付・案内補助、進行補助等
7. 依頼社数：約 10 社
8. 要請人数：約 10 名

以上

IV. お申し込み要領

1. お申し込み方法及びお申し込み先

別紙にある「V. お申込書」に必要事項をご記入の上、大会事務局 (jaoscc2026@jaoscc.org) まで E-mail にてご提出ください。

【大会事務局】

日本がん口腔支持療法学会 第12回学術大会事務局

〒135-8550 東京都江東区有明 3-8-31

がん研究会有明病院歯科口腔外科

事務局長：田代 美子

E-mail：jaoscc2026@jaoscc.org

TEL：03-3520-0111

大会長：阿部 雅修（がん研究会有明病院）

実行委員長：八岡 和歌子（国立がん研究センター中央病院）

準備委員長：立松 明紗子（がん研究会有明病院）

2. お申し込み締め切り日

2026年9月30日（水）

3. ご請求について

お申し込み後に請求書をお送りさせていただきます。

<お振込先>

金融機関名：PayPay 銀行（金融機関コード：0033）

支店名：ビジネス営業部（支店コード：005）

口座番号：1484050

口座名義：特定非営利活動法人 日本がん口腔支持療法学会第12回学術大会

預金種目：普通

4. 情報公開について

本会は、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致します。

V. お申込書

事務局使用欄
受付日：
受付 No.

日本がん口腔支持療法学会 第 12 回学術大会事務局

事務局長 田代 美子 宛

E-mail : jaoscc2026@jaoscc.org

お申し込み締め切り：2026年9月30日（水）

特定非営利活動法人 日本がん口腔支持療法学会 第 12 回学術大会
お申込書

申込日：2026年 月 日

貴社名
ご住所 〒
ご担当者ご所属部署
ご担当者氏名
TEL
E-mail
項目 <input type="checkbox"/> 企業展示 <input type="checkbox"/> プログラム・抄録集への広告 (<input type="checkbox"/> 1 ページ <input type="checkbox"/> 半ページ) <input type="checkbox"/> 大会ホームページのバナー広告 <input type="checkbox"/> 共催セミナー <input type="checkbox"/> 労務提供
備考※ご希望やご質問などございましたらお書き添えください。