

第 25 回日本成人先天性心疾患  
学会総会・学術集会

開催趣意書  
&  
協賛のご案内

会期：2024年1月6日（土）～8日（月・祝）

会場：東京・学術センター（一橋講堂）

会長：上村 秀樹（奈良県立医科大学 先天性心疾患センター 教授）

副会長：八尾 厚史（東京大学 保健・健康推進本部 講師）

事務局：犬塚 亮・松井 彦郎（東京大学医学部附属病院 小児科）

主催：日本成人先天性心疾患学会

## ご挨拶

謹啓 貴社におかれましては益々ご隆盛のこととお喜び申し上げます。平素より格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

来る2024年1月6日(土)～8日(月・祝)に、東京・学術センターで第25回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会を開催させていただくこととなりました。

本学会には、成人先天性心疾患科・小児循環器科・循環器内科・心臓血管外科を中心として、放射線科・産婦人科・麻酔科・消化器内科、肝臓内科、歯科、精神科など幅広い分野の医師・看護師・技師・臨床工学士・療法士が集い、成人における先天性心疾患の治療・研究について造詣を深める場として機能してきました。メディカルスタッフのみならず、社会福祉士・自立支援員・臨床心理士などの福祉、教育、就労の関係者、行政関係者、企業関係者、そして患者さんグループの方々など、多職種・多領域の方々で構成されており、会員数1000人を超える全国規模の学会として発展を続けております。

今回、本学術集会テーマを「多様を知る～to realize diverse circumstances」と致しました。全国より600名以上の参加者が一堂に集い、活発な討論が行われる予定です。臨床研究報告、症例報告およびシンポジウムや特別講演を通し、成人先天性心疾患の知識の啓蒙と、診療体制の実践的構築および発展を目的とし、会員の意見交換、研鑽の場となるよう準備を進めてまいります。

さて、本学術集会の運営につきましては、できるだけ簡素でしかも充実した内容となるよう準備運営に万全を期したいと考えておりますが、参加者からの会費だけではまかないきれないのが現状でございます。諸経費、御多難の折、誠に恐縮でございますが、本学術集会の趣旨に御賛同戴き、貴社よりの御支援を賜りたく存じます。何卒御高配の段、宜しく御願ひ申し上げます。

本来ならば参上し、拝眉の上御願ひすべきことではございますが、本書面を借りて御高配と御援助の程、衷心より御願ひ申し上げます。

末筆ながら、貴社の一層の御発展を祈念致しております。

謹白

2023年2月吉日

第25回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会  
会長 上村秀樹 副会長 八尾厚史

## <開催概要>

### 1. 会議の名称

第25回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会

ホームページ <https://procomu.jp/jsachd2024/index.html>

### 2. 会議開催時期

2024年1月6日(土)～8日(月・祝)

### 3. 会議開催場所

東京・学術センター（一橋講堂）

〒101-8439 東京都千代田区一ツ橋 2-1-2 学術総合センター内

電話番号 03-4212-3900

### 3. 会議計画の概要

(1) メインテーマ：多様を知る ～ to realize diverse circumstances

(2) 会議の構成

- 1) 特別講演
- 2) 教育セッション（講演・ビデオ）
- 3) シンポジウム
- 4) 一般演題・症例検討（口演・ポスター）
- 5) スポンサーセミナー（ランチョン・スイーツ）
- 6) 市民公開講座
- 7) 移行医療セッション、多職種連携・看護セッション
- 8) JSACHD 総会

(3) 参加者（予定）

約600名

### 4. 組織構成等

第25回日本成人先天性心疾患学会 総会・学術集会

会長 上村 秀樹（奈良県立医科大学 先天性心疾患センター 教授）

副会長 八尾 厚史（東京大学 保健・健康推進本部 講師）

### 5. 学会事務局

犬塚 亮・松井 彦郎（東京大学医学部附属病院 小児科）

〒113-8655 東京都文京区本郷7丁目3-1

TEL: (03) 3815-5411 (代)

6. 学会運営担当

(株) プロコムインターナショナル

連絡先 〒135-0063 東京都江東区有明 3-6-11 TFT ビル東館 9 階

電話 03-5520-8821 ファックス 03-5520-8820

電子メール jsachd25@procom-i.jp

注) 本学会では、貴社が本学会へ 支払う寄付金、共催費等および貴社が別途支払う開催に関連する費用等について、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 25 回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会

### 寄付金募集要項

- (1) 寄附金の目的と用途  
第 25 回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会準備、並びに運営に関する費用に充当します。
- (2) 募金の名称  
第 25 回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会寄附金
- (3) 募金の目標額  
500,000 円
- (4) 募金の期間  
2023 年 6 月 1 日～2024 年 1 月 31 日（予定）
- (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://procom-i.jp/jsachd2024sponsor/>
- (6) 寄附金振込方法  
<振込先>  
銀行名：三井住友銀行 支店名：渋谷支店(店番 654)  
口座番号：(普通口座) 9783477  
口座名義：第 25 回日本成人先天性心疾患学会 総会・学術集会 会長 上村秀樹  
(ダイ 2 5 カイニホンセイジンセンテンセイシンシッカングツカイ  
ソウカイ・ガクジュツシュウカイ カイチョウ ウエムラヒデキ)
- (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・副責任者  
責任者 上村 秀樹 (奈良県立医科大学 先天性心疾患センター 教授)  
(住所) 〒634-8521 奈良県橿原市四条町 840 番地  
副責任者 八尾 厚史 (東京大学 保健・健康推進本部 講師)  
(住所) 〒113-0033 東京都文京区本郷 7 丁目 3-1
- (9) 寄附金募集の連絡先  
第 25 回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会担当宛  
株式会社 プロコムインターナショナル内  
所在地：東京都江東区有明三丁目 6 番地 11 東京ファッションタウンビル東館 9 階  
電話：03-5520-8821 FAX：03-5520-8820 E-mail：jsachd25@procom-i.jp
- (10) 透明性ガイドラインに関する同意について  
本研究会では、本学術集会（寄付金）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。尚、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 25 回日本成人先天性心疾患学会総会・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 25 回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会  
(公式ホームページ：<https://procomu.jp/jsachd2024/index.html> )
- 2 会議開催時期：2024 年 1 月 6 日（土）～8 日（月・祝）
- 3 会議開催場所：東京・学術センター（一橋講堂）
- 4 会長：上村 秀樹（奈良県立医科大学 先天性心疾患センター 教授）  
副会長：八尾 厚史（東京大学 保健・健康推進本部 講師）
- 5 参加者数：600 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 25 回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会と貴社との共催  
チラシ等への記載方法  
共催：第 25 回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会  
〇〇〇〇株式会社  
(注) 複数社にてご共催の場合は、  
共催：第 25 回日本成人先天性心疾患学会総会・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、正式な承諾書を入手いただき、学会事務局宛お知らせください。

(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
- ・ 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

お申し込みの際は必ず第 1 希望だけでなく、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、申込内容を参考にし、協議させていただきますが、最終決定は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/jsachd2024sponsor/>

(7) 申込締切

2023 年 11 月 30 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）は大会 1 月前頃に送付予定です。

<振込先>

銀行名：三井住友銀行 支店名：渋谷支店(店番 654)

口座番号：(普通口座) 9783477

口座名義：第 25 回日本成人先天性心疾患学会 総会・学術集会

会長 上村 秀樹

(ダイ 2 5 カイ ニホンセイジンセンテンセイシンシッカングックイ

ソウカイ・ガクジュツシュウカイ カイチョウ ウエムラヒデキ)

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 (予定)	共催費
1月6日(土)	ランチョンセミナー1	約180名	1,200,000円
	ランチョンセミナー2	約180名	1,200,000円
1月7日(日)	ランチョンセミナー3	約180名	1,200,000円
	ランチョンセミナー4	約180名	1,200,000円
	その他共催セッション	約180名	1,200,000円
1月8日(月・祝)	ランチョンセミナー5	約180名	1,200,000円
	ランチョンセミナー6	約180名	1,200,000円
1月6日(土)	スイーツセミナー1	約180名	600,000円
1月7日(日)	スイーツセミナー2	約180名	600,000円
注) その他、特別講演、教育講演、シンポジウム、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下さい。			

(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25回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会

### 併設展示会募集要項

- 学会名： 第25回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会  
(公式ホームページ：<https://procomu.jp/jsachd2024/index.html>)
- 会期： 2024年1月6日(土)～8日(月・祝)
- 会長： 上村 秀樹(奈良県立医科大学 先天性心疾患センター 教授)  
副会長： 八尾 厚史(東京大学 保健・健康推進本部 講師)
- 学会会場： 東京・学術センター(一橋講堂)
- 展示会場： 東京・学術センター(一橋講堂)
- 出展料金  
1) 医薬品・機器：250,000円/1小間(スペース渡しのみ)  
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：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。
- 募集小間数： 医薬品・機器：10小間 書籍：1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 会期前日を予定しておりますが会期約1月前に別途ご連絡予定  
です。
  - ◇ 展示 2024年1月6日(土) 13時～会期最終日16時00分頃まで予定
  - ◇ 搬出 会期最終日16時00分頃～18時予定(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、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  
関しては会長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25回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会運営

株式会社 プロコムインターナショナル

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

電話 03-5520-8821

ファックス 03-5520-8820

電子メール jsachd25@procom-i.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://procom-i.jp/jsachd2024sponsor/>

申込締切：2023 年 11 月 30 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

〒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 25 回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会運営担当宛

電話：03-5520-8821 ファックス：03-5520-8820

電子メール： jsachd25@procom-i.jp

■ 出展料振込先

銀行名：三井住友銀行 支店名：渋谷支店(店番 654)

口座番号：(普通口座) 9783477

口座名義：第 25 回日本成人先天性心疾患学会 総会・学術集会

会長 上村秀樹

(ダイ 2 5 カイニホンセイジンセンテンセイシンシッカングツカイ

ソウカイ・ガクジュツシュウカイ カイチョウ ウエムラヒデキ)

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 25 回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会

### 大会抄録集広告募集要項

1. 広告掲載媒体：第 25 回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会抄録集
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 1,000 部（A4 版）
4. 媒体制作費：1,800,000 円
5. 広告料総額：1,730,000 円
6. 募集数計：18 口
7. 広告掲載料金

No.	仕様	料金（円）
①	広告 A 4 版大会抄録集表 4（4 色） 募集口数（1 口）	250,000 円
②	広告 A 4 版大会抄録集表 3（1 色） 募集口数（1 口）	180,000 円
③	広告 A 4 版大会抄録集表 2（1 色） 募集口数（1 口）	200,000 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（5 口）	100,000 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（10 口）	60,000 円

注) 掲載頁の表 3 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:2023 年 11 月 30 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/jsachd2024sponsor/>

10. 版下送付締切および送付先

(ア) 版下送付締切：2023 年 11 月 30 日

(イ) 版下送付先：上記「9. 広告申込方法」掲載の住所に送付ください。

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

銀行名：三井住友銀行 支店名：渋谷支店(店番 654)

口座番号：(普通口座) 9783477

口座名義：第 25 回日本成人先天性心疾患学会 総会・学術集会  
会長 上村秀樹

(ダイ 2 5 カイニホンセイジンセンテンセイシンシツカンガツカイ  
ソウカイ・ガクジュツシュウカイ カイチョウ ウエムラヒデキ)

注) 広告料は原則、上記指定口座へ大会前にお振込み下さい。

## 第 25 回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会

### 学術集会ホームページバナー広告募集要項

1. 掲載場所：第 25 回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会  
ホームページ トップページ内
  2. 掲載期間：お申しいただいた日から 1 週間後～会期終了日（予定）
  3. 広告原稿サイズ：横：186pix 縦：50pix
  4. 画像形式：jpeg、gif、png のいずれかでご提出ください。
  5. 掲載料：55,000 円（消費税込）
  6. 募集数：4 口
  7. 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/jsachd2024sponsor/>
  8. 広告データ入稿方法&締切り  
①各種入稿データを 1 つの zip ファイルにまとめてください。  
②zip ファイル名は必ず【正式企業名称（団体名）】にしてください。  
③下記 URL より【ファイルを選択】もしくは【パソコンから選択】をクリックしてアップロードしてください。  
<https://www.dropbox.com/request/gGBVmgIwmCp0kzkUEmrF>  
※専用 box のため、運営事務局以外は閲覧やダウンロードはできません。
- ※お申し込み後に、掲載用のバナーデータ、およびリンク先の URL をメールにてお送りください。
9. 広告申込・データ締切：2023 年 11 月 30 日（木）  
注）お申込みいただき、貴社バナーデータを入手いたしましたら 1 週間以内に本学会ホームページにアップいたします。バナーの位置等に関しては会長に一任とさせていただきます。
  10. 振込先：  
銀行名：三井住友銀行 支店名：渋谷支店(店番 654)  
口座番号：(普通口座) 9783477  
口座名義：第 25 回日本成人先天性心疾患学会 総会・学術集会  
会長 上村秀樹  
(ダイ 25 カイニホンセイジンセンテンセイシンシッカングカイク  
ソウカイ・ガクジュツシュウカイ カイチョウ ウエムラヒデキ)

注）広告料は原則、上記指定口座へ大会前にお振込み下さい。

## 幕間広告 募集要項

1. 開催内容

本学術集会の現地開催会場の正面スクリーン・画面上に、スライドショーやビデオのコンテンツを、開会前または期間中のセッション間の休憩時間及び幕間に投影（各社1分間）します。

2. 投影場所：本学術集会口演会場正面スクリーン

(注) 各口演会場にて同じ映像用コンテンツの投影を予定しておりますが、プログラム編成等により会場数は変更になる可能性がございますのでご了承ください。

3. 投影時間：開会前、各セッション間の休憩時間または幕間（各社 30 秒～1 分間）

各セッションとセッションの幕間を 10 分程度設定し、1 月 6 日（土）～8 日（月・祝）の 3 日間での放映を見込んでおります。ただ、応募演題数、またセッションの進行具合により必ずしもその放映回数が確保できるかどうかは確約いたしかねますことをご了承ください。

4. 投影用コンテンツ作成及び媒体について：

1) Power Point で作成される場合は 1 分以内で自動送りで設定されているコンテンツとしてください。Power Point は、Windows 版 Power Point 2019 で作成されたものに限りします。

2) Windows10 で再生可能なビデオファイル（MP4 形式推奨）のみとします。

3) 画像の解像度は XGA（1024×768 ピクセル）です。

注 1) 上記に該当しない場合は運営事務局に事前にご相談ください。

注 2) 投影用コンテンツは事前に主催者の確認が必要となります。

詳細は別途ご連絡いたします。

5. 募集数・広告料：

募集数：2 社

広告料：330,000 円（全日程で放映）

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/jsachd2024sponsor/>

申込締切日：2023 年 11 月 30 日（木）までにお申込ください。

7. 幕間広告データ入稿方法&締切り

- ①各種入稿データを1つのzipファイルにまとめてください。
- ②zipファイル名は必ず【正式企業名称(団体名)】にしてください。
- ③下記URLより【ファイルを選択】もしくは【パソコンから選択】をクリックしてアップロードしてください。

【アップロード先】

<https://www.dropbox.com/request/gGBVmgIwmCp0kzkUEmrF>

※専用 box のため、運営事務局以外は閲覧やダウンロードはできません。

入稿締切日：2023年11月30日(木)までにご提出ください。

8. 振込先：

銀行名：三井住友銀行 支店名：渋谷支店(店番 654)

口座番号：(普通口座) 9783477

口座名義：第25回日本成人先天性心疾患学会 総会・学術集会

会長 上村秀樹

(ダイ25カイニホンセイジンセンテンセイシンシツカンガツカイ  
ソウカイ・ガクジュツシュウカイ カイチョウ ウエムラヒデキ)

注) 広告料は原則、上記指定口座へ大会前にお振込み下さい。

## 第25回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会

### 労務提供募集要項

- 学 会 名： 第25回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会
- 会 長 名： 会長：上村 秀樹  
(奈良県立医科大学 先天性心疾患センター 教授)
- 副 会 長 名： 八尾 厚史  
(東京大学 保健・健康推進本部 講師)
- 会 期： 2024年1月6日(土)～8日(月・祝)
- 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：
- 参加人数： 600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： 30名程度
- 依 頼 社 数： 20社
- 貴社依頼数： 1～2名(会期期間中)
- 申込み方法： 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/jsachd2024sponsor/>

以上

(連絡先) 第25回日本成人先天性心疾患学会総会・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 jsachd25@procom-i.jp

第 25 回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会  
＜各種申込方法＞

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/jsachd2024sponsor/>

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

(連絡先)

第 25 回日本成人先天性心疾患学会総会・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 jsachd25@procom-i.jp