

第 27 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： 2026 年 1 月 9 日（金）～10 日（土）
会 場： 神戸国際会議場（神戸市中央区港島中町）
会 長： 坂田 泰史（大阪大学大学院医学系研究科循環器内科学 教授）
事務局： 世良 英子（大阪大学大学院医学系研究科循環器内科学 助教）

主 催： 日本成人先天性心疾患学会

ご挨拶

謹啓

時下、貴社ますますご隆盛のこととお喜び申し上げます。

平素より日本成人先天性心疾患学会の活動に対し、格別のご理解とご支援を賜り、厚く御礼申し上げます。

この度、第27回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会を、2026年1月9日（金）および10日（土）の2日間、神戸国際会議場にて開催する運びとなり、現在、鋭意準備を進めております。

本学術集会では、「成人先天性心疾患の新たな時代：さりげなく行われる ACHD 診療をめざして」をテーマに掲げ、最新の診療ガイドラインや治療法に関する講演、医療現場での実践的な知見の共有、そして多職種連携の重要性に焦点を当てたディスカッションを予定しております。これを通じて、様々な視点から議論を深め、成人先天性心疾患医療の新たな時代を切り拓く一助となれればと考えております。

本来、本学術集会の運営におきましては、簡素・質素を旨とし、経費の財源は主として参加者の会費に依拠する所存ではございますが、学術集会の内容を一層充実させ、その成果をより広く共有するためには、各方面からのご支援を仰がざるを得ないのが実情です。

つきましては、本学術集会の主旨にご賛同いただき、格別のご配慮とご高配を賜りますようお願い申し上げます。

末筆ではございますが、貴社のますますのご発展とご繁栄を心よりお祈り申し上げます。

謹白

第27回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会

会長 坂田 泰史

大阪大学大学院医学系研究科 循環器内科学 教授



<開催概要>

1. 会議の名称

第 27 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/jsachd2026/>

2. 会議開催時期

2026 年 1 月 9 日(金)～10 日(土)

3. 会議開催場所

神戸国際会議場

〒650-0046 神戸市中央区港島中町 6-9-1

電話番号 078-302-5200

3. 会議計画の概要

(1) メインテーマ：「成人先天性心疾患の新たな時代：さりげなく行われる ACHD 診療を目指して」

(2) 会議の構成

- 1) 特別講演
- 2) 教育セッション
- 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 27 回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会

会長 坂田 泰史（大阪大学大学院医学系研究科 循環器内科学）

5. 学会事務局

世良 英子（大阪大学大学院医学系研究科 循環器内科学）

〒565-0871 吹田市山田丘 2-2

TEL: 06-6879-3640

6. 学会運営担当

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 3-6-11 TFT ビル東館 9 階

TEL:03-5520-8821

E-Mail : jsachd27@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。

7. 収支予算

【収入の部】

項 目	金 額	内 訳
(1) 参加登録費 日本成人先天性心疾患学会 理事・評議員 上記以外の医師・歯科医師 多領域専門職 一般企業	8,100,000	50 名 × 18,000 = 900,000 400 名 × 15,000 = 6,000,000 120 名 × 5,000 = 600,000 30 名 × 20,000 = 600,000
(2) 懇親会収入	450,000	150 名 × 3,000 = 450,000
(3) 抄録号販売収入	60,000	30 冊 × 2,000 = 60,000
(4) 寄附金等	2,000,000	関係企業等より
(5) 共催セミナー等収入 ランチョンセミナー	9,600,000	8 社 × 1,200,000 = 9,600,000
(6) 広告収入 表4 広告（1 頁） 表2 広告（1 頁） 表3 広告（1 頁） 後付1 頁広告（1 頁） 後付半頁広告（1 頁）	1,730,000	1 社 × 250,000 = 250,000 1 社 × 200,000 = 200,000 1 社 × 180,000 = 180,000 5 社 × 100,000 = 500,000 10 社 × 60,000 = 600,000
(7) HP バナー 広告収入	220,000	4 社 × 55,000 = 220,000
(8) 幕間 広告収入	660,000	2 社 × 330,000 = 660,000
(9) 出展収入 機器展示 書籍展示	2,560,000	10 小間 × 250,000 = 2,500,000 1 小間 × 60,000 = 60,000
(10) 本部助成金	500,000	
合 計	25,880,000	

【支出の部】

項 目	金 額	備 考
(1) 会場借上料	3,000,000	会場室料、備品代等
(2) 広告宣伝費	1,800,000	ホームページ、広報用ポスター・チラシ等
(3) 講師謝金、交通費・宿泊	2,500,000	招待演者・座長に対しての謝金、交通費、宿泊費
(4) 印刷製本・各種製作費	2,500,000	抄録集、ポスター・チラシ、封筒等
(5) 運営会社委託費	3,200,000	運営会社事務代行業務
(6) 機材関係費	3,500,000	映像、音響、照明機材関係費
(7) 看板、展示関係費	700,000	吊看板、各種表示、展示関係備品等
(8) 当日運営スタッフ人件費	3,000,000	学会当日運営スタッフ等
(9) 発送費	800,000	ポスター、案内状等発送
(10) 懇親会	2,500,000	料飲、アトラクション等
(11) 会議費	800,000	会長招宴、各種会合、委員会・打ち合わせ料飲等
(12) 事後処理費	1,000,000	お礼状、決算関係、その他
(13) 予備費	580,000	
合 計	25,880,000	

第 27 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) 寄附金の目的と使途
第 27 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 27 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
2,000,000 円
- (4) 募金の期間
2025 年 1 月 1 日～2026 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://online-form.jp/procom-jsachd2026sponsor>
- (6) 寄附金振込方法
＜振込先＞
銀 行 名： 三菱 UFJ 銀行 支店名：千里中央支店(店番 240)
口座番号：(普通口座) 0697844
口座名義：第 27 回日本成人先天性心疾患学会 総会・学術集会 会長 坂田泰史
(ダイニジュウナナカイニホンセイジンセンテンセイシンシッカカンガッ
カイ ソウカイガクジュツシュウカイ カイチョウ サカタヤスシ)
- (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
責任者 坂田 泰史（大阪大学大学院医学系研究科 循環器内科学）
(住所) 〒565-0871 吹田市山田丘 2-2
- (9) 寄附金募集の連絡先
第 27 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 TFT ビル東館 9 階
TEL：03-5520-8821 E-mail：jsachd27@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 27 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 27 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/jsachd2026/>)
- 2 会議開催時期：2024 年 1 月 9 日（金）～10 日（土）
- 3 会議開催場所：神戸国際会議場（神戸市中央区港島中町）
- 4 会長：坂田 泰史（大坂大学大学院医学系研究科 循環器内科学）
- 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 27 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 27 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 27 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・茶菓等）、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

（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://online-form.jp/procom-jsachd2026sponsor>

（７） 申込締切

2025 年 6 月 30 日（月）（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： 三菱 UFJ 銀行 支店名：千里中央支店(店番 240)

口座番号：（普通口座）0697844

口座名義：第 27 回日本成人先天性心疾患学会 総会・学術集会 会長 坂田泰史
（ダイニジュウナナ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 サカタヤスシ

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 (予定)	共催費
1月9日(金)	ランチョンセミナー1	約150名	1,200,000円
	ランチョンセミナー2	約150名	1,200,000円
	ランチョンセミナー3	約150名	1,200,000円
	ランチョンセミナー4	約150名	1,200,000円
1月10日(土)	ランチョンセミナー5	約150名	1,200,000円
	ランチョンセミナー6	約150名	1,200,000円
	ランチョンセミナー7	約150名	1,200,000円
	ランチョンセミナー8	約150名	1,200,000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 27 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27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/jsachd2026/>)
- 会 期：2026 年 1 月 9 日（金）～10 日（土）
- 大会長：坂田 泰史（大阪大学大学院医学系研究科 循環器内科学）
- 学会会場：神戸国際会議場（神戸市中央区港島中町）
- 展示会場：神戸国際会議場（神戸市中央区港島中町）
- 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：出展者説明会はありません。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 2026年1月9日（金）13時00分～1月10日（土）15時00分頃まで予定
 - ◇ 搬出 1月10日（土）15時00分頃～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会長に一任いたします。

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27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

TEL：03-5520-8821

E-Mail：jsachd27@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://online-form.jp/procom-jsachd2026sponsor>

申込締切：2025 年 11 月 28 日（金）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。大会前日前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 27 回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会運営担当宛

TEL：03-5520-8821

E-Mail：jsachd27@procom-i.jp

■出展料振込先

<振込先>

銀行名：三菱 UFJ 銀行 支店名：千里中央支店(店番 240)

口座番号：(普通口座) 0697844

口座名義：第 27 回日本成人先天性心疾患学会 総会・学術集会 会長 坂田泰史

(ダイニジュウナナ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 サカタヤスシ

注) 請求書が必要な場合は運営担当宛ご連絡下さい。

第 27 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 27 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（判型）：約 1,000 部（A4 判）
4. 媒体制作費：2,500,000 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 4、表 3、表 2 に関してはお申込多数の場合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：2025 年 11 月 28 日（金）

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://online-form.jp/procom-jsachd2026sponsor>

10. 版下送付締切および送付先

（ア）版下送付締切：2025 年 11 月 28 日

（イ）版下送付先：jsachd27@procom-i.jp までお送りください。

注）版下は完全版下（電子データ）で送付ください。

11. 広告料振込先

銀行名：三菱 UFJ 銀行 支店名：千里中央支店(店番 240)

口座番号：（普通口座）0697844

口座名義：第 27 回日本成人先天性心疾患学会 総会・学術集会 会長 坂田泰史

（ダイニジュウナナカイニホンセイジンセンセンセイシンシッカングツカイ ソウカイ
イガクジュツシュウカイ カイチョウ サカタヤスシ

第 27 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 27 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：250pix 縦：67pix
 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://online-form.jp/procom-jsachd2026sponsor>
 8. 広告データ入稿方法
送付先：jsachd27@procom-i.jp までお送りください。
- ※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：2025 年 11 月 28 日（金）
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：三菱 UFJ 銀行 支店名：千里中央支店(店番 240)
口座番号：（普通口座）0697844
口座名義：第 27 回日本成人先天性心疾患学会 総会・学術集会 会長 坂田泰史
(ダイニジュウナナカイニホンセイジンセンセンセイシンシッカングカ イ ソウカ
イガクジュツシュウカイ カイチョウ サカタヤスシ)

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 27 回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会

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あり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 9 日（金）～10 日（土）の 2 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 以降で作成されたものに限りします。

2) Windows11 で再生可能なビデオファイル（MP4 形式）のみとします。

3) 画像の解像度はフル HD（1920×1080 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://online-form.jp/procom-jsachd2026sponsor>

申込締切日：2025 年 11 月 28 日（金）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

データ便等で、jsachd27@procom-i.jp までお送りください。
入稿締切日：2025 年 11 月 28 日（金）までにご提出ください。

8. 振込先：

銀 行 名： 三菱 UFJ 銀行 支店名：千里中央支店(店番 240)

口座番号：(普通口座) 0697844

口座名義：第 27 回日本成人先天性心疾患学会 総会・学術集会 会長 坂田泰史
(ダイニジュウナナ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 サカタヤスシ)

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 27 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 27 回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会
- 大 会 長 名： 坂田 泰史（大阪大学大学院医学系研究科 循環器内科学）
- 会 期： 2026 年 1 月 9 日（金）～10 日（土）
- 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： 神戸国際展示場（神戸市中央区港島中町）
- 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://online-form.jp/procom-jsachd2026sponsor>

以上

（連絡先）第 27 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／E-Mail：jsachd27@procom-i.jp

第 27 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://online-form.jp/procom-jsachd2026sponsor>

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 27 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 / E-Mail : jsachd27@procom-i.jp