

# 第 37 回日本口腔診断学会・第 34 回日本口腔内科学会 合同学術大会

## 開催趣意書

ランチョンセミナー・企業展示  
広告（プログラム・抄録集・バナー広告）、寄附

会 期：2024（令和 6）年 9 月 27 日（金）～ 29 日（日）

会 場：松本歯科大学 7 階大講堂 〒399-0704 長野県塩尻市広丘郷原 1780

学会テーマ：医療 DX における Art・Science

### 大 会 長

第 37 回日本口腔診断学会

森 啓（松本歯科大学病院 初診室（総合診断科・総合診療科）准教授）

第 34 回日本口腔内科学会

栗原祐史（松本歯科大学 歯学部 口腔顎顔面外科学講座 主任教授）

### 実行委員長

内田啓一（松本歯科大学病院 初診室（総合診断科・総合診療科）教授）

### 大会事務局

松本歯科大学病院 初診室（総合診断科・総合診療科）

〒399-0781 長野県塩尻市広丘郷原 1780

（大学代表）0263-52-3100 （医局）0263-51-2098

（FAX） 0263-51-2335

E-mail : [gakkai.matsumoto2024@mdu.ac.jp](mailto:gakkai.matsumoto2024@mdu.ac.jp)

### 運営事務局（問合わせ先）

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 3-6-11 TFT ビル東館 9 階

TEL : 03-5520-8822 FAX : 03-5520-8820

E-mail : [jsom2024@procom-i.jp](mailto:jsom2024@procom-i.jp)

URL : <https://procomu.jp/jsom2024/>

ご挨拶

合同学術大会開催にあたって

謹啓 貴社におかれましては、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。平素から日本口腔診断学会・回日本口腔内科学会に対して格別のご高配、ご支援を賜わり厚く御礼申し上げます。

このたび、第37回日本口腔診断学会・第34回日本口腔内科学会の合同学術大会を、2024年9月27日（金）・28日（土）・29日（日）の3日間、塩尻市松本歯科大学7階大講堂にて開催させていただくことになりました。

この2学会の合同学術大会の開催は松本歯科大学では初めての試みとなります。この学術集会はいうまでもなく臨床研究の第一線でご活躍されておられる先生方の発表の場であり、学術情報の交換を行う場でもあります。また、学術大会において、学術情報を提供する重要な役割を果たすものと確信しております。今回は大会テーマを「医療DXにおけるArt・Science」として、幅広い分野から、特別講演、教育講演、シンポジウム、大会長基調講演など多彩なプログラムを用意する予定であります。

しかしながら、学術大会の経費は、学会の参加費等にて賄うのが本来のあり方ではありますが、このような学術大会を企画するにあたり、皆様方の御支援に頼らざるを得ないのが実情でございます。つきましては、事情ご賢察の上、協賛・広告掲載等大会運営へのご理解をいただければ幸甚に存じます。つきましては本学術集会の趣旨にぜひともご賛同いただき、ご協力を賜りたく存じております。何卒よろしくお取り計らいくださいますようお願い申し上げます。

末筆ながら、皆様のご健康とご発展を心よりお祈り申し上げます。

謹白

謹白 2023年11月吉日

第37回日本口腔診断学会 大会長

森 啓（松本歯科大学病院 初診室（総合診断科・総合診療科）准教授）

第34回日本口腔内科学会 大会長

栗原祐史（松本歯科大学 歯学部 口腔顎顔面外科学講座 主任教授）

合同学術大会 実行委員長

内田啓一（松本歯科大学病院 初診室（総合診断科・総合診療科）教授）

## 開催概要

### 1. 大会名称

第 37 回日本口腔診断学会・第 34 回日本口腔内科学会 合同学術大会

### 2. 責任者および事務局

大会長：第 37 回日本口腔診断学会 大会長

森 啓（松本歯科大学病院 初診室（総合診断科・総合診療科）准教授）

第 34 回日本口腔内科学会 大会長

栗原祐史（松本歯科大学 歯学部 口腔顎顔面外科学講座 主任教授）

実行委員長：内田啓一

（松本歯科大学病院 初診室（総合診断科・総合診療科）教授）

大会事務局：松本歯科大学病院 初診室（総合診断科・総合診療科）

〒399-0781 長野県塩尻市広丘郷原 1780

（大学代表）0263-52-3100 （医局）0263-51-2098 （FAX）0263-51-2335

E-mail：[gakkai.matsumoto2024@mdu.ac.jp](mailto:gakkai.matsumoto2024@mdu.ac.jp)

運営事務局：合同運営事務局 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 3-6-11 TFT ビル東館 9 階

TEL：03-5520-8822 FAX：03-5520-8820

E-mail：[jsom2024@procom-i.jp](mailto:jsom2024@procom-i.jp)

3. 会 期 2024 年 9 月 27 日（金）・28 日（土）・29 日（日）

4. 会 場 松本歯科大学 7 階大講堂 〒399-0704 長野県塩尻市広丘郷原 1780

### 5. 大会概要

<テーマ> 「医療 DX における Art・Science」

<学術プログラム>（予定）

特別講演：2 題

教育講演：2 題

学会合同シンポジウム

一般演題（口演・ポスター）

<学術大会ホームページ>作成中

<予定参加者数> 約 500 名

<参加対象者> 医師、歯科医師、薬剤師、看護師、歯科衛生士

## 6. 主な講演内容

### 特別講演 1 :

金田 隆先生

日本大学松戸歯学部放射線学講座 教授

特定非営利活動法人 日本歯科放射線学会 理事長

### 特別講演 2 :

Dr Sakai Osamu

Departments of Radiology, Otolaryngology-Head and Neck Surgery, and Radiation Oncology,  
Boston Medical Center, Boston University School of Medicine, Boston, MA, USA Professor

### 教育講演 1 :

百澤 明先生

山梨大学医学部 形成外科学講座 教授

日本形成外科学会専門医/日本美容外科学会専門医（評議員）/日本形成外科学会 再建・マイクロサー  
ジャリー分野指導医/GID学会 理事、GID学会認定医/関東ジェンダー医療協議会 理事長

### 教育講演 2 ・日本歯科専門医機構認定共通研修

小比賀美香子先生

岡山大学大学院 医歯薬学総合研究科 総合内科学

### 大会長基調講演 1

森 啓先生

松本歯科大学病院 初診室（総合診断科・総合診療科）准教授

### 大会長基調講演 2

栗原祐史先生

松本歯科大学 歯学部 口腔顎顔面外科学講座 教授

## 8. 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

製薬企業の活動における医療機関等との関係の透明性・信頼性向上のため、本学会では、医療機関及び医療関係者等に対する寄付金および共催セミナーに要した費用（共催費、飲食費等）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します。

## 寄付金募集要領

本学会の趣旨をご理解いただきご寄附を賜りますれば幸いに存じます。

1. **寄付金の名称**：第37回日本口腔診断学会・第34回日本口腔内科学会の合同学術大会
2. **寄付金目標額**：金1,000,000円
3. **募集期間**：2024年1月5日（金）～2024年8月30日（金）
4. **寄付金の用途**：合同学術大会の準備ならびに運営経費に充当します。
5. **寄付金の申込方法**：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-jsom2024sponsor>
6. **寄付金のお支払い方法**：下記の口座にお振込み下さい。  
銀行名：八十二銀行（銀行番号0143） 支店名：塩尻西支店（店番号434）  
口座番号：普通 340652  
口座名：第37回日本口腔診断学会 第34回日本口腔内科学会 合同学術大会  
（だいさんじゅうななかいにほんこうくうしんだんだんがつかい  
だいさんじゅうよんかいにほんないかがつかい ごうどうがくじゅつたいかい）
7. **税法上の取り扱い**：税法上の免税処置はございません。
8. **情報開示について**  
本学術大会を開催するにあたり、製薬会社と医療機関等との関係の透明性を確保するために、御社の指針に基づき、御社が負担する費用を情報公開することに同意します。

本件に関するお申込み、お問い合わせは下記へお願いいたします。

**【お問い合わせ、お申込先】**

合同運営事務局 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 3-6-11 TFT ビル東館 9階  
TEL：03-5520-8822 FAX：03-5520-8820  
E-mail：[jsom2024@procom-i.jp](mailto:jsom2024@procom-i.jp)

プログラム・抄録集 広告募集要項

1. 概 要

- ・発行予定部数：約 700 部 学術大会参加者へ配布
- ・媒体作成費：1,200,000 円（税込）
- ・広告料総額：1,160,000 円
- ・発行予定日：2024 年 8 月下旬
- ・配 布 先：合同学術大会参加者
- ・体 裁：A4 版 縦

2. 広告掲載料 ※ページ割付は事務局に一任願います。

掲載面	スペース	掲載料（税込）	募集数	収入（税込）
A	表 2（モノクロ）	130,000 円	1 口	130,000 円
B	表 3（モノクロ）	110,000 円	1 口	110,000 円
C	表 4（モノクロ）	150,000 円	1 口	150,000 円
D	後付（A4）1 頁（モノクロ）	55,000 円	5 口	275,000 円
E	後付（A4）1/2 頁（モノクロ）	33,000 円	15 口	495,000 円
	合計		23 口	1,160,000 円

3. 広告版下について

データ（PDF データおよび ai データ）、にて申し込み後に、下記運営事務局までお送り下さい。  
 なお、フォント崩れを防ぐため、文字は必ずアウトライン化をお願いします。  
 お預かりした版下は学術大会終了後に責任を持って削除させていただきます。

4. 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-jsom2024sponsor>

【申 込 締 切】2024 年 7 月 31 日（水）

【版下提出締切】2024 年 8 月 9 日（金）

（メール添付、データ便にてお送りください。）

【お 支 払 い】申込締切後、掲載料の請求書をお送りいたします。請求書お受取り後、指定された期日までにお振 込み下さい。（振込手数料は各社負担でお願いいたします。）  
 なお、銀行発行の振込控をもって、当方の領収書に代えさせていただきます。

【振 込 先】下記の口座にお振込み下さい。

銀行名：八十二銀行（銀行番号 0143） 支店名：塩尻西支店（店番号 434）

口座番号：普通 340652

口座名：第 37 回日本口腔診断学会 第 34 回日本口腔内科学会 合同学術大会

（だいさんじゅうななかいにほんこうくうしんだんだんがつかい

だいさんじゅうよんかいにほんないかがつかい ごうどうがくじゅつたいかい）

## 5. 情報開示について

本学術大会を開催するにあたり、製薬会社と医療機関等との関係の透明性を確保するために、御社の指針に基づき、御社が負担する費用を情報公開することに同意します。

本件に関するお申込み、お問い合わせは下記へお願いいたします。

### 【お問い合わせ、お申込先】

合同運営事務局 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 3-6-11 TFT ビル東館 9 階  
TEL : 03-5520-8822 FAX : 03-5520-8820  
E-mail : [jsom2024@procom-i.jp](mailto:jsom2024@procom-i.jp)



## ホームページバナー広告掲載募集要項

## 1. 掲載料及び募集数

枠	金額（税込）	募集数
バナー（縦 92pixel×横 226pixel）	1 箇所 66,000 円	10

※掲載箇所につきましては運営事務局にご一任ください。

※ホームページデザイン使用によりサイズを若干変更する場合がございます。

## 2. 掲載期間

データおよび入金確認後～2024年9月末（会期終了後：予定）

## 3. 広告仕様 バナー広告データは貴社でご準備ください。

データは下記運営事務局までE-mailにてご送付願います。

- ①サイズ バナー 縦 92pixel×横 226pixel、
- ②形式 GIF(アニメ可)、JPEG、PNG
- ③容量 50KB 前後

## 4. 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-jsom2024sponsor>

【申込締切】2024年7月31日（水）

【お支払い】申込締切後、掲載料の請求書をお送りいたします。請求書お受取り後、指定された期日までにお振込み下さい。（振込手数料は各社負担でお願いいたします。）なお、銀行発行の振込控をもって、当方の領収書に代えさせていただきます。

【振込先】下記の口座にお振込み下さい。

銀行名：八十二銀行（銀行番号 0143） 支店名：塩尻西支店（店番号 434）

口座番号：普通 340652

口座名：第37回日本口腔診断学会 第34回日本口腔内科学会 合同学術大会

（だいさんじゅうななかいにほんこうくうしんだんだんがつかい

だいさんじゅうよんかいにほんないかがつかい ごうどうがくじゆつたいかい）

## 5. 情報開示について

本学術大会を開催するにあたり、製薬会社と医療機関等との関係の透明性を確保するために、御社の指針に基づき、御社が負担する費用を情報公開することに同意します。

本件に関するお申込み、お問い合わせは下記へお願いいたします。

【お問い合わせ、お申込先】

合同運営事務局 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 3-6-11 TFT ビル東館 9階

TEL：03-5520-8822 FAX：03-5520-8820

E-mail：[jsom2024@procom-i.jp](mailto:jsom2024@procom-i.jp)

## 共催セミナー（ランチョン）募集要項

1. 日程：2024年9月28日（金）12：00～13：00、2023年9月29日（土）12：00～13：00

2. 開催形式：合同学会大会との共催となります。

3. 共催費一覧：※セミナー番号は変更の可能性もございます。会場割振りは一任ください。

開催日	募集枠名	想定人数	共催費（税込）	募集数
2024年9月22日（金）	ランチョン1～3	各100名	各275,000円	3社
2024年9月23日（土）	ランチョン4～6	各100名	各275,000円	3社

（共催費用に含まれるもの）

- ・会場使用料、会場付帯の音響・照明設備費
- ・基本機材使用料：メイン投影用スクリーン、液晶プロジェクター、卓上ライト、レーザーポインター、PC・プロジェクター
- ・プログラム抄録集への掲載

（共催費用に含まれないもの）

- ・参加者用弁当代。お弁当の個数については、事務局と調整の上、後日ご相談させていただきます
- ・座長、講師への謝金、旅費、宿泊費
- ・控室での接遇飲食費、試写用機材費等
- ・当日運営スタッフ（進行係、資料・弁当配布係、照明係、アナウンス係など）
- ・看板作成費、ポスター／チラシ等印刷費

## 4. プログラム編成

原則として共催企業にお任せしますが、学術内容等により座長及び演者の先生の人選を調整させていただく場合がありますので、事前に運営事務局にお知らせください。

## 5. 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、正式な承諾書を手いいただき、運営事務局宛お知らせください。

## 6. 日程決定について

募集にあたっては、ご希望の日程が重なる場合がございますので、必ず、第2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協議させていただきますが、最終決定は大会長に一任とさせていただきます。

## 7. 情報開示の同意について

製薬企業の活動における医療機関等との関係の透明性・信頼性向上のため、本学会では、医療機関及び医療関係者等に対する寄付金および共催セミナーに要した費用（共催費、飲食費等）に関して、各社の「企業活動と医療機関等と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します。

## 8. 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-jsom2024sponsor>

**【申込期限】** 2024年5月31日（金）

\*締切り前に定数に達した場合は、その時点で締切りとさせていただきます。

**【お支払い】** セミナー決定後、セミナー共催金として請求書をお送りいたします。請求書お受取り後、指定された期日までにお振込み下さい。（振込手数料は各社負担でお願いいたします。） なお、銀行発行の振込控をもって、当方の領収書に代えさせていただきます。その他必要種類がある場合は事務局までお問合せください。

**【振込先】** 下記の口座にお振込み下さい。

銀行名：八十二銀行（銀行番号 0143） 支店名：塩尻西支店（店番号 434）

口座番号：普通 340652

口座名：第37回日本口腔診断学会 第34回日本口腔内科学会 合同学術大会

（だいさんじゅうななかいにほんこうくうしんだんだんがつかい

だいさんじゅうよんかいにほんないかがつかい ごうどうがくじゅつたいかい）

本件に関するお申込み、お問い合わせは下記へお願いいたします。

**【お問い合わせ、お申込先】**

合同運営事務局 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 3-6-11 TFT ビル東館 9階

TEL：03-5520-8822 FAX：03-5520-8820

E-mail：[jsom2024@procom-i.jp](mailto:jsom2024@procom-i.jp)

## 企業展示募集要項

### 1. 開催日時

2024年9月27日（金）10：00～17：00

2024年9月28日（土）10：00～17：00

2024年9月29日（日）10：00～12：00

◇搬入・設営：2024年9月26日（木）15:00～20:00

◇搬出・撤去：2024年9月29日（日）13:00～15:00

\*搬入・設営時刻は変更する場合がございます。後日詳細をご案内させていただきます。

### 2. 出展会場

松本歯科大学 〒399-0704 長野県塩尻市広丘郷原 1780 TEL：0263-52-3100（代表）

### 3. 小間仕様 《基本小間》 1小間（幅 1.8m）

\*社名版、展示机1台をご用意させていただきます。

### 4. 出展小間料金

1 小間（幅 1.8m）	77,000 円（税込）
--------------	--------------

\*特別な機材、電気料などは別途ご請求させていただきます。

### 5. 募集小間数 10小間

### 6. 小間割

出展申し込み受け付け後に出品物の種類、形状、小間数等を考慮の上、大会事務局にて決定いたします。

### 7. 学術大会への参加資格

出展者に対しては講演会場および関連プログラムへの資格はありません。会議プログラムに参加希望の方は、別途参加登録をお願いします。当日は出展者証をお渡しいたします。

## 8. お申込方法

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-jsom2024sponsor>

【申込期限】 2024年7月31日（水）

＊締切り前に定数に達した場合は、その時点で締切りとさせていただきます。

【お支払い】 申込締切後、掲載料の請求書をお送りいたします。請求書お受取り後、指定された期日までにお振込み下さい。（振込手数料は各社負担でお願いいたします。） なお、銀行発行の振込控をもって、当方の領収書に代えさせていただきます。

【振込先】 下記の口座にお振込み下さい。

銀行名：八十二銀行（銀行番号 0143） 支店名：塩尻西支店（店番号 434）

口座番号：普通 340652

口座名：第37回日本口腔診断学会 第34回日本口腔内科学会 合同学術大会

（だいさんじゅうななかいにほんこうくうしんだんだんがつかい

だいさんじゅうよんかいにほんないかがつかい ごうどうがくじゅつたいかい）

## 9. 情報開示について

本学術大会を開催するにあたり、製薬会社と医療機関等との関係の透明性を確保するために、御社の指針に基づき、御社が負担する費用を情報公開することに同意します。

本件に関するお申込み、お問い合わせは下記へお願いいたします。

【お問い合わせ、お申込先】

合同運営事務局 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 3-6-11 TFT ビル東館 9階

TEL：03-5520-8822 FAX：03-5520-8820

E-mail：[jsom2024@procom-i.jp](mailto:jsom2024@procom-i.jp)

## <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-jsom2024sponsor>

### 【お問い合わせ、お申込先】

合同運営事務局 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 3-6-11 TFT ビル東館 9 階  
TEL : 03-5520-8822 FAX : 03-5520-8820  
E-mail : [jsom2024@procom-i.jp](mailto:jsom2024@procom-i.jp)