

第 47 回肺癌診断会および画像診断セミナー 開催趣意書

会 期:2024 年 3 月 22 日(金)~3 月 23 日(土)

会 場:新横浜プリンスホテル
〒222-8533 神奈川県横浜市港北区新横浜 3 丁目 4 番地

世 話 人:近藤 哲郎
神奈川県立がんセンター 呼吸器内科

開催事務局:神奈川県立がんセンター 呼吸器内科内
〒241-8515 神奈川県横浜市旭区中尾 2-3-2

各位

ご挨拶

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。日頃より格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、このたび第47回肺癌診断会を、改めて2024年3月22日(金)から23日(土)に新横浜プリンスホテルにて開催させて頂く予定となりました。

本会は、日々肺癌診療に携わっている呼吸器内科医・外科医、放射線科医が全国から一堂に会し、相互の研鑽と親睦を図ると共に、肺癌の画像診断力の教育・向上、肺癌領域の研究の進歩・発展への寄与、および、地域における肺癌診療並びに医療レベルの向上を通して、わが国民全体に福祉貢献することを目的としております。

今回は、テーマを「肺がんを見つける技術・肺がんを診断する技術」とし、日々肺癌診療に携わる臨床医に役立つ寺子屋的画像読影教育・指導はもとより、日進月歩の最新の画像診断機器や、肺癌診療における最新治療や情報を共有し、肺癌診療に携わる全ての臨床医の診療力の向上とともに、これら新たな知見が、今後の日常臨床のみならず、将来的な研究や論文発表のテーマへ繋がれば幸いと考えております。企業の皆様におかれましては、この機会に今後の肺癌診療レベル向上のため、最新の医療機器や薬剤治療などを通じて、臨床医がより幅広い視野で診療に向かえるよう、ご紹介・情報提供していただけたら幸いです。日進月歩の肺癌の診断・治療ではございますので、臨床医の診断力向上のために、是非お力添え頂きたく存じます。

本会開催に際し学術集会の持つ意味を熟慮し、実質的かつ有意義な学会運営を心掛け、必要な経費は参加費を主体とし、できる限り簡素に計画して参りました。しかしながら、現実問題といたしましては、参加費のみでの運営は極めて難しい状況でございます。つきましては、運営概要をご検討の上、本学会の趣意にご賛同いただき、是非ともご支援、ご協力を賜りたくお願い申し上げます。本学会開催に際しては、可能な限り簡素化し、かつ可能な限り経済的な負担の軽減を図りたいと存じます。また、これらの経費は会員の参加費等をもって賄うことが本来の会のあり方と認識しておりますが、実際には参加費のみにより賄うこと現実的には不可能であり、皆様方のご援助に頼らざるを得ないのが実情であります。つきましては、これらの趣旨をご理解頂き、共催セミナー・プログラム予稿集広告・企業展示・書籍展示・寄附へのご協力を賜りますようお願い申し上げます。

なお、本会における貴社からの拠出金額について、企業活動と医療機関等との関係の透明性を確保するため、日本製薬工業協会、日本医療機器産業連合会等の団体および貴社の定める指針に従い、ウェブサイト等を通じた情報公開に同意します。本来ならば参上し、拝眉の上お願いすべきところではございますが本書面を借りてご高配とご援助の程、衷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祈念いたしております。

謹白

第47回肺癌診断会および画像診断セミナー

世話人 近藤 哲郎

神奈川県立がんセンター 呼吸器内科

開催概要

1. 会議の名称 第47回肺癌診断会および画像診断セミナー

2. 世話人 近藤 哲郎（神奈川県立がんセンター 呼吸器内科）

3. 会期 2024年3月22日（金）～3月23日（土）

4. 会場 新横浜プリンスホテル
〒222-8533 神奈川県横浜市港北区新横浜3丁目4番地
TEL:045-471-1112

5. テーマ 「肺がんを見つける技術・肺がんを診断する技術」

6. 開催計画の概要

(1)参加予定人数 50名

(2)学術プログラム 画像診断セミナー、読影演習、シンポジウム、
モーニングセミナー、ランチョンセミナー、
アフタヌーンセミナー、イブニングセミナー、症例検討会、他

日程表（予定）

	午前	昼	午後
3月22日 （金）		参加受付 画像診断セミナー	開会の辞 アフタヌーンセミナー① 読影演習① イブニングセミナー 症例検討会
3月23日 （土）	モーニングセミナー シンポジウム① 読影演習②	ランチョンセミナー	アフタヌーンセミナー② シンポジウム② 閉会の辞

7. 予算書

(単位:円)

収入の部		
1) 参加費 画像診断セミナー+肺癌診断会(会員)	800,000	@40,000×20名
【宿泊なし】画像診断セミナー+肺癌診断会(会員)	450,000	@30,000×15名
画像診断セミナー+肺癌診断会(非会員)	450,000	@45,000×10名
【宿泊なし】画像診断セミナー+肺癌診断会(非会員)	175,000	@35,000×5名
2) 共催セミナー	4,800,000	@1,200,000×2社 @800,000×3社
3) 補助金	1,000,000	日本肺癌学会より
4) 広告料	528,000	裏表紙 @110,000×2社 A4 後付け@88,000×2社 A5 後付け@66,000×2社
5) バナー広告	176,000	@88,000×2社
6) 寄付金	500,000	
7) 繰越金	1,000,000	
合計	9,879,000	
支出の部		
1) 運営委託費	3,000,000	事前準備・人件費・機材等
2) 会場関連費	3,000,000	会場費・機材等
3) 画像WEB配信サービス	200,000	10症例
4) 印刷費	700,000	
5) ホームページ作成・管理費	200,000	
5) 宿泊費	500,000	参加者
5) 招聘費	2,200,000	講師謝金・交通費・宿泊費等
6) 通信費	70,000	
7) 予備費	9,000	
合計	9,879,000	

8. お問い合わせ先

【第47回肺癌診断会 事務局】

神奈川県立がんセンター 呼吸器内科内 担当:鈴木
 〒241-8515 神奈川県横浜市旭区中尾 2-3-2
 TEL: 045-520-2222 FAX: 045-520-2202
 E-mail: kokyuki@kcch.jp

【第47回肺癌診断会 運営事務局】

株式会社プロコムインターナショナル 担当:濱本
 〒135-0063 東京都江東区有明 3-6-11 TFTビル東館 9階
 TEL: 03-5520-8821 FAX: 03-5520-8820
 E-mail: lcd47@procom-i.jp

寄附金 募集要項

1. 募集团体名 第 47 回肺癌診断会
2. 募集責任者 世話人 近藤 哲郎（神奈川県立がんセンター 呼吸器内科）
3. 募金目的 第 47 回肺癌診断会の開催
4. 目標額 500,000 円
5. 募集期間 2024 年 3 月 22 日(金)～3 月 23 日(土)
6. 用途 第 47 回肺癌診断会の準備及び運営の費用
7. お申し込み方法 下記サイトより必要事項をご記入の上、お申込みください。
<https://procom-i.jp/lcd2023sponsor/>
8. 寄附金の振込先
銀行名 横浜銀行 二俣川支店(店番 335)
口座番号 (普通 6179600)
口座名 第 47 回肺癌診断会 世話人 近藤 哲郎
(ダイオンジュウナナカイハイガンシンダンカイ セワニン コンドウ テツロウ)
※振込手数料はご負担くださいますようお願い致します。
9. お問い合わせ先
【第 47 回肺癌診断会 事務局】
神奈川県立がんセンター 呼吸器内科内 担当:鈴木
〒241-8515 神奈川県横浜市旭区中尾 2-3-2
TEL: 045-520-2222 FAX: 045-520-2202
E-mail: kokyuki@kcch.jp

【第 47 回肺癌診断会 運営事務局】
株式会社プロコムインターナショナル 担当:濱本
〒135-0063 東京都江東区有明 3-6-11 TFTビル東館 9 階
TEL: 03-5520-8821 FAX: 03-5520-8820
E-mail: lcd47@procom-i.jp

広告 募集要項

1. 広告掲載媒体 第 47 回肺癌診断会 テキスト(モノクロ)
2. 配布対象 参加者(医療従者)および関係者
3. 発行部数 150 部 (予定)
4. 媒体作成費 650,000 円
5. 広告料総額 528,000 円
6. 広告掲載料

A4 裏表紙	110,000 円	2 社
A4 後付け	88,000 円	2 社
A5 後付け	66,000 円	2 社
7. 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/lcd2023sponsor/>
8. お問い合わせ先
【第 47 回肺癌診断会 運営事務局】
株式会社プロコムインターナショナル 担当: 濱本
〒135-0063 東京都江東区有明 3-6-11 TFTビル東館 9 階
TEL: 03-5520-8821 FAX: 03-5520-8820
E-mail: lcd47@procom-i.jp
9. お申込および広告データ送付締切日 2024 年 1 月 31 日(水)
10. 広告料振込期日 2024 年 3 月 29 日(金)
11. 広告料振込先
銀行名 横浜銀行 二俣川支店(店番 335)
口座番号 (普通 6179600)
口座名 第 47 回肺癌診断会 世話人 近藤 哲郎
(ダイオンジュウナナカイハイガンシンダンカイ セワニン コンドウ テツロウ)
※振込手数料はご負担くださいますようお願い致します。

ホームページバナー広告 募集要項

1. 媒体名 第 47 回肺癌診断会 ホームページ
<https://procomu.jp/lcd47/lcd47test/index.html>
ホームページのトップページに掲載致します。
掲載順は世話人に一任とさせていただきますので、ご了承ください。
2. 配布対象 参加者(医療従者)および関係者
3. 媒体作成費 200,000 円
4. 広告料総額 176,000 円
5. 広告掲載料 88,000 円 2 社
6. 告仕様 サイズ:縦 80px×横 380px
7. 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/lcd2023sponsor/>
8. お申込および広告データ送付締切日 2024 年 1 月 31 日(水)
9. 広告料振込期日 2024 年 3 月 29 日(金)
10. 広告料振込先
銀行名 横浜銀行 二俣川支店(店番 335)
口座番号 (普通 6179600)
口座名 第 47 回肺癌診断会 世話人 近藤 哲郎
(ダイオンジュウナナカイハイガンシンダンカイ セワニン コンドウ テツロウ)
※振込手数料はご負担くださいますようお願い致します。
11. お問い合わせ先
【第 47 回肺癌診断会 運営事務局】
株式会社プロコムインターナショナル 担当:濱本
〒135-0063 東京都江東区有明 3-6-11 TFTビル東館 9 階
TEL: 03-5520-8821 FAX:03-5520-8820
E-mail:lcd47@procom-i.jp

共催セミナー 募集要項

1. 募集件数
- | | |
|------------|-----|
| モーニングセミナー | 1 件 |
| ランチョンセミナー | 1 件 |
| アフタヌーンセミナー | 2 件 |
| イブニングセミナー | 1 件 |

2. 開催日時および共催費用 下記の表をご参照ください

プログラム	会場(予定)	開催日時(予定)	共催費
モーニングセミナー	メイン会場(4階 桜川) スクール 108 席	2024 年 3 月 23 日(土) 8:00 ~ 8:30	800,000 円
ランチョンセミナー	メイン会場(4階 桜川) スクール 108 席	2024 年 3 月 23 日(土) 12:40 ~ 13:20	1,200,000 円
アフタヌーンセミナー①	メイン会場(4階 桜川) スクール 108 席	2024 年 3 月 22 日(金) 15:40 ~ 16:10	800,000 円
アフタヌーンセミナー②	メイン会場(4階 桜川) スクール 108 席	2024 年 3 月 23 日(土) 13:30 ~ 14:00	800,000 円
イブニングセミナー	メイン会場(4階 桜川) スクール 108 席	2024 年 3 月 22 日(金) 18:20 ~ 19:00	1,200,000 円

※開催時間・席数は予定です。変更となった場合はご容赦ください。

3. 共催関係費用負担について

(1) 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)
- ・ レーザーポインター
- ・ マイク(座長席/演者席/アナウンス席/客席質疑用)

(2) 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

4. 日程・会場決定について

- ① 日時、テーマ、座長、演者については、共催企業様のご希望をお伺いいたしますので、申込フォームにご記入ください。可能な限りご希望にそって調整させていただきますが、最終決定は世話人に一任とさせていただきます。ご了承ください。
- ② 開催内容について、テーマの選定、座長及び演者の人選は学術内容等により調整が必要になることがありますので、事前にご相談くださいますようお願い致します。
- ③ 複数企業との共同開催や複数回の開催も可能です。
- ④ 申込完了後の解約は原則として認めておりません。

5. お申し込み方法 下記サイトより必要事項をご記入の上、お申込みください。

<https://procom-i.jp/lcd2023sponsor/>

6. 申込期限 2024年1月31日(予定)

7. 共催費用のご入金

共催費用のご入金は下記指定口座に開催1カ月前頃までにお振り込みをお願いします。期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。

<振込先>

銀行名 横浜銀行 二俣川支店(店番 335)

口座番号 (普通 6179600)

口座名 第47回肺癌診断会 世話人 近藤 哲郎

(ダイオンジュウナナカイハイガンシンダンカイ セワニン コンドウ テツロウ)

8. お問い合わせ先

【第47回肺癌診断会 事務局】

神奈川県立がんセンター 呼吸器内科内 担当:鈴木

〒241-8515 神奈川県横浜市旭区中尾 2-3-2

TEL: 045-520-2222 FAX: 045-520-2202

E-mail: kokyuki@kcch.jp

【第47回肺癌診断会 運営事務局】

株式会社プロコムインターナショナル 担当:濱本

〒135-0063 東京都江東区有明 3-6-11 TFTビル東館 9階

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

E-mail: lcd47@procom-i.jp

9. 透明性ガイドラインに関する同意について

本会では、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。