
第 59 回日本臨床衛生検査技師会
近畿支部医学検査学会

開催趣意書・募集要項

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。平素は公益社団法人 滋賀県臨床検査技師会に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、この度第 59 回日本臨床衛生検査技師会近畿支部医学検査学会を滋賀県臨床検査技師会が担当し、2019 年 10 月 26 日（土）～27 日（日）の 2 日間、ピアザ淡海 滋賀県立県民交流センター、コラボしが 21 で開催する運びとなりました。

今回、メインテーマは『温（湖）知新 ～その先を見すえる臨床検査～』といたしました。

医療を取り巻く環境は、少子・高齢化が進展し、医療技術が目まぐるしく進歩し、また、医療提供の場の多様化に伴い大きく変化してきました。将来の臨床検査の活躍の場（病棟業務、検査説明・相談、検体採取、チーム医療、認知症領域検査、在宅医療、がんゲノム医療等）を広げるためには、今後のわれわれの取り組みが重要となってきます。この学会が将来への足掛かりになることを強く願い、学会テーマにもありますように、先達のたどった道を振り返り、その先にある新しい臨床検査めざすことを琵琶（湖）のある滋賀県より発信（進）したく考えております。

本学会では一般演題、特別講演、学術部門のシンポジウムや教育セミナー、日臨技企画、学生フォーラムの企画準備を進めております。また、賛助会員、企業様によるランチョンセミナー、スイーツセミナー、展示なども予定しております。

つきましては、学会プログラム集への広告掲載、学会機器試薬展示、企業発表および共催セミナーへの参加を関連企業各位に広く募集させていただきます。学会の趣意をご理解賜り、是非お申し込み下さいますようお願い申し上げます。なお、本学会は、第 62 回日本臨床検査医学会近畿支部総会、第 39 回日本衛生検査所協会近畿支部学術研究発表会との同時開催でもあり、1,300 名の参加を見込んでいます。

諸事情をご賢察のうえ誠に恐縮に存じますが、本学会の趣旨をご理解頂き、格別のご協力ご支援を賜りたく謹んでお願い申し上げます。

末筆ながら、貴社の益々のご繁栄を心より祈念申し上げます。

謹白

2019 年 4 月吉日

第 59 回日本臨床衛生検査技師会近畿支部医学検査学会
学会長 岩井 宗男

開催概要

1. 学会名称

第 59 回日本臨床衛生検査技師会近畿支部医学検査学会

2. テーマ

『温湖知新 ～その先を見すえる臨床検査～ 』

3. 主催及び開催担当

主 催：一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会近畿支部

開催担当：公益社団法人 滋賀県臨床検査技師会

4. 学会長

岩井 宗男（滋賀医科大学医学部附属病院）

5. 会期

2019 年 10 月 26 日（土）・27 日（日）

6. 同時開催する会の名称

(1) 第 62 回日本臨床検査医学会近畿支部総会

(2) 第 39 回日本衛生検査所協会近畿支部学術研究発表会

7. 会場

ピアザ淡海 滋賀県立県民交流センター 〒520-0801 滋賀県大津市におの浜 1-1-20

コラボしが 21 〒520-0806 滋賀県大津市打出浜 2 番 1 号

8. 内容（予定）

(1) 特別講演：2

(2) シンポジウム：8 題

(3) 教育セミナー：10 題

(4) 学生フォーラム：1

(5) 中高生向け進路支援事業：1

(6) 日本臨床検査医学会近畿支部 特別企画、一般演題

(7) 日本衛生検査所協会近畿支部 シンポジウム、一般演題

(8) ランチョンセミナー：14 企画

(9) スイーツセミナー：5 企画

(10) 一般演題（口説）

(11) 機器/試薬展示 その他

9. 参加見込み人数

約 1,300 人

10. 会議の組織

学 会 長 岩井 宗男 (滋賀医科大学医学部附属病院)
実行委員長 松井 まり子 (市立大津市民病院)
事務局長 守安 岳征 (大津赤十字病院)

事務局

〒520-8511 大津市長等 1-1-35 大津赤十字病院 病理診断科部内 守安 岳征
E-mail : 59thkinkijimu@samt.jp TEL 077-522-4131

11. お問い合わせ先

第 59 回日本臨床衛生検査技師会近畿支部医学検査学会 運営事務局
株式会社コンベンションリンケージ内
〒604-8162 京都市中京区烏丸通六角下ル七観音町 634
TEL : 075-231-6357 FAX : 075-231-6354
E-mail : 59thkinkijimu@c-linkage.co.jp

12. 予算書

収入の部		
	金額	備考
参加費収入		
会員参加費	¥6,100,000	5000円×1220名
非会員参加費	¥800,000	10000円×80名
学生参加費	¥0	50名
懇親会参加費	¥750,000	5000円×150名
参加費収入計	¥7,650,000	
演題登録料収入		
非会員 筆頭	¥50,000	10000円×5名
非会員 共著者	¥50,000	5000円×10名
演題登録料収入計	¥100,000	
共催セミナー収入		
ランチョンセミナー	¥486,000	162000円×3社
ランチョンセミナー	¥1,188,000	108000円×11社
スイーツセミナー	¥270,000	54000円×5社
共催セミナー収入計	¥1,944,000	
広告費収入		
表4	¥129,600	129600円×1社
表2	¥108,000	108000円×1社
表3	¥108,000	108000円×1社
後付け 1ページ	¥1,620,000	54000円×30社
後付け 1/2ページ	¥388,800	32400円×12社
広告費収入計	¥2,354,400	
企業展示収入		
展示	¥1,620,000	108000円×15社
企業展示収入計	¥1,620,000	
助成金収入		
日臨技	¥3,300,000	
他団体	¥700,000	
助成金収入計	¥4,000,000	
収入合計	¥17,668,400	

支出の部		
	金額	備考
委託費支出		
事務局費	¥1,340,000	
演題関連費	¥500,000	
通信運搬費	¥200,000	
製作費	¥155,000	
当日運営人件費	¥1,700,000	
機材備品関連費	¥4,150,000	
運営交通・宿泊飲料費	¥600,000	
看板展示関連費	¥800,000	
その他運営費	¥400,000	
全体進行管理費	¥800,000	
委託費支出計	¥10,645,000	
交通費支出		
交通費支出計	¥432,000	
印刷製本費支出		
印刷製本費支出計	¥2,600,000	
賃借費支出		
賃借費支出計	¥1,953,400	会場費(ピアザ淡海、コラボ滋賀)
福利厚生費支出		
学会懇親会費	¥750,000	懇親会
記念品など	¥108,000	
福利厚生費支出計	¥858,000	
諸謝金支出		
諸謝金支出計	¥1,080,000	講師謝礼
雑費支出		
雑費支出計	¥100,000	
支出合計	¥17,668,400	

機器/試薬展示 募集要項

- (1) 会 期 : 【展示搬入・設営予定日】 2019年10月25日(金) 午後
【展示実施予定日】 2019年10月26日(土)～27日(日)
【展示搬出・撤去予定日】 2019年10月27日(日) プログラム終了後

- (2) 会 場 : ピアザ淡海 滋賀県立県民交流センター
〒520-0801 滋賀県大津市におの浜 1-1-20
TEL : 077-527-3315 (代表) URL: <http://www.piazza-omi.jp/>

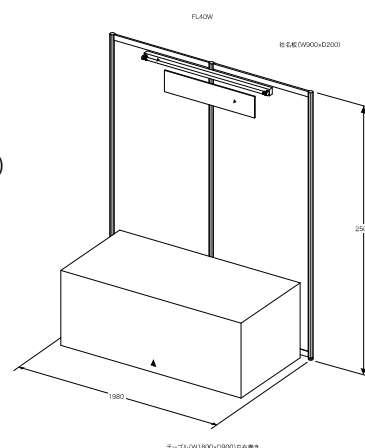
- (3) 出展資格 : 第59回日本臨床衛生検査技師会近畿支部医学検査学会の趣旨を
ご理解いただける医療関連の機器・医薬品・試薬などを取り扱う企業・団体

- (4) 仕 様 : ①基礎小間 (予定) 1小間/100,000円 (税別)

- ・ 1小間 : W1,800mm×H700mm×600mm
- ・ 社名表示板 : 900mm×150mm (文字のみ、全角、スミ1色)
- ・ 展示台1台 : 1,800mm×600mm
- ・ テーブルクロス : 白
- ・ FLライト1灯 : 40W

【出展料に含まれるもの】

- ・ 展示の準備から終了までの現場管理諸費用
- ・ 展示期間中及び設営・撤去時のスペース使用料
- ・ 出展費には1社につき1枚の学会参加証とA5版プログラム集1部を含む。



※基本装備以外の電気設備等につきましては、出展者のご負担にて
別途ご用意致します。詳しくは会期前に運営事務局よりご連絡させていただきます。

- (5) 申込方法 : 「機器/試薬展示 出展申込書」にご記入の上、FAX またはメールにてお申込みください。

- (6) 申込先 : 第59回日本臨床衛生検査技師会近畿支部医学検査学会 運営事務局
株式会社コンベンションリンクージ内
〒604-8162 京都市中京区烏丸通六角下ル七観音町 634
TEL : 075-231-6357 FAX : 075-231-6354
E-mail : 59thkinkijimu@c-linkage.co.jp

- (7) 申込締切 : 2019年6月28日(金)

- (8) 支払い方法 : 申込み後、運営事務局より請求書を発行いたします。
請求書発行日より1ヶ月以内に、請求書記載の指定口座へ共催費のお支払を
お願いいたします。
※振込手数料はご負担ください。

※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。

※手形等によるお支払いはご遠慮ください。

銀行名：滋賀銀行

店番号：高島支店（店番 746）

口座番号：（普通）248126

口座名：近畿医学検査学会（キンキイガクケンサガツカイ）

(9) 取 消：申込書の提出後は、主催者が不可抗力と認めた場合以外、取消はいたしかねます。

(10) 小間の割当て：

①小間の割当てには出展物の種類、小間数・小間構成・実演の有無などを考慮し、申込締切後に主催者が決定し、各出展者へ通知いたします。

出展者はこの割当てに対する

異議申立てはできませんのでご了承ください。

②出展者が主催者の承諾なく、小間の全部または一部の譲渡・交換を行うことはご遠慮ください。

(11) 注意事項：

①薬事法未承認品については展示会担当にお問い合わせ下さい。

②外国出展物：展示場は保税展示場にはしません。海外からの出展物は、国内貨物として出展するか、または ATA カルネの制度をご利用下さい。詳細は展示会担当にお問い合わせ下さい。

③出展物の販売の禁止：

会期中、現金と引き換えに出展物を引き渡すことは禁止します。

但し、当方の認めたものは、限定的に許可する場合があります。

④会場の管理：

会場及び出展物の保全については、最善の保護と管理にあたりますが、天災その他の不可効力により、事故、盗難、紛失、及び小間内における人的災害の発生について主催者は補償を含めた一切の責任を負いかねますので、ご了承ください。

※展示物等が本展示会の主旨にそぐわない場合出展をお断りすることもございます。

広告 募集要項

(1) 広告媒体名 : 第59回日本臨床衛生検査技師会近畿支部医学検査学会 A5版プログラム集

(2) 配布対象 : 近畿支部会員及び関係者

(3) 発行部数 : 11,000部 (予定)

(4) 作成費 : 2,600,000円 (税込) (予定)

(5) 掲載料及び募集数 :

	種類	料金 (税別)	募集予定数
1	表4 (裏表紙) ・ 1頁 (モノクロ)	120,000円	1口
2	表2 (表紙裏) ・ 1頁 (モノクロ)	100,000円	1口
3	表3 (裏表紙裏) ・ 1頁 (モノクロ)	100,000円	1口
4	後付 ・ 1頁 (モノクロ)	50,000円	30口
5	後付 ・ 1/2頁 (モノクロ)	30,000円	12口

※掲載順につきましてはお申込先着順とさせていただきます。

(6) 申込締切 : 2019年6月28日 (金)

(7) 申込、データ送付先 : データ (高画質 PDF または JPEG) もしくは完全版下でお願い致します。

第59回日本臨床衛生検査技師会近畿支部医学検査学会 運営事務局
株式会社コンベンションリンクージ内
〒604-8162 京都市中京区烏丸通六角下ル七観音町 634
TEL : 075-231-6357 FAX : 075-231-6354
E-mail : 59thkinkijimu@c-linkage.co.jp

(8) 支払い方法 : 申込み後、運営事務局より請求書を発行いたします。請求書発行日より1ヶ月以内に、請求書記載の指定口座へ共催費のお支払をお願いいたします。

※振込手数料はご負担ください。

※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。

※手形等によるお支払いはご遠慮ください。

※A5版プログラム集1部を贈呈致します。

銀行名 : 滋賀銀行

店番号 : 高島支店 (店番 746)

口座番号 : (普通) 248126

口座名 : 近畿医学検査学会 (キンキイガクケンサガツカイ)

共催セミナー 募集要項

(1) 各種開催概要

1. ランチョンセミナー

- I) 名称：第 59 回日本臨床衛生検査技師会近畿支部医学検査学会 ランチョンセミナー
※第 59 回日本臨床衛生検査技師会近畿支部医学検査学会と貴社との「共催」になります。
- II) 開催日程：2019 年 10 月 26 日（土）～10 月 27 日（日）
- III) 開催時間：12：00～12：50（予定）
- IV) 開催場所：ピアザ淡海 県民交流センター 講演会場

2. スイーツセミナー

- I) 名称：第 59 回日本臨床衛生検査技師会近畿支部医学検査学会 スイーツセミナー
※第 59 回日本臨床衛生検査技師会近畿支部医学検査学会と貴社との「共催」になります。
- II) 開催日程：2019 年 10 月 26 日（土）
- III) 開催時間：20 分枠予定（詳細は追ってご連絡いたします）
- IV) 開催場所：ピアザ淡海 県民交流センター 講演会場

(2) 会場設定：ご希望を申込書によりご提出いただき、講演内容、演者の予定等を考慮し主催者にて調整の上決定させていただきます。会場数に限りがあるため、ご希望に添えない場合もございます。あらかじめご了承ください。

(3) 会場仕様：機材・備品は学会で使用するものをそのままご利用いただけます。

(4) 共催費について

	種 類	席数（予定）	料金（税別）	募集枠数
1	Aタイプ会場	200席	150,000円	3
2	Bタイプ会場	60～80席	100,000円	11
3	スイーツセミナー	60～200席	50,000円	5

共催費には下記枠内の項目が含まれております。

- ・講演会場費
- ・機材費（学会で使用している設置済機材のみ。詳細は追ってご連絡致します。）
- ・音響・照明関係費（学会で使用している設備）
- ・舞台設備費（学会で使用している設備）

演者・座長の先生方のご講演料・謝礼等、貴社セミナーのポスター・チラシ等の印刷物の費用は共催費には含まれません。

以下の費用は下記共催費に含まれておりません。お申込みされる場合は共催企業のオプション申込となります。詳細は後日配布致しますセミナー実施要項にてお知らせ致しますが、費用は本学会終了後、(株)コンベンションリンクージから請求させていただきます。なお、オプション申込にてご発注いただいた項目につきましては、(株)コンベンションリンクージより全体進行管理手数料として15%をご請求いたします。

1. 食事代：参加者用料飲、演者・座長打合せ用料飲
2. 看板・表示物：会場表示看板、氏名掲示（演者・座長）等
3. 追加機材：収録、控室の機材・備品等
4. 運営要員

※その他詳細に関しましては申込締切後、運営事務局よりご案内いたします。

(5) 座長・演者について

テーマ、座長、演者についてご希望があれば、あらかじめ主催者にご相談ください。
ご希望をお伺いし、主催者にて決定します。
※演者の先生には、抄録のご執筆を後日、貴社経由でお願いいたします。

- (6) 申込方法：「共催セミナー申込書」にご記入の上、
FAX またはメールにてお送りください。

(7) 申込締切：2019年6月14日（金）

- (8) 申込先：第59回日本臨床衛生検査技師会近畿支部医学検査学会 運営事務局
株式会社コンベンションリンクージ内
〒604-8162 京都市中京区烏丸通六角下ル七観音町 634
TEL：075-231-6357 FAX：075-231-6354
E-mail：59thkinkijimu@c-linkage.co.jp

- (9) 支払い方法：申込み後、運営事務局より請求書を発行いたします。請求書発行日より1ヶ月以内に、
下記、指定口座へ共催費のお支払をお願いいたします。
※振込手数料はご負担ください。
※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。
※手形等によるお支払いはご遠慮ください。

銀行名：滋賀銀行
店番号：高島支店（店番746）
口座番号：（普通）248126
口座名：近畿医学検査学会（キンキイガクケンサガツカイ）

- (10) 取 消：申込書の提出後は、主催者が不可抗力と認めた場合以外、取消はできません。

第 59 回日本臨床衛生検査技師会近畿支部医学検査学会

機器/試薬展示・広告・共催セミナー申込書

第 59 回日本臨床衛生検査技師会近畿支部医学検査学会 運営事務局宛

F A X : 075-231-6354

申込み期限 : 2019 年 6 月 28 日(金)

社名 団体名			
ふりがな 担当者名			所属部署
			役職
所在地	〒		
TEL(代表)			TEL(直通)
E-mail			FAX

※申し込み該当欄に必要事項をご記入下さい（複数申込み可）

1. 機器/試薬展示 申込み（小間数と予定出展物をご記入下さい）			
基礎小間：100,000 円（税別）×（ 小間）			
予定出展物：			
2. 広告 申込み（該当する申込み欄に○をお付け下さい）			
	種 類	料金（税別）	申し込み欄
1	表4(裏表紙)・1頁(カラー)	120,000 円	
2	表2(表紙裏)・1頁(モノクロ)	100,000 円	
3	表3(裏表紙裏)・1頁(モノクロ)	100,000 円	
4	後付・1頁(モノクロ)	50,000 円	
5	後付・1/2頁(モノクロ)	30,000 円	
3. ランチョンセミナー/スイーツセミナー 申込み（税別）			
1	Aタイプ会場(200名収容)	150,000 円	
2	Bタイプ会場(60~80名収容)	100,000 円	
5	スイーツセミナー(60~200名収容)	50,000 円	
備考			