
日本病院薬剤師会東海ブロック・
日本薬学会東海支部
合同学術大会 2024

開催趣意書

募集要項

< 第 1 版 >

ランチョンセミナー、共催セミナー・シンポジウム、
企業展示、要旨集広告掲載

会 期：2024 年 10 月 27 日（日）

会 場：長良川国際会議場（岐阜市長良福光 2695-2）
都ホテル岐阜長良川（岐阜市長良福光 2695-2）

大会長：鈴木 昭夫（岐阜大学医学部附属病院 薬剤部長）

主催：岐阜県病院薬剤師会
日本薬学会東海支部
日本病院薬剤師会東海ブロック

ご挨拶

拝啓

時下、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。また、平素より格別のご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、この度、日本病院薬剤師会東海ブロック・日本薬学会東海支部合同学術大会 2024 を令和 6 年 10 月 27 日（日）に長良川国際会議場・都ホテル岐阜長良川において開催させていただくことになりました。

本大会のテーマは、「社会と医療の変化に応える薬学の未来」としました。我が国では、急速な少子高齢化が進み、人口が減少するなかで高齢化率は上昇を続けています。このような状況に対応すべく、医療・介護の領域では、「地域包括ケアシステム」と「病院機能の分化と連携」が推進され、各地域の実情にあわせた地域医療の構築が求められています。また、創薬では高い有効性に加え、高齢者に対してより忍容性の高い医薬品の研究・開発が必要になると考えます。一方、令和 5 年に、我が国の医療 DX 戦略の根幹を担う電子処方箋の運用が始まりました。薬剤師業務の DX 化は「対物業務」の効率化と「対人業務」への推進が期待されています。したがって、これからの薬学には、変化する社会や保健医療のニーズに応えるための研究や教育、薬剤師業務の変革が求められます。本学術大会は、全国でも稀な日本病院薬剤師会と日本薬学会の合同学術大会であり、「社会と医療の変化に応える薬学の未来」について、現在活躍している薬剤師、大学教員と薬学生で活発な意見交換ができる良い機会にできればと考えます。

本大会は病院薬剤師、薬学教員が共同でプログラムを企画・運営しています。例年にならない、合同メインシンポジウム、その他特別講演、東海薬学教育コンソーシアムによる FD 企画シンポジウム、共催セミナー等を予定しています。さらに一般演題では多くの方々にご発表いただき、有意義な大会を目指したいと思っています。

本来、大会の運営にあたりましては、簡素、質素を旨とし、かかる費用は参加者からの会費を主とするべきでございますが、本大会の内容を充実させ、その成果をより大なるものとするため、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、誠に恐縮ではございますが、本大会の趣旨にご賛同いただき、合わせて諸般の事情をおくみいただき、是非とも格別のご配慮、ご高配を賜りたくお願い申し上げます。

末筆ながら、貴社の益々のご発展をお祈り申し上げます。

謹白

令和 5 年 11 月吉日

日本病院薬剤師会東海ブロック・日本薬学会東海支部
合同学術大会 2024
大会長 鈴木 昭夫



【大会概要】

大会名 日本病院薬剤師会東海ブロック・日本薬学会東海支部合同学術大会 2024

会期 2024年10月27日(日)

会場 長良川国際会議場
〒502-0817 岐阜市長良福光 2695-2 TEL: 058-296-1200
都ホテル岐阜長良川
〒502-0817 岐阜市長良福光 2695-2 TEL: 058-296-3100

テーマ 「社会と医療の変化に応える薬学の未来」

大会長 鈴木 昭夫 (岐阜大学医学部附属病院 薬剤部長)

主催 岐阜県病院薬剤師会
日本薬学会東海支部
日本病院薬剤師会東海ブロック

大会HP <http://www.gshp.jp/tokaijoint2024/>

参加者 700名

プログラム 特別講演、シンポジウム、共催セミナー、一般演題(口頭)、
ランチョンセミナー、企業展示

大会事務局 〒501-1194 岐阜市柳戸1番1
岐阜大学医学部附属病院 薬剤部内
TEL: 058-230-7091 FAX: 058-230-7093
E-mail: gifubyoyaku@gshp.jp

運営事務局 〒104-8464 東京都中央区京橋3-1-1
株式会社メディセオ 学会支援部
TEL: 03-3517-5519 FAX: 03-3517-5186
E-mail: 011008ishitani@mediceo-gp.com

情報公開に関する同意について

本会は、日本製薬工業協会、日本ジェネリック製薬協会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」ならびに日本医療機器産業連合会の「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」およびこれに準じて定めた貴社の指針に基づき、貴社が本会へ支払う寄付金、共催費等について貴社ウェブサイト等を通じて公開されることを承諾いたします。

【収支予算】

1. 収入の部（単位：円）

費目	金額
参加費（一般参加者 650 名、学生 50 名）	1,950,000
企業協賛金	
ランチョンセミナー 6 社	5,720,000
共催セミナー・シンポジウム 6 社	3,300,000
機器展示 6 社	792,000
抄録集広告 33 社	1,474,000
日本病院薬剤師会助成金	500,000
日本薬学会東海支部助成金	500,000
合計	14,236,000

2. 支出の部（単位：円）

費目	金額
会場使用料	2,000,000
会場備品・付帯設備関連費	1,300,000
講師謝金費	100,000
印刷・各種制作費・参加登録・演題登録関連費	
抄録集	2,000,000
参加証	150,000
ホームページ	210,000
その他（参加登録・演題登録含む）	660,000
投影機材関連費	4,156,000
会場設営関連費	850,000
運営諸費（レンタル備品、マニュアル、座長・演者飲料・スタッフ弁当）	370,000
運営人件費（運営スタッフ）	1,500,000
業務委託費用	550,000
運営諸経費	120,000
事務局諸経費	270,000
合計	14,236,000

ランチョンセミナー 募集要項

■ 開催日時

2024年10月27日(日) 12:00~13:00

(開催時間は変更となる場合があります)

■ 開催場所

下記各会場での開催を募集いたします。

1. 長良川国際会議場

メインホール (A会場 約600席)

大会議室 A + B (B会場 約220席)

大会議室 C (C会場 約120席)

国際会議室 (D会場 約120席)

2. 都ホテル岐阜長良川

漣 I (G会場 約120席)

漣 II (H会場 約120席)

■ 共催費

220席以上の規模 (メインホール、大会議室 A + B)

1,100,000 円 (税込み)

募集：2社

約120席規模 (大会議室C、国際会議室、漣 I、漣 II)

880,000 円 (税込み)

募集：4社

☞ 共催費に含まれるもの：会場費、機材使用料、控室使用料など

☞ 共催費に含まれないもの：参加者への弁当代、座長・演者への謝礼・交通費・食事代など (共催企業でご負担ください)

※会場割り当てならびに弁当メニューは、大会事務局で指定させていただきます。

※お弁当単価 (税込み) は、1,650 円を予定しています。

※フードロス対策のため、お弁当の配付は事前参加登録者のみといたします。事前参加者にはランチョンセミナーの参加登録を行います。貴社を選択された事前参加者分についてはお弁当のご発注をお願いいたします。(上限は会場席数)

■ 申込期限

2024年7月1日(月)

※申込多数の場合は大会側にて採択させていただきます。

■ 申込方法

別紙「ランチョンセミナー申込書」に必要事項を記入の上、運営事務局(株)メディアセオまでメールまたはファックスでお申し込み下さい。

申込確認後に、大会事務局より請求書を送付させていただきます。

■ 申 込 先

日本病院薬剤師会東海ブロック・日本薬学会東海支部合同学術大会 2024

運営事務局

〒104-8464 東京都中央区京橋3-1-1

株式会社メディセオ 学会支援部

TEL: 03-3517-5519 FAX: 03-3517-5186

E-mail: 044900ohkubo@mediceo-gp.com

■ 振 込 先

銀行名：十六銀行 支店名：黒野支店（111）

口座種別：普通 口座番号：1667967

口座名義：日本病院薬剤師会東海ブロック・日本薬学会東海支部合同学術大会2024

代表者鈴木昭夫

(ニホンビョウインヤクサ`イカイトウカイブ`ロクニホンヤカ`カイトウカイソブ`コウトウカ`クジ`ユツタイカイニセンシ`ユウヨン
ダ`イヒョウシヤス`ギアキオ)

共催セミナー・シンポジウム 募集要項

■ 開催日

2024年10月27日(日)

■ 開催場所

長良川国際会議場

メインホール	(A会場,	9:30~10:30,	約600席)
大会議室 A + B	(B会場,	9:30~10:30,	約220席)
大会議室 A + B	(B会場,	13:10~14:50,	約220席)
大会議室 A + B	(B会場,	15:00~16:40,	約220席)
国際会議室	(D会場,	13:10~14:50,	約120席)
国際会議室	(D会場,	15:00~16:40,	約120席)

(開催時間は変更となる場合があります)

■ 共催費

550,000 円 (税込み)
募集：6社

- ☞ 共催費に含まれるもの：会場費、機材使用料、控室使用料など
- ☞ 共催費に含まれないもの：座長・演者への謝礼・交通費・食事代など（共催企業でご負担ください）

■ 申込期限

2024年7月1日(月)

※申込多数の場合は大会側にて採択させていただきます。

■ 申込方法

別紙「共催セミナー申込書」に必要事項を記入の上、運営事務局（株）メディセオまでメールまたはファックスでお申し込み下さい。

申込確認後に、大会事務局より請求書を送付させていただきます。

■ 申込先

日本病院薬剤師会東海ブロック・日本薬学会東海支部合同学術大会 2024
運営事務局

〒104-8464 東京都中央区京橋3-1-1

株式会社メディセオ 学会支援部

TEL: 03-3517-5519 FAX: 03-3517-5186

E-mail: 044900ohkubo@mediceo-gp.com

■ 振込先

銀行名：十六銀行 支店名：黒野支店 (111)

口座種別：普通 口座番号：1667967

口座名義：日本病院薬剤師会東海ブロック・日本薬学会東海支部合同学術大会2024

代表者鈴木昭夫

(ニホビョウインヤクサ イシカイトウカイブ ロックニホシヤクガ カイトウカイシブゴウトウカガクジ ヌツタカイニセンジ ユウヨン
ダ イヒョウシヤスギキョ)

企業展示募集要項

■ 開催日時・場所

開催時間：2023年10月27日（日）9:30～15:45

（大会プログラムにより若干の時間変更する場合があります）

開催場所：長良川国際会議場・市民ギャラリー

■ 小間使用

基礎小間：幅1.8m×奥行0.9m×高さ2.1m

※後壁（間仕切り/1m）にシステムパネル（社名板・展示机（白布付き））

■ 出展金額

1小間：132,000円（税込み） 募集：6小間

■ 申込期限

2024年8月30日（金）

※スペースが埋まり次第締め切り

■ 申込方法

別紙「企業展示出展申込書」に必要事項を記入の上、運営事務局（株）メディセオまでメールまたはファックスでお申し込み下さい。

申込確認後に、大会事務局より請求書を送付させていただきます。

■ 申込先

日本病院薬剤師会東海ブロック・日本薬学会東海支部合同学術大会 2024 運営事務局
〒104-8464 東京都中央区京橋3-1-1

株式会社メディセオ 学会支援部

TEL：03-3517-5519 FAX：03-3517-5186

E-mail：044900ohkubo@mediceo-gp.com

■ 振込先

銀行名：十六銀行 支店名：黒野支店（111）

口座種別：普通 口座番号：1667967

口座名義：日本病院薬剤師会東海ブロック・日本薬学会東海支部合同学術大会2024

代表者鈴木昭夫

(ニホニヒョウインヤクサ イシカイトウカイブ ロックニホニヤクカ カイトウカイシブゴウトウカクジ ユツタカニセンジ ユウオン
ダ イヒョウシヤスギアキオ)

■ 出展申込の取消または内容変更

出展申込の取消は原則として認めませんが、出展社の都合により止むなく取消す場合は、以下のキャンセル料を申し受けます。

申込期限内（2024年8月30日まで）：出展申込み金額の50%

申込期限以降（2024年8月31日以降）：出展申込み金額の100%。

広告掲載募集要項

■ 広告の種類

日本病院薬剤師会東海ブロック・日本薬学会東海支部合同学術大会2024
講演要旨集への広告掲載

■ 広告掲載料

講演要旨集広告（モノクロ）

① 表4（A4版）1頁	募集	1社	<u>110,000円（税込み）</u>
② 表2（A4版）1頁	募集	1社	<u>77,000円（税込み）</u>
③ 表3（A4版）1頁	募集	1社	<u>77,000円（税込み）</u>
④ 後付（A4版）1頁	募集	10社	<u>55,000円（税込み）</u>
⑤ 後付（A4版）1/2頁	募集	20社	<u>33,000円（税込み）</u>

※発行部数：900部、発行日：2024年9月末日（予定）

※配付先：日本病院薬剤師会東海ブロック・日本薬学会東海支部合同学術大会2024
参加者ならびに招待者、協賛企業

■ 申込期限／原稿提出期限

2024年8月30日（金）

※①②③に関して、申込多数の場合は大会側にて採択させていただきます。

■ 申込方法

別紙「広告掲載申込書」に必要事項を記入の上、運営事務局(株)メディセオまで
メールまたはファックスでお申し込み下さい。

申込確認後に、大会事務局より請求書を送付させていただきます。

■ 申込先

日本病院薬剤師会東海ブロック・日本薬学会東海支部合同学術大会 2024
運営事務局

〒104-8464 東京都中央区京橋3-1-1

株式会社メディセオ 学会支援部

TEL: 03-3517-5519 FAX: 03-3517-5186

E-mail: 044900ohkubo@mediceo-gp.com

■ 振込先

銀行名：十六銀行 支店名：黒野支店（111）

口座種別：普通 口座番号：1667967

口座名義：日本病院薬剤師会東海ブロック・日本薬学会東海支部合同学術大会2024

代表者鈴木昭夫

(ニホンビョウインヤクサノイカイトウカイブロッケンホシヤカクカイトウカイシブゴウトウカクジユツタカハニセンジユウヨ
ダヒョウシヤスギアキオ)

日本病院薬剤師会東海ブロック・日本薬学会東海支部
合同学術大会2024
ランチョンセミナー申込書

令和 年 月 日

「日本病院薬剤師会東海ブロック・日本薬学会東海支部合同学術大会2024」に賛同し、下記の通りランチョンセミナー開催を申し込みます。

貴社/団体名 _____ 印

〒

ご住所 _____

ご担当者 氏名 : _____

所属 : _____

TEL : _____ FAX : _____

E-mail : _____

※ご記入いただいた個人情報については、本会の連絡以外には使用いたしません。

■ 申込内容 ※ご希望の会場規模の種類に✓印をお付けください。

長良川国際会議場

220席以上の規模

120席規模

都ホテル

120席規模

■ プログラム案 ※お申込時点での予定をご記入ください。(未定の場合は「未定」)

テーマ(演題名) : _____

演者名 : _____

演者所属 : _____

座長名 : _____

座長所属 : _____

【申込書送付先】

日本病院薬剤師会東海ブロック・日本薬学会東海支部合同学術大会2024運営事務局

株式会社メディセオ学会支援部 共催受付担当 : 大久保

FAX : 03-3517-5186

E-mail : 044900ohkubo@mediceo-gp.com

事務局欄

受付日	受付番号	備考

日本病院薬剤師会東海ブロック・日本薬学会東海支部
合同学術大会2024
共催セミナー申込書

令和 年 月 日

「日本病院薬剤師会東海ブロック・日本薬学会東海支部合同学術大会2024」に賛同し、下記の通り共催セミナー（共催シンポジウム）開催を申し込みます。

貴社/団体名 _____ 印

〒

ご住所 _____

ご担当者 氏名 : _____

所属 : _____

TEL : _____ FAX : _____

E-mail : _____

※ご記入いただいた個人情報の内容については、本会の連絡以外には使用いたしません。

■ 申込内容 ※ご希望の共催の種類、シンポジウムの場合は開始予定時間に✓印をお付けください。

共催セミナー 共催シンポジウム (13:10～ 15:00～)

■ プログラム案 ※お申込時点での予定をご記入ください。（未定の場合は「未定」）

テーマ（演題名） : _____

演者名 : _____

演者所属 : _____

座長名 : _____

座長所属 : _____

【申込書送付先】

日本病院薬剤師会東海ブロック・日本薬学会東海支部合同学術大会2024運営事務局

株式会社メディセオ学会支援部 共催受付担当：大久保

FAX : 03-3517-5186

E-mail : 044900ohkubo@mediceo-gp.com

事務局欄

受付日	受付番号	備考

日本病院薬剤師会東海ブロック・日本薬学会東海支部
合同学術大会2024
企業展示出展申込書

令和 年 月 日

「日本病院薬剤師会東海ブロック・日本薬学会東海支部合同学術大会2024」に賛同し、下記の通り企業展示出展を申し込みます。

貴社/団体名 _____ 印

〒

ご住所 _____

ご担当者 氏名: _____

所属: _____

TEL: _____

FAX: _____

E-mail: _____

※ご記入いただいた個人情報については、本会の連絡以外には使用いたしません。

■ 申し込み小間数 _____ 小間 (1小間:幅1.8m×奥行0.9m×高さ2.1m)

■ 出展内容 (出来るだけ詳細にご記入ください)

【申込書送付先】

日本病院薬剤師会東海ブロック・日本薬学会東海支部合同学術大会2024 運営事務局
株式会社メディセオ学会支援部 協賛受付担当:大久保
FAX:03-3517-5186
E-mail:044900ohkubo@mediceo-gp.com

----- 事務局欄 -----

受付日		受付番号		備考
-----	--	------	--	----

日本病院薬剤師会東海ブロック・日本薬学会東海支部
合同学術大会2024
広告掲載申込書

令和 年 月 日

「日本病院薬剤師会東海ブロック・日本薬学会東海支部合同学術大会2024」に賛同し、下記の通り広告掲載を申し込みます。

貴社/団体名 _____ 印

〒

ご住所 _____

ご担当者 氏名 : _____

所属 : _____

TEL : _____ FAX : _____

E-mail : _____

※ご記入いただいた個人情報の内容については、本会の連絡以外には使用いたしません。

■ 申込内容※ご希望の広告に✓印をお付けください

- 講演要旨集広告 (表4 1頁 モノクロ)
- 講演要旨集広告 (表3 1頁 モノクロ)
- 講演要旨集広告 (表2 1頁 モノクロ)
- 講演要旨集広告 (後付 1頁 モノクロ)
- 講演要旨集広告 (後付 1/2頁 モノクロ)

【申込書送付先】

日本病院薬剤師会東海ブロック・日本薬学会東海支部合同学術大会2024 運営事務局
株式会社メディセオ学会支援部 協賛受付担当 : 大久保
FAX : 03-3517-5186
E-mail : 044900ohkubo@mediceo-gp.com

----- 事務局欄 -----

受付日	受付番号	備考