

第8回慢性期リハビリテーション学会 趣意書

- ◆ 募金趣意書
- ◆ 広告募集案内
- ◆ PR 動画募集案内
- ◆ WEB 企業展示会出展募集案内
- ◆ 共催セミナー募集案内

第8回慢性期リハビリテーション学会 事務局

(一般社団法人 日本慢性期医療協会・慢性期リハビリテーション協会)

開催趣意書

謹啓 皆様におかれましてはますますご清祥のこととお喜び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼を申し上げます。

このたび、第 8 回慢性期リハビリテーション学会を WEB 学会にて開催させていただくこととなりました。学会のテーマは「リハビリテーションの真価を問う ～多職種連携を再考する～」であります。

令和 2 年の年明け頃より始まった新型コロナウイルス感染症(COVID-19)は、全世界にパンデミックを起こし、未だに収束の兆しがみえません。日本においては、感染数は減少しているもののクラスター発生を今なお認めております。大変残念ですが、本学会が WEB 学会になった理由もそこにあります。

世の中は、with コロナ或いは after コロナを掲げ、企業・社会活動や生活すべてにおいてニューノーマル(新常态)が検討され、学会等の在り方も変わろうとしています。であれば地域包括ケアシステムやリハビリテーションの在り方も変わる必要があるのではないのでしょうか？ではどのように変わるべきでしょうか？

このような中で患者さんと密着、密接して行われるのがリハビリテーションです。現状のリハビリテーションを変えるヒントが多職種連携の再考にあるのではないかと考えています。本学会において、リハビリテーションのニューノーマルのみならず、地域包括ケアシステムや地域医療構想のニューノーマルとはどのようなものか？を話し合ってみたいと思っています。

このような学会の運営は本来自助努力にて行うのが当然であり、簡素を旨とし、節約に努めてまいり所存でございますが、運営は必ずしも容易ではなく、学会の内容を充実させ、その成果をより大きなものとするためには、各方面からのご援助に頼らざるを得ないのが実情でございます。経済状況の厳しきおり、誠に恐縮とは存じますが、本学会の意義と運営の諸事情をご勘察下さり、格別のご高配を賜りたくよろしくお願い申し上げます。

末筆ではございますが、皆様方のますますのご発展を心よりお祈り申し上げます。

謹白

2020 年 7 月吉日

第 8 回慢性期リハビリテーション学会

学会長 中尾 一久



開催概要

1. 学会名 第8回慢性期リハビリテーション学会
2. テーマ リハビリテーションの真価を問う～多職種連携を再考する～
3. 開催形態 WEB開催
特別講演、シンポジウム等 企画演題
 - ・ ライブ収録配信。後日アーカイブ配信。
 - ・ 参加者来場なし。無観客収録。一般演題
 - ・ WEB上スライド開催。
4. 会期 令和3年(2021年)2月4日(木)、5日(金)
 - ・ 会期後2週間ほどアーカイブ配信。
 - ・ WEB上スライド1ヶ月ほど開催予定。
5. ライブ会場 福岡国際会議場 (福岡県福岡市博多区石城町2-1)
参加者来場なし。無観客収録。
6. 学会長 中尾 一久 (医療法人社団 久英会 理事長)
7. 予定参加人数 約350施設 約3,500名 視聴予定
(日本慢性期医療協会会員、医療関係者)
8. 学会事務局 一般社団法人 日本慢性期医療協会・慢性期リハビリテーション協会
担 当：渡邊、美園
〒162-0067 東京都新宿区富久町 11-5 シヤトレ市ヶ谷 2階
TEL：03-3355-3120 FAX：03-3355-3122
9. 運営事務局 株式会社 学会サービス
担 当：原、江頭
E-mail：manseikiriha@gakkai.co.jp
〒150-0032 東京都渋谷区鶯谷町 7-3-101
TEL：03-3496-6950 FAX：03-3496-2150
10. 学会口座 銀行名 三菱UFJ銀行 新宿通支店 (店番号050)
口座番号 (普通) 0073410
口座名 一般社団法人日本慢性期医療協会 学会 会長 武久洋三
(イツパンシヤダンホウジン ニホンマンセイキイリヨウキヨウカイ
ガツカイ カイチヨウ タケヒサヨウゾウ)
11. 企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドラインについて
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、医療機関および医療関係者等に対する研究費、寄付、交流等の支出に関する情報を、製薬企業が自社のウェブサイトで公開することに伴い、貴社が当会に対して行う寄付金、共催費等の支払いに関し、貴社ウェブサイトで公開されることに同意いたします。

収支予算書

収入の部			
参加費	9,800,000	20,000 × 100 施設 =	2,000,000
		30,000 × 200 施設 =	6,000,000
		35,000 × 45 施設 =	1,575,000
		45,000 × 5 施設 =	225,000
広告掲載費	275,000	55,000 × 5 社 =	275,000
PR 動画掲載費	231,000	33,000 × 7 件 =	231,000
WEB 企業展示会費	1,650,000	165,000 × 10 社 =	1,650,000
共催費	330,000	330,000 × 1 社 =	330,000
寄付金	200,000		
合計	12,486,000		

支出の部			
会場費	300,000	福岡国際会議場	
印刷費	500,000	ポスター、開催案内 等	
システム費	5,800,000	ホームページ、演題登録費、WEB 開催システム 等	
機材費	1,500,000	Live 収録 映像、音響 等	
運搬費、設営撤去費	200,000	映写機材 運搬費 等	
運営費	2,300,000	人件費、運営管理費 等	
招聘費	1,200,000	謝礼金、記念品、交通費、宿泊費 等	
消耗品	100,000	文具、コピー 等	
通信・郵送費	200,000	郵便、TEL、FAX、宅配便等 等	
予備金	386,000	全体の約 3% 税処理、手数料 等	
合計	12,486,000		

募 金 要 項

趣意書にご賛同のうえご協賛いただけます場合は、別紙「寄付申込書」をメール添付または FAX にてお送りいただき、お振り込みくださいますようお願い申し上げます。

1. 寄付の目的： 第 8 回慢性期リハビリテーション学会の開催資金
2. 寄付の用途： 本学会の準備および運営費用の一部として
3. 目標募金額： 200,000 円
4. 募 金 期 間： 令和 3 年(2021 年)2 月 3 日(水)まで
5. お申し込み方法：
誠に恐れ入りますが、経理事務管理上 必ず別紙「寄付申込書」に必要事項をご記入のうえ、
下記 運営事務局までメール添付または FAX にてお送りくださいますようお願い申し上げます。
お振り込みは下記 本学会口座宛にお願い申し上げます。

学会口座

銀行名 三菱UFJ銀行 新宿通支店(050)
口座番号 (普通) 0073410
口座名 一般社団法人日本慢性期医療協会 学会 会長 武久洋三
(イツパンシヤダンホウジン ニホンマンセイキイリヨウキヨウカイ
ガツカイ カイチヨウ タケヒサヨウゾウ)

- ※ 恐れ入りますが、経理事務管理上 必ず「寄付申込書」をお送りください。
- ※ 税法上の取り扱いは特にございませぬ。(減免措置無し)
- ※ 銀行での「振込金受取書」をもって領収証とさせていただきます。

6. お問い合わせ先／お申し込み先： 第 8 回慢性期リハビリテーション学会 運営事務局
株式会社 学会サービス
担 当：原・江頭
E-mail：manseikiriha@gakkai.co.jp
〒150-0032 東京都渋谷区鶯谷町 7-3-101
TEL：03-3496-6950 FAX：03-3496-2150

広告募集要項

今回はプログラム集を制作いたしませんので、ホームページ掲載広告のみとなります。
バナーをクリックされると広告が表示されるようにいたします。

1. 広告媒体名 : 第8回慢性期リハビリテーション学会 ホームページ
2. 掲載位置(予定)・バナー、広告サイズ :



[バナー]

- サイズ : 天地 60ピクセル × 左右 260ピクセル 程度
- データ : 画像データ(拡張子) GIF、JPEG、10KB 以内

[広告]

- サイズ : A4 サイズ 1ページ
- データ : PDF データ入稿(フォント埋め込み済み。) カラー、モノクロ両方可
- 広告内のホームページ URL 等はリンクいたしません。 URL リンク情報は削除していただくようお願い申し上げます。

3. 掲載期間 : お申し込み時 ~ 令和3年(2021年)4月30日(金)まで
4. 募集数 : 5社
5. 掲載料 : 55,000円(税別50,000円)
※ 日本慢性期医療協会賛助会員の企業は掲載料が2割引きとなります。
6. 申し込み締切日 : 令和2年(2020年)12月15日(火)
※ 募集数に達し次第、終了させていただきます。
※ 申し込み後の取り消しはお受けできませんので予めご了承ください。
7. 申し込み方法 : 以下の方法で運営事務局までお申し込みください。
 - ① 「広告申込書」に必要事項全てをご記入のうえ、メール添付または FAX にてお送りください。
 - ② バナーデータおよび広告原稿を運営事務局へメール添付でお送りください。
広告原稿内の URL リンク情報は削除していただくようお願い申し上げます。
 - ③ メール件名には「8 慢性期リハ 広告申込」と必ず明記してください。
 - ④ 申込書受理後、運営事務局よりバナー広告掲載料の請求書をお送りいたします。
※ 振込手数料はご負担ください。
※ 「振込金受取書(振込控)」をもって領収証とさせていただきます。
※ 振込口座 開催概要に記載。
8. お問い合わせ先/お申し込み先 : 第8回慢性期リハビリテーション学会 運営事務局
株式会社 学会サービス
担当 : 原・江頭
E-mail : manseikiriha@gakkai.co.jp
〒150-0032 東京都渋谷区鶯谷町 7-3-101
TEL : 03-3496-6950 FAX : 03-3496-2150

PR 動画募集要項

令和3年(2021年)2月4日(木)、5日(金)でライブ配信を行うプログラムの合間に、貴社のPR動画放映を行います。ライブ配信のプログラムはアーカイブ配信もいたしますので、配信期間中はPR動画も放映されます。

1. 動画放映枠 : PR動画3分以内、データ納品(mp4)
2. 募集数 : 7枠
※ 放映順番は主催者一任となりますことご了承ください。
3. 掲載料 : 33,000円(税別30,000円)
※ 日本慢性期医療協会賛助会員の企業は掲載料が2割引きとなります。
4. 申し込み締切日 : 令和2年(2020年)12月15日(火)
※ 募集数に達し次第、終了させていただきます。
※ 申し込み後の取り消しはお受けできませんので予めご了承ください。
5. 申し込み方法 : 以下の方法で運営事務局までお申し込みください。
 - ① 「PR動画申込書」に必要事項全てをご記入のうえ、メール添付またはFAXにてお送りください。
 - ② PR動画データは運営事務局へメール添付でお送りください。
 - ③ メール件名には「8慢性期リハ PR動画申込」と必ず明記してください。
 - ④ 申込書受理後、運営事務局よりPR動画掲載料の請求書をお送りいたします。
 - ※ 振込手数料はご負担ください。
 - ※ 「振込金受取書(振込控)」をもって領収証とさせていただきます。
 - ※ 振込口座 開催概要に記載。
6. お問い合わせ先/お申し込み先 : 第8回慢性期リハビリテーション学会 運営事務局
株式会社 学会サービス
担当 : 原・江頭
E-mail : manseikiriha@gakkai.co.jp
〒150-0032 東京都渋谷区鶯谷町 7-3-101
TEL : 03-3496-6950 FAX : 03-3496-2150

WEB 企業展示出展募集要項

ホームページに出展企業一覧ページを作成し、製品紹介ページ等、ご希望の URL をリンクいたします。

1. 出展場所：第8回慢性期リハビリテーション学会 ホームページ
2. WEB 展示仕様：学会のテンプレートに沿って出展企業様にて作成をお願いいたします。
製品紹介ページ等、ご希望の URL をリンクいたします。
詳細はお申込みいただいたのちに、運営事務局よりご案内いたします。
3. 出展期間：令和2年(2020年)12月1日(火)～令和3年(2021年)4月30日(金)まで
4. 募集数：10社
5. 出展料：165,000円(税別150,000円)
※ 日本慢性期医療協会賛助会員の企業は掲載料が2割引きとなります。
6. 申し込み締切日：令和2年(2020年)12月15日(火)
※ 募集数に達し次第、終了させていただきます。
※ 申し込み後の取り消しはお受けできませんので予めご了承ください。
7. 申し込み方法：以下の方法で運営事務局までお申し込みください。
 - ① 「WEB 展示出展申込書」に必要事項全てをご記入のうえ、メール添付または FAX にてお送りください。
 - ② メール件名には「8 慢性期リハ 展示申込」と必ず明記してください。
 - ③ 申込書受理後、運営事務局より展示出展料の請求書をお送りいたします。
 - ※ 振込手数料はご負担ください。
 - ※ 「振込金受取書(振込控)」をもって領収証とさせていただきます。
 - ※ 振込口座 開催概要に記載。
8. お問い合わせ先／お申し込み先：第8回慢性期リハビリテーション学会 運営事務局
株式会社 学会サービス
担当：原・江頭
E-mail：manseikiriha@gakkai.co.jp
〒150-0032 東京都渋谷区鶯谷町 7-3-101
TEL：03-3496-6950 FAX：03-3496-2150

共催セミナー募集要項

1. 開催日・時間： 令和3年(2021年)2月5日(金)50分間を予定しております。
※ 福岡国際会議場からのライブ配信に加え、後日2週間ほどアーカイブ配信いたします。
2. 募集数： 1社
3. 共催費： 330,000円(税別300,000円)
※ 日本慢性期医療協会賛助会員の企業は共催費が2割引きとなります。
4. 共催費について：
共催費に含まれるもの
 - 会場費(控室は学会本部合同となります。)
 - 本学会にて使用する会場備品、映写、収録機材一式
 - 映像オペレーター人件費
共催費に含まれないもの
 - 本学会にて使用しない設備費、機材等
 - 座長・演者関係諸費(謝礼金、交通費、宿泊費等)
 - チラシ・ポスター等 製作印刷費
5. 申し込み締切日： 令和2年(2020年)11月30日(月)
※ 1社決定後、受付を終了いたします。
※ 申し込み後の取り消しはお受けできませんので予めご了承ください。
6. 申し込み方法： 以下の方法で運営事務局までお申し込みください。
 - ① 「共催セミナー申込書」に必要事項全てをご記入のうえ、メール添付またはFAXにてお送りください。
 - ② メール件名には「8 慢性期リハ 共催セミナー申込」と必ず明記してください。
 - ③ 申込書受理後、運営事務局より共催費の請求書をお送りいたします。
 - ※ 振込手数料はご負担ください。
 - ※ 「振込金受取書(振込控)」をもって領収証とさせていただきます。
 - ※ 振込口座 開催概要に記載。
7. 抄録原稿について
共催セミナー決定後WEB抄録用抄録執筆をお願いいたします。
 - ※ 全角600文字程度(文字のみ。図表不可。)
 - ※ 原稿入稿締切日： 令和2年(2020年)12月15日(火)
8. お問い合わせ先／お申し込み先： 第8回慢性期リハビリテーション学会 運営事務局
株式会社 学会サービス
担当：原・江頭
E-mail：manseikiriha@gakkai.co.jp
〒150-0032 東京都渋谷区鶯谷町7-3-101
TEL：03-3496-6950 FAX：03-3496-2150

年 月 日

送信先	第8回慢性期リハビリテーション学会 運営事務局	
	株式会社 学会サービス 行	
	E-mail : manseikiriha@gakkai.co.jp	FAX : 03-3496-2150

第8回慢性期リハビリテーション学会 寄付申込書

第8回慢性期リハビリテーション学会
学会長 中尾 一久 殿

趣旨に賛同し、第8回慢性期リハビリテーション学会 開催の運営基金として
下記金額を寄付金として申し込みます。

金 _____ 円也

振込予定日 _____ 年 月 日

フリガナ	
貴社名 貴団体名	略称とせず、正式名称をご記入ください。(フリガナ共) 「・」や半角スペースなどご注意ください。
代表者名	

御担当者名		
御連絡先	住所	〒 _____
	E-mail	
	TEL	
	FAX	

年 月 日

送信先	第8回慢性期リハビリテーション学会 運営事務局	
	株式会社 学会サービス 行	
	E-mail : manseikiriha@gakkai.co.jp	FAX : 03-3496-2150

第8回慢性期リハビリテーション学会 広告申込書

◆下記のとおり、広告を申し込みます。◆

フリガナ		
貴社名 貴団体名	略称とせず、正式名称をご記入ください。(フリガナ共) 「・」や半角スペースなどご注意ください。	
	日本慢性期医療協会(賛助会員・非会員)	(どちらか○をつけてください。)
郵便番号・住所	〒 —	
部 課 名		
御 担 当 者 名		
メー ル ア ド レ ス		
T E L / F A X	/	

掲 載 料	55,000 円 (税別 50,000 円) 日本慢性期医療協会賛助会員の企業は掲載料が 2 割引となります。
-------	--

年 月 日

送信先	第8回慢性期リハビリテーション学会 運営事務局	
	株式会社 学会サービス 行	
	E-mail : manseikiriha@gakkai.co.jp	FAX : 03-3496-2150

第8回慢性期リハビリテーション学会 PR 動画申込書

◆下記のとおり、PR 動画を申し込みます。◆

フリガナ		
貴社名 貴団体名	略称とせず、正式名称をご記入ください。(フリガナ共) 「・」や半角スペースなどご注意ください。	
	日本慢性期医療協会(賛助会員・非会員)	(どちらか○をつけてください。)
郵便番号・住所	〒 -	
部 課 名		
御 担 当 者 名		
メー ル ア ド レ ス		
T E L / F A X	/	
掲 載 料	33,000 円 (税別 30,000 円) / 1 枠 日本慢性期医療協会賛助会員の企業は掲載料が 2 割引きとなります。	
申 込 込 み 枠 数	枠	

年 月 日

送信先	第8回慢性期リハビリテーション学会 運営事務局	
	株式会社 学会サービス 行	
	E-mail : manseikiriha@gakkai.co.jp	FAX : 03-3496-2150

第8回慢性期リハビリテーション学会 WEB 展示出展申込書

◆下記のとおり、WEB 展示出展を申し込みます。◆

フリガナ		
貴社名 貴団体名	略称とせず、正式名称をご記入ください。(フリガナ共) 「・」や半角スペースなどご注意ください。	
	日本慢性期医療協会(賛助会員・非会員)	(どちらか○をつけてください。)
郵便番号・住所	〒 -	
部 課 名		
御 担 当 者 名		
メー ル ア ド レ ス		
T E L / F A X	/	

出 展 料	165,000 円 (税別 150,000 円) 日本慢性期医療協会賛助会員の企業は掲載料が 2 割引となります。
-------	--

年 月 日

送信先	第8回慢性期リハビリテーション学会 運営事務局	
	株式会社 学会サービス 行	
	E-mail : manseikiriha@gakkai.co.jp	FAX : 03-3496-2150

第8回慢性期リハビリテーション学会 共催セミナー申込書

◆下記のとおり、共催セミナーを申し込みます。◆

フリガナ		
貴社名 貴団体名	略称とせず、正式名称をご記入ください。(フリガナ共) 「・」や半角スペースなどご注意ください。	
	日本慢性期医療協会(賛助会員・非会員)	(どちらか○をつけてください。)
郵便番号・住所	〒 -	
部 課 名		
御 担 当 者 名		
メー ル ア ド レ ス		
T E L / F A X	/	
共 催 費	330,000 円 (税別 300,000 円) 日本慢性期医療協会賛助会員の企業は掲載料が 2 割引きとなります。	