

# 第 20 回

## 日本早期認知症学会学術大会

募金趣意書

プログラム抄録集広告募集

企業展示募集

要項

### 第 20 回日本早期認知症学会学術大会

大会長 犬塚 貴 (岐阜市民病院認知症疾患医療センター長/岐阜大学名誉教授)

副大会長 奥山 恵理子 (株式会社浜松人間科学研究所)

副大会長 浅川 毅 (東海大学情報理工学部教授)

会期 : 2019 年 10 月 20 日 (日)

会場 : じゅうろくプラザ (JR 岐阜駅前)

## ご挨拶

拝啓

時下、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。また、平素は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20回日本早期認知症学会学術大会を2019年10月20日（日）に、岐阜市の「じゅうろくプラザ」（JR岐阜駅直結）において開催させていただくことになりました。

今大会より単日開催となりましたが、コンパクトで中身の濃い、会員の研究や実践の発表と学びの場にしたいと考えております。

テーマは『多職種で挑む早期認知症の診断、治療とケアと予防』といたしました。数多くの認知症関連の学会がある中で、本学会の特色は、1)医療、福祉、生活、地域づくりに関わる多職種の会員から成り立っていること、2)早期認知症をターゲットとして、早期の診断・治療・ケア、認知症の発症と進行の予防、認知症と共に生きる生活を支える仕組みと地域づくりなど、幅広い取り組みです。

本大会では、現在、新オレンジプランに沿って展開されている、多職種の連携による地域包括ケアの中で、当事者や家族の置かれている現状、および会員の皆さまの貢献と課題を共有して、新たな力を生み出して行くことを目指しています。また、技術的進歩が著しい、早期診断や進行抑制についても学んでいきたいと考えております。

本来、本大会の運営費用は参加費及び学会補助金により賄われるべきではございますが、関係各位より浄財のご寄附、講演抄録集への広告掲載などによる経済的なご助力なしでは円滑な学会運営を行うには厳しい現状にございます。

つきましては、昨今の市況は重々承知いたしておりますが、何卒本学術大会の趣旨をご理解いただき、格別のご配慮を以ってご支援ご協力を賜ることができますれば、誠に幸甚に存じます。

先ずは、書面をもちまして本会開催のご挨拶を申し上げ、あわせてご厚情の程、何卒宜しく願い申し上げます。

末筆ではございますが、貴社益々のご発展心よりお祈り申し上げます。

敬具

2018年12月吉日

第20回日本早期認知症学会学術大会

大会長 犬塚 貴



(岐阜市民病院認知症疾患医療センター長/岐阜大学名誉教授)

# 事業計画書

1.名称：第20回日本早期認知症学会学術大会

テーマ『多職種で挑む早期認知症の診断、治療とケアと予防』

2.会期：2019年10月20日（日）

3.責任者名及び開催代表者：犬塚 貴（岐阜市民病院認知症疾患医療センター長/岐阜大学名誉教）

4.会場：じゅうろくプラザ 〒500-8856 岐阜県岐阜市橋本町1-10-11

TEL 058-262-0150 FAX 058-262-0151

5.開催計画の概要

- 1) 参加予定人数：400名（全国から認知症に関心をもつ医療・福祉・医工学関係者等）
- 2) 会議の内容：特別講演、シンポジウム、一般口演（ポスター）、各種共催セミナーを予定
- 3) 展示：医学及び工学分野に関する医薬品・医療機器・書籍等

6.収支予算案(別紙参照)

7.募集内容（詳細は次頁） ① 寄附金募集 ② プログラム抄録集への広告協賛 ③ 医薬品・機器展示

8.第20回日本早期認知症学会学術大会 運営事務局

株式会社セントラルコンベンションサービス内

担当 井上藤則、山田絵里子

TEL 052-269-3181 FAX 052-269-3252

E-mail: [jsted20@ccs-net.co.jp](mailto:jsted20@ccs-net.co.jp)

URL <http://www.jsted20.jp/>

## 第20回日本早期認知症学会学術大会 予算案書

会期：2019年10月20日（日） 会場：じゅうろくプラザ（岐阜市）

（単位：円）

収入の部			
	（科目）	予 算	備 考
収 入 の 部	(1) 参 加 費	600,000	会員・非会員（医師・歯科医師・鍼灸師・企業）6,000円×100名
	(2) 参 加 費	750,000	上記以外（医療・福祉・行政ほか）3,000円×250名
	(3) 参 加 費	50,000	学生（学生証提示、院生は除く）1,000円×50名
	(4) 広 告 収 入	594,000	表2、表3、表4、後付1頁、後付半頁 計10社
	(5) 展 示 収 入	396,000	基礎小間4社、書籍机4本
	(6) 共 催 セ ミ ナ ー 収 入	2,090,000	LS 880,000×2社 SPSL 330,000×1社
	(7) 協 賛 金	400,000	
	(8) そ の 他 雑 収 入	50,000	抄録集販売、利息等
	(9) そ の 他 開 催 助 成 金	70,000	岐阜観光コンベンション協会
収 入 の 部 合 計		5,000,000	
支出の部			
	（科目）	予 算	備 考
支 出 の 部	I.準備及び事後処理費	(1,110,000)	
	(1) 印刷・製作物関係費	50,000	会告ポスター、チラシ、各封筒類等
	(2) 印刷・プログラム抄録集	620,000	
	(3) 通信費	50,000	各種郵送物
	(4) 消耗品費	10,000	
	(5) 会議費	20,000	
	(5) 雑費	10,000	
	(6) ホームページ制作管理費	350,000	学会HP作成、運用費
	II.会期運営費	(3,790,000)	
	(1) 人件費	100,000	運営スタッフ人件費
	(2) 印刷費	50,000	参加証、その他印刷物類
	(3) 通信費	10,000	
	(4) 消耗品費	30,000	名札入れ、文具類等
	(5) 機材・看板装飾費	1,500,000	映像機器、看板類等
	(6) 会合費	300,000	当日会議費等
	(7) 賃借料	800,000	会場借用関連費（じゅうろくプラザ）
	(8) 謝金・招聘費	700,000	講師費用等
	(9) 業務委託費	300,000	運営業務委託費等
	III.預金積立戻入	0	
IV.予備費	100,000		
V.本部返金	0		
支 出 の 部 合 計		5,000,000	

## 寄附金募集要項

- 1) 募金の名称 第20回日本早期認知症学会学術大会
- 2) 募金目標額 400,000円
- 3) 募金使用用途 第20回日本早期認知症学会学術大会運営の為の費用
- 4) 募金の対象先 製薬関連企業、医療機器関連企業、その他の企業 40社
- 5) 募集期間 2018年12月3日（月）～2019年8月30日（金）
- 6) 寄附金の申込 趣旨に賛同いただき、ご支援を頂けます場合は、下記までお願い申し上げます。  
別紙申込書に必要事項をご記入の上、下記、運営事務局宛にFAX又は郵送にてご送付を頂けますようお願いいたします。  
※御請求書は、基本的には発行致しませんので、ご要望の際は申込書にご記入下さい。
- 7) 寄附金振込先 銀行名 十六銀行 本荘支店（店番 154）  
口座番号 普通 1354071  
口座名義 第20回日本早期認知症学会学術大会大会長 犬塚 貴  
(ダイジ ヲツカニホンソウキニシヨウカ ヲカガク ヲツカイタイイフウイツカカシ)

振込期限 2019年9月19日（木）

※振込手数料は貴社にてご負担願います。

### 【寄附金申込書送付先及びお問合せ先】

運営事務局：株式会社セントラルコンベンションサービス

担当 井上藤則、伊藤和子、山田絵里子

〒460-0008 愛知県名古屋市中区栄3-19-28

TEL 052-269-3181 FAX 052-269-3252

E-mail: jsesd20@ccs-net.co.jp

### 8) 募集にあたり

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、寄附、交流等の支出に係る情報を、製薬企業が自社のウェブサイトにて公開することに伴い、貴社と当学会との協賛費用に関し、当該ウェブサイトにて公開されること（開示形式：第20回日本早期認知症学会学術大会：〇〇〇〇〇〇〇円）に同意します。

## 第 20 回日本早期認知症学会学術大会

### 寄附金申込書

寄附金申込書 送付先：〒460-0008 愛知県名古屋市中区栄 3-19-28

(株)セントラルコンベンションサービス内 第 20 回学術大会 運営事務局

TEL 052-269-3181 / FAX 052-269-3252

**申込締切日：2019年8月30日(金)**

●申込者（実務担当者の方の情報をご記入下さい。）

申 込 日	年 月 日
御 社 名 部 署	
所 在 地	〒
連 絡 先	TEL FAX
E - m a i l	
御 担 当 者	
寄 附 金 額	円
振 込 予 定 日	平成 年 月 日

## プログラム抄録集 広告募集要項

1 募集媒体：第20回日本早期認知症学会学術大会 プログラム抄録集

2 掲載要領：

(1) サイズ：A4サイズ モノクロ (表2,表3,表4、後付1頁,1/2頁)

(2) 印刷部数：500部 (2019年9月30日発行予定)

(3) 広告料金：表2 (表紙裏) 99,000円 (税込) 1社

表3 (裏表紙前) 88,000円 (税込) 1社

表4 (裏表紙) 110,000円 (税込) 1社

後付1頁 55,000円 (税込) 3社

後付1/2頁 33,000円 (税込) 4社

※表2・表3・表4は、先着順とさせていただきます。事前にお問合せ下さい。

(4) 募集社数・金額：10社 594,000円 (5) 作成費用：620,000円

3 申込方法：別紙のプログラム抄録集広告申込書にご記入の上、FAXにて運営事務局宛にお送り下さい。

4 申込締切：2019年8月2日(金) ※お申し込み後の取消は、原則として受け付けません。

5 原稿入稿締切：2019年8月2日(金)

※原稿は完全版下、ポジフィルム、ネガフィルム、データのいずれかの形式にて運営事務局宛にお送り下さい。(お預かりしました原稿は、使用後にご返却いたします。)

6 支払い方法：下記、銀行口座にお申し込み後、お振り込みの手続きをお願いします。

※御請求書は、基本的には発行致しませんので、ご要望の際は申込書にご記入下さい。

銀行名 十六銀行 本荘支店 (店番 154)

口座番号 普通 1354071

口座名義 第20回日本早期認知症学会学術大会大会長 犬塚 貴

(タ イジ ヲカニホソウキニチヨウカ ヲカガク ヲ ヲカカイイイイヨウイツカカシ)

振込期限 2019年9月19日(木) ※振込手数料はご負担願います。

7 問い合わせ先：第20回日本早期認知症学会学術大会 運営事務局

版下送付先 株式会社セントラルコンベンションサービス内 担当：井上、山田 (絵)

〒460-0008 愛知県名古屋市中区栄 3-19-28

TEL 052-269-3181 FAX 052-269-3252 E-mail: jsesd20@ccs-net.co.jp

## 第 20 回日本早期認知症学会学術大会

### 広告掲載収支予算案

#### 《収入の部》

広告表 2 @99,000×1 社	99,000
-------------------	--------

広告表 3 @88,000×1 社	88,000
-------------------	--------

広告表 4 @110,000×1 社	110,000
--------------------	---------

広告後付 1 頁 @55,000×3 社	165,000
----------------------	---------

広告後付 1/2 頁 @33,000×2 社	132,000
------------------------	---------

---

計	594,000
---	---------

#### 《支出の部》

プログラム印刷費 500 部	500,000
----------------	---------

プログラム編成編集作業費	120,000
--------------	---------

---

計	620,000
---	---------



## 第 20 回日本早期認知症学会学術大会

### プログラム抄録集広告申込書

広告申込書 送付先：〒460-0008 愛知県名古屋市中区栄 3-19-28

(株)セントラルコンベンションサービス内 第 20 回学術大会 運営事務局

TEL 052-269-3181 / FAX 052-269-3252

**申込締切日：2019年8月2日(金)**

●申込者（実務担当者の方の情報をご記入下さい。）

申 込 日	年 月 日
御 社 名 部 署	
所 在 地	〒
連 絡 先	TEL FAX
E - m a i l	
御 担 当 者	

●申込 ※下記いづれかにチェックをお願いします。

申 込 内 容	<input type="checkbox"/> 表 2 ￥99,000 (税込) <input type="checkbox"/> 表 3 ￥88,000 (税込) <input type="checkbox"/> 表 4 ￥110,000 (税込) <input type="checkbox"/> 後付 1 頁 ￥55,000 (税込) <input type="checkbox"/> 後付 1/2 頁 ￥33,000 (税込)
広 告 内 容	

## 企業展示募集要項

■出展対象 医薬品 医療機器 書籍他

### ■出展料金

#### 1. 企業展示

基礎小間（展示机）1小間～ 机サイズ W1.8mxD0.9mXH0.7m 単価 ¥88,000（税込）

#### 2. 書籍展示

書籍展示 1本～ 規格 長机1本 W1.8mxD0.6m 出展料 ¥11,000（税込）

### ■募集小間数（予定）

基礎小間 4小間 書籍展示 4本

### ■展示小間割の決定

展示の出展申込受付後、出展物の種類、形状、小間数等を考慮の上、主催者にて決定させていただきます。

### ■出展物/外国出展物

出展対象に記載された範囲のもの、及び当方の認めたものとします。

また、展示会場は、保税展示場にはいたしません。海外からの出展物は、国内貨物として出展するか、又は、ATAカルネの制度をご利用下さい。

■薬事法未承認品の展示については、運営事務局にお問い合わせ下さい。

### ■出展者へのご案内

出展者説明会はいりません。開催の1カ月前頃に小間割、搬入、装飾、管理などについて詳細をご連絡いたします。什器・照明器具などのリースもこの時にご案内します。

■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。

### ■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、その他の不可抗力による事故、盗難、紛失、及び小間内における人的災害の発生については責任を負いません。

### ■会期・開場時間の変更

やむを得ない事情により会期及び開場時間を変更する場合があります。

この変更を理由として出展申込を取り消すことは出来ません。

また、これによって生じた損害は補償しません。

■本会議への参加資格について

出展者に対しては、本大会の講演会場及び関連プログラムへの参加資格はありません。  
学会プログラムに参加希望の方は学会参加費を別途ご負担頂けますようお願い申し上げます。  
但し、展示会場内への出展者の入場制限はありません。

■申込方法：別紙「出展申込書」に所定の事項を記載の上、運営事務局宛にFAXにてお申込下さい。

申込先・お問い合わせ先

第20回日本早期認知症学会学術大会 展示事務局

株式会社セントラルコンベンションサービス内

担当：井上、山田（絵） 〒460-0008 愛知県名古屋市中区栄 3-19-28

TEL 052-269-3181 FAX 052-269-3252 E-mail: jsesd20@ccs-net.co.jp

■申込締切：2019年8月2日（金）※応募小間数により締め切らせて頂く場合もございます。

■支払い方法：下記、銀行口座にお申し込み後、お振り込みの手続きをお願いします。

※御請求書は、基本的には発行致しませんので、ご要望の際は申込書にご記入下さい。

銀行名 十六銀行 本荘支店（店番 154）

口座番号 普通 1354071

口座名義 第20回日本早期認知症学会学術大会大会長 犬塚 貴

(タ イジ ッカニホソリキコンチヨウガ ッカガクジ ッタカイイカイイヨウイツガ カカシ)

振込期限 2019年9月19日（木）※振込手数料はご負担願います。

■出展申し込みの取り消し

2019年8月3日以降の取り消しについては、お受けできませんので予めご了承下さい。

出展申し込み後、やむをえない事情により取り消しをされる場合は、以下の通り規定の取り消し手数料を申し受けることとなりますので、あらかじめご了承ください。

2019年8月3日以降のキャンセルの場合：出展料の50%

2019年9月3日以降のキャンセルの場合：出展料の100%

■搬入・搬出・撤去 時間 申込終了後に追ってご連絡致します。

■禁止事項 装飾物、展示物の高さは、2.4mに制限します。

床面への直接工作（ガムテープ、アンカー等）、水、プロパンガス、圧縮空気の使用等は原則的に禁止します。

■電気 出展者の希望により、電気(交流単相二線式100V)を小間まで供給します。

(それ以外の特殊電源に関しては別途ご相談下さい。必要に応じて別途諸経費を頂きます。)

