

# 第9回甲信越臨床工学会 in Nagano

テーマ:「革新」～可能性の先にあるものへ～

平成30年9月8日(土)～9日(日)

Mウイング(松本市中央公民館) 6Fメインホール

---

## 協賛趣意書

主催) 甲信越臨床工学技士会連絡協議会 長野県臨床工学技士会

共催) 新潟県臨床工学技士会 山梨県臨床工学技士会

後援) 日本臨床工学技士会 関東臨床工学技士協議会

## ご 挨拶

謹啓 貴社ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

山梨県、新潟県、長野県の臨床工学技士会で構成される甲信越臨床工学技士会連絡協議会では、この度、「第9回甲信越臨床工学会 in Nagano」を平成30年9月8日(土)・9日(日)の2日間、松本市中央公民館 Mウイングにおいて開催させていただくことになりました。本工学会はテーマを「革新 ～可能性の先にあるもの～」とし、多職種参加型のハンズオンセミナーなどの新たな試みにより、三県の臨床工学技士以外の方々にも広く参加を募りたいと考えています。

学会の開催に際しましては参加費をもとに運営する所存でおりますが、何分にも限られており、充実した運営をはかるためには、各方面からのご支援を得なければ難しい状況にあります。つきましては、諸経費ご多端の折、誠に恐縮でございますが、以上の事情をご賢察いただき、格別のご配慮を賜りますようお願い申し上げます。

末筆でございますが、貴社の益々のご繁栄を心より祈念申し上げます。

謹白

平成30年3月吉日

第9回甲信越臨床工学会

大会長 宮川 宜之

(一般社団法人長野県臨床工学技士会 会長)



# 開催概要

## 1. 会議の名称

第9回甲信越臨床工学会 in Nagano

## 2. 学会長

宮川 宜之 一般社団法人長野県臨床工学技士会 会長  
諏訪赤十字病院

## 3. 開催期間

平成30年(2018年)9月8日(土)～9月9日(日)

## 4. 開催場所

Mウイング(松本市中央公民館)  
〒390-0811 長野県松本市中央 1-18-1  
TEL:0263-32-1132

## 5. 開催計画の概要

### 1. 学会の日程表(予定)

開催日	午前	午後
9月8日(土)		開会式、ハンズオンセミナー、 ワークショップ、機器展示
9月9日(日)	一般演題、ポスター発表、 ランチョンセミナー、機器展示、 閉会式	

### 2. 参加予定人員(予定)

150名(延べ数)

## 6. 第9回甲信越臨床工学会(役員)

学会長 宮川 宜之 (長野県臨床工学技士会 会長)

副学会長 泉 祐一 (新潟県臨床工学技士会 会長)

石井 仁士 (山梨県臨床工学技士会 会長)

委員 矢ヶ崎 昌史 大久保 佑樹

竹田 博行 有賀 陽一

柳澤 達也 伊藤 亜貴彦

阿藤 正晃 小村 奈々

宮坂 広志 山浦 光喜

丸山 朋康 小口 洋介

森本 学 大倉 輝和

佐々木 剛 岩崎 瞬

笠原 崇史 百瀬 達也

## 7. 収支予算案

### 収入の部

項目	単価	数量	予算	内訳
前年度繰越金	¥400,000	1	¥400,000	
会員参加費	¥2,000	120	¥240,000	
賛助会員参加費	¥2,000	50	¥100,000	
非会員参加費	¥4,000	10	¥40,000	
非会員参加費(ハンズオンのみ)	¥2,000	50	¥100,000	
学生	¥500	10	¥5,000	
大会意見交換会参加費	¥4,000	50	¥200,000	
スーツセミナー	¥60,000	1	¥60,000	
ランチョンセミナー	¥60,000	1	¥60,000	
広告掲載料(表紙裏)	¥50,000	1	¥50,000	
広告掲載料(裏表紙)	¥50,000	1	¥50,000	
広告掲載料(裏表紙裏)	¥40,000	1	¥40,000	
広告掲載料(記事 1P)	¥30,000	11	¥330,000	
広告掲載料(記事 1/2P)	¥15,000	22	¥330,000	
企業展示出展料(ホアイエ)	¥50,000	2	¥100,000	
企業展示出展料(体育館)	¥40,000	15	¥600,000	
収入合計			¥2,705,000	

### 支出の部

項目	単価	数量	予算	内訳
会場費	¥100,000	1	¥100,000	Mウイング、体育館
会場備品費	¥80,000	1	¥80,000	Mウイング、体育館
抄録集作成費・送付料	¥4,000	150	¥600,000	
招聘講演講師費用	¥250,000	1	¥250,000	宿泊費・交通費・謝礼
総務・広報	¥100,000	1	¥100,000	
意見交換会開催費用	¥5,000	50	¥250,000	
連絡協議会開催費	¥50,000	1	¥50,000	甲信越連絡協議会
役員座長宿泊費	¥15,000	20	¥300,000	甲信越三役、WS、座長
役員座長交通費	¥15,000	20	¥300,000	甲信越三役、WS、座長
優秀賞	¥100,000	1	¥100,000	参加費、交通費、宿泊費、賞状
事務運営費	¥100,000	1	¥100,000	
振込手数料	¥5,000	1	¥5,000	
予備費	¥70,000	1	¥70,000	
次期繰越金	¥400,000	1	¥400,000	
支出合計			¥2,705,000	

## 共催セミナー募集要項

共催セミナーを下記要領にて開催いたします。

### 1. 開催日時(予定)

<ランチョンセミナー>

平成 30 年(2018 年) 9 月 9 日(日) 12:00~13:00

### 2. 開催会場

Mウイング(松本市中央公民館) メインホール

### 3. 共催金額(予定) ※下記金額は税込となります。

セミナー名	開催日	収容人数	共催金額	枠数
ランチョンセミナー	9 月 9 日(日)	130	60,000 円	1

※座席は全てシアター形式を予定しております。

※プログラム編成の状況により、開催時間・セミナー数については、変更する場合があります。

### 4. 申込方法

別紙「共催セミナー申込書」に必要事項をご記入の上、下記送付先へ FAX にてお申込みください。

申込内容を確認後、追って請求書を郵送いたします。

ご入金確認後、正式なお申込みとさせていただきます。

### 5. 申込締切

平成 30 年(2018 年)5 月 11 日(金)

※会場に限りがございますため、セミナー開催数に達し次第締め切らせていただきます。

## 6. 注意事項

- 1). テーマ、座長、演者については、共催企業様に一任いたします。
- 2). 講演及び座長依頼は各社にて行ってください。また交通、宿泊の手配も各社にてお願いいたします。
- 3). 複数企業との共同開催も可能です。
- 4). 応募多数の場合には、甲信越臨床工学技士会連絡協議会にて選考および決定させていただきます。
- 5). 申込受理後の解約は、原則として認めかねます。
- 6). 共催費には以下の費用が含まれております。
  - ・会場使用料(控室 1 室含む)
  - ・会場付帯設備使用料(机、椅子、ステージ、音響・照明機材)
  - ・映像機材使用料(プロジェクター、スクリーン、モニター、その他周辺機器)
  - <以下の費用は含まれておりませんので、共催費とは別に各社でご負担ください。>
  - ・座長、演者への謝礼、交通費、宿泊費
  - ・セミナーチラシ等制作物作成印刷費
  - ・参加者への弁当及び控室での飲食
  - ・運営要員、看板、ポスター・チラシ等の印刷物
  - ・会場内既設以外の機材、備品の費用
  - ・控室用機材

## 7. 申込書送付先およびお問合せ先

一般社団法人長野県臨床工学技士会事務局  
〒383-8505 長野県中野市西 1-5-63  
JA厚生連北信総合病院 臨床工学科 竹田博行  
TEL: 0269-22-2151 FAX: 0269-22-2426  
E-mail: ncejimukyoku@gmail.com

# 展示募集要項

## 1. 出展資格

本学会の趣旨をご理解いただける、医療関連の機器・薬品・試薬、書籍・システム・サービスなどの販売・取扱い企業および団体

## 2. 小間タイプ・出展料

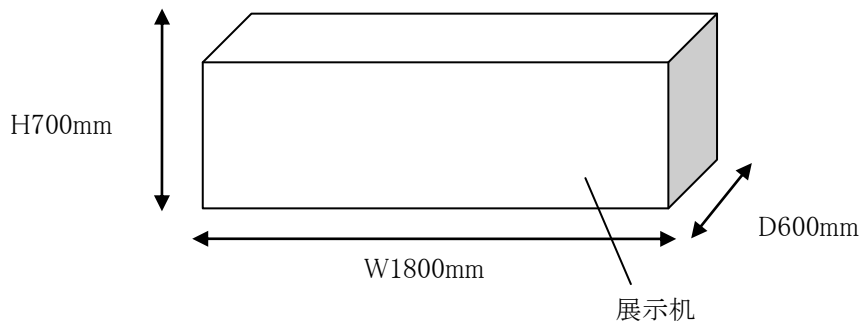
展示場所	小間タイプ	出展料 (消費税込)	枠数	小間仕様
6Fホアイエ (メインホール前)	医療機器・ 医薬品等 展示小間	50,000 円 ／小間	2	展示台 : W1800mm×H700mm×D600mm
中央体育館内	医療機器・ 医薬品等 展示小間	40,000 円 ／小間	15	展示台 : W1800mm×H700mm×D600mm

※社名板へのロゴ掲載、コンセント等の電気設備、オプションレンタル備品等は、各社にてご用意をお願いいたします。

## 3. 展示小間仕様図(予定)

<医療機器・医薬品等展示小間>

【イメージ図】



## 4. 申込方法

別紙「出展申込書」に必要事項をご記入の上、下記送付先へ FAX にてお申込みください。申込内容を確認後、追って請求書を郵送いたします。

ご入金確認後、正式なお申込みとさせていただきます。

※出展内容が本研究会の趣旨にそぐわないと判断した場合は、出展をお断りすることがあります。

## 5. 申込締切

平成 30 年(2018 年)6 月 15 日(金)

※予定小間数に達した場合には、締切日前でも申込受付を終了することもございますので、お早めにお申込みください。



## 6. 出展料のお支払い

出展申込書受領後、事務局より請求書をお送りさせていただきます。  
請求書発行日より1ヶ月以内に小間料金を所定の口座にお振込みください。

## 7. 小間の割当て

- 1)・応募が多数の場合には、甲信越臨床工学技士会連絡協議会にて選考および決定させていただきます。
- 2)．小間位置の決定は出展物の種類、小間数、小間構成、実演の有無などを考慮し、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。  
※グループ会社間や協力・協同会社間での小間隣接希望がございましたら、お申込書の「備考」欄にご記入ください。
- 3)．出展者が主催者の承諾なく小間の全部あるいは一部の譲渡・交換はできません。

## 8. 出展の取消し

- 1)．申込書提出後の取消しは、原則として受けかねます。  
ただし、やむを得ない理由で出展取消しをご希望の場合は、事務局までご連絡ください。
- 2)．出展を取消された場合、下記の規定に基づきキャンセル料を申し受けます。

■平成30年(2018年) 8月1日(水)まで	出展料の20%
■平成30年(2018年) 9月1日(土)まで	出展料の50%
■平成30年(2018年) 9月5日(水)以降	出展料全額

## 9. 変更・中止

- 1)．主催者は不可抗力またはやむを得ない事情により、会期・開催時間などを変更、または開催を中止する場合があります。
- 2)．中止の場合、出展料は返金いたしますが、それまでに要した主催者側の費用は、申込小間数に応じて出展者に分担していただきます。  
なお、出展者側でそれまでに要した費用は、各社のご負担となりますのでご了承ください。

## 10. 搬入出スケジュール(予定)

搬入・搬出、展示は下記のとおり予定しておりますが、正式なスケジュールは後日配布いたします。

	日付	時間(予定)
搬入・設営	9月8日(土)	11:00～12:30
展示	9月8日(土)	13:30～17:30
	9月9日(日)	9:00～12:00
搬出・撤去	9月9日(日)	12:00～

## 11. 禁止事項

下記の項目に抵触する事項を禁止いたします。

- 1)．消防法、建築法、その他関係法令、会場規定により禁止されている項目に抵触する行為。
- 2)．小間外での展示活動、参加者、他の出展者に対して危険または迷惑をかける行為。
- 3)．本学会、展示会の品位を下げるような行為。

## 12. 出展物の管理および事故

- 1).各出展物の管理は出展者が責任を負うものとし、盗難・紛失・損害等について、主催者は補償を含めた一切の責任を負いかねます。  
各社にて保険に加入する等の措置をお取りください。
- 2).出展者の行為により事故が発生した場合は、当該出展者の責任において解決するものとし、主催者はこれに対し一切の責任を負いません。

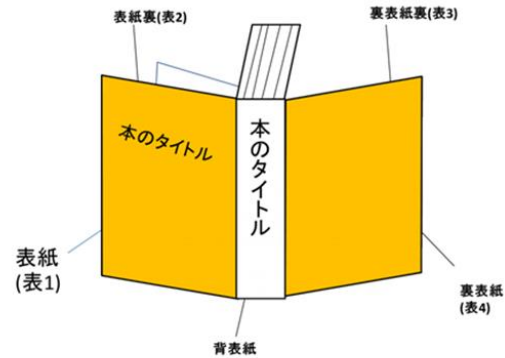
## 13. 申込書送付先およびお問合せ先

一般社団法人長野県臨床工学技士会事務局  
〒383-8505 長野県中野市西 1-5-63  
JA厚生連北信総合病院 臨床工学科 竹田博行  
TEL: 0269-22-2151 FAX: 0269-22-2426  
E-mail: ncejimukyoku@gmail.com

# 広告募集要項

1. 媒体名  
第9回甲信越臨床工学会 プログラム・抄録集
2. プログラム・抄録集発行部数  
200部
3. プログラム・抄録集配布先  
学会参加者、関係者、協賛企業ほか

4. プログラム・抄録集原稿サイズ
  - ・ 表紙裏 1頁 A4版
  - ・ 裏表紙 1頁 A4版
  - ・ 裏表紙裏 1頁 A4版
  - ・ 記事中 1頁 A4版
  - ・ 記事中 1/2頁 A5版横



5. 媒体製作費用(予定額)  
プログラム・抄録集 800,000円
6. 広告料総額(予定額)  
プログラム・抄録集 800,000円
7. 広告掲載料

	種類	タイプ	金額(消費税込)	募集枠数
1	表紙裏 A4版	モノクロ 1頁	50,000円	1
2	裏表紙 A4版	モノクロ 1頁	50,000円	1
3	裏表紙裏 A4版	モノクロ 1頁	40,000円	1
4	記事中 A4版	モノクロ 1頁	30,000円	11
5	記事中 A5版	モノクロ 1/2頁	15,000円	22

8. 申込締切日  
平成30年(2018年)7月13日(金)  
※版下およびデータは7月31日(火)までにお送りください。

## 9. 広告原稿

＜プログラム抄録集＞

版下データ・紙焼きのいずれか

※可能な限り電子データ(PDF)でお願いいたします。

## 10. 申込方法

別紙「広告掲載申込書」に必要事項をご記入の上、下記送付先へ FAX にてお申込みください。申込内容を確認後、追って請求書を郵送いたします。

ご入金確認後、正式なお申込みとさせていただきます。

応募が多数の場合には、理事会にて選考および決定させていただきます。

## 11. 掲載料のお支払い

申込書受領後、事務局より請求書をお送りさせていただきます。

請求書発行日より1ヶ月以内に掲載料を所定の口座にお振込みください。

## 12. 申込書送付先およびお問合せ先

一般社団法人長野県臨床工学技士会事務局

〒383-8505 長野県中野市西 1-5-63

JA厚生連北信総合病院 臨床工学科 竹田博行

TEL: 0269-22-2151 FAX: 0269-22-2426

E-mail: ncejimukyoku@gmail.com

【ご提出】FAX:0269-22-2426

年 月 日

一般社団法人長野県臨床工学技士会 事務局 宛

申込締切:平成30年(2018年)5月11日(金)

## 第9回甲信越臨床工学会 共催セミナー申込書

貴社名	
部署名	
ご担当者名	
ご連絡先	〒 TEL: E-mail: FAX:

### ■ 申込セミナー

お申し込み ※いずれかに○	セミナー名	出展料(消費税込)
	ランチョンセミナー	60,000 円

### ■ 備考

--

### 【お問い合わせ先】

一般社団法人長野県臨床工学技士会事務局  
〒383-8505 長野県中野市西 1-5-63  
JA厚生連北信総合病院 臨床工学科 竹田博行  
TEL: 0269-22-2151 FAX: 0269-22-2426  
E-mail: ncejimukyoku@gmail.com

【ご提出】FAX:0269-22-2426

年 月 日

一般社団法人長野県臨床工学技士会 事務局 宛

申込締切:平成30年(2018年)6月15日(金)

## 第9回甲信越臨床工学会 出展申込書

貴社名	
部署名	
ご担当者名	
ご連絡先	〒 TEL: FAX: E-mail:

### ■ 申込小間数・出展料

お申し込み ※いずれかに○	展示場所	出展料 (消費税込)	枠数
	6Fホアイエ (メインホール前)	50,000 円 ／小間	2
	中央体育館内	40,000 円 ／小間	15

### ■ 主な出展内容 / 備考

--

### 【お問い合わせ先】

一般社団法人長野県臨床工学技士会事務局  
〒383-8505 長野県中野市西 1-5-63  
JA厚生連北信総合病院 臨床工学科 竹田博行  
TEL: 0269-22-2151 FAX: 0269-22-2426  
E-mail: ncejimukyoku@gmail.com

【ご提出】FAX:0269-22-2426

年 月 日

一般社団法人長野県臨床工学技士会 事務局 宛

申込締切:平成30年(2018年)7月13日(金)

## 第9回甲信越臨床工学会臨床工学会 広告掲載申込書

貴社名	
部署名	
ご担当者名	
ご連絡先	〒 TEL: FAX: E-mail:

■ 広告詳細: 掲載を希望する種類の「お申込み」欄に○印をご記入ください。

お申し込み ※いずれかに○	種類	タイプ	金額(消費税込)	募集枠数
	表紙裏 A4版	モノクロ 1頁	50,000円	1
	裏表紙 A4版	モノクロ 1頁	50,000円	1
	裏表紙裏 A4版	モノクロ 1頁	40,000円	1
	記事 中 A4版	モノクロ 1頁	30,000円	11
	記事 中 A5版	モノクロ 1/2頁	15,000円	22

■ 備考

--

【お問い合わせ先】

一般社団法人長野県臨床工学技士会事務局

〒383-8505 長野県中野市西1-5-63

JA厚生連北信総合病院 臨床工学科 竹田博行

TEL: 0269-22-2151 FAX: 0269-22-2426

E-mail: ncejimukyoku@gmail.com