

日本心臓血管麻醉学会第18回学術大会

共催セミナー募集要項

出展募集要項

広告募集要項

日本心臓血管麻醉学会第18回学術大会
事務局

日本心臓血管麻酔学会第18回学術大会 ご協賛のお願い

謹啓、時下ますます御清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り、また医療の実践、医学の研究・教育・研修におきまして貴社製品を通じ、多大なご貢献を賜りまして誠に有難うございます。

日本心臓血管麻酔学会第18回学術大会を、2013年9月27日(金)～29日(日)の3日間、JR小倉駅近くの北九州国際会議場を主体として開催させていただきます。

本学会は、心臓血管麻酔領域に関心を持つ方々によって発足して以来、会員数が2012年9月現在で(公社)日本麻酔科学会会員の4分の1に相当する2700名あまりにまで増加してまいりました。このように勢いのある学会の会長を務めさせていただきますことを大変光栄に存じます。

わが国での麻酔科医を取り巻く社会的環境は、麻酔科学会発足後60年近く経過した現在なお流動的で、サブスペシャリティーとしての専門性が求められつつあります。そのような意味で、本学会の心臓血管麻酔専門医制度は時代の先駆けとも言えます。

第18回学術大会のメインテーマを「医学と医療のフロントライン」としました。「フロントライン」という言葉で、「最先端」の医学知識や、「最前線」の医療内容を取り扱うということを表しました。

また、心臓血管麻酔専門医を目指す麻酔科医のみならず、一般の麻酔科医にも広く門戸を開放したいと考えております。

企画として、まず、心臓血管麻酔専門医の各国の実情について、米国、ヨーロッパなど、海外の演者の方に講演していただく予定です。本学会の大きな柱である、経食道心エコー(TEE)については、周術期経食道心エコー(JB-POT)認定試験対策はもちろんのこと、一般の麻酔科医にも有用な企画も用意する予定です。また、超音波エコーガイド下末梢神経ブロックは、重症心疾患患者の非心臓手術の麻酔管理で、その重要性が高まっていますので、会員の皆様のご期待にお応えしたいと考えています。

また、日頃より医療の充実・発展に多大なる貢献をなされている製薬会社、医療機器メーカーの皆様においても充実した学会となりますよう企画いたしておりますので、是非とも学術講演会へご企画いただきますようお願い申し上げます。あわせて共催プログラムや抄録集への広告掲載、会場内での出展も募集させていただきたいと存じます。

つきましては、本募集要項をご一読いただきまして、日本心臓血管麻酔学会第18回学術大会に、是非ともご協賛賜りますようによろしくお願い申し上げます。

謹白

平成25年1月吉日

日本心臓血管麻酔学会第18回学術大会
会長 瀬尾 勝弘
小倉記念病院 副院長、麻酔科・集中治療部 主任部長



日本心臓血管麻酔学会第18回学術大会 開催概要

- 会 期** 2013年(平成25年)9月27日(金)～29日(日) ※26日(木)設営
- 会 場** 北九州国際会議場
〒802-0001 福岡県北九州市小倉北区浅野三丁目9番30号
西日本総合展示場 AIM
〒802-0001 福岡県北九州市小倉北区浅野三丁目8番1号
- 会 長** 瀬尾 勝弘(小倉記念病院 副院長、麻酔科・集中治療部主任部長)
- 参加者** 約1,000名
- プログラム** 招請講演、特別講演、教育講演、シンポジウム、文献セミナー、エコーハンズオン
CPBハンズオン、Wet lab、一般演題(ポスター)、共催セミナー (予定)
- 事務局** 小倉記念病院 麻酔科・集中治療部
〒802-8555 北九州市小倉北区浅野三丁目2番1号
TEL:093-511-2000(代表) FAX:093-511-3240
- 準備室** 日本コンベンションサービス株式会社 九州支社
〒810-0002 福岡市中央区西中洲 12-33 福岡大同生命ビル 7F
TEL:092-712-6201 FAX:092-712-6262
E-mail:jscva2013@convention.co.jp

共催セミナー募集要項

開催日時	2013年(平成25年)9月27日(金)、28日(土)	
開催時間	ランチョンセミナー	12:10～13:10(予定)
	イブニングセミナー	17:00～18:00(予定)
会場(収容数)	第1会場(北九州国際会議場 1F メインホール)	585席(予定)
	第2会場(北九州国際会議場 2F 国際会議室)	200席(予定)
	第3会場(北九州国際会議場 1F 11会議室)	80～90席(予定)
	(北九州国際会議場 3F 32会議室)	80～90席(予定)
	※第3会場は日程により会場変更になる可能性があります。	

共催費	ランチョンセミナー	
	第1会場	1,575,000円(税込) 各日1枠
	第2会場	1,050,000円(税込) 各日1枠
	第3会場	840,000円(税込) 各日1枠
	イブニングセミナー	
	第1会場	1,575,000円(税込) 各日1枠
	第2会場	1,050,000円(税込) 各日1枠
	第3会場	840,000円(税込) 各日1枠

※日本製薬工業協会「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき、貴社が共催費を公表することについて了承いたします。

セミナー開催にあたり、以下の点をあらかじめご了解をいただきますようお願い申し上げます。

(1) 共催費のお支払い方法

申込用紙受領後、請求書を発行させていただきます。

請求書が届きましたら下記口座にお振込み下さい。口座情報は請求書にも記載いたします。

銀行名：西日本シティ銀行 三萩野支店
口座番号：普通 2251126
口座名：日本心臓血管麻酔学会 第18回学術大会 会長 瀬尾 勝弘
ヨミガナ：ニホンシンブウケツカンマスイガクカイ ダイ18カイガクジュツタイカイ
カイチョウ セオ カツヒロ

(2) プログラム編成について

テーマ、座長、演者の選定については、貴社と事務局との合意の上で決定することといたします。

(3) 共催費に含まれるもの

- ①セミナー会場・控室借上費
- ②PC(Windows)および周辺機器(スイッチャー、モニター、ケーブル等)
- ③ビデオプロジェクター
- ④メインスクリーン

- ⑤デジタル計時回線
- ⑥手元灯(座長席・演台・進行席)
- ⑦レーザーポインター
- ⑧音響関係機材(座長マイク、演台マイク、フロア質問用マイク)
- ⑨会場エンジニア1名

(4) 共催費に含まれないもの

以下の費用については共催費に含まれておりません。

- 座長、講師の謝礼 座長、講師の謝礼は、貴社より直接お支払い下さい。
- 座長、講師の宿泊手配 貴社でご手配下さい。
- 参加者用昼食弁当代
お弁当の取りまとめは全て準備室(日本コンベンションサービス株式会社)で承ります。

●配布資料印刷製作費

チラシや当日配布資料などの制作は貴社でお願いします。
準備室でも有料で承りますのでご希望の場合はお問い合わせ下さい。

●運営人件費(会場エンジニア以外)

受付、アナウンス、照明、計時進行などの運営スタッフおよび通訳の手配については貴社でご手配下さい。有料でも承りますので準備室までお問い合わせ下さい。

●追加機材

会場内に設置済の機材以外で追加機材の手配をご希望の場合は、準備室にお問い合わせ下さい。
自社持込も結構ですが、事前にご連絡をお願いします。
※収録、同時通訳、控室試写、控室付エンジニア等

(6) ネームカード(参加証)

協賛企業には1社につき、5枚の共催セミナー用ネームカードを当日配布します。
会場内ではネームカードを必ずご着用下さい。
共催セミナー用のネームカードでは他会場のプログラムおよび学術講演会プログラムへはご参加いただけません。ご入場の場合は、受付で参加証をご購入下さい。

(7) 申込方法

申込書に所定の必要事項を記載のうえ、準備室までFAXでお申込み下さい。
※FAX送信先:092-712-6262

(8) 申込締切 2013年5月31日(金)17:00

(9) お申込み・お問い合わせ先

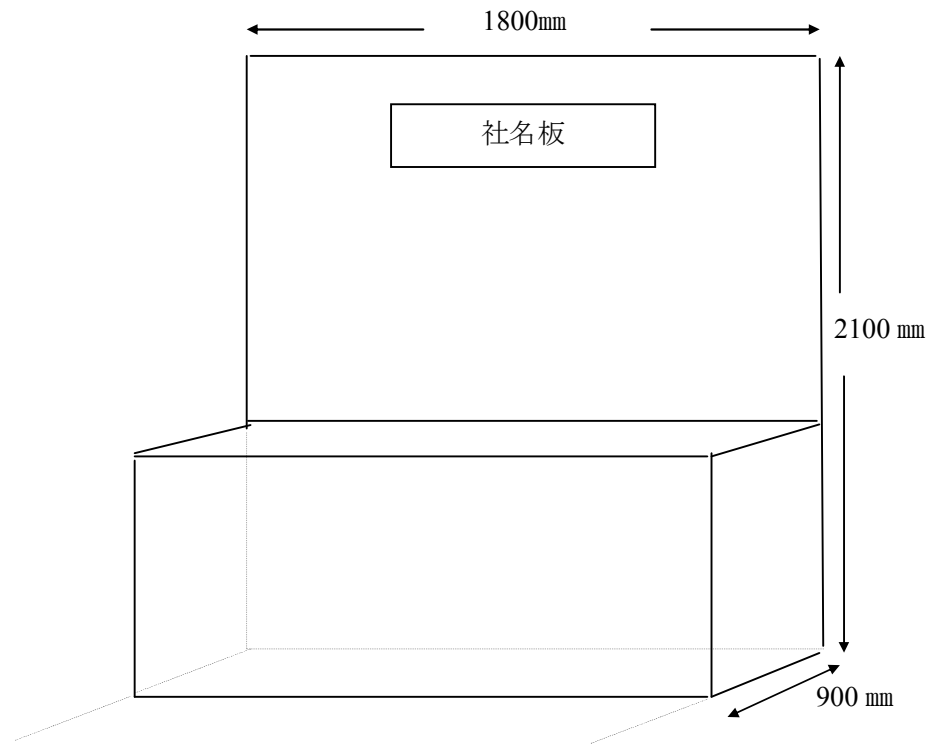
日本心臓血管麻酔学会第18回学術大会 準備室
日本コンベンションサービス株式会社 九州支社
〒810-0002 福岡市中央区西中洲12-33 福岡大同生命ビル7F
TEL:092-712-6201 FAX:092-712-6262 E-mail:jscva2013@convention.co.jp

機器展示募集要項

- 名 称** 日本心臓血管麻酔学会第18回学術大会 医薬品・医療機器展示会
- 会 期** 2013年(平成25年)9月27日(金)～29日(日)
- 展示会場** 北九州国際会議場 イベントホール(検討中)
西日本総合展示場AIM 3F D～G展示場(検討中)
- 出展対象** 医療機器、検査機器、医療情報機器、システム、医薬品
- 出展物** 出展対象に記載された範囲のもの、および事務局の認めたものとします。
本学術講演会の展示としてふさわしくないもの、また本学術講演会の趣旨にそぐわないと事務局が判断した場合は、出展をお断りする場合がございますので、予めご了承下さい。
- 出展料金** 1小間 315,000円(税込)
- 募集小間数** 30小間(予定)
- 小間割** 事務局で協議の上、決定いたします。
- 薬事法未承認品の展示について** 未承認展示許可証を展示事務局にご提出下さい。
- 説明会** 事前の出展者説明会は行いません。小間割、搬入、装飾、管理等についての詳細は、改めてご担当者にご連絡いたします。
- 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。
- 展示中止** 申込時と実際の出展物の内容が大幅に違う場合、また参加者や他の出展者の皆様方に迷惑になるような行為を行ったと事務局が判断した場合、出展後であっても出展を中止していただく場合があります。この場合、出展料の返金は一切いたしません。
- 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事務局及び展示事務局は責任を負いません。
- 会場等の変更** やむを得ない事情により会場およ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みを取り消すことはできません。またこれにより生じた損害は事務局および準備室では一切補償しません。
- 出展者用ネームカード**
出展者には1社につき3枚の出展者用ネームカードを配布します。
出展者用ネームカードで講演会場へはご入場できません。
講演会場にご入場の場合は、受付で参加証をご購入下さい。

- 搬入・設営** 9月26日(木) 16:00～19:00(予定)
※装飾についても上記時間内に行ってください。
※会場の都合により、各出展社の搬入・設営時間の割り当てをさせていただく場合があります。
- 展示時間** 9月27日(金) 9:00～17:00(予定)
9月28日(土) 9:00～16:00(予定)
- 時間の厳守** 上記の搬入・設営時間より前倒しで、会場内に搬入・設営することは一切禁止いたします。
- 搬出・撤去** 9月28日(土) 16:30～(予定)
- 小間規格** 間口W1800mm×奥行D1800mm×高さH2100mm
①バックパネル(仕切りラインなし、袖パネル、パラペット無し)
②社名板(40W蛍光灯付き)
※小間内装飾は、出展者が行って下さい。
※小間施工の必要がなくスペースでお引渡しをご希望の場合、床面に墨出しを実施した上でお引渡しいたします。
※展示台はお持ち込みいただくか、リース備品(有料)のお申し込みとなります。

小間のイメージ



特別装飾	特別装飾については、別途有償でお受けいたします。
注意事項	装飾物、展示物の高さは、2.1mに制限します。 2.1mを越える場合は、事前に事務局の承認が必要となります。
電気工事	電力(100V/200V)ご使用の場合、電源仮設工事費および消費電力は出展社のご負担とさせていただきます、料金は会期終了後、ご請求いたします。 照明器具・コンセントを必要とする場合は、有償にて取り付け工事を承ります。
【ご注意】	電源異常および事故による停電、または電圧降下の為、実演出展物等を損傷した場合、事務局および準備室はその責任を負いません。 出展社は予め事故防止の為の十分な保護措置をとって下さい。
出展物の管理	出展物の管理は出展者が行うものとし、会期中の出展物の盗難・紛失・火災・損傷等、出展物の滅失・毀損による出展社の損害については、事務局および準備室は一切の責任を負いませんので予めご了承下さい。 また、出展社の行為により事故が発生した場合は、当該出展社の責任において解決するものとし、事務局および準備室は一切の責任を負いません。
日時の変更・中止	天災・その他のやむを得ない事情、ならびに事務局および準備室の責任に帰し得ない原因により、展示会開催日時の変更する場合があります。 この変更により生じた出展社の損害は補償できません。 また、出展社はこの変更を理由とする出展申込の取り消し、または契約の解消をすることはできません。
お申込み方法	出展申込書に所定の必要事項を記載のうえ、FAXでお申込み下さい。 ※FAX送信先:092-712-6262
申込締切	2013年6月30日(日) 17:00
申込先	日本心臓血管麻酔学会第18回学術大会 準備室 日本コンベンションサービス株式会社 九州支社 〒810-0002 福岡市中央区西中洲12-33 福岡大同生命ビル7F TEL:092-712-6201 FAX:092-712-6262 E-mail:jscva2013@convention.co.jp
出展料の支払い	申込書受領後、出展内容を確認の上、準備室より請求書をお送りします。 請求書がお手元に届きましたら指定口座にお振込みいただきます。会期前日までに 入金を確認できない場合は、事務局は出展を許可しない場合がございます。
申込取り消し	出展者のご都合による出展申込の取り消しは原則としてできませんので、予めご了承下さいますようお願い申し上げます。

広告募集要項

媒体名 日本心臓血管麻酔学会第18回学術大会 プログラム・抄録集
日本心臓血管麻酔学会第18回学術大会 セミナーテキスト

発行時期 2013年8月(予定)

発行部数 プログラム・抄録集 2,500冊(予定)
セミナーテキスト 1,300部(予定)

作成費 プログラム・抄録集 3,125,000円
セミナーテキスト 2,100,000円

仕様 プログラム・抄録集 A4版
セミナーテキスト A4版

募集企業 プログラム・抄録集 約20社 (製薬・医療機器・医書出版等)
セミナーテキスト 約15社 (製薬・医療機器・医書出版等)

広告料金(税込) プログラム・抄録集

(1)表4(カラー/モノクロ)	210,000円(1社)
(2)表2(モノクロ)	189,000円(1社)
(3)表3(モノクロ)	157,500円(1社)
(4)後付1頁(モノクロ)	136,500円(5社)
(5)後付1/2頁(モノクロ)	84,000円(10社)

セミナーテキスト

(1)表4(カラー/モノクロ)	189,000円(1社)
(2)表2(モノクロ)	157,500円(1社)
(3)表3(モノクロ)	126,000円(1社)
(4)後付1頁(モノクロ)	105,000円(5社)
(5)後付1/2頁(モノクロ)	52,500円(5社)

申込方法 申し込み用紙に必要事項をご記入の上、FAXでお申し込み下さい。
※表紙ご希望が複数の場合、抽選となりますので予めご了承下さい。

申込受付締切 2013年6月14日(金)17:00

原稿提出締切 2013年6月30日(日)17:00

原稿提出方法

データ入稿 ※以下の条件を必ずお守り下さい。

①CD-Rにコピー ②イラストレータデータ(※アウトライン要) ③出力見本の添付

※縮小・拡大の必要があるものは不可とさせていただきます。

広告掲載料のお支払いについて:

申込用紙受領後、請求書を発行させていただきます。請求書がお手元に届きましたら指定口座にお振込みをお願いいたします。

お申込み・原稿送付先

日本心臓血管麻酔学会第18回学術大会 準備室

日本コンベンションサービス株式会社 九州支社

〒810-0002 福岡市中央区西中洲12-33 福岡大同生命ビル7F

TEL:092-712-6201 FAX:092-712-6262 E-mail:jscva2013@convention.co.jp

日本心臓血管麻酔学会第18回学術大会 共催セミナー申込書

(申込先FAX:092-712-6262)

■貴社名: _____

■ご希望セミナー(申し込み欄のいずれかに○をご記入下さい。)

※LS:ランチョンセミナー、ES:イブニングセミナー

申し込み	会場	席数	共催費(税込)
LS(27日)・LS(28日) ES(27日)・ES(28日)	第1会場 (メインホール)	585席	1,575,000円
LS(27日)・LS(28日) ES(27日)・ES(28日)	第2会場 (国際会議室)	200席	1,050,000円
LS(27日)・LS(28日) ES(27日)・ES(28日)	第3会場 (11会議室・32会議室)	80～90席	840,000円

■ご連絡先

住所:

(〒: _____)

TEL: _____ FAX: _____

E-mail: _____

ご担当者名: _____

■プログラム(案)

テーマ: _____

座長名:(ご所属) _____

演者名:(ご所属) _____

■お問合せ先

日本心臓血管麻酔学会第18回学術大会 準備室

日本コンベンションサービス株式会社 九州支社

〒810-0002 福岡市中央区西中洲12-33 福岡大同生命ビル7F

TEL:092-712-6201 FAX:092-712-6262 E-mail:jscva2013@convention.co.jp

日本心臓血管麻酔学会第18回学術大会
プログラム・抄録集 広告申込書
(申込先FAX:092-712-6262)

■貴社名: _____

■広告料金(税込) いずれかのご希望にチェック☑をして下さい。

- | | |
|---|-----------|
| <input type="checkbox"/> (1) 表 4(カラー/モノクロ) | 210,000 円 |
| <input type="checkbox"/> (2) 表 2(モノクロ) | 189,000 円 |
| <input type="checkbox"/> (3) 表 3(モノクロ) | 157,500 円 |
| <input type="checkbox"/> (4) 後付 1 頁(モノクロ) | 136,500 円 |
| <input type="checkbox"/> (5) 後付 1/2 頁(モノクロ) | 84,000 円 |

■ご連絡先

住所:

(〒: _____)

TEL: _____ FAX: _____

E-mail: _____

ご担当者: _____

■お問合せ先

日本心臓血管麻酔学会第18回学術大会 準備室

日本コンベンションサービス株式会社 九州支社

〒810-0002 福岡市中央区西中洲12-33 福岡大同生命ビル7F

TEL:092-712-6201 FAX:092-712-6262 E-mail:jscva2013@convention.co.jp

日本心臓血管麻酔学会第18回学術大会
セミナーテキスト 広告申込書
(申込先FAX:092-712-6262)

■貴社名: _____

■広告料金(税込) いずれかのご希望にチェック☑をして下さい。

- | | |
|---|-----------|
| <input type="checkbox"/> (1) 表 4(カラー/モノクロ) | 189,000 円 |
| <input type="checkbox"/> (2) 表 2(モノクロ) | 157,500 円 |
| <input type="checkbox"/> (3) 表 3(モノクロ) | 126,000 円 |
| <input type="checkbox"/> (4) 後付 1 頁(モノクロ) | 105,000 円 |
| <input type="checkbox"/> (5) 後付 1/2 頁(モノクロ) | 52,500 円 |

■ご連絡先

住所:

(〒: _____)

TEL: _____ FAX: _____

E-mail: _____

ご担当者: _____

■お問合せ先

日本心臓血管麻酔学会第18回学術大会 準備室

日本コンベンションサービス株式会社 九州支社

〒810-0002 福岡市中央区西中洲12-33 福岡大同生命ビル7F

TEL:092-712-6201 FAX:092-712-6262 E-mail:jscva2013@convention.co.jp