



## 第9回日本在宅薬学会学術大会

### 開催趣意書 募集要項

- 会 期:平成 28 年 7 月 17 日(日)~18 日(月・祝)
- 会 場:グランキューブ大阪(大阪府立国際会議場)(大阪市北区)
- 大会会長:狭間 研至(一般社団法人日本在宅薬学会 理事長)
- 大会HP:<http://congressjahcp.org>



## ご挨拶

少子化と高齢化の同時進行、疾病構造の変化、薬物治療の複雑化といったことを背景に、薬学教育が6年制に移行した以上、この国の薬局や薬剤師は変わるはずだと思ってきました。どうやら、その私の思い込みは、それほど外れていなかったようです。

お薬を渡すまでの対物業務が基本であったのが、お薬を渡したあとどうなるかをチェックし、さらなる医薬品の適正使用につなげ、医療安全を確保するという対人業務へとシフトしてきました。

このことは、入院、外来、在宅など様々なところで起こってきましたが、実践が早かったのが在宅だったのだと思います。

在宅療養支援の現場で本当に必要とされる薬剤師、薬局、そして薬学とはなんだったのかを考え、実行してきたメンバーが集う会を、今回も真夏の大阪で開催します。

全国の同志の発表を聞くのもよし、行政や職能団体のメッセージを感じ取るのもよし、そして、できればご自身の成果を発表されるのもよし。そして、もちろん、全国の皆さんとの交流を深めるためにも、是非、大阪にお運びいただきたいと思います。

皆様のご参加をお待ちしています！

第9回日本在宅薬学会学術大会  
大会会長 狭間 研至  
(一般社団法人日本在宅薬学会 理事長)



# 大会概要

## 1. 大会名

第9回日本在宅薬学会学術大会

## 2. 大会テーマ

薬剤師の果たすべき使命、負うべき責任

## 3. 主催

一般社団法人日本在宅薬学会

## 4. 大会役員

大会会長	狭間 研至	一般社団法人日本在宅薬学会 理事長
実行委員長	岸 雄一	医療法人大鵬会 千本病院 薬剤部
実行委員	井上 龍介	株式会社タイコー堂薬局本店 専務取締役
	奥谷 将一	シグマ薬品株式会社 専務取締役
	小黒 佳代子	株式会社ファーマ・プラス 専務取締役
	鎚城 正則	株式会社アポロン 代表取締役
	神谷 政幸	有限会社ドラッグストア・カミヤ 代表取締役
	鈴木 勝宏	日本薬科大学 臨床薬学教育センター 教授
	手嶋 無限	長崎大学薬学部 准教授／開生薬局
	長井 彰子	有限会社あやせ薬局 管理薬剤師
	中山 邦	株式会社シーエスグループ 代表取締役
	名倉 弘哲	岡山大学大学院 医歯薬学総合研究科 救急薬学分野 教授
	奈良 健	株式会社サン薬局(横浜) 在宅薬物治療支援部長
	狭間 紀代	ファルメディコ株式会社 代表取締役会長
	橋本 昌子	株式会社スパーク 代表取締役
	松浦 憲司	日本メディカルシステム株式会社 太陽堂調剤薬局
	守島 繁昭	有限会社カナリヤ薬局 代表取締役

## 5. 会期

2016年(平成28年)7月17日(日)～18日(月・祝)＜2日間＞

## 6. 会場

グランキューブ大阪(大阪府立国際会議場)

〒530-0005 大阪府大阪市北区中之島 5-3-51

TEL:06-4803-5555

## 7. 開催計画の概要

### 1) 学会プログラム内容(予定)

- ・基調講演   ・シンポジウム   ・一般口演   ・ポスター発表   ・ランチョンセミナー
- ・モーニングセミナー   ・スイーツセミナー   ・スポンサードシンポジウム

### 2) 参加予定数 1,500名

## 8. 大会収支案

収入の部		支出の部	
項目	金額	項目	金額
参加費(事前・当日1500名)	18,100,000	会場利用料・備品費	7,000,000
懇親会費(事前・当日400名)	3,250,000	会場設営・投影機材関連費	5,300,000
企業展示(40社)	6,480,000	システム関連費	1,400,000
カタログ展示(2社)	108,000	印刷・製作費(抄録集)	3,200,000
共催セミナー(15セッション)	6,804,000	印刷・製作費(参加登録証)	270,000
広告掲載(抄録集 33社)	3,132,000	印刷・製作費(会場案内・誘導看板)	214,000
広告掲載(参加登録証 2社)	216,000	印刷・製作費(HP作成)	500,000
広告掲載(会場案内・誘導看板 2社)	108,000	印刷・製作費(コンGRESバッグ)	980,000
広告掲載(HPバナー 2社)	216,000	その他製作物関連費	2,500,000
広告掲載(コンGRESバッグ 2社)	216,000	会議・交通費・宿泊費	1,500,000
寄付金	1,000,000	懇親会費	3,250,000
		謝礼	1,500,000
		運営経費	5,800,000
		事務局費	5,000,000
		予備費	1,216,000
計	39,630,000	計	39,630,000

# 展示／カタログ展示・募集要項

展示には一般的な小間仕様による出展方法と、説明要員を配置することなく会社案内・製品カタログを設置するカタログ展示の2種類があります。

## 1. 展示会場場所

グランキューブ大阪 10階・1004～1007 会議室

## 2. 展示開催日程

平成28年7月17日(日)～18日(月・祝)

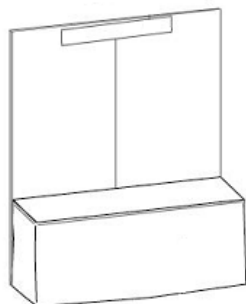
(設営日:平成28年7月16日(土))

※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。

## 3. 申込内容

### 1) 小間仕様

1 小間(幅 1,800mm × 奥行 900mm × 高さ 2,100mm) \* 複数小間可能



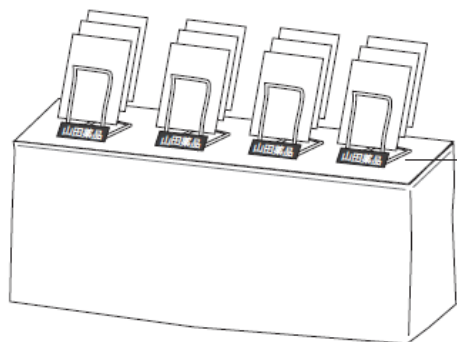
【イメージ図】

< 基本装備 >

パネル仕様: バックパネル、社名板付き (黒ゴシック体)

展示台: 会議机1本 (白布付き)

### 2) カタログ展示



卓上カタログスタンド  
※スタンドの形状は実際とは異なる場合がございます。

A4サイズで3段置けるカタログスタンドを有します。

スタンドの土台には社名版をつけます。

※事前に会場までカタログを郵送いただき、  
棚への掲示・補充は大会側で行います。

【イメージ図】

#### 4. 出展費用

- 1) 小間使用(募集件数 40 社): 1 小間あたり 162,000 円(うち税 12,000 円)  
2) カタログ展示(募集件数 2 社): 1 ラックあたり 54,000 円(うち税 4,000 円)

#### 5. 申込期限

平成 28 年 4 月 28 日(木)

#### 6. 小間の配置

- 各小間の割当は、申込締切後に主催者(展示運営事務局ならびに大会本部)で決定いたします。
- ・小間配置の割当は、会場配置を基に、小間数や競合状況・申込順などを勘案して決定します。
  - ・申込締切後、レイアウト等の兼ね合いから申込スペースを調整する場合がありますのでご了承ください。
  - ・企業グループ、業務提携により出展社相互から希望があった場合、隣接して配置することが可能です。申込時にお申し出ください。

#### 7. 会場設備

基本装備以外のオプションリースにつきましては、別途ご相談ください。

#### 8. 補償

出展社およびその委託業者が、他社の小間・展示物、主催者の設備および人身等に損害を与えた場合は、その補償は出展社が責任を負うものとします。展示会場および出展申込状況等の理由による展示規模や仕様の変更、または展示会の延期・中止における出展社への影響や発生する費用は、出展社の責任において対処くださいますようお願いいたします。

#### 9. 出展申込および内容変更・取り消し

出展申込書に必要事項をご記入の上、(株)メディセオ宛に FAX にてお送りください。申込内容を確認後、大会事務局より請求書を発行いたしますので、期限内に必ず指定口座までお振込みください。なお、予定のスペースが埋まり次第、締め切らせていただきます。お申し込みいただいた後に、出展内容(小間数、ラック数など)の変更が生じた場合は、新たに申込書を訂正して再提出ください。また、止む無く申込期限(平成 28 年 4 月 28 日)を過ぎて取り消す場合はキャンセル料(出展料 100%)を申し付けいたしますことあらかじめご了承ください。

申込送付先: 〒104-8464 東京都中央区八重洲 2-7-15  
株式会社メディセオ  
学会支援部 学会支援 G 三草、長嶋  
E-mail: 007248mikusa@mediceo-gp.com

#### 振込先

銀行名: リソナ銀行(0010)  
支店名: 難波支店(125)  
口座番号: 普通預金 0625694  
口座名: 第9回日本在宅薬学会学術大会  
(ダイキユウカイニホンザイタクヤクガクカイガクジュツタイカイ)

# 共催セミナー募集要項

会期中に「モーニングセミナー」「ランcheonセミナー」「スイーツセミナー」および「スポンサードシンポジウム」を、講演会場を使用して開催いたします。

## 1. 開催日時

### ■モーニングセミナー 7月18日(月・祝) 7:50~8:50

- ※ 複数企業との共同開催も可能です。また、会場備品(PC プロジェクター・レーザーポインター)は下記の開催費用に含まれております。
- ※ ただし、参加者への弁当代(サンドウィッチ@1,000円(税別))、講師謝礼および控室での飲食等は下記の開催費用には含まず、各社のご負担とさせていただきます。(追って、オプションのご案内をいたします。)

### ■ランcheonセミナー 7月17日(日) 11:30~12:30

7月18日(月・祝) 11:30~12:30

- ※ 複数企業との共同開催も可能です。また、会場備品(PC プロジェクター・レーザーポインター)は下記の開催費用に含まれております。
- ※ ただし、参加者への弁当代(お弁当@1,500円(税別))、講師謝礼および控室での飲食等は下記の開催費用には含まず、各社のご負担とさせていただきます。(追って、オプションのご案内をいたします。)

### ■スイーツセミナー 7月17日(日) 15:20~17:20

- ※ 複数企業との共同開催も可能です。また、会場備品(PC プロジェクター・レーザーポインター)は下記の開催費用に含まれております。
- ※ ただし、参加者への弁当代(スイーツ@1,000円(税別))、講師謝礼および控室での飲食等は下記の開催費用には含まず、各社のご負担とさせていただきます。(追って、オプションのご案内をいたします。)

### ■スポンサードシンポジウム 7月17日(日) 15:20~17:20

- ※ 複数企業との共同開催も可能です。また、会場備品(PC プロジェクター・レーザーポインター)は下記の開催費用に含まれております。
- ※ ただし、講師謝礼および控室での飲食等は下記の開催費用には含まず、各社のご負担とさせていただきます。(追って、オプションのご案内をいたします。)

## 2. 開催場所および共催費用

### ■モーニングセミナー(60分) \*募集件数:18日 2社

- |                            |                              |
|----------------------------|------------------------------|
| ① 350席規模 特別会議室 (1セッション)    | <b>432,000円(うち税 32,000円)</b> |
| ② 180席規模 会議室 1202 (1セッション) | <b>324,000円(うち税 24,000円)</b> |

### ■ランcheonセミナー(60分) \*募集件数:17日 5社、18日 5社

- |                                         |                              |
|-----------------------------------------|------------------------------|
| ① 500席規模 会議室 1003 (2セッション)              | <b>540,000円(うち税 40,000円)</b> |
| ② 350席規模 会議室 1001+1002、特別会議室 (4セッション)   | <b>432,000円(うち税 32,000円)</b> |
| ③ 180~230席規模 会議室 1202、会議室 1009 (4セッション) | <b>324,000円(うち税 24,000円)</b> |



■スイーツセミナー(120分) \*募集件数:17日 2社

① 350席規模 会議室 1001+1002、特別会議室 (2セッション)

756,000円(うち税 56,000円)

■スポンサーディンポジウム(120分) \*募集件数:17日 1社

① 180席規模 会議室 1202 (1セッション)

540,000円(うち税 40,000円)

3. 申込期日:平成28年3月31日

会場が埋まり次第締め切らせていただきます。

4. 申込について

共催セミナー申込書に必要事項をご記入の上、(株)メディセオ宛にFAXにてお送りください。申込内容を確認後、大会事務局より請求書を発行いたしますので、期限内に必ず指定口座までお振込みください。

申込送付先: 〒104-8464 東京都中央区八重洲 2-7-15  
株式会社メディセオ  
学会支援部 学会支援 G 三草、長嶋  
E-mail: 007248mikusa@mediceo-gp.com

振込先

銀行名: リソナ銀行(0010)

支店名: 難波支店(125)

口座番号: 普通預金 0625694

口座名: 第9回日本在宅薬学会学術大会

(ダイキユウカイニホンザイタクヤクガクカイガクジュツタイカイ)

5. 透明性ガイドライン:

本会は、日本製薬工業協会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき、「企業活動と医療機関及び医療関係者との関係の透明性に関する指針」に従い、貴社が本会へ支払う寄付金、共催費等、貴社ウェブサイト等を通じて公開されることについて承諾いたします。

# 広告掲載・募集要項

広告掲載には次の種類による掲載方法があります。

## 1. 広告掲載内容

### 1) 大会プログラム抄録集(A4版)

※予定作成部数 1,700部 ※配布対象:大会参加者(薬剤師および医療従事者)

表4(裏表紙・表面)カラー	募集1社	<u>270,000円(うち税 20,000円)</u>
表3(裏表紙・表面)カラー	募集1社	<u>216,000円(うち税 16,000円)</u>
表2(表表紙・裏面)カラー	募集1社	<u>216,000円(うち税 16,000円)</u>
後付1ページ カラー	募集5社	<u>162,000円(うち税 12,000円)</u>
後付1ページ モノクロ	募集5社	<u>108,000円(うち税 8,000円)</u>
後付1/2ページ モノクロ	募集20社	<u>54,000円(うち税 4,000円)</u>

### 2) 参加登録証

※予定作成枚数 1,500枚

貴社ロゴを参加登録証の下部に掲載いたします。

募集件数 2社 108,000円(うち税 8,000円)

### 3) 会場案内・誘導看板

※予定作成枚数 20枚

受付・各会場入口・通路等に設置される案内・誘導看板に社名ロゴ等を掲載いたします。

募集件数 2社 54,000円(うち税 4,000円)

### 4) 大会 Web ページへのバナー掲載

大会 Web ページに社名ロゴ等のバナー広告を掲載いたします。なお、同バナーから貴社 Web ページ等へのリンクを行います。

募集件数 2社 108,000円(うち税 8,000円)

### 5) コンgress バッグ

※予定製作枚数 1500枚

会場で配布するコンgress バッグに社名ロゴ等を掲載いたします。

募集件数 2社 108,000円(うち税 8,000円)

## 2. お申し込み先・版下送付先(データ送付可)について

広告掲載申込書に必要事項をご記入の上、(株)メディセオ宛に FAX にてお送りください。

申込内容を確認後、大会事務局より請求書を発行いたしますので、期限内に必ず指定口座までお振込みください。

広告原稿は版下またはデータファイルにて下記申込先へご送付ください。版下原稿でご提出の場合は、後日返却させていただきます。

申込先: 〒104-8464 東京都中央区八重洲 2-7-15

株式会社メディセオ 学会支援部 学会支援 G 三草、長嶋

E-mail: 007248mikusa@mediceo-gp.com

## 3. 申込期限(期限前でも予定のスペースが埋まり次第締め切らせていただきます)

- |                   |                    |
|-------------------|--------------------|
| ・大会プログラム抄録集       | 平成 28 年 4 月 28 日まで |
| ・参加証、会場看板等への広告掲載  | 平成 28 年 4 月 28 日まで |
| ・大会 Web ページへの広告掲載 | 平成 28 年 6 月 30 日まで |

## 4. 振込先

銀行名: リソナ銀行(0010)

支店名: 難波支店(125)

口座番号: 普通預金 0625694

口座名: 第9回日本在宅薬学会学術大会

(ダイキユウカイニホンザイタクヤクガクカイガクジュツタイカイ)

# 寄付金・募集要項

---

## 1. 学会の名称

第9回日本在宅薬学会学術大会

## 2. 募金の目的

第9回日本在宅薬学会学術大会の開催

## 3. 募金目標金額

1,000,000 円

## 4. 募集期間

平成 27 年 11 月 1 日～平成 28 年 7 月 16 日

## 5. 寄付金の使途

第9回日本在宅薬学会学術大会の準備および運営の費用とする。

## 6. 寄付申込先

別紙寄付金受入申請書に必要事項をご記入の上、下記事務局宛に FAX または郵送にてお送りください。

### 【申込先】

〒530-0041  
大阪府大阪市北区天神橋 1-9-5  
山西屋・西孫ビル 2F  
第9回日本在宅薬学会学術大会事務局  
TEL:06-4801-9566 FAX:06-4801-9556

## 7. 寄付金振込み方法

下記口座にお振込み下さい。

### 【振込先】

銀行名：りそな銀行(0010)  
支店名：難波支店(125)  
口座番号：普通預金 0625694  
口座名：第9回日本在宅薬学会学術大会  
(ダイキユウカイニホンザイタクヤクガクカイガクジュツタイカイ)

FAX: 03-3517-5186

申込期限:平成 28 年 4 月 28 日

申し込み先:〒104-8464 東京都中央区八重洲 2-7-15  
株式会社メディセオ 学会支援部  
第9回日本在宅薬学会学術大会  
担当者: 三草、長嶋 TEL: 03-3517-5519 FAX: 03-3517-5186

**第9回日本在宅薬学会学術大会**  
**企業展示出展申込書**

申込日 平成 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ		
	印		
住所	〒		
実務 担当者	所属部署	氏名	
	役職		
	TEL	FAX	
	E-mail		

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください  
※ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません。

◆申込内容 ※希望スペース(小間)数をご記入ください。  
(間口 1.8m × 奥行 0.9m × 高さ 2.1m) \_\_\_\_\_ 小間

◆展示内容(予定)

出展品を具体的にご記入ください
-----------------

事務局欄	受付日	受付番号	備考
------	-----	------	----



FAX: 03-3517-5186

申込期限:平成 28 年 4 月 28 日

申し込み先:〒104-8464 東京都中央区八重洲 2-7-15

株式会社メディセオ 学会支援部

第9回日本在宅薬学会学術大会

担当者: 三草、長嶋 TEL: 03-3517-5519 FAX: 03-3517-5186

**第9回日本在宅薬学会学術大会**  
**カタログ展示出展申込書**

申込日 平成 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ	
	印	
住所	〒	
実務 担当者	所属部署	氏名
	役職	
	TEL	FAX
	E-mail	

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください

※ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません。

◆申込内容 ※希望ラック数をご記入ください。

\_\_\_\_\_ラック

◆カタログ展示内容(予定)

※該当する項目欄に☑印を記入してください。

1. 会社プロフィール

2. 製品カタログ

事務局欄	受付日	受付番号	備考
------	-----	------	----





FAX: 03-3517-5186

申込期限:平成 28 年 3 月 31 日

申し込み先:〒104-8464 東京都中央区八重洲 2-7-15  
株式会社メディセオ 学会支援部  
第9回日本在宅薬学会学術大会  
担当者: 三草、長嶋 TEL: 03-3517-5519 FAX: 03-3517-5186

**第9回日本在宅薬学会学術大会**  
**共催セミナー申込書**

申込日 平成 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ	
	印	
住所	〒	
実務 担当者	所属部署	氏名
	役職	
	TEL	FAX
	E-mail	

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください  
※ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません。

◆申込内容 ※希望セミナー欄に☑印をご記入ください。ランチョンセミナーは希望会場規模と希望日欄にも☑印を、モーニングセミナーは希望会場規模にも☑印をご記入ください。

ランチョンセミナー

〈希望会場規模〉  500 席規模  350 席規模  180~230 席規模

〈希望日〉  7 月 17 日(日)  7 月 18 日(月・祝)

モーニングセミナー(18 日)

〈希望会場規模〉  350 席規模  180 席規模

スイーツセミナー(17 日・350 席規模)

スポンサードシンポジウム(17 日・180 席規模)

座長・演者名 ※予定・候補でも結構です

事務局欄	受付日	受付番号	備考
------	-----	------	----



FAX: 03-3517-5186

申込期限:平成 28 年 4 月 28 日

申し込み先:〒104-8464 東京都中央区八重洲 2-7-15

株式会社メディセオ 学会支援部

第9回日本在宅薬学会学術大会

担当者: 三草、長嶋 TEL: 03-3517-5519 FAX: 03-3517-5186

**第9回日本在宅薬学会学術大会**  
**広告掲載申込書**

申込日 平成 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ	
	印	
住所	〒	
実務 担当者	所属部署	氏名
	役職	
	TEL	FAX
	E-mail	

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください

※ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません。

◆お申込内容 ※該当する項目欄に☑印をご記入ください。(複数記入可)

※大会プログラム抄録集広告掲載の場合は、入稿方法欄にも必ずご記入ください。

- 1) 大会プログラム抄録集掲載  表 4 カラー  
(A4 版)  表 3 カラー  
 表 2 カラー  
 後付 カラー 1 ページ  
 後付 モノクロ 1 ページ  
 後付 モノクロ 1/2 ページ
- 2) 参加証  参加証(社名ロゴ)
- 3) 会場案内  会場案内・誘導看板(社名ロゴ)
- 4) 大会 Web ページバナー  大会 Web ページバナー
- 5) コングレスバッグ  コングレスバッグ(社名ロゴ)

◆入稿方法  版下・原稿  データ

事務局欄	受付日	受付番号	備考
------	-----	------	----



FAX:06-4801-9556

申込期限:平成 28 年 7 月 16 日

申し込み先:〒530-0004

大阪府大阪市北区天神橋 1-9-5  
山西屋・西孫ビル 2F  
第9回日本在宅薬学会学術大会事務局  
TEL:06-4801-9566 FAX:06-4801-9556

**第9回日本在宅薬学会学術大会**  
**寄付申込書**

第9回日本在宅薬学会学術大会

大会会長 狭間 研至 殿

申込日 平成 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ	
	印	
住所	〒	
実務 担当者	所属部署	氏名
	役職	
	TEL	FAX
	E-mail	

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください

※ご記入いただいた個人情報につきましては、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません。

第9回日本在宅薬学会学術大会の趣旨に賛同し、下記のとおり寄付いたします。

記

1. 寄付金額 金 \_\_\_\_\_ 円

2. 振込予定日 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日



各種募集（企業展示/カタログ展示、共催セミナー、  
ワークショップ、広告掲載）に関する問い合わせ

〒104-8464 東京都中央区八重洲 2-7-15

株式会社メディセオ

学会支援部 三草、長嶋

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

E-mail : 007248mikusa@mediceo-gp.com

寄付に関する問い合わせ  
大会事務局

〒530-0041 大阪府大阪市北区天神橋 1-9-5

山西屋・西孫ビル 2F

一般社団法人日本在宅薬学会内

第9回日本在宅薬学会学術大会

TEL : 06-4801-9566 FAX : 06-4801-9556

E-mail: info@jahcp.org