



第 17 回日本在宅薬学会学術大会

The 17th Annual Meeting of the Japanese Association of Home Care Pharmacies

開催趣意書 各種協賛募集要項

会 期 : 2024 年 7 月 14 日(日)~15 日(月・祝)

会 場 : 出島メッセ長崎

開催形式 : 現地開催(一部ハイブリッド方式)

大会長 : 中嶋 幹郎(長崎大学 薬学部 教授)

組織委員長 : 手嶋 無限(株式会社 ONEDERS 取締役副社長)

運営委員長 : 福地 弘充(有限会社鍵屋薬品本舗 代表取締役社長)

大会HP : <http://congressjahcp.org>

ご挨拶

謹啓

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。また平素より本学会の活動について格別のご高配を賜り、厚く御礼を申し上げます。

さてこの度、2024年7月14日(日)、15日(月・祝)の2日間、出島メッセ長崎にて第17回日本在宅薬学会学術大会を開催することとなりました。本学会の学術大会が長崎市で開催されるのは、新型コロナウイルス感染症(COVID-19)拡大により、急きょ開催形式を紙上&web方式に変更し2020年9月13日~27日に開催した第13回大会以来2度目になります。今回は会員の皆様と参集し議論することができませんでしたが、2024年7月は活気溢れる議論が対面で行えるよう、薬局、病院、大学、行政等の様々な分野で活躍されています薬剤師、医療関係者および学生の皆様を開催地である長崎市にお迎えするために、感染予防対策を徹底した準備を進めてまいります。またリモートでの参加も可能とする「一部ハイブリッド方式」を採用した現地開催を計画中です。

第17回大会は「2040年を見据えた“在宅薬学”の更なる前進—プラネタリーヘルスへの挑戦—」をメインテーマに、在宅医療分野の最前線で活躍する薬剤師や医療チームの現状と課題を議論し、高齢化人口増加がピークを迎え、社会保障制度の持続可能性が危ぶまれる2040年を見据え、今から“在宅薬学”にできることを考えてまいります。私が勤務する長崎大学では、教職員一同が「地球の健康」を支え続けるプラネタリーヘルスの実現に向けた取組を行っています。プラネタリーヘルスは人間の健康や社会の営みと切り離して考えることはできないため、地域住民が住み慣れた地域で自立した生活を行うことができるよう、医療者・介護者が連携して患者を見守る在宅医療はプラネタリーヘルスの取組でもあります。在宅医療における薬剤師への期待は大きく、多職種や多分野との連携・協働の中で薬学的視点による実践の進化が求められています。2024年7月の第17回大会では、我々組織委員・運営委員一同で知恵を絞り、先進的な魅力あるプログラムを企画いたします。

大会開催に当たりましては、できるだけ簡素化し、経済的な負担は可及的に少なくしたいと思っておりますが、会員の参加登録費等だけでは不十分で皆様方のご厚情、ご援助に頼らざるを得ない現状です。

つきましては、誠に恐縮ではございますが、本大会開催の趣旨をご理解頂き、何卒ご協力を賜りますようお願い申し上げます。本来ならば参上し、直接ご挨拶申し上げ、ご依頼するべきところですが、ここに書面を持ちましてお願いする次第です。末筆ながら貴社のますますのご繁栄をお祈り申し上げます。

謹白

2023年10月吉日

第17回日本在宅薬学会学術大会

大会長 中嶋 幹郎

(長崎大学 薬学部 教授)



大会概要

1. 大会名

第17回日本在宅薬学会学術大会

2. 会期

2024年7月14日(日)～15日(月・祝)

3. 会場

出島メッセ長崎

〒850-0058 長崎県長崎市尾上町4-1

4. 開催方式

現地開催(一部ハイブリッド方式)

5. 大会テーマ

2040年を見据えた“在宅薬学”の更なる前進 —プラネタリーヘルスへの挑戦—

6. 主催

一般社団法人 日本在宅薬学会

7. 大会役員

大会長	中嶋 幹郎	長崎大学 薬学部 教授
組織委員長	手嶋 無限	一般社団法人日本在宅薬学会 副理事長 株式会社 ONEDERS 取締役副社長
組織委員	大山 要	長崎大学病院 薬剤部 教授・薬剤部長／長崎県病院薬剤師会 会長
	田代 浩幸	一般社団法人長崎県薬剤師会 会長
	上田 展也	一般社団法人長崎市薬剤師会 会長
	西田 孝洋	長崎大学 薬学部 薬学部長
	藤田 英明	長崎国際大学 薬学部 薬学部長
	斉宮 広知	長崎県福祉保健部 薬務行政室長
	下川 友香理	総合メディカル株式会社 薬局事業本部長兼学術情報部長
	鈴木 勝宏	日本薬科大学 教授
	武田 泰生	一般社団法人日本病院薬剤師会 会長
	狭間 研至	一般社団法人日本在宅薬学会 理事長
	福地 弘充	有限会社鍵屋薬品本舗 代表取締役社長
運営委員長	福地 弘充	有限会社鍵屋薬品本舗 代表取締役社長
運営委員	中村 優	有限会社中村調剤薬局 大浦中央調剤薬局 代表取締役社長
	南野 潔	株式会社カインドヘルスサポート 代表取締役 長崎薬剤師在宅医療研究会(P-net) 副代表
	大江 佑加子	株式会社大賀薬局 野芥調剤店
	坂井 美千子	さかい薬局グループ 株式会社薬心堂 専務取締役
	西村 佳子	総合メディカル株式会社薬局事業本部 学術情報部 主任専門薬剤師

能丸 浩子	有限会社アストラ フラワー薬局
中村 幸佑	くぼ薬局医大通り店 調剤部長
菊池 幸助	日出調剤薬局 管理薬剤師
前原 理佳	有限会社はらから まえはら調剤薬局 代表取締役
本田 卓輝	株式会社メディカルインテリジェンス 暮らしの薬局 取締役副社長
徳永 仁	九州保健福祉大学 薬学部 教授
岸本 真	霧島市立医師会医療センター 薬剤部 薬剤部長 公益社団法人鹿児島県薬剤師会 常務理事
比嘉 朋子	一般社団法人日本在宅薬学会 漢方師範
杉田 康	ファルメディコ株式会社 ハザマ薬局
矢野 知子	うさぎファーマシー 経営者

8. 参加予定人数

1,200名(薬剤師および医療従事者)

9. 主なプログラム

- ・理事長講演 ・大会長講演 ・特別講演 ・教育講演 ・シンポジウム ・ワークショップ
- ・一般演題(口演、ポスター) ・共催セミナー ・市民公開講座

10. 大会収支予算 (2023年10月現在)

収入の部		支出の部	
科目	金額	科目	金額
参加費(事前1,000名)	10,060,000	会場利用料・備品費	8,800,000
参加費(当日200名)	2,360,000	システム・印刷関連費	4,800,000
懇親会参加費(350名)	3,500,000	映像機材関連費	3,200,000
企業展示(30小間)	6,600,000	Web配信費	1,100,000
SDGs展示(10小間)	1,100,000	会場設営関連費	1,500,000
共催セミナー(13社)	6,820,000	会場装飾費	640,000
ハンズオンセミナー(7社)	1,430,000	運営諸費	700,000
広告掲載(抄録集 18社)	1,870,000	運営人件費	2,600,000
広告掲載(参加登録証 2社)	220,000	運営経費	3,000,000
広告掲載(会場案内・誘導看板 2社)	220,000	営業経費	1,400,000
広告掲載(コンgresバック 2社)	440,000	懇親会費	3,500,000
広告掲載(HPバナー 2社)	220,000	招聘関連費	2,200,000
寄付金	1,000,000	事務局費	2,400,000
計	35,840,000	計	35,840,000

11. 大会事務局

一般社団法人日本在宅薬学会

〒530-0041 大阪府大阪市北区天神橋 1-9-5 アドバンス天神橋 3F

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

E-mail: info@jahcp.org

12. 運営事務局

株式会社メディセオ 学会支援部

運営担当責任者 三草

〒104-8464 東京都中央区京橋 3-1-1

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

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

共催セミナー募集要項

会期中に「ランチョンセミナー」「モーニングセミナー」および「スポンサードシンポジウム」「スポンサードワークショップ」を、講演会場を使用して開催いたします。

1. 開催日時

■ランチョンセミナー	2024年7月14日(日)	12:30~13:30
	2024年7月15日(月・祝)	12:20~13:20
■モーニングセミナー	2024年7月15日(月・祝)	7:40~8:20

- ※ 大会プログラムにより若干の時間変更をする場合があります。
- ※ 複数企業との共同開催も可能です。
- ※ 会場機材(PC、プロジェクター、マイク等)と控室使用料、ライブ配信料は、共催費に含まれます。
- ※ 参加者への弁当代(ランチョン弁当@1,500円、モーニング軽食@1,000円(いずれも税別))、講師謝礼等および控室での飲食費は共催費には含まず、各社のご負担とさせていただきます。その他のオプション品については追ってご案内いたします。
- ※ 参加者へのお弁当、軽食の提供は、新型コロナウイルス感染状況により中止することがあります。

■スポンサードシンポジウム	2024年7月14日(日) および 15日(月・祝)の90~120分
---------------	------------------------------------

- ※ 開催日時、会場、セッション内容につきましては、大会事務局よりご相談させていただきます。
- ※ 複数企業との共同開催も可能です。
- ※ 会場備品(PC、プロジェクター、マイク等)と控室使用料、ライブ配信料は、共催費に含まれます。
- ※ 講師謝礼等および控室での飲食費は共催費には含まず、各社のご負担とさせていただきます。その他のオプション品については追ってご案内いたします。

■スポンサードワークショップ	2024年7月14日(日) 16:50~18:50
----------------	---------------------------

- ※ 大会プログラムにより若干の時間変更をする場合があります。
- ※ 複数企業との共同開催も可能です。
- ※ 会場備品(PC、プロジェクター、マイク等)と控室使用料は、共催費に含まれます。
- ※ 講師謝礼等および控室での飲食費は共催費には含まず、各社のご負担とさせていただきます。その他のオプション品については追ってご案内いたします。

2. 開催場所および共催費

■ランチョンセミナー(60分)	*募集件数:14日4社(①~④)、15日3社(①~③)	
① コンベンションホール1	600席	<u>660,000円(うち税60,000円)</u>
② コンベンションホール2	600席	<u>660,000円(うち税60,000円)</u>
③ 会議室102	190席	<u>550,000円(うち税50,000円)</u>
④ 会議室103(ライブ配信なし)	190席	<u>440,000円(うち税40,000円)</u>
■モーニングセミナー(40分)	*募集件数:3社	
① コンベンションホール2	600席	<u>550,000円(うち税50,000円)</u>
② 会議室102	190席	<u>440,000円(うち税40,000円)</u>
③ 会議室103(ライブ配信なし)	100席	<u>330,000円(うち税30,000円)</u>

■スポンサーディンポジウム(90~120分) *募集件数:2社

① 会場・時間に関わらず 550,000円(うち税 50,000円)

■スポンサーワークショップ(120分) *募集件数:1社

① 会議室 103(ライブ配信なし) 100席 220,000円(うち税 20,000円)

※ レイアウトは、モーニングセミナー③とワークショップは島形式、その他はいずれもシアター形式です。

3. 申込期日:2024年3月29日(金)

募集枠が埋まり次第〆切りとさせていただきます。

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E-mail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: 第17回日本在宅薬学会学術大会 運営事務局
株式会社メディセオ 学会支援部
受付担当: 大久保
〒104-8464 東京都中央区京橋 3-1-1
TEL: 03-3517-5519 FAX: 03-3517-5186
E-mail: 044900ohkubo@mediceo-gp.com

振込先

銀行名: りそな銀行 支店名: 難波支店(店番: 125)
口座種別: 普通 口座番号: 0827134
口座名: 第17回日本在宅薬学会学術大会
(ダイジユウナカ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、日本ジェネリック製薬協会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」ならびに日本医療機器産業連合会の「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」およびこれに準じて定めた貴社の指針に基づき、貴社が本会へ支払う寄付金、共催費、出展料、広告費等を情報公開することに同意いたします。

ハンズオンセミナー募集要項

会期中、企業展示会場に特設会場を設け、「ハンズオンセミナー」を開催いたします。

1. 開催日時 ※大会プログラムにより若干の時間変更をする場合があります。

2024年7月14日(日) 11:10~12:10、13:50~14:50、16:50~17:50(60分)
16:00~16:30(30分)

2024年7月15日(月・祝) 8:50~9:50、13:40~14:40(60分)
10:10~10:40(30分)

2. 開催場所 ※Web配信は行いません。

出島メッセ長崎

コンベンションホール 3+4(企業展示、ポスター会場)内特設会場

席数:スクール形式 56席または島形式 54席

※ プロジェクター、スクリーン、マイク各1台は大会で用意します。PCは各社ご持参ください。

※ テーブル、椅子のレイアウトはご相談ください。

3. 共催費

① 30分コース 165,000円(うち税15,000円) ※募集2社

② 60分コース 220,000円(うち税20,000円) ※募集5社

※ 複数企業での共同開催も可能です。

※ 講師への謝礼、宿泊交通費等は各社の負担とします。

3. 申込期日:2024年5月10日(金)

募集枠が埋まり次第〆切りとさせていただきます。

4. 申込について

ハンズオン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E-mail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: 第17回日本在宅薬学会学術大会 運営事務局

株式会社メディセオ 学会支援部

受付担当:大久保

〒104-8464 東京都中央区京橋3-1-1

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

E-mail:044900ohkubo@mediceo-gp.com

振込先

銀行名:りそな銀行 支店名:難波支店(店番:125)

口座種別:普通 口座番号:0827134

口座名:第17回日本在宅薬学会学術大会

(ダイジユウナカニホンザイタクヤクガクカイガクジユツタイカイ)

5. 透明性ガイドライン

本会は、日本製薬工業協会、日本ジェネリック製薬協会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」ならびに日本医療機器産業連合会の「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」およびこれに準じて定めた貴社の指針に基づき、貴社が本会へ支払う寄付金、共催費、出展料、広告費等を情報公開することに同意いたします。

企業展示 募集要項

1. 展示会場

出島メッセ長崎 2階 コンベンションホール 3+4

2. 開催日程

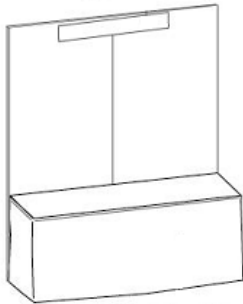
2024年7月14日(日) 9:30 ~ 15日(月・祝) 15:00

(設営日:2024年7月13日(土) 15:00~17:00)

※大会プログラムにより若干の時間変更をする場合があります。

3. 展示仕様

小間展示



【イメージ図】

<小間サイズ>

・幅 1,800mm × 奥行 900mm × 高さ 2,100mm

<基本装備>

・バックパネル
・社名板付き(黒ゴシック体)、
・展示台(白布付き)

4. 出展費用 1小間あたり 220,000円(うち税20,000円) *複数小間可能

5. 募集件数 30小間

6. 申込期限 2024年5月10日(金)

7. 小間の配置

各小間の割当は、申込み〆切り後に主催者(大会事務局および運営事務局)で決定いたします。

- ・小間配置の割当は、小間数や競合状況・申込順などを勘案して決定します。
- ・申込み〆切り後、レイアウト等の兼ね合いから申込小間数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。申込み時にお申し出ください。

8. 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。

9. 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。

10. 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、運営事務局(株式会社メディセオ)宛に E-mail 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、×切りとさせていただきます。

お申し込みいただいた後に出展内容(小間数など)に変更が生じた場合は、申込書を訂正して再度ご提出ください。また、止む無く申込期限(2024年5月10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願います。

申込送付先: 第17回日本在宅薬学会学術大会 運営事務局
株式会社メディセオ 学会支援部
受付担当: 大久保
〒104-8464 東京都中央区京橋 3-1-1
TEL: 03-3517-5519 FAX: 03-3517-5186
E-mail: 044900ohkubo@mediceo-gp.com

振込先

銀行名: りそな銀行 支店名: 難波支店(店番: 125)
口座種別: 普通 口座番号: 0827134
口座名: 第17回日本在宅薬学会学術大会
(ダイジユウナナカイニホンザイタクヤクガクカイガクジユツタイカイ)

11. 透明性ガイドライン

本会は、日本製薬工業協会、日本ジェネリック製薬協会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」ならびに日本医療機器産業連合会の「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」およびこれに準じて定めた貴社の指針に基づき、貴社が本会へ支払う寄付金、共催費、出展料、広告費等を情報公開することに同意いたします。

SDGs展示 募集要項

SDGs:Sustainable Development Goals に関する商品、取り組みを主とする団体・企業からの出展を対象として募集いたします。特に、環境に配慮した商品に関するブース展示を広く募集します(対象 SDGs 項目: 6,11,12)。

1. 展示会場

出島メッセ長崎 2 階 コンベンションホール 3+4

2. 開催日程

2024 年 7 月 14 日(日) 9:30 ~ 15 日(月・祝) 15:00

(設営日:2024 年 7 月 13 日(土) 15:00~17:00)

※大会プログラムにより若干の時間変更をする場合があります。

3. 展示仕様

小間展示



【イメージ図】

<小間サイズ>

・幅 1,800mm × 奥行 900mm

<基本装備>

・展示台(白布付き)

※バックパネル、社名板はありません。

4. 出展費用 1 小間あたり 110,000 円(うち税 10,000 円) * 複数小間可能

5. 募集件数 10 小間

6. 申込期限 2024 年 5 月 10 日(金)

7. 小間の配置

各小間の割当は、申込み〆切り後に主催者(大会事務局および運営事務局)で決定いたします。

- ・小間配置の割当は、小間数や競合状況・申込順などを勘案して決定します。
- ・申込み〆切り後、レイアウト等の兼ね合いから申込小間数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。申込み時にお申し出ください。

8. 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。

9. 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。

10. 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、運営事務局(株式会社メディセオ)宛に E-mail にてお送りください。大会事務局にて対象 SDGs 項目に該当する出展であることの審査を行います。審査結果については、1 週間以内に運営事務局より通知いたします。

その後、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、×切りとさせていただきます。

お申し込みいただいた後に出展内容(小間数など)に変更が生じた場合は、申込書を訂正して再度ご提出ください。また、止む無く申込期限(2024 年 5 月 10 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願います。

申込送付先: 第 17 回日本在宅薬学会学術大会 運営事務局
株式会社メディセオ 学会支援部
受付担当: 大久保
〒104-8464 東京都中央区京橋 3-1-1
TEL: 03-3517-5519 FAX: 03-3517-5186
E-mail: 044900ohkubo@mediceo-gp.com

振込先

銀行名: りそな銀行 支店名: 難波支店(店番: 125)
口座種別: 普通 口座番号: 0827134
口座名: 第 17 回日本在宅薬学会学術大会
(ダイジユウナナカイニホンサイタクヤクガクカイガクジユツタイカイ)

11. 透明性ガイドライン

本会は、日本製薬工業協会、日本ジェネリック製薬協会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」ならびに日本医療機器産業連合会の「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」およびこれに準じて定めた貴社の指針に基づき、貴社が本会へ支払う寄付金、共催費、出展料、広告費等を情報公開することに同意いたします。

広告掲載・募集要項

1. 広告掲載内容

1) プログラム抄録集 (A4 版)

※予定作成部数 1,500 部 ※製作費 2,145,000 円 ※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・外面) カラー	募集 1 社	<u>330,000 円 (うち税 30,000 円)</u>
表 3 (裏表紙・中面) カラー	募集 1 社	<u>220,000 円 (うち税 20,000 円)</u>
表 2 (表表紙・中面) カラー	募集 1 社	<u>220,000 円 (うち税 20,000 円)</u>
後付 1 ページ モノクロ	募集 5 社	<u>110,000 円 (うち税 10,000 円)</u>
後付 1/2 ページ モノクロ	募集 10 社	<u>55,000 円 (うち税 5,000 円)</u>

2) 参加登録証

貴社ロゴマークを参加登録証の下部に掲載いたします。

※予定作成枚数 1,500 枚 ※製作費 242,000 円

募集 2 社 110,000 円 (うち税 10,000 円)

3) 会場案内看板

受付・各会場入口・通路等に設置される案内・誘導看板に貴社ロゴマークを掲載いたします。

※予定作成枚数 30 枚 ※製作費 253,000 円

募集 2 社 110,000 円 (うち税 10,000 円)

4) コングレスバッグ

会場で配布するコンgresバッグに貴社ロゴマークを掲載いたします。

※予定作成枚数 1,500 枚 ※製作費 750,000 円

募集 2 社 220,000 円 (うち税 20,000 円)

5) 大会ホームページ

大会ホームページに貴社のバナー広告を掲載いたします。なお、同バナーから貴社指定 Web サイトへのリンク設定が可能です。

募集 2 社 110,000 円 (うち税 10,000 円)

2. お申し込み方法

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 E-mail 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: 第 17 回日本在宅薬学会学術大会 運営事務局
株式会社メディセオ 学会支援部
受付担当: 大久保
〒104-8464 東京都中央区京橋 3-1-1
TEL: 03-3517-5519 FAX: 03-3517-5186
E-mail: 044900ohkubo@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〆切りとさせていただきます)

- | | |
|-------------|-----------------|
| ・コンgresバッグ | 2024年3月29日(金)まで |
| ・抄録集、参加証、看板 | 2024年4月30日(火)まで |
| ・大会ホームページ | 2024年6月28日(金)まで |

4. 広告原稿のご提出について

広告原稿は(株)メディセオ宛にご提出ください。メール添付によるご提出を承ります。メディアでご提出の場合は、後日返却させていただきます。

コンgresバッグのロゴは、aiファイルで4月12日(金)までにご提出ください。

抄録集広告の原稿はPDFまたはaiファイルで、参加証・看板のロゴはaiファイルで5月10日(金)までにご提出ください。

HPバナーは、横280px×縦100pxサイズのもの画像ファイル(JPEGやGIFなど)でご提出ください。ご提出いただき次第、大会HPへ掲載いたします。

5. 振込先

銀行名:りそな銀行 支店名:難波支店(店番:125)
口座種別:普通 口座番号:0827134
口座名:第17回日本在宅薬学会学術大会
(ダイジユウナナカイニホンザイタクヤクカクカイガクジユツタイカイ)

6. 透明性ガイドライン

本会は、日本製薬工業協会、日本ジェネリック製薬協会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」ならびに日本医療機器産業連合会の「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」およびこれに準じて定めた貴社の指針に基づき、貴社が本会へ支払う寄付金、共催費、出展料、広告費等を情報公開することに同意いたします。

寄付金・募集要項

1. 学会の名称

第17回日本在宅薬学会学術大会

2. 募金の目的

第17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

2023年9月1日～2024年7月12日

5. 寄付金の使途

第17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E-mail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 アドバンス天神橋3F
第17回日本在宅薬学会学術大会事務局
TEL:06-4801-9566 FAX:06-4801-9556
E-mail: info@jahcp.org

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 支店名:難波支店(店番:125)
口座種別:普通 口座番号:0827134
口座名:第17回日本在宅薬学会学術大会
(ダイジユウナカニホンザイタクヤクガクカイガクジユツタイカイ)

8. 透明性ガイドライン

本会は、日本製薬工業協会、日本ジェネリック製薬協会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」ならびに日本医療機器産業連合会の「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」およびこれに準じて定めた貴社の指針に基づき、貴社が本会へ支払う寄付金、共催費、出展料、広告費等を情報公開することに同意いたします。

申込期限:2024年3月29日

E-mail:044900ohkubo@mediceo-gp.com

申し込み先:〒104-8464 東京都中央区京橋 3-1-1
株式会社メディセオ 学会支援部
第17回日本在宅薬学会学術大会運営事務局 受付担当:大久保
TEL: 03-3517-5519 FAX: 03-3517-5186

**第17回日本在宅薬学会学術大会
共催セミナー申込書**

申込日 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ	
住所	〒	
実務 担当者	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。

◆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

<開催希望日> 7月14日(日) 7月15日(月・祝)

<会場> コンベンションホール1 コンベンションホール2
 会議室102 会議室103 ※7月14日のみ

モーニングセミナー コンベンションホール2 会議室102 会議室103

スポンサーディンポジウム

スポンサーワークショップ(会議室103)

座長・演者・演題名 ※予定・候補でも結構です

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

申込期限:2024年5月10日

E-mail:044900ohkubo@mediceo-gp.com

申し込み先:〒104-8464 東京都中央区京橋 3-1-1
株式会社メディセオ 学会支援部
第17回日本在宅薬学会学術大会運営事務局 受付担当:大久保
TEL: 03-3517-5519 FAX: 03-3517-5186

**第17回日本在宅薬学会学術大会
ハンズオンセミナー申込書**

申込日 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ	
住所	〒	
実務 担当者	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。

◆申込内容 ※希望する開催日、コースに☑印をご記入ください。

ハンズオンセミナー

<開催希望日> 7月14日(日) 7月15日(月・祝)

<希望コース> 30分コース 60分コース

セミナーの内容 ※予定でも結構です

--	--	--	--

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

申込期限:2024 年 5 月 10 日

E-mail:044900ohkubo@mediceo-gp.com

申し込み先:〒104-8464 東京都中央区京橋 3-1-1
株式会社メディセオ 学会支援部
第 17 回日本在宅薬学会学術大会運営事務局 受付担当:大久保
TEL: 03-3517-5519 FAX: 03-3517-5186

第 17 回日本在宅薬学会学術大会
企業展示出展申込書

申込日 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ	
住所	〒	
実務 担当者	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。

◆申込小間数 _____ 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
------	-----	------	----

申込期限:2024年5月10日

E-mail:044900ohkubo@mediceo-gp.com

申し込み先:〒104-8464 東京都中央区京橋 3-1-1
株式会社メディセオ 学会支援部
第17回日本在宅薬学会学術大会運営事務局 受付担当:大久保
TEL: 03-3517-5519 FAX: 03-3517-5186

第17回日本在宅薬学会学術大会
SDGs展示出展申込書

申込日 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ	
住所	〒	
実務 担当者	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。

◆申込小間数 _____ 小間

環境に配慮した商品に関するブース展示を広く募集します(対象 SDGs 項目: 6,11,12)。

◆該当する SDGs 項目番号 _____

◆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
------	-----	------	----

申込期限:2024年4月30日

E-mail:044900ohkubo@mediceo-gp.com

申し込み先:〒104-8464 東京都中央区京橋 3-1-1
株式会社メディセオ 学会支援部
第17回日本在宅薬学会学術大会運営事務局 受付担当:大久保
TEL: 03-3517-5519 FAX: 03-3517-5186

**第17回日本在宅薬学会学術大会
広告掲載申込書**

申込日 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ	
住所	〒	
実務 担当者	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)
※プログラム抄録集広告の場合は、入稿方法欄にも必ずご記入ください。

- | | |
|-------------|---|
| 1) プログラム抄録集 | <input type="checkbox"/> 表4 カラー |
| | <input type="checkbox"/> 表3 カラー |
| | <input type="checkbox"/> 表2 カラー |
| | <input type="checkbox"/> 後付 モノクロ 1ページ |
| | <input type="checkbox"/> 後付 モノクロ 1/2ページ |
| 2) 参加登録証 | <input type="checkbox"/> ロゴマーク掲載 |
| 3) 会場案内看板 | <input type="checkbox"/> ロゴマーク掲載 |
| 4) コングレスバッグ | <input type="checkbox"/> ロゴマーク掲載 |
| 5) 大会ホームページ | <input type="checkbox"/> バナー広告掲載 |

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

FAX:06-4801-9556

申込期限:2024年7月12日

E-mail: info@jahcp.org

申し込み先: 〒530-0004

大阪府大阪市北区天神橋 1-9-5 アドバンス天神橋 3F
第17回日本在宅薬学会学術大会事務局
TEL:06-4801-9566 FAX:06-4801-9556

第17回日本在宅薬学会学術大会
寄付申込書

第17回日本在宅薬学会学術大会

大会長 中嶋 幹郎 殿

申込日 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ	
住所	〒	
実務 担当者	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。

第17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 _____ 年 月 日

**各種募集(共催セミナー・企業展示・広告)に関する問い合わせ
運営事務局**

〒104-8464 東京都中央区京橋 3-1-1

株式会社メディセオ 学会支援部

運営担当責任者 三草

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 アドバンス天神橋 3F

一般社団法人 日本在宅薬学会

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

E-mail:info@jahcp.org