



# 第 19 回日本在宅薬学会学術大会

The 19th Annual Meeting of the Japanese Association of Home Care Pharmacies

## 開催趣意書 協賛・寄付募集要項

会 期 : 2026 年 7 月 19 日(日)～20 日(月・祝)

会 場 : グランキューブ大阪(大阪府立国際会議場)

大 会 長 : 狹間 研至 (一般社団法人日本在宅薬学会 理事長)

大 会 H P : <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対し、格別のご高配を賜り、厚く御礼を申し上げます。

2009 年 12 月に本学会が設立されてから 15 年。私たちは、薬剤師によるバイタルサインの活用や、それに基づく服用後のフォロー、薬学的知識を活かしたアセスメントと処方前のフィードバックなど、在宅の現場で地道な実践を積み重ねてきました。

これらの知見を外来患者にも応用すべく、「先確認」や「先服薬指導」といった新たな取り組みも、在宅領域で培った薬局パートナー制度とともに展開してきました。さらに、患者の状態把握を起点に、漢方を活用した処方提案や、セルフメディケーションへの応用も進めています。

いま、薬局は「立地依存型・対物中心」の調剤薬局から、「機能依存型・対人業務中心」の地域薬局へと進化する時期を迎えています。その実現に向けては、「外来・在宅・OTC」の三本柱を構築することが不可欠であり、加えて DX 一すなわち機械化・ICT 化・ロボット化の推進による薬剤師業務の変容が、薬局の質的転換を支える鍵となります。

折しも、この 2 年余り、私は、国家戦略特区における「調剤業務の一部外部委託」の制度設計と実証を通じて、薬局 DX 推進コンソーシアムの仲間たちとこの挑戦に取り組んでまいりました。そこでは、薬局・病院・教育機関の薬剤師だけでなく、薬剤師や薬局に関わる事業を展開する企業の方々との連携が重要であることも痛感してまいりました。

この経験を踏まえて、本大会では、薬剤師のみならず、薬局経営や支援事業に携わる多くの方々とともに、三本柱を備えたこれからの薬局像を描いていきたいと考えています。

「薬局 DX で実現する外来・在宅・OTC～これからの薬局の三本柱」を大会テーマに掲げ、参加者の皆様が“百聞は一見に如かず”を実感できる学びの場となるよう準備を進めてまいります。ぜひ本大会にご参加いただき、皆様の知見と経験を分かち合っていいただければ幸いです。

また、本大会の開催に当たりましては、できるだけ簡素化し、経済的な負担をできる限り軽減したいと考えておりますが、大会参加費等だけでは不十分であり、皆様方のご厚情、ご援助に頼らざるを得ないのが現状です。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

2025 年 12 月吉日

第 19 回日本在宅薬学会学術大会  
大会長 狭間 研至  
(一般社団法人日本在宅薬学会 理事長)



# 開催概要

---

## 1. 大会名

第19回日本在宅薬学会学術大会

## 2. 会 期

2026年7月19日(日)～20日(月・祝)

## 3. 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丁目3-51

## 4. 開催方式

現地開催

## 5. 大会テーマ

薬局DXで実現する外来・在宅・OTC ～これからの薬局の3本柱～

## 6. 主 催

一般社団法人 日本在宅薬学会

## 7. 大会役員

|        |        |   |
|--------|--------|---|
| 大会長    | 狹間 研至  | 一般社団法人日本在宅薬学会 理事長                       |
| 実行委員長  | 畑 世剛   | 株式会社ラクリエイト 代表取締役                        |
| 副実行委員長 | 米澤 未央  | ファルメディコ株式会社 ハザマ薬局 店舗運営マネージャー            |
| 実行委員   | 井手口 直子 | 帝京平成大学 薬学部 教授                           |
| (五十音順) | 上野 敬人  | 株式会社ユヤマ 学術部 主査                          |
|        | 遠藤 朝朗  | 株式会社ファントデ 代表取締役                         |
|        | 岸本 真   | 霧島市立医師会医療センター 薬剤部長                      |
|        | 篠原 久仁子 | 株式会社フローラ&恵比寿ファーマシー 代表取締役                |
|        | 嶋津 正治  | 株式会社山崎帝國堂 販売促進部 部長                      |
|        | 武田 耕我  | 有限会社ミヤモト薬局 貴志ひまわり薬局 代表取締役               |
|        | 手嶋 無限  | 株式会社 ONEDERS 副社長                        |
|        | 寺中 慎太郎 | ニチニチ製薬株式会社 大阪営業本部 次長                    |
|        | 時岡 奈穂子 | NPO 法人はみんぐ南河内 機能強化型認定栄養ケア・ステーションからふる 代表 |
|        | 富永 由美  | ネオプラスファーマ株式会社                           |
|        | 鳥居 泰宏  | ファルメディコ株式会社 取締役                         |
|        | 原田 祐希  | 株式会社ぼうしや薬局                              |
|        | 松澤 京子  | 株式会社スギ薬局 阪神調剤薬局                         |
|        | 宮嶋 昭英  | 小太郎漢方製薬株式会社 医薬事業部 次長                    |
|        | 森 和明   | 株式会社ユヤマ 学術部 部長                          |

## 8. 参加予定人数

1,000 名(薬剤師および医療従事者)

## 9. 主なプログラム

- ・大会長講演   ・特別講演   ・分科会(外来・在宅・OTC)   ・ワークショップ
- ・一般演題(口演、ポスター)   ・共催セミナー(ランチョン、モーニング、スイーツなど)
- ・企業展示   ・模擬薬局

## 10. 大会収支予算 (2025 年 12 月現在)

### 収入の部

| 科目                   | 金額         |
|----------------------|------------|
| 参加費(事前・当日1,000名)     | 10,730,000 |
| 懇親会参加費(300名)         | 3,060,000  |
| セミナー共催費(11社)         | 6,710,000  |
| ワークショップ共催費(3社)       | 990,000    |
| ミニセミナー(10枠)          | 880,000    |
| 企業展示(40小間)           | 8,800,000  |
| 模擬薬局(1社)             | 400,000    |
| 広告掲載(プログラム集・抄録集 12社) | 1,430,000  |
| 広告掲載(参加登録証 2社)       | 110,000    |
| 広告掲載(会場案内・誘導看板 2社)   | 220,000    |
| 広告掲載(HPバナー 2社)       | 220,000    |
| 広告掲載(幕間スライド 2社)      | 220,000    |
| 広告掲載(幕間動画 2社)        | 440,000    |
| 寄付金                  | 1,000,000  |
| 計                    | 35,210,000 |

### 支出の部

| 科目          | 金額         |
|-------------|------------|
| 会場利用料・備品費   | 8,400,000  |
| オンデマンド配信関連費 | 2,200,000  |
| システム・印刷関連費  | 3,740,000  |
| 映像機材関連費     | 1,980,000  |
| 会場設営関連費     | 1,870,000  |
| 会場装飾費       | 660,000    |
| 運営諸費        | 770,000    |
| 運営人件費       | 2,530,000  |
| 運営経費        | 1,870,000  |
| 業務委託費       | 1,160,000  |
| 懇親会費        | 4,500,000  |
| 招聘関連費       | 3,000,000  |
| 事務局費        | 2,530,000  |
| 計           | 35,210,000 |

## 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 三草、正木

〒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、講演会場において各種共催セミナーを開催いたします。これらのセミナーへの共催をご希望の企業様は、下記の募集要項をご確認の上お申し込みください。複数企業による共同開催も可能です。

### 1. 開催日時 ※今後のプログラム編成により開催時間を変更する場合があります。

|                 |                      |                   |
|-----------------|----------------------|-------------------|
| ■ランチョンセミナー      | 2026 年 7 月 19 日(日)   | 12:20～13:20(60 分) |
|                 | 2026 年 7 月 20 日(月・祝) | 12:50～13:50(60 分) |
| ■スイーツセミナー       | 2026 年 7 月 19 日(日)   | 16:30～18:00(90 分) |
| ■モーニングセミナー      | 2026 年 7 月 20 日(月・祝) | 8:30～9:20(50 分)   |
| ■モーニング分科会       | 2026 年 7 月 20 日(月・祝) | 8:30～9:50(80 分)   |
| ■スポンサード漢方シンポジウム | 2026 年 7 月 19 日(日)   | 14:50～16:20(90 分) |

### 2. 開催場所および共催費

|                         |                          |                      |
|-------------------------|--------------------------|----------------------|
| ■ランチョンセミナー              | * 募集件数:19 日 3 社、20 日 3 社 |                      |
| 第 1 会場(10F 会議室 101～103) | 約 1,000 席(シアター形式)        | <u>770,000 円(税込)</u> |
| 第 2 会場(10F 会議室 105～107) | 約 270 席(シアター形式)          | <u>660,000 円(税込)</u> |
| 第 3 会場(8F 会議室 801+802)  | 約 130 席(シアター形式)          | <u>440,000 円(税込)</u> |
| ■スイーツセミナー               | * 募集件数:1 社               |                      |
| 第 2 会場(10F 会議室 105～107) | 約 270 席(シアター形式)          | <u>770,000 円(税込)</u> |
| ■モーニングセミナー              | * 募集件数:2 社               |                      |
| 第 2 会場(10F 会議室 105～107) | 約 270 席(シアター形式)          | <u>550,000 円(税込)</u> |
| 第 3 会場(8F 会議室 801+802)  | 約 130 席(シアター形式)          | <u>330,000 円(税込)</u> |
| ■モーニング分科会               | * 募集件数:1 社               |                      |
| 第 1 会場(10F 会議室 101～103) | 約 1,000 席(シアター形式)        | <u>660,000 円(税込)</u> |
| ■スポンサード漢方シンポジウム         | * 募集件数:1 社               |                      |
| 第 2 会場(10F 会議室 105～107) | 約 270 席(シアター形式)          | <u>660,000 円(税込)</u> |

#### < 共催費に含まれるもの >

- ・セミナー会場使用料、控室使用料
- ・発表用機材および備品使用料(スクリーン、プロジェクター、PC、スイッチャーなど)

- ・会場付帯設備使用料(机、椅子、音響、照明など)
- ・セミナー会場内および PC 受付 オペレーター人件費

＜共催費に含まれないもの＞

- ・司会／講師への謝金、旅費、宿泊費
- ・控室での接遇飲食費・機材費
- ・会場前看板、ポスター、チラシ等印刷製作費
- ・セミナー参加者用お弁当・軽食・飲み物代など(ランチョン・モーニングセミナーのお弁当単価は 1,500 円(税別、お茶付き)、スイーツセミナーのお菓子単価は 1,000 円(税別)を予定しており、大会事務局で厳選して決定いたします。詳細は後日運営事務局よりご案内いたします。
- ・運営費用(アルバイトスタッフ等人件費／上記以外の追加機材・備品費など)
- ・会場レイアウト変更費用(設営変更・現状復帰他)

### 3. 申込期日:2026 年 3 月 31 日(火)

募集枠が埋まり次第〆切りとさせていただきます。

### 4. 申込みについて

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、期限内に指定口座までお振込みください。

＜申込先＞

第 19 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:0864269  
口座名:第 19 回日本在宅薬学会学術大会  
(ダイジユウ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、日本ジェネリック製薬協会等の「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共催費等を情報公開することに同意いたします。

# スポンサードワークショップ募集要項

会期中、講演会場において各種スポンサードワークショップを開催いたします。これらのワークショップへの共催をご希望の企業様は、下記の募集要項をご確認の上お申し込みください。複数企業による共同開催も可能です。

## 1. 開催日時 ※今後のプログラム編成により開催時間を変更する場合があります。

- スポンサード漢方ワークショップ 2026 年 7 月 20 日(月・祝) 14:00～16:00(120 分)
- スポンサード褥瘡ワークショップ 2026 年 7 月 20 日(月・祝) 8:30～10:30(120 分)
- スポンサード心電図ワークショップ 2026 年 7 月 20 日(月・祝) 10:50～12:50(120 分)

## 2. 開催場所および共催費

- スポンサード漢方ワークショップ \* 募集件数:1 社  
第 4 会場(7F 会議室 701+702) 6 席×8 島(島形式) 330,000 円(税込)
- スポンサード褥瘡ワークショップ \* 募集件数:1 社  
第 4 会場(7F 会議室 701+702) 6 席×8 島(島形式) 330,000 円(税込)
- スポンサード心電図ワークショップ \* 募集件数:1 社  
第 4 会場(7F 会議室 701+702) 6 席×8 島(島形式) 330,000 円(税込)

### < 共催費に含まれるもの >

- ・ワークショップ会場使用料(控室はありません)
- ・発表用機材および備品使用料(スクリーン、プロジェクター)
- ・会場付帯設備使用料(机、椅子、音響、照明など)

### < 共催費に含まれないもの >

- ・司会／講師への謝金、旅費、宿泊費
- ・会場前看板、ポスター、チラシ等印刷製作費
- ・運営費用(アルバイトスタッフ等人件費／上記以外の追加機材・備品費など)
- ・会場レイアウト変更費用(設営変更・現状復帰他)

## 3. 申込期日:2026 年 3 月 31 日(火)

募集枠が埋まり次第〆切りとさせていただきます。

## 4. 申込みについて

スポンサードワークショップ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、期限内に指定口座までお振込

みください。

<申込先>

第 19 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:0864269  
口座名:第 19 回日本在宅薬学会学術大会  
(ダイジユウキユウカニホンザイタクヤクガクカイガクシユツタイカイ)

## 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等の「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共催費等を情報公開することに同意いたします。



# ミニセミナー募集要項

会期中、企業展示会場に特設の講演会場を設置し、「ミニセミナー」を開催いたします。ミニセミナーの開催をご希望の企業様は、下記の募集要項をご確認の上お申し込みください。

## 1. 開催日時 ※今後のプログラム編成により開催時間を変更する場合があります。

2026 年 7 月 19 日(日) 14:50～15:50、16:30～18:00

2026 年 7 月 20 日(月・祝) 11:00～12:00

## 2. 開催場所

10F 会議室 108+109 内特設会場 約 40 席(シアター形式)

## 3. 開催費

15 分 1 枠 **88,000 円(税込)** ※募集 10 枠

※複数枠お申し込みの場合、下記割引料金を適用いたします。

2 枠 165,000 円(税込)、3 枠 231,000 円(税込)、4 枠 286,000 円(税込)

### <開催費に含まれるもの>

- ・特設講演会場使用料(控室はありません)
- ・発表用機材および備品使用料(スクリーン 1 張、プロジェクター1 台、マイク 2 本、スピーカー)
- ・会場付帯設備使用料(机、椅子、照明) \*照明の調光はできません。

### <開催費に含まれないもの>

- ・司会／講師への謝金、旅費、宿泊費
- ・会場前看板、ポスター、チラシ等印刷製作費
- ・運営費用(アルバイトスタッフ等人件費／上記以外の追加機材・備品費など)
- ・会場レイアウト変更費用(設営変更・現状復帰他)

### <開催特典について>

- ・ミニセミナーと同時にプログラム集・抄録集広告の後付 1 ページ モノクロまたは後付 1/2 ページ モノクロにお申込みの場合、広告料を半額とさせていただきます。

## 4. 申込期日:2026 年 4 月 30 日(木)

募集枠が埋まり次第〆切りとさせていただきます。

## 5. 申込みについて

ミニ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、期限内に指定口座までお振込みください。

<申込先>

第 19 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:0864269  
口座名:第 19 回日本在宅薬学会学術大会  
(ダイジユウキユウカイニホンザイタクヤクガクカイカクジユツタイカイ)

## 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等の「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開催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

グランキューブ大阪(大阪府立国際会議場) 10F 会議室 108+109

※同会場内にポスターおよびミニセミナー会場を併設いたします。

## 2. 開催日程

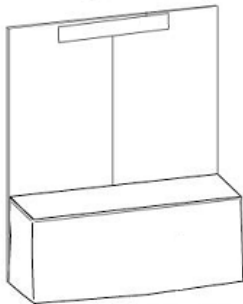
※今後のプログラム編成により開催時間を変更する場合があります。

2026 年 7 月 19 日(日) 10:00～18:00 20 日(月・祝) 9:30～15:30

設営:7 月 19 日(日) 7:00～10:00

## 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(税込) \* 複数小間可能

## 5. 募集件数

40 小間

## 6. 申込期限

2026 年 4 月 30 日(木)

## 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. 出展申込および内容変更・取り消し

企業展示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、〆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(2026年4月30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。

### <申込先>

第19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: 0864269  
口座名: 第19回日本在宅薬学会学術大会  
(ダイジユウキウカイニホンザイタクヤクガクカイガクジユツタイカイ)

## 10. 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。

## 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等の「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出展料等を情報公開することに同意いたします。

# 模擬薬局 募集要項

---

## 1. 会場

グランキューブ大阪(大阪府立国際会議場) 10F 会議室 104(98 m<sup>2</sup>)

## 2. 開催日程 ※今後のプログラム編成により開催時間を変更する場合があります。

2026 年 7 月 19 日(日) 10:00～18:00 20 日(月・祝) 9:30～15:30

設営日程:7 月 19 日(日) 7:00～10:00

## 3. 仕様

部屋のみを提供するもので、附帯する設備・備品は部屋に既設のものに限ります。これ以外の利用については、別途費用がかかります。

薬局及び展示ブース設営費、会議室内の許容電氣量を超える場合の幹線工事費及び電氣使用料、LAN 回線、延長コード、コンセントタップ、プロジェクター、スクリーンなどオプションにて請けたまわります。

## 4. 出展費用 1 部屋 料金 400,000 円(税込)

## 5. 募集件数 1 社(複数社での共同申込も可)

## 6. 申込期限 2026 年 3 月 31 日(木)

## 7. 出展申込および内容変更・取り消し

模擬薬局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、期限内に指定口座までお振込みください。なお、募集件数が埋まり次第、〆切りとさせていただきます。

お申し込み後、止む無く申込期限(2026 年 3 月 31 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。

### <申込先>

第 19 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:0864269  
口座名:第 19 回日本在宅薬学会学術大会  
(ダイジユウキョウカイニホンザイタクヤクガクカイガクジユツタイカイ)

## 8. 補償

出展社およびその委託業者が、会場および会場設備、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。大会の延期・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. 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等の「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出展料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) プログラム集・抄録集

※プログラム集予定作成部数 1,500 部(抄録集は PDF を大会 HP に掲載します) ※製作費 1,512,500 円  
※配布・閲覧対象: 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(税込)</u> |
| 表 3(裏表紙・中面)カラー  | 募集 1 社 | <u>220,000 円(税込)</u> |
| 表 2(表表紙・中面)カラー  | 募集 1 社 | <u>220,000 円(税込)</u> |
| 後付 1 ページ モノクロ   | 募集 3 社 | <u>110,000 円(税込)</u> |
| 後付 1/2 ページ モノクロ | 募集 6 社 | <u>55,000 円(税込)</u>  |

### 2) 参加登録証

貴社ロゴマークを参加登録証(ネームカード)の下部に掲載いたします。

※製作費 143,000 円 ※発行者: 大会参加者(薬剤師および医療従事者、招待者)

募集 2 社 55,000 円(税込)

### 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 35 枚 ※製作費 270,000 円

募集 2 社 110,000 円(税込)

### 4) 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(税込)

### 5) 幕間スライド

会期中、会場の空き時間に貴社作成のスライドもしくは動画広告をスクリーンに投影いたします。

※投影時間 スライド 15 秒/回、動画 30 秒/回 予定投影回数 20 回以上

スライド1枚 募集 2 社 110,000 円(税込)

動画(30 秒以内) 募集 2 社 220,000 円(税込)

## 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。

＜申込先＞

第 19 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 : 0864269  
口 座 名 : 第 19 回日本在宅薬学会学術大会  
(ダイジユウキウカイニホンザイタクヤクガクカイガクシユツタイカイ)

### 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)

|                  |                      |
|------------------|----------------------|
| ・プログラム集、参加登録証、看板 | 2026 年 4 月 30 日(木)まで |
| ・大会ホームページ、幕間スライド | 2026 年 6 月 30 日(火)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。

プログラム集広告の原稿は PDF または ai ファイルで、参加登録証・看板のロゴは ai ファイルで 5 月 8 日(金)までにご提出ください。

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

幕間スライドはスライドの場合は 16:9 の PPT ファイルで、動画の場合は mp4 ファイルで 7 月 10 日(金)までにご提出ください。

### 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等の「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 19 回日本在宅薬学会学術大会

## 2. 募金の目的

第 19 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

2025 年 9 月 1 日(月)～2026 年 7 月 17 日(金)

## 5. 寄付金の使途

第 19 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 19 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:0864269  
口座名:第 19 回日本在宅薬学会学術大会  
(ダイジユウキユウカイ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等の「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等を情報公開することに同意いたします。

申込期限:2026 年 3 月 31 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 19 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 19 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<br>団体名 | フリガナ   |     |
|            |        |     |
| 住所         | 〒      |     |
| 実務<br>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。

◆申込内容 ※希望セミナーの□に✓をご記入ください。

☐ ランチョンセミナー

<開催希望日> ☐ 7 月 19 日(日) ☐ 7 月 20 日(月・祝)

<会場> ☐ 第 1 会場(1,000 席) ☐ 第 2 会場(270 席) ☐ 第 3 会場(130 席)

☐ スイーツセミナー 7 月 19 日(日) 第 2 会場(270 席)

☐ モーニングセミナー 7 月 20 日(月・祝) ☐ 第 2 会場(270 席) ☐ 第 3 会場(130 席)

☐ モーニング分科会 7 月 20 日(月・祝) 第 1 会場(1,000 席)

☐ スポンサー漢方シンポジウム 7 月 19 日(日) 第 2 会場(270 席)

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:2026 年 3 月 31 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 19 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 19 回日本在宅薬学会学術大会**  
**スポンサードワークショップ申込書**

申込日 年 月 日

|            |        |     |
|------------|--------|-----|
| 会社名<br>団体名 | フリガナ   |     |
|            |        |     |
| 住所         | 〒      |     |
| 実務<br>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。

◆申込内容 ※希望ワークショップの口に✓をご記入ください。

- ☐ スポンサー漢方ワークショップ  
7 月 20 日(月・祝) 14:00~16:00(120 分) 第 4 会場(6 席×8 島)
- ☐ スポンサー褥瘡ワークショップ  
7 月 20 日(月・祝) 8:30~10:30(120 分) 第 4 会場(6 席×8 島)
- ☐ スポンサー心電図ワークショップ  
7 月 20 日(月・祝) 10:50~12:50(120 分) 第 4 会場(6 席×8 島)

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:2026 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 19 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 19 回日本在宅薬学会学術大会**  
**ミニセミナー申込書**

申込日            年    月    日

|            |        |     |
|------------|--------|-----|
| 会社名<br>団体名 | フリガナ   |     |
|            |        |     |
| 住所         | 〒      |     |
| 実務<br>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

申込枠数 枠

開催希望日 ☐ 7月19日(日) ☐ 7月20日(月・祝)

※申込状況により、開催日はご希望の沿えないこともありますのであらかじめご了承ください。

また開催時間は事務局へご一任ください。

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:2026 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 19 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 19 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<br>団体名 | フリガナ   |     |
|            |        |     |
| 住所         | 〒      |     |
| 実務<br>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:2026 年 3 月 31 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 19 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 19 回日本在宅薬学会学術大会**  
**模擬薬局出展申込書**

申込日            年    月    日

|            |        |     |
|------------|--------|-----|
| 会社名<br>団体名 | フリガナ   |     |
|            |        |     |
| 住所         | 〒      |     |
| 実務<br>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。

◆模擬薬局の出展を申し込みます。

◆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 |
|------|-----|------|----|
|------|-----|------|----|

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19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

プログラム集・参加登録証・看板

申込期限: 2026 年 4 月 30 日

ホームページ・幕間スライド

申込期限: 2026 年 6 月 30 日

**第19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<br>団体名 | フリガナ   |     |
|            |        |     |
| 住所         | 〒      |     |
| 実務<br>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)

- |               |  |  |
|---------------|--|--|
| 1) プログラム集     | <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) 大会ホームページ   | <input type="checkbox"/> バナー掲載         |  |
| 5) 幕間スライド(動画) | <input type="checkbox"/> スライド広告投影      |  |
|               | <input type="checkbox"/> 動画広告投影        |  |

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

FAX:06-4801-9556

申込期限:2026 年 7 月 17 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 19 回日本在宅薬学会学術大会事務局

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

**第 19 回日本在宅薬学会学術大会**  
**寄付申込書**

第 19 回日本在宅薬学会学術大会

大会長 狭間 研至 殿

申込日 年 月 日

|            |        |     |
|------------|--------|-----|
| 会社名<br>団体名 | フリガナ   |     |
|            |        |     |
| 住所         | 〒      |     |
| 実務<br>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 19 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

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



**共催セッション・ミニセミナー・企業展示・模擬薬局・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 三草、正木  
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