

第 41 回中部日本手外科学会 開催趣意書・募集要項

- 共催セミナー
- 企業展示
- 広告掲載
- ハンズオンセミナー
- 寄附

会期： 2024 年 1 月 27 日(土)会
場： ホテル ブエナビスタ会長： 内
山茂晴岡谷市民病院 病院長 信州大学
特任教授

第 41 回中部日本手外科学会開催にあたってご挨拶

謹啓

時下、貴社におかれましてはますます御清栄のこととお慶び申し上げます。また日頃から格別のご理解とご協力を賜りまして厚く御礼申し上げます。

さてこの度、第 41 回中部日本手外科学会を 2024 年 1 月 27 日土曜日に松本市のホテル ブエナビスタにて開催させていただくこととなり、鋭意準備を進めております。

本学会(旧中部日本手外科研究会)は中部地区、近畿地区、中国・四国地区における「手外科」の進歩と発展、会員相互の知識と技術の交換を目的として、1984 年 2 月 4 日に広島大学の津下健哉名誉教授が広島市で第 1 回を開催して始まり、現在では大学教員、病院勤務医や開業医など 360 名程の会員を擁しております。信州大学整形外科関連としては中土幸男先生が第 17 回を 2000 年 1 月 29 日に、加藤博之先生が第 29 回を 2012 年 1 月 28 日に開催しておられ、私が第 41 回を担当させていただければ 3 回目の開催となります。伝統ある本学会の会長を担当させていただきますことは、浅学菲才の私にとりまして身に余る光栄でございますが、その一方で責務の大きさに身の引き締まる思いでおります。

「手外科」という医学の分野は、手や指、肘、肩甲帯を含めた上肢全体の外傷、スポーツ障害、神経麻痺、関節リウマチ、感染症、腫瘍性疾患、先天異常、ならびに下肢の先天異常や全身のマイクロサージャリー(微小外科)、骨粗鬆症まで含まれるとても幅広い分野です。第 41 回の学会が「手外科」領域の疾病や骨粗鬆症を基盤とした骨折の病態、診断、治療に関して深く掘り下げた議論が出来る場となるように、特別講演をはじめ、シンポジウム、主題演題など魅力ある企画を考えておりますが、こうした活動は、「手外科」「骨粗鬆症性骨折治療」の進歩ならびに治療成績の向上をもたらし、ひいては日本国民の健康・福祉の向上に貢献できるものと考えております。

本学会の運営諸経費につきましては、参加費などをもって賄うべきであり、質素儉約を旨として効率的な運営に努める所存でございます。しかしながら、昨今の諸費用高騰と消費増税のため、充実した学会運営を図るためには多額の不足が予想されます。つきましては、本学会開催の趣旨ならびに私共の意図をお汲み取りいただき、企画講演やランチョンセミナーの共催、医薬品・機器展示会への出展、広告掲載などへのご支援を賜りたく、お願い申し上げます。諸費用ご多端の折、誠に恐縮ではございますが、諸事情をご賢察の上、貴社のお力添えを賜ることが出来ましたら幸甚でございます。何卒宜しくお願い申し上げます。

末筆ではございますが、貴社のますますの御繁栄を祈念いたします。

謹言

2023 年 1 月 吉日

第 41 回中部日本手外科学会
会長 内山 茂晴



1. 開催概要

1. 会議名称 第41回中部日本手外科学会
2. 会期 2024年1月27日(土)
3. 会場 ホテルブエナビスタ 〒390-0814 長野県松本市本庄1-2-1 4. 会長 岡谷市民病院
病院長 信州大学 特任教授(教育) 内山 茂晴
5. 参加予定者数 400名
6. テーマ 超高齢社会を支える Hand Surgery

7. 開催事務局

信州大学医学部運動機能学教室
〒390-8621 松本市旭3-1-1
TEL:0263-37-2659 FAX:0263-35-8844

8. 運営事務局

ホテルブエナビスタ 営業部 〒390-0814 長野県松本市本庄1-2-1
TEL:0263-37-0777 FAX:0263-37-0666
E-mail:chubutegeka@gmail.com

9. 日本製薬工業協会の透明性ガイドラインについて 本学会は、日本製薬工業協会が示す「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、「貴社と医療機関及び医療関係者との関係の透指性に関する指針」に従い、学会等の会合開催にかかる費用を「学会名」「共催セミナー名」の通りに、貴社のウェブサイト上に公開することに同意します。
10. 本会の趣旨に沿わない内容であると主催者が判断した場合、協賛をお断りする場合がございますので、予めご了承ください。

2. 共催セミナー 募集要項

1. 会期

2024年1月27日(土)

2. セミナー会場

ホテル ブエナビスタ 2階 〒390-0814 長野県松本市本庄 1-2-1

3. ランチョンセミナー 共催(募集枠2枠)

コード	セミナー名	日程	時間(予定)	会場(席数)	共催費(税込)
LS1	ランチョンセミナー1	1/27(土)	12:00~13:00	第1会場(約180席)	1,320,000円
LS2	ランチョンセミナー2	1/27(土)	12:00~13:00	第2会場(約180席)	1,320,000円

4. モーニングセミナー 共催(募集枠1枠)

コード	セミナー名	日程	時間(予定)	会場(席数)	共催費(税込)
MS1	モーニングセミナー	1/27(土)	8:00~9:00	第1会場(約180席)	880,000円

5. アルプスセミナー 共済(募集枠1枠)

コード	セミナー名	日程	時間(予定)	会場(席数)	共催費(税込)
AS1	アルプスセミナー	1/27(土)	14:00~15:00	第1会場(約180席)	1,320,000円

※共催費に含まれるもの

(ア) 会場使用料

(イ) 基本機材使用料

①映像機材 : 液晶プロジェクター1面投射(オペレーター人件費含む)

②音響機材 : 座長席・演者席・進行席・質疑用の各マイク

③備品 : 卓上ライト、弁当配布テーブル

※共催費に含まれないもの

1) 参加者飲食費 : 各セミナーとも貴社負担といたします。

手配については運営事務局が集約し一括にて行います。

2) 運営スタッフ : 進行係、照明係、アナウンス係、弁当配布係 等

3) 接遇費 : 座長・演者の交通費(渡航費用含む)、謝金、宿泊費 等

4) 看板・チラシ作成費 : 貴社にて作成されたチラシ等は、受付付近にデスクをご用意し設置いたします。

5) 控室料金:控室利用料及び控室での飲食、機材 等

5. 申込期限

2023年10月31日(火)までに別添申込用紙にご記入のうえ、
FAX または E-mail にて運営事務局へご提出ください。

6. セミナー枠の決定

開催時刻・会場の割振りの最終決定につきましては、主催者にご一任ください。

7. 座長・演者、講演内容

座長・演者の選出については、貴社にてご提案いただき主催者と相談のうえで決定させていただきます。座長・演者との各種対応および折衝(講演依頼・旅費・謝金・宿泊等)については基本的に貴社に一任いたします。

8. 変更・中止

事務局は不可抗力、もしくはやむを得ない事由により開催期間及び開催時間の変更、中止をおこなう場合がございます。中止の場合は共催費を返納いたしますが、それまでに発生した費用は貴社のご負担となります。

9. お問い合わせ・お申込み先 第41回中部日本手外科学会 運営事務局

ホテルブエナビスタ 営業部 〒390-0814 長野県松本市本庄 1-2-1

[TEL:0263-37-0777](tel:0263-37-0777) FAX:0263-37-0666

E-mail: chubutegeka@gmail.com

10. 共催費のお支払い 申込締切後に請求書をお送りいたしますので、

期日までに指定の口座にお振込みいただきますようお願いいたします。

【お振込先】

銀行名: 八十二銀行 信州大学前 支店 口座種別: 普通

口座番号: 957808

口座名義: 第41回中部日本手外科研究会 事務局長 林正徳

(ダイオンジュウイッカイ チュウブニホンテゲカケンキョウカイジムキョクチヨウ ハヤシマサノリ)

3. 企業展示 開催要項

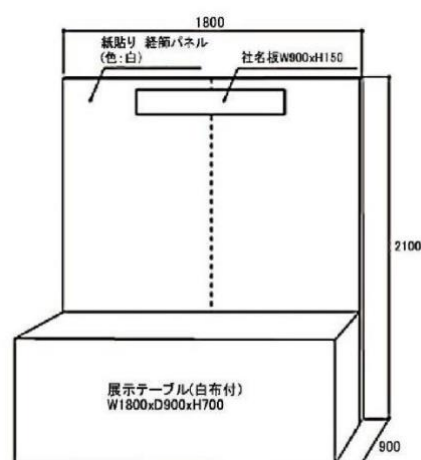
1. 会 期 2024年1月27日(土)
2. 展示会場 ホテルブエナビスタ 2階
〒390-0814 長野県松本市本庄 1-2-1
3. 展示予定
【搬入】 2024年1月27日(土) 8:00～9:00(予定)
【展示】 2024年1月27日(土) 9:00～17:00(予定)
【搬出】 2024年1月27日(土) 17:00～18:00(予定)
4. 基礎小間 基礎小間は右図の仕様です。

- バックパネル
(布貼り 白 経師パネル)
- 展示机
(幅 180cm×奥行 90cm×高さ 70cm)
- 社名板
(幅 90cm×高さ 15cm)

上記以外の小間内装飾は、出展者が行ってください。

電気工事費は含まれません。コンセントなど、標準仕様に含まれないものに関しては、搬入出の詳細とあわせて会期前にご案内させていただきます。

※小間仕様は変更となる可能性がございます。ご了承ください。



5. 展示費用 242,000 円(税込)／1 小間
2 小間以上申込の場合は 220,000 円(税込)/1 小間
6. 申込期限 2023年10月31日(火)までに別添申込用紙にご記入のうえ、
FAX にて運営事務局へご提出ください。
7. 出展費のお支払い 申込締切後に請求書をお送りいたしますので、
期日までに指定の口座にお振込みいただきますようお願いいたします。
【お振込先】
銀行名: 八十二 銀行 信州大学前 支店 口座種別: 普通
口座番号: 957808
口座名義: 第 41 回中部日本手外科研究会 事務局長 林正徳
(ダイオンジュウイッカイ チュウブニホンテゲカケンキョウカイジムキョクチヨウ ハヤシマサノリ) 8. お
問い合わせ先第 41 回中部日本手外科学会 運営事務局 ホテルブエナビスタ 営業部
〒390-0814 長野県松本市本庄 1-2-1
[TEL:0263-37-0777](tel:0263-37-0777) FAX:0263-37-0666
E-mail: chubutegeka@gmail.com

4. プログラム・抄録集への広告掲載 募集要項

1. 広告掲載媒体 第41回中部日本手外科学会 プログラム・抄録集
2. 発行部数 700部
3. 発行予定日 2023年12月
4. 配布対象 第41回中部日本手外科学会会員及び全国医療施設
5. 媒体制作費 1,166,000円(税込)
6. 規格・掲載料

掲載位置	掲載料(税込)	枠数	色
表4(裏表紙)	154,000円	1社	カラー
表2(表紙裏)	132,000円	1社	カラー
表3(裏表紙裏)	110,000円	1社	カラー
後付1頁	77,000円	10社	カラー

※掲載頁の表2、表3、表4に関し、お申込多数の場合は先着順とさせていただきますのでご了承ください。

※後付の場合、掲載場所に関して主催者一任とさせていただきます。

7. 申込方法 2023年9月29日(金)までに別添申込用紙にご記入のうえ、FAXにて運営事務局へご提出ください。
8. 版下送付締切日 2023年10月31日(火)
9. 広告原稿 完全版下、データ(イラストレーターで文字にアウトラインをかけたもの)をご送付ください。データの場合はメールでも結構です。
10. 広告掲載費のお支払い 申込締切後に請求書をお送りいたしますので、期日までに指定の口座にお振込みいただきますようお願いいたします。

【お振込先】

銀行名： 八十二銀行 信州大学前支店 口座種別： 普通

口座番号： 957808

口座名義： 第41回中部日本手外科研究会 事務局長 林正徳

(ダイオンジュウイッカイ チュウブニホンテゲカケンキョウカイジムキョクチヨウ ハヤシマサノリ)

11. 原稿送付・お問合せ先 第41回中部日本手外科学会 運営事務局

ホテル ブエナビスタ 営業部 〒390-0814 長野県松本市本庄 1-2-1

[TEL:0263-37-0777](tel:0263-37-0777) FAX:0263-37-0666

E-mail: chubutegeka@gmail.com

5. 学会ホームページへのバナー広告掲載 募集要項

1. 広告掲載媒体 第 41 回中部日本手外科学会
2. 掲載期間 お申込から会期終了まで
3. 掲載場所 会長に一任くださいますようお願い申し上げます。
4. 広告仕様 バナー広告データは貴社にてご準備ください。
データ形式は GIF 形式もしくは JPEG 形式(アニメーション GIF の掲載可)にてお願いいたします。
サイズはお申込時にご案内させていただきます。
5. 掲載料 110,000 円(税込)
6. 原稿送付方法 広告データは運営事務局まで E メールにてお送りください。
7. 広告掲載費のお支払い 申込締切後に請求書をお送りいたしますので、
期日までに指定の口座にお振込みいただきますようお願いいたします。
【お振込先】
銀行名： 八十二 銀行 信州大学前 支店 口座種別： 普通
口座番号： 957808
口座名義： 第 41 回中部日本手外科研究会 事務局長 林正徳
(ダイオンジュウイッカイ チュウブニホンテゲカケンキュウカイジムキョクチヨウ ハヤシマサノリ)
8. 原稿送付・お問合せ先 第 41 回中部日本手外科学会 運営事務局
ホテル ブエナビスタ 営業部 〒390-0814 長野県松本市本庄 1-2-1
[TEL:0263-37-0777](tel:0263-37-0777) FAX:0263-37-0666
E-mail: chubutegeka@gmail.com

6. ハンズオンセミナー 募集要項

1. 会期 2024 年 27 日(土)
2. セミナー会場 ホテルブエナビスタ 〒390-0814 長野県松本市本庄 1-2-1
3. ハンズオンセミナー共催(募集枠 2 枠)

セミナー名	日程	時間(予定)	会場	共催費(税込)
ハンズオンセミナー	1/27(土)	午前もしくは 午後の 90 分	2階	330,000 円

ご希望される会場仕様などに関しましては、資材の搬入・設営にかかる時間も含め、必ず主催者または運営事務局までご相談ください。
数社共催によるお申込みも可能です。

*共催費に含まれるもの

- 1) 会場使用料
- 2) 基本機材使用料
 - ①映像機材：液晶プロジェクター1 面投射(オペレーター人件費含む)
 - ②音響機材：座長席・演者席・進行席・質疑用の各マイク
 - ③備品：卓上ライト

※ 共催費に含まれないもの

- 1) 運営スタッフ：進行係、照明係、アナウンス係 等
- 2) 接遇費：講師の交通費(渡航費用含む)、謝金、宿泊費 等
- 3) 看板・チラシ：貴社にて作成されたチラシ等は受付付近にデスクをご用意し設置いたします。
- 4) 控室料金：控室利用料及び控室での飲食、機材 等

4. 申込期限

2023 年 10 月 31 日(火)までに別添申込用紙にご記入のうえ、FAX にて運営事務局へご提出ください。

5. セミナー枠の決定 開催時刻・会場の割振りの最終決定につきましては、主催者にご一任ください。

6. 講師、セミナー内容

講師の選出については、貴社にてご提案いただき主催者と相談のうえで決定させていただきます。講師との各種対応および折衝(講演依頼・旅費・謝金・宿泊 等)については基本的に貴社に一任いたします。

7. 変更・中止

事務局は不可抗力、もしくはやむを得ない事由により開催期間及び開催時間の変更、中止をおこなう場合がございます。中止の場合は共催費を返納いたしますが、それまでに発生した費用は貴社負担となります。

8. お問い合わせ・お申込み先

第 41 回中部日本手外科学会 運営事務局 ホテル ブエナビスタ 営業
部 〒390-0814 長野県松本市本庄 1-2-1
[TEL:0263-37-0777](tel:0263-37-0777) FAX:0263-37-0666
E-mail: chubutegeka@gmail.com

9. 共催費のお支払い 申込締切後に請求書をお送りいたしますので、期日までに指定の口座にお振込みいただきますようお願いいたします。

【お振込先】

銀行名： 八十二 銀行 信州大学前 支店 口座種別： 普通

口座番号： 957808

口座名義： 第 41 回中部日本手外科研究会 事務局長 林正徳

(ダイオンジュウイッカイ チュウブニホンテゲカケンキョウカイジムキョクチョウ ハヤシマサノリ)

7. 寄附金 募集要項

1. 会議の名称 第41回中部日本手外科学会
2. 会 期 2024年1月27日(土曜日)
3. 開催場所 ホテルブエナビスタ 〒390-0814 長野県松本市本庄 1-2-1
4. 参加予定人数 400名
5. 参加費 医師 10,000円
6. 学会プログラム(予定)

日程	会場	午前	昼	午後
1/27 (土)	第1会場	モーニングセミナーシンポジウム	ランチョンセミナー1	特別講演アルプスセミナー
	第2会場	一般演題	ランチョンセミナー2	一般演題
	展示会場	ハンズオンセミナー		ハンズオンセミナー

7. 寄附募集要項

- ① 名称: 第41回中部日本手外科学会
- ② 目的: 第41回中部日本手外科学会の運営に対する助成のため
- ③ 目標額: 2,000,000円
- ④ 募集期間: 2023年2月1日(水)~2024年1月28日(日) ⑤ 免税措置はありません。
- ⑥ 寄附金振込先 銀行名: 八十二銀行 信州大学前
支店 口座種別: 普通
口座番号: 957808
口座名義: 第41回中部日本手外科研究会 事務局長 林正徳
(ダイオンジュウイッカイ チュウブニホンテゲカケンキユウカイジムキヨクチヨウ ハヤシマサノリ)

8. 寄附申込書送付先第41回中部日本手外科学会

運営事務局

ホテルブエナビスタ 営業部 〒390-0814 長野県松本市本庄 1-2-1

[TEL:0263-37-0777](tel:0263-37-0777) FAX:0263-37-0666

E-mail: chubutegeka@gmail.com

第 41 回中部日本手外科学会 収支予算案

1. 収入の部

項目	合計	備考
参加費	40,00,000	医師:10,000x400 名
セミナー共催費	5,550,000	ランチョンセミナーx2社、モーニングセミナー 1社、アルプスセミナー 1社、ハンズオンセミナーx2社
機械展示出展料	2,420,000	基礎小間×10 小間
広告掲載料	1,496,000	表 2・表 3・表 4×各 1社、後付 1頁×10社、パ ナー広告×3社
寄付金	2,000,000	
合計	¥15,416,000	(税込)

2. 支出の部

項目	合計	備考
I 事前準備関係費	¥6,050,000	
1 財務会計	100,000	趣意書、予算書作成
2 企業協賛	800,000	スポンサー募集及び各種手配
3 招待・接遇	650,000	国内招待者対応
4 プログラム	1,300,000	演題処理、サーバー管理
5 事前参加登録業務費	0	登録システム、手数料
6 通信費	500,000	郵送料、宅配便、電話など
7 製作費	3,100,000	ポスター、参加賞、その他制作物
II 当日運営関係費	¥7,790,000	
1 会場関係費	849,500	ブエナビスタなど
2 機材関係費	2,300,000	音響、照明、舞台設備
3 看板・機械展示施工費	1,910,000	会場内誘導看板、掲示など
4 運営要員関係費	1,000,000	運営ディレクター、アルバイト
5 飲食会合関係費	300,000	懇親会、控室飲食など
6 招待者関係費	880,000	招待者旅費交通費、謝金など
7 諸雑費	750,500	宿泊費、保険代など

Ⅲ 事後処理費	¥350,000	
Ⅳ 予備費	¥420,000	
合計	¥15,416,000	(税込)

宛先:第 41 回中部日本手外科学会 運営事務局 行

FAX: 0263-37-0666

第 41 回中部日本手外科学会

申込締切: 2023 年 10 月 31 日(水)

共催共催セミナー申込書 セミナー 込書

● 申込者 (所在地、TEL・FAX、E-mail は実務担当者のもをご記入ください。) 年 月 日

会社名団体名	フリガナ		
実務担当者	フリガナ	所属部署	
所在地	〒		
TEL		FAX	
E-mail			

● 申込内容

募集要項をご参照のうえ、ご希望のセミナーコードおよび日程をご記入ください。

第 1 希望 : セミナーコード()

第 2 希望 : セミナーコード()

● 予定セッション内容

(未確定の場合もお申込時点での予定をご記入ください。また、全く未定の場合は「未定」とご記入ください。)

講演内容(セッションテーマのみでも可)
座長(氏名・所属)

宛先:第 41 回中部日本手外科学会 運営事務局 行

FAX: 0263-37-0666

第 41 回中部日本手外科学会

演者(氏名・所属)

●その他(ご要望等)

--

第 41 回中部日本手外科学会 運営事務局

ホテルブエナビスタ 営業部 〒390-0814 長野県松本市本庄 1-2-1

TEL:[0263-37-0777](tel:0263-37-0777) FAX:0263-37-0666 E-mail: chubutegeka@gmail.com

申込締切: 2023 年 10 月 31 日(水)

企業展示申込書

申込者(所在地、TEL、FAX、E-mail は実務担当者のものご記入ください。)

年 月 日

会社名団体名	フリガナ		
実務担当者	フリガナ	所属部署	
所在地	〒		
TEL		FAX	
E-mail			

●申込内容

宛先:第 41 回中部日本手外科学会 運営事務局 行

FAX: 0263-37-0666

第 41 回中部日本手外科学会

出展希望タイプ	基礎小間
希望小間数	小間
出展物 ※予定内容をご記入ください	
試飲・試食等 参加者への飲 食物提供の有無	有 ・ 無
上記「有」の場合、提供予定 の詳細を記載してください。	

●その他 (ご要望等)

--

第 41 回中部日本手外科学会 運営事務局 ホテルブエナビスタ 営業

部 〒390-0814 長野県松本市本庄 1-2-1

TEL:0263-37-0777 FAX:0263-37-0666E-mail: chubutegeka@gmail.com

申込締切: 2023 年 10 月 31 日(水)

広告掲載申込書

●申込者 (所在地、TEL・FAX、E-mail は実務担当者のものご記入ください。)

年 月 日

	フリガナ
--	------

宛先:第 41 回中部日本手外科学会 運営事務局 行

FAX: 0263-37-0666

第 41 回中部日本手外科学会

会社名団体名			
実務担当者	フリガナ	所属部署	
所在地	〒		
TEL		FAX	
E-mail			

● 申込内容 ※いずれかに✓をご記入ください。(掲載費は税込です)

- 表 4 154,000 円
- 表 2 132,000 円
- 表 3 110,000 円
- 後付 1 頁 77,000 円
- ホームページバナー広告 110,000 円

第 41 回中部日本手外科学会 運営事務局

ホテルブエナビスタ 営業部 〒390-0814 長野県松本市本庄 1-2-1

[TEL:0263-37-0777](tel:0263-37-0777) FAX:0263-37-0666 E-mail: chubutegeka@gmail.com

宛先:第 41

申込締切: 2023 年 10 月 31 日(水)

FAX: 0263-37-0666

第 41 回中部日本手外科学会 ハンズオンセミナー申込書

申込者 (所在地、TEL・FAX、E-mail は実務担当者のものご記入ください。)

年 月 日

会社名団体名	フリガナ		
実務担当者	フリガナ	所属部署	
所在地	〒		
TEL		FAX	
E-mail			

●申込内容

募集要項をご参照のうえ、ご希望の時間帯お選びください。 ご

希望時間帯: 午前 ・ 午後

●予定セッション内容

(未確定の場合もお申込時点での予定をご記入ください。また、全く未定の場合は「未定」とご記入ください。)

セミナー内容・テーマ
司会(氏名・所属)
講師(氏名・所属)

●その他 (ご要望等)

宛先:第 41 回中部日本手外科学会 運営事務局 行

第 41 回中部日本手外科学会 運営事務局

ホテルブエナビスタ 営業部 〒390-0814 長野県松本市本庄 1-2-1

TEL:[0263-37-0777](tel:0263-37-0777) FAX:0263-37-0666 E-mail: chubutegeka@gmail.com 回中部日本手外科学会 運営事務局 行

FAX: 0263-37-0666

第 41 回中部日本手外科学会 寄附金申込書

____年 月 日

第 41 回中部日本手外科学会 会長
内山 茂晴 殿

金 _____ 円也

趣意に賛同し、上記金額を第 41 回中部日本手外科学会に寄附いたします。

【振込方法】

_____ 銀行 _____ 支店を通じて、

貴指定口座に _____ 年 _____ 月 _____ 日頃に振り込みします。

宛先:第 41

貴社名

所在地

〒 _____

ご担当者

ご所属

電話番号

E-mail

お振込は下記にお願いいたします。

銀行名: 八十二 銀行 信州大学前 支店 口座種別: 普通

口座番号: 957808

口座名義: 第 41 回中部日本手外科研究会 事務局長 林正徳

(ダイオンジュウイッカイ チュウブニホンテゲカケンキユウカイジムキヨクチヨウ ハヤシマサノリ)

