

第33回新潟手術室セミナー 開催趣意書

【器械展示、広告掲載、共催セミナー】のお願い

会 期

2024年9月7日（土）

会 場

新潟ユニゾンプラザ
（新潟市中央区上所2-2-2）

代 表

馬場 洋（新潟手術医学研究会会長/新潟大学医歯学総合病院手術部 部長）

会 長

渡邊 逸平（新潟県立中央病院 麻酔科 部長）

■運営事務局

株式会社新宣 学術会議部内

担当：東海林 豊

〒950-0983 新潟市中央区神道寺1-6-14

TEL：025-278-7232 FAX：025-278-7285

E-mail：nsom@shinsen-mc.co.jp

ご担当者各位

謹啓

時下、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は当会の活動に格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、2024年の新潟手術室セミナーは新潟県立中央病院を当番病院として、9月7日（土）に新潟ユニゾンプラザにて開催することとなりました。

本セミナーも33回目と回を重ね、参加者も300～400名を数え、年々変化を遂げる手術とこれを支えるシステムに関する情報発信の場として定着してきております。セミナーとともに開催される器械展示も重要で、一昨年より感染対策を徹底したうえで対面形式での集会を再開し、現場で実際に働くコ・メディカル職員と各社の情報交換の場としてかなり反響がありました。今回も本セミナーを意義深いものにすべくスタッフ一同準備を進めております。

本セミナーの運営につきましては、内容を充実すると同時に、最大限に無駄を省いていきたいと存じますが、その経費を参加者からの会費だけでは賄いきれないのが現状でございます。

諸経費ご多難の折、誠に恐縮でございますが、本会の趣旨にご賛同頂き、より充実したセミナーの開催のために、皆様にはご協力・ご支援を賜りますよう、何卒ご高配の程、宜しくお願い致します。

末筆ながら、貴社のますますのご発展を祈念申し上げます。

謹白

2024年3月吉日

新潟手術医学研究会

代表 馬場 洋

新潟手術医学研究会会長

新潟大学医歯学総合病院手術部 部長

第33回新潟手術室セミナー

会長 渡邊 逸平

新潟県立中央病院 麻酔科 部長



開催概要

1. 名称： 第33回新潟手術室セミナー
2. テーマ： 手術医療と経済
3. 主催： 新潟手術医学研究会
4. 責任者および事務局

会長： 渡邊 逸平（新潟県立中央病院 麻酔科 部長）

運営事務局： 株式会社新宣 学術会議部内

担当： 東海林 豊

〒950-0983 新潟市中央区神道寺 1-6-14

TEL：025-278-7232 FAX：025-278-7285

E-mail：nsom@shinsen-mc.co.jp

5. 会期： 2024年9月7日（土）

6. 会場： 新潟ユニゾンプラザ（新潟市中央区上所 2-2-2）

7. 開催計画の概要：

（2024年2月現在）

〈学術プログラム〉

- 1) 特別講演
- 2) シンポジウム
- 3) 器械展示
- 4) 共催セミナー（ランチョンセミナー、コーポレートセミナー）

〈ホームページ〉

URL： <http://www.nsom.jp/>

〈予定参加者数〉

約400名

〈参加対象者〉

医師、看護師、技師等

8. 最近の開催実績

第31回新潟手術室セミナー

第32回新潟手術室セミナー 約250名

主幹：

新潟大学地域医療教育センター 魚沼基幹病院

会長： 渡部 達範

テーマ： 手術室のムダを省こう

会期： 2022年9月3日（土）

会場： 新潟ユニゾンプラザ

主幹：

厚生連 長岡中央総合病院

会長： 河内 保之

テーマ：

手術室におけるコロナ感染対策 up to date

会期： 2023年8月26日（土）

会場： 新潟ユニゾンプラザ

9.所要経費概要

【収入の部】

科目	予算額	摘要
運営費	500,000	主催者自己資金
参加費	800,000	参加登録費: 医師、メディカルスタッフ:2,000円×400名
広告出稿料	1,000,000	後付1頁:50,000円×20口
器械展示出展料	2,400,000	基礎小間:80,000円×30小間
合計	4,700,000	

【支出の部】

科目	予算額	摘要	
事前準備費	事務委託業務	350,000	各種申請、協賛募集、演題募集管理等
	広報宣伝費	150,000	ホームページ
	備品製作費	100,000	趣意書、学会封筒、参加証等
	印刷製本費	1,100,000	プログラム抄録集
	会議費	50,000	準備委員会
	通信費	100,000	趣意書送付、依頼状、請求書ほか
	消耗品費	50,000	筆記用具、コピー用紙等
当日運営費	会場借上料	350,000	新潟ユニゾンプラザ会場費・備品
	講師招聘関係費	400,000	謝金、交通・宿泊費、租税費含
	会場設営費	1,560,000	口演会場、展示会場
	専門スタッフ人件費	300,000	PC・音響・照明オペレーター
	会議費	170,000	事務局報告会
事後	事後処理費	20,000	礼状
合計	4,700,000		

プログラム・抄録集 広告掲載募集要項

概要

- 発行予定部数:約 500 部
- 媒体制作費:1,100,000 円(編集費:500,000 円、印刷費:600,000 円)
- 広告料総額:1,000,000 円
- 発行予定日:2024 年 8 月初旬
- 趣意書依頼社数:30 社
- 配布先:セミナー参加者。広告申込企業様には 1 部進呈いたします。
- 体裁:A4 版・オフセット印刷 60 頁(内広告 20 頁)

広告掲載料

■ ページ割付は事務局に一任願います。

スペース	募集口数	掲載料(税込)
後付モノクロ (W210mm×H297mm)	20 口	50,000 円

広告版下について (下記のサイズにて原稿をお願いいたします。)

入稿について:広告版下は、イラストレーターデータまたは PDF データでの入稿をお願いいたします。

【データ入稿の場合の諸注意】

- 使用 OS を明記して下さい。Mac/Win (バージョン含む)
- 作成アプリケーションを明記してください。※下記アプリケーションで作成されたデータが対応可能です。
Adobe Illustrator CS6 まで(必ずアウトラインをとってください)。
Adobe Photoshop CS6 まで(psd, eps, tiff)。Microsoft Word, Excel, PowerPoint
- メールで送付頂く場合は、PDF(完全版下)を添付し、オンラインストレージ等にて、お送りください。
版下はプログラム抄録集印刷後、消去いたします。

申込、お支払い方法

【申込方法】 同封の申込用紙に必要な事項をご記入の上、運営事務局宛 FAXにてお送りください。

申込書を受理した旨を必ずご担当者に連絡いたします。

申込書送付後1週間たっても連絡がない場合はお問い合わせください。

【募集締切】 2024 年 7 月 12 日(金) 但し募集頁数に達し次第締切ります。

【版下送付締切】 2024 年 7 月 16 日(火)

【お支払い】 会期終了までに請求書をお送りいたします。請求書査収後、指定された期日までにお振込みください。

(振込手数料は各社負担をお願いいたします。)

尚、銀行発行の振込控をもって、当方の領収書に代えさせていただきます。

【お振込み先】振込先:第四北越銀行 白山支店(店番号 231)(だいしほくえつぎんこう はくさんしてん)

口座番号:(普通預金) 1584866

口座名義:新潟手術医学研究会 代表 馬場 洋

(こいがたしじゆついがくけんきゆうかい だいひょう ばば ひろし)

【お申し込み先、広告データ送付先】

第 33 回新潟手術室セミナー 運営事務局

株式会社新宣 学術会議部内

担当:東海林 豊

〒950-0983 新潟市中央区神道寺 1-6-14

TEL:025-278-7232 FAX:025-278-7285

E-mail:nsom@shinsen-mc.co.jp

【情報公開の同意について】

日本製薬工業協会、日本医療機器産業連合会の「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、開催に係る費用を貴社のウェブサイト上に公開することに同意します。

器械展示募集要項

概要

- 日程:2024年9月7日(土)
- 会場:新潟ユニゾンプラザ 1Fロビーホールならびに 2F ロビー
- 出展料:器械展示:80,000円(税込)/1小間
基礎小間仕様と基礎小間に含まれる項目に関しては、下記を参照ください。
- 出展内容:第33回新潟手術室セミナーが許可した出展物
- 募集小間数:30小間
多数のご応募があった場合には、先着順とさせていただきます。小間割は事務局に一任ください。
- 申込方法:同封の申込用紙に必要事項をご記入の上、FAXにてお送りください。
申込書を受理した旨を必ずご担当者に連絡いたします。
申込書送付後1週間たっても連絡がない場合はお問い合わせください。
- 募集締切:2024年7月26日(金) 但し募集小間数に達し次第締切ります。
- お支払い:会期終了までに請求書をお送りいたします。請求書査収後、指定された期日までにお振込みください。
(振込手数料は各社負担でお願いいたします。)
尚、銀行発行の振込控をもって、当方の領収書に代えさせていただきます。
振込先:第四北越銀行 白山支店(店番号 231) (だいしほくえつぎんこう はくさんしてん)
口座番号:(普通預金) 1584866
口座名義:新潟手術医学研究会 代表 馬場 洋
(にいがたじゆついがくけんきゆうかい だいひょう ばば ひろし)

器械展示基礎小間仕様 事務局が準備する展示基礎小間は下記の通りです。

- 展示サイズ:間口1,800mm×奥行1,200mm×高さ2,400mm
- バックパネル:幅1,800mm×高さ2,400mm
- 展示机(間口1,800mm×奥行900mm×高さ700mm 白布+腰布・青付 1台)
※テーブルクロス(企業イメージカラーのある)及び社名板は貴社でご用意願います。
- 社名板(幅900mm×高さ200mm、統一書体、黒文字) 1社につき1枚
※指定書体・ロゴのご希望がある場合は別途お見積り
- 100V電源コンセント 1ヶ 1.5Kw(1500w) (差込口は2ヶ) ※希望者のみお出しします。

その他事項

【小間配置】

出展申込締切後、申込日、小間数、出展内容を考慮の上、2024年8月中旬頃、出展者にご通知いたします。
コンセント使用の有無および使用電力の容量は出展要項の際にお伺いいたします。

【出展物の管理】

各出展物の管理は出展者が責任を持つものとして、展示期間中の展示物の盗難、火災、損傷等、不可抗力による出展物の損害に対して、主催者及び施設関係者は補償等の責任は一切負えませんのでご了承ください。

【搬入・搬出について】

搬入設営 9月6日(金) 19時30分～20時30分(予定) または7日(土)8時30分より9時までの間

展示 9月7日(土) 9時～16時(予定)

撤去 9月7日(土) 16時～18時(予定) (※最終撤去は18時までに完了)

【キャンセル】

出展者のご都合による出展申込の取り消し、変更は原則としてできません。やむをえず出展を取り消し、変更される場合、お支払済の出展料は返金できませんので、ご了承ください。

事務局は不可抗力、またはやむを得ない事由により本企業展示の開催期間及び開催時間の変更、または開催の中止等を行う場合もあります。中止の場合、出展料は返金いたしますが、出展者側にてそれまで要した費用は各社の負担となります。

お申し込み先、問合せ先

第33回新潟手術室セミナー 運営事務局

株式会社新宣 学術会議部内 担当:東海林 豊

〒950-0983 新潟市中央区神道寺 1-6-14

TEL:025-278-7232 FAX:025-278-7285 E-mail:nsom@shinsen-mc.co.jp

情報公開の同意について:

日本製薬工業協会、日本医療機器産業連合会の「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、開催に係る費用を貴社のウェブサイト上に公開することに同意します。

共催セミナー募集要項

1.日程:2024年9月7日(土)

2.開催形式:第33回新潟手術室セミナーとの共催となります

共催:第33回新潟手術室セミナー/〇〇〇〇株式会社 ※複数企業での共催も可能です。

3.募集数ならびに共催費一覧: 各時間についてはプログラム編成後にご案内いたします。

開催日	募集枠名	会場	席数	共催費
9月7日(土)	特別講演	1・2F 多目的ホール	440席	なし
	教育講演	1・2F 多目的ホール	440席	なし
	シンポジウム	1・2F 多目的ホール	440席	なし
	ランチョンセミナー	1・2F 多目的ホール	440席	なし

4.共催関係費用について:

共催費はございません。但し下記の費用を実費ご負担願います。

- 1) 演者にかかる費用(謝礼:医師10万円、看護師:5万円、交通・宿泊費等)
- 2) ランチョンセミナーでは上記に加え、参加者用お弁当の手配をお願いいたします。

5.申込締切:2024年6月21日(金) 但し、募集枠に達した場合期日前でも募集を終了いたします。

6.プログラム編成:

原則として共催企業にお任せしますが、学術内容等により座長及び演者の先生の人选を調整させていただく場合がありますので、事前に第33回新潟手術室セミナー事務局にお知らせください。

7.演者および座長への依頼状:

講師、座長の方には、御社よりご依頼の上、正式な承諾書を手入いただき、運営事務局宛お知らせください。

8.決定通知について:

共催セミナー決定については、申込書の開催希望欄を参考に、協議させていただきますが最終決定は会長に一任とさせていただきます。

9.情報公開の同意について:

日本製薬工業協会、日本医療機器産業連合会の「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、開催に係る費用を貴社のウェブサイト上に公開することに同意します。

10.特典について:

共催企業様にプログラム抄録集2部と学会無料参加券を2枚進呈いたします。

11.問い合わせ、申込先

【お申込み先】

第33回新潟手術室セミナー 運営事務局
株式会社新宣 学術会議部内
担当:東海林 豊
〒950-0983 新潟市中央区神道寺1-6-14
TEL:025-278-7232 FAX:025-278-7285
E-mail:nsom@shinsen-mc.co.jp