

第 10 回透析運動療法研究会  
開催趣意書  
各種募集要項

〈寄付〉

〈イブニングセミナー・ランチョンセミナー・  
スポンサードセミナー〉

〈企業展示〉

〈広告掲載〉

2019 年 2 月

第 10 回透析運動療法研究会事務局

## 第 10 回透析運動療法研究会 趣意書

謹啓 時下、皆様方におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素より格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

この度、第 10 回透析運動療法研究会大会長を仰せつかり、2020 年 2 月 8 日(土)と 2 月 9 日(日)に福島県郡山市の郡山ビューホテル本館及びビッグアイ市民プラザ(6 階・7 階)で開催することになりました。

透析運動療法研究会は、平成 23 年 2 月に第 1 回研究会が福岡にて開催され、今回で第 10 回を迎えることとなりました。これまでの諸先輩方のご努力により透析患者の運動療法は認知される様になり、多くの施設で行われる様になってきました。近年の透析患者の高齢化やサルコペニア・フレイルの増加を考えますと透析患者が自立した生活を継続して送る為にも益々透析患者に対する運動療法の重要性は高まってくると思います。

ただ、運動療法が辛いと感じてしまう方にとっては運動自体が苦痛となり継続は困難です。その為、今回のテーマは『楽しく運動を続けよう』としました。つまり、運動を継続するという事がキーポイントとなってきます。短い時間でも毎日わずかな運動を継続するだけでも透析患者の ADL が保持されたと言う報告もあります。今回の大会では参加者の皆様が「これなら運動を継続していけるね」と言う TIPS を持ち帰る事が出来る様な会となれたらと考えております。

本大会では透析患者の皆様を対象とした市民公開講座及び医療従事者を対象としたイブニングセミナーを企画しています。更に教育講演、シンポジウム、ワークショップ及び実技プログラムも企画予定です。最新の運動療法理論から実践まで最大限に学んで頂けるプログラムを構成できるように目下鋭意準備を進めております。

本来ならば、運営に関する諸経費は参加費で賄うべきではございますが、本研究会に出来るだけたくさんの方の透析従事者が参加出来るような参加費とさせて頂いております。この様な状況より皆様方からのご援助に頼らざるを得ない状況でございます。こうした状況をご賢察賜り、誠に恐縮に存じますが多大のご支援ご賛助を賜ります様お願い申し上げます。

末筆ながら、貴社のますますのご発展を心よりお祈り申し上げます。

謹白

平成 31 年 2 月吉日

第 10 回透析運動療法研究会

大会長 鈴木 一裕

医療法人援腎会 すずきクリニック

# 概 要

## 1. 学会・研究会名及び代表者

第10回透析運動療法研究会

大会長 鈴木 一裕 (医療法人 援腎会 理事長)  
大会副会長 安藤 康宏 (国際医療福祉大学病院 病院教授)  
大会事務局 医療法人 援腎会 すずきクリニック内

## 2. 学会・研究会の目的

透析患者の健康寿命の延伸を目的とした運動療法の確立とその普及

## 3. 学会・研究会の内容

会 期 : 2020年2月8日(土)・9日(日)

会 場 : 8日(土) 郡山ビューホテル 本館  
9日(日) ビッグアイ市民プラザ (6階・7階)  
<郡山ビューホテル 本館>  
〒963-8004 福島県郡山市中町3-1  
TEL:024-924-1111  
<ビッグアイ市民プラザ 6階・7階>  
〒963-8002 福島県郡山市駅前2丁目11番1号  
TEL:024-922-5544

プログラム :

教育講演  
シンポジウム  
実習ワークショップ  
イブニングセミナー  
ランチョンセミナー  
スポンサードセミナー  
一般演題 等  
※プログラムは予定です

参加人数 : 約500名

#### 4. 開催実績

		開催地		大会長
第1回	2011年	福岡国際会議場	福岡	松嶋 哲哉
第2回	2012年	福岡国際会議場	福岡	松嶋 哲哉
第3回	2013年	ウィンク愛知	愛知	佐藤 元美
第4回	2014年	東京女子医科大学弥生記念講堂 テーマ：透析患者に対する運動療法のすすめ	東京	峯島 三千男
第5回	2015年	ホテルエルセラーン大阪 テーマ：広げよう！みんなの透析運動療法	大阪	庄司 繁市
第6回	2016年	大垣フォーラムホテル テーマ：手軽なところから始める運動療法	岐阜	松岡 哲平
第7回	2017年	福岡国際会議場 テーマ：透析運動療法～効果を確実にする工夫は？～	福岡	平松 義博
第8回	2018年	北海道大学学術交流会館 テーマ：「寝かせきり」にしないために	福岡	伊丹 儀友
第9回	2019年	名古屋国際会議場 テーマ：透析運動療法の普及と実践	愛知	森山 善文

#### [大会事務局]

医療法人援腎会 すずきクリニック

〒963-8071 福島県郡山市富久山町久保田字伊賀河原 12

TEL. 024-925-0860

E-mail : exercise2020@enjinkai.com

URL : <https://enjinkai.com/exercise2020/>

#### [運営事務局]

株式会社メディカル東友 コンベンション事業部

〒243-0012 神奈川県厚木市幸町 9-10 第2 ファーマルビル 2階

TEL : 046-220-1705 FAX : 046-220-1706

E-mail : etdp10@mtoyou.jp

# 第10回透析運動療法研究会 収支計画

収入

(円)

科目	金額	備考
参加費	1,300,000	医師5,000円×100名=500,000 コメディカル2,000円×400名=800,000
スポンサーセミナー開催費	2,916,000	イブニングセミナー756,000円×1社=756,000 ランチョンセミナー756,000円×1社=756,000、540,000円×1社=540,000 スポンサーDセミナー432,000円×2社=864,000
企業展示	1,080,000	108,000円×10小間
広告費	1,166,400	表2,表4 162,000円×2社=324,000、表3 108,000円×1社=108,000 後付1頁 54,000円×6社=324,000、後付1/2頁 32,400円×6社=194,400 HPバナー 108,000円×2社=216,000
寄付・助成金	500,000	製薬企業・関連団体他
収入合計	6,962,400	

支出

科目	金額	備考
I.学会準備費		
印刷費	1,500,000	封筒、プログラム抄録集(1,100,000円)、ポスター、チラシ、参加証等
ホームページ管理費	500,000	ホームページ作成費(320,000円)、演題処理費
通信費	100,000	
事前打合せ費	100,000	プログラム委員会等
計	2,200,000	
II.運営費		
会場費	500,000	ビッグアイ、郡山ビューホテル
機材費	800,000	映像機材費等
付帯設備費	1,230,000	会場付帯設備費、展示会場設営、看板等
人件費	500,000	当日運営要員
招請費	500,000	特別講演演者、役割者他
旅費交通費・宿泊費	250,000	事務局・運営スタッフ
会議費	200,000	委員会等
運営費	100,000	スタッフ弁当、記念品等
業務委託費	300,000	運営会社委託費
計	4,380,000	
III.事後処理費		
礼状・記録費	100,000	
会計処理費	100,000	
計	200,000	
IV.予備費	182,400	
支出合計	6,962,400	

## <寄付金募集要項>

### 1. 学会名及び代表者

第10回透析運動療法研究会  
大会長 鈴木 一裕（医療法人 援腎会 理事長）

### 2. 募金目的

第10回透析運動療法研究会開催のため

### 3. 寄付金の使途

第10回透析運動療法研究会開催の準備および運営費用の一部として

### 4. 募金総額

50万円

### 5. 寄付金の振込方法

下記口座までお振り込み下さい。

銀行名：東邦銀行

支店名：富田支店（店番：228）

口座番号：（普通）402425

口座名：第10回透析運動療法研究会 代表 鈴木一裕

（フリガナ：）ダイ10カイトウセキウトウリヨウホクケンキョウカイ ダイヒヨウ スズキカズヒロ

### 6. 募金募集期間

2019年2月1日（金）～2020年2月28日（金）

### 7. 税法上の取扱いについて

第10回透析運動療法研究会では免税措置はありません。

### 8. 情報開示について

拠出いただきました寄付金に対し、各企業が情報開示、公表することを  
了承いたします。

\*寄付金を個人負担費用（懇親会等の飲食、役割者以外の旅費等）に使用いたしません。

### 9. お問い合わせ先

第10回透析運動療法研究会運営事務局

〒243-0012 神奈川県厚木市幸町9-10 第2ファーマルビル2F

（株）メディカル東友 コンベンション事業部

TEL：046-220-1705 FAX：046-220-1706

E-mail：etdp10@mtoyou.jp

# 〈イブニングセミナー・ランチョンセミナー・

## スポンサードセミナー募集要項〉

### 1. 開催日時・および会場

〈イブニングセミナー〉 1本を予定しております

開催日：2020年2月8日（土） 17:00～18:00（予定）

会場：郡山ビューホテル 本館

〈ランチョンセミナー〉 2本を予定しております

開催日：2020年2月9日（日） 12:00～13:00（予定）

ランチョンセミナー1 会場：ビッグアイ市民プラザ 大会議室1・2【約300名収容】

ランチョンセミナー2 会場：ビッグアイ市民プラザ 第1会議室【約100名収容】

〈スポンサードセミナー〉 2本を予定しております

開催日：2020年2月9日（日）

会場：ビッグアイ市民プラザ

### 2. 開催形態

第10回透析運動療法研究会との共催になります。

### 3. 共催費

イブニングセミナー 756,000円（消費税8%込）

ランチョンセミナー1 756,000円（消費税8%込）

ランチョンセミナー2 540,000円（消費税8%込）

スポンサードセミナー 432,000円（消費税8%込）

※消費税率が変わる場合は金額が変更となります。

### 4. 費用負担について

共催費には以下の項目が含まれます。

- ・会場費（セミナー・控室）
- ・会場付帯音響映像機材、舞台、照明機材費
- ・会場機材と映像オペレーター
- ・プレビュールームの利用
- ・プログラム抄録集への掲載
- ・ミネラルウォーター（座長・講師用各1本ずつ）

以下の費用は上記の共催費には含まれておりませんので、各社にてご負担ください。

- ・座長/講師への謝金、旅費、宿泊費
- ・控室での接遇飲食費・機材費（試写用の機材費等）
- ・運営費用（アルバイトスタッフ等人件費/学会手配以外の追加機材/看板装飾費他）
- ・イブニング・ランチョンセミナー・スポンサードセミナーPRチラシ等印刷および制作費

- ・ランチョンセミナー参加者用弁当代
- ・セミナー手配は、所定の手配手数料 10%が掛かることをご了承ください。

5. セミナー内容について

セミナー内容についてはスポンサー企業様と事務局と協議のうえ決定させていただきます。ご希望のセミナー内容を申込書にご記入ください。

会場の決定については、申込書の開催希望欄を参考のうえ、スポンサー企業様と事務局協議の上、決定させていただきますので、予めご了承ください。

6. 申込方法

セミナー申込書に必要事項を記入のうえ、運営事務局までご送付ください。

※1 セミナーの申し込みにつき、申込書を1枚送付ください。

7. 申込期限

2019年10月31日（木）

\*その他のスケジュール

2019年11月上旬	開催日時、会場最終決定、共催費請求書発行
2019年11月下旬	各テーマ・演者・座長などのプログラム関係連絡締切り
2020年1月上旬	当日手配関係ご案内の発送
2020年2月上旬	共催費入金締切り

8. 共催費お振込方法

セミナー決定後、請求書を発行させていただきます。

2020年2月8日の開催前までに指定口座にお振込ください。

当日手配のお弁当類等は、学会終了後、ご請求させていただきます。

いずれも振込手数料は、貴社にてご負担いただきますようお願いいたします。

9. 申込のキャンセルについて

申込書の提出後は、事務局が不可抗力と認めた事項以外でのキャンセル、ご返金はできかねますので予めご了承ください。

10. 情報開示について

抛出いただきました共催費、イブニング・ランチョン・スポンサードセミナーにかかる費用に対し、各企業が情報開示、公表することを了承いたします。

11. 申込・問い合わせ先

第10回透析運動療法研究会運営事務局

〒243-0012 神奈川県厚木市幸町9-10 第2ファーマルビル2F

(株)メディカル東友 コンベンション事業部

TEL : 046-220-1705 FAX : 046-220-1706

E-mail : etdp10@mtoyou.jp



## <企業展示募集要項>

### 1. 実施期間（予定）

2020年2月9日（日）

[搬入] 2月8日（土） 午後

[展示] 2月9日（日） 9:00～15:00

[搬出] 2月9日（日） 15:00～17:00

### 2. 展示会場

ビッグアイ市民プラザ

### 3. 出展対象

医薬品、医療機器、検査機器、医療情報機器・システム他

### 4. 出展料

108,000円（消費税(8%)込）

※消費税率が変わる場合は金額が変更となります。

※特別な機材、電気料などは別途ご請求申し上げます。

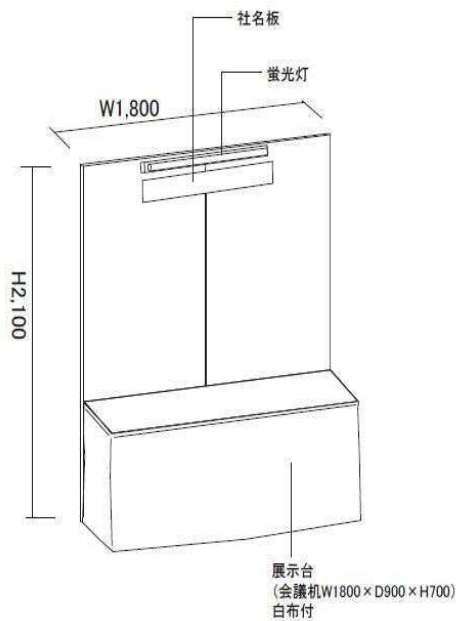
### 5. 小間規格

[小間寸法]

1小間（間口1.8m×奥行き90cm×高さ制限2.1m）

展示台（会議机W1.8m×D90cm×H70cm）白布付、椅子

※設備・サイズ等は現時点での予定です



6. 募集小間数  
10 小間予定
7. 小間割  
出展申し込み受け付け後、出展物の種類、形状、小間数等を考慮のうえ、研究会にて決定いたします。
8. 出展物  
上記出展対象に記載された範囲内、および研究会の許可するものとします。
9. 薬事法未承認品  
運営事務局までご相談ください。
10. 出展マニュアル  
2020 年 1 月中旬頃までに小間割、搬入、装飾、管理等についての詳細をご連絡します。  
什器、照明機器等のリースも併せてご案内します。
11. 本研究会への参加資格  
出展者に対しては講演会場および関連プログラムへの参加資格はありません。会議プログラムに参加希望の方は別途参加登録をお願いいたします。ただし、展示会場内への出展者の入場制限はありません。当日、出展者証をお渡しいたします。
12. 申込方法  
企業展示出展申込書に必要事項を記入のうえ、運営事務局までご送付ください。  
出展申込書を確認後、出展料の請求書を発行いたします。
13. 申込期限  
2019 年 12 月 20 日（金） ※募集小間数に達し次第募集を締め切ります。
14. 申込のキャンセルについて  
申込後のキャンセルは原則として認めません。
15. 出展物販売の禁止  
研究会会期中に現金と引き換えに出展物を引き渡すことを禁止いたします。  
ただし、事務局の認めたものは、限定的に許可する場合があります。
16. 情報開示について  
抛出いただきました展示料に対し各企業が情報開示、公表することを了承いたします。
17. 申込・問い合わせ先  
第 10 回透析運動療法研究会運営事務局  
〒243-0012 神奈川県厚木市幸町 9-10 第 2 ファーメルビル 2F  
(株) メディカル東友 コンベンション事業部  
TEL : 046-220-1705 FAX : 046-220-1706  
E-mail : etdp10@mtoyou.jp

# 〈広告掲載募集要項〉

## プログラム抄録集広告

1. 媒体名称  
第10回透析運動療法研究会プログラム抄録集
2. 媒体規格  
A4版
3. 配布対象  
第10回透析運動療法研究会会員、研究会参加者、関係者に配布
4. 制作部数  
700部(予定)
5. 媒体制作費  
1,100,000円(予定) \*消費税含む

6. 広告掲載料・広告募集数

表2(カラー)	162,000円×1社
表3(カラー)	108,000円×1社
表4(カラー)	162,000円×1社
後付1頁(モノクロ)	54,000円×6社
後付1/2頁(モノクロ)	32,400円×6社

※金額は全て消費税(8%)込みです。

※消費税率が変わる場合は金額が変更となります。

広告掲載料合計：950,400円

7. 広告原稿  
オフセット印刷につき、印刷用デジタルデータをご支給ください。  
データ形式はAdobe illustrator(CC2017迄)で制作したアウトライン済みEPSデータ。  
画像をご使用の場合は、その画像データ(解像度350dpi以上)も添付してください。なお、版下データには、見本となるカンパ(プリントもしくはpdfデータ)を添付してください。
8. 申込方法・支払方法  
広告掲載申込書に必要事項を記入のうえ、運営事務局までご送付ください。  
表2、表3、表4につきましては、先着順とさせていただきます。

掲載ページ決定後、請求書を発行いたしますので指定の口座にお振込ください。  
請求書が届く前に、お振込をされることはなさないでください。

9. 申込期限  
2019年11月29日(金)  
※版下締切日も同日といたします。

## 10. プログラム抄録集発行予定

2020年1月中旬

広告掲載企業には、プログラム抄録集を1冊進呈いたします。

## ホームページバナー広告

### 1. 媒体名称

第10回透析運動療法研究会 ウェブサイト

### 2. 広告掲載期間

申込書受領後、準備手続き完了次第掲載開始～2020年2月29日（予定）

### 3. ジャンル

医学系専門サイト

### 4. ユーザー

医師、研究者、医療関係者 等

### 5. 主要コンテンツ

学会開催案内、演題募集要項、プログラム、会場案内、宿泊交通案内 等

### 6. 広告セールス方式

トップページ掲載

### 7. 広告原稿

ファイル形式：GIF または JPEG

バナーサイズ：左右 194pix×天地 40pix（予定）

※データをメールにて運営事務局までご送付ください。

### 8. 媒体制作費

320,000円（税込）[予定]

### 9. バナー広告掲載料

108,000円（消費税(8%)込）／1本あたり

※消費税率が変わる場合は金額が変更となります。

### 10. 募集数

2社

### 11. 申込方法および締切

広告掲載申込書に必要事項を記入のうえ、運営事務局までご送付ください。

申込を確認後、広告掲載料の請求書を発行いたします。

申込締切 2019年11月29日(金)

### 12. 注意事項

以下の点にご注意ください。

①上記料金には、貴社ホームページのリンクを含みます。

②ご希望によりリンク先等を変更することも可能ですが、新たに上記料金を申し受けます。

③上記料金には、バナー等の制作費は含みません。

④通期とは、掲載日より開設終了までを指します。

⑤広告内容によって掲載いたしかねる場合もございますのでご了承ください。

●広告料のお振込先

銀行名：東邦銀行

支店名：富田支店（店番：228）

口座番号：（普通）402425

口座名：第10回透析運動療法研究会 代表 鈴木一裕

（フリガナ：）ダイ10カイトウセキウトウリョウホウケンキョウカイ ダイヒヨウ スズキカズヒロ

●キャンセル

申し込み後の取り消しは、原則としてできません。お支払い済みの広告料の返金は、いたしかねます。予めご了承ください。

●情報開示について

拋出いただきました広告料に対し、各企業が情報開示、公表することを了承いたします。

●申込・問い合わせ先

第10回透析運動療法研究会運営事務局

〒243-0012 神奈川県厚木市幸町9-10 第2ファーマルビル2F

（株）メディカル東友 コンベンション事業部

TEL：046-220-1705 FAX：046-220-1706

E-mail：etdp10@mtoyou.jp

(第10回透析運動療法研究会にご寄付下さる方へ)

## 返信用

領収書発行の際必要ですので、お手数ですが **FAX 046-220-1706** まで必ずご返送の程お願い申し上げます。

# 寄付申込書

第10回透析運動療法研究会 御中

年 月 日

第10回透析運動療法研究会開催の趣旨に賛同し、  
下記金額を寄付金として申し込みます。

金 円 也

御芳名又は法人名：

(領収書宛名)

御住所：〒

御担当者：

TEL

FAX

振込予定日：

銀行名：東邦銀行

支店名：富田支店 (店番：228)

口座番号：(普通) 402425

口座名：第10回透析運動療法研究会 代表 鈴木一裕

(フリガナ：) ダイ10カイトウセキウトウリョウホウケンキョウカイ ダイヒョウ スズキカズヒロ

### 寄付申込書送付先

〒243-0012 神奈川県厚木市幸町9-10 第2ファーマルビル2F

(株) メディカル東友 コンベンション事業部

第10回透析運動療法研究会 運営事務局

TEL : 046-220-1705

FAX : 046-220-1706

第 10 回透析運動療法研究会

イブニングセミナー・ランチョンセミナー・スポンサードセミナー申込書

\*お申込締切り：2019年10月31日(木)

運営事務局：(株)メディカル東友 コンベンション事業部 宛

FAX：046-220-1706

年 月 日

貴社名：\_\_\_\_\_

部署名：\_\_\_\_\_

ご担当者名：\_\_\_\_\_

ご住所：〒\_\_\_\_\_

TEL：\_\_\_\_\_ FAX：\_\_\_\_\_

E-mail：\_\_\_\_\_

■イブニングセミナー希望 ( )

■ランチョンセミナー希望 ( )

■スポンサードセミナー希望 ( )

\*希望する欄に○をつけてください。

\*貴社の希望するセミナー・シンポジウム内容についてお知らせください。

	ご氏名	ご所属
座長候補：		
演者候補：		
テーマ：		

# 第10回透析運動療法研究会 企業展示申込書

お申込締切り：2019年12月20日（金）

運営事務局：(株)メディカル東友 コンベンション事業部 宛

FAX：046-220-1706

第10回透析運動療法研究会に出展を希望し下記の通り申し込みます。

年 月 日

貴社名： \_\_\_\_\_

部署名： \_\_\_\_\_

ご担当者名： \_\_\_\_\_

ご住所：〒 \_\_\_\_\_

電話： \_\_\_\_\_ FAX： \_\_\_\_\_

E-mail： \_\_\_\_\_

■ 申込小間数 ( ) 小間

■ 展示内容・出展物（予定）

\* 寸法、重量、台数も記入してください。電気容量が多い場合等も別途お知らせください。



第 10 回透析運動療法研究会  
広告掲載申込書

お申込締切り：2019 年 11 月 29 日(金)

運営事務局：(株)メディカル東友 コンベンション事業部 宛

FAX：046-220-1706

第 10 回透析運動療法研究会の下記広告掲載申込みをいたします。

年 月 日

※いずれかに印を付けてください

表 2 カラー

表 3 カラー

表 4 カラー

後付 1 頁 モノクロ

後付 1/2 頁 モノクロ

ホームページバナー

貴社名：\_\_\_\_\_

ご担当者名：\_\_\_\_\_

ご住所：〒\_\_\_\_\_

TEL：\_\_\_\_\_ FAX：\_\_\_\_\_

E-Mail：\_\_\_\_\_