

第 32 回日本シェーグレン症候群学会学術集会

開催趣意書

第 32 回日本シェーグレン症候群学会学術集会

松井 聖

兵庫医科大学医学部糖尿病内分泌・免疫内科学講座 教授

ご挨拶

謹啓、時下益々のご隆盛をお慶び申し上げるとともに、平素より格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

このたび、2024年9月27日（金）～28日（土）に、淡路夢舞台国際会議場（淡路島）にて、第32回日本シェーグレン症候群学会学術集会を開催させていただくことになりました。

「日本シェーグレン症候群学会」は、30年余りにわたり、任意の学術団体として、シェーグレン症候群・IgG4関連疾患の研究および診療内容の向上を目的として活動しております。現在、学会員が一丸となり、地域社会に貢献すべく、透明性を保ちながら、国際化に対応し得る組織となるように邁進しております。また、全国規模の学術集会を1年1度開催し、シェーグレン症候群・IgG4関連疾患に携わる関連の医師・研究者等が一同に会し、日頃の臨床研究・医療・教育の成果の発表を行い、わが国の医学医療の発展と国民の健康の向上に貢献することを目指しております。学術集会には、リウマチ関連領域の医師、歯科・口腔外科医師、眼科医師、耳鼻科医師、皮膚科医師、研究者など約300人の参加が見込まれております。

今回は、「変化を受け入れ新たなステージへ」を学会のテーマに掲げ、若手育成、診療や研究の発展、医療者の成長を介して大きな貢献を目指すための大切な場と考えております。

本来、学術集会は会員の参加費にて運営されるべきものと承知しておりますが、会場費、事前準備費、機材費などの諸費用の負担は年々高まり、学会の自助努力のみにては初期の目標・目的を達成できるような学会運営は困難な状況でございます。

昨今の世情厳しき折、誠に恐縮ではございますが、本会の趣意をお汲みとりいただき、学会内容を一層充実し、最新の医療情報を会員に提供するためにも、何卒格段のご配慮を賜りたく、お願い申し上げます。

謹白

2023年10月

第32回日本シェーグレン症候群学会学術集会

会長 松井 聖

(兵庫医科大学医学部糖尿病内分泌・免疫内科学講座 教授)



開催概要

- 1.会議名称 第32回日本シェーグレン症候群学会学術集会
- 2.主催 日本シェーグレン症候群学会
- 3.会 長 松井 聖（兵庫医科大学医学部糖尿病内分泌・免疫内科学講座 教授）
- 4.会 期 2024年9月27日（金）、28日（土）
- 5.会 場 淡路夢舞台国際会議場

6.開催計画の概要

【学術プログラム】

- 1) 特別講演
- 2) 特別企画
- 3) 受賞講演
- 4) シンポジウム
- 5) 一般演題
- 6) 共催セミナー

【その他】

懇親会

- 7.参加予定者数 約200人

8. キャンセルポリシー

申込み受理後は、組織委員会が不可抗力と認めた事象以外は原則解約することはできません。組織委員会が解約を認めた場合には、出展解約理由を書面にてお送りいただき、受領した日を基準として解約料金をお支払いください。

※解約料金

申込締切日までに受領した場合…請求額（協賛料金）の50%をお支払いください。

申込締切日以後に受領した場合…請求額（協賛料金）の全額をお支払いください。

天災・その他のやむを得ない事情、並びに主催の責任に帰し得ない原因により、大会および展示会の開催を変更・中止する場合があります。この変更により生じた協賛各社の損害は補償できかねます。前述の原因により開催中止、又は開催形式が変更になった場合は、主催は協賛各社に対し、共催費・協賛費から準備費用を除いた金額を算出し、請求又は返金致します。

9. 透明性ガイドラインについて

製薬企業の活動における医療機関等との関係の透明性・信頼性向上のため、医療機関および医療関係者等に対する研究費、寄付、交流等の支出に関する情報を、製薬企業が自社のウェブサイトで公開することに伴い、貴社と当学会への協賛費用に関し、当該ウェブサイトで公開されることに同意します。

(開示形式：第32回日本シェーグレン症候群学会学術集会：〇〇〇〇〇〇〇円)

10. 本学術集会に関するお問い合わせ先

第32回日本シェーグレン症候群学会学術集会 運営事務局
〒532-0003 大阪市淀川区宮原2-14-14 新大阪グランドビル6階
株式会社 エー・イー企画 大阪オフィス内
TEL：06-6350-7247 FAX：06-6350-7164
E-mail：jsss32@aeplan.co.jp

11. 収支予算

| 収入の部 | | |
|-----------|---------------------|--|
| 項目 | 金額 | 備考 |
| 1.参加費 | 1,854,000 円 | 医師（会員）：13,000 円*117 名 医師（非会員）：15,000 円*17 名 コメディカル：3,000 円*24 名 患者：2,000 円*2 名 |
| 2.単位取得 | 39,000 円 | 日本リウマチ学会、日本リウマチ財団 |
| 3.抄録集販売 | 100,000 円 | 2,000 円*50 部 |
| 4.共催セミナー | 7,370,000 円 | ランチョンセミナー：1,540,000 円*2 枠 スイツセミナー：1,100,000 円*2 枠 スイツセミナー：990,000 円*1 枠 モーニングセミナー：1,100,000 円*1 枠 スポーツサポートシンポジウム：880,000 円*1 枠 |
| 5.広告・展示 | 1,386,000 円 | 表 4 広告：165,000 円 表 2 広告：154,000 円 表 3 広告：132,000 円 後付 1 頁：990,00 円 後付 1/2 頁：55,000 円 企業展示：165,000 円 HP バナー：66,000 円 |
| 6.寄付 | 300,000 円 | 開催補助金 |
| 7.助成金 | 1,000,000 円 | 助成金 |
| | 50,000 円 | |
| 合計 | 12,099,000 円 | |

| 支出の部 | | |
|----------------|---------------------|-------------------------|
| 項目 | 金額 | 備考 |
| 1.会議準備費 | | |
| 1) 人件費 | 1,056,000 円 | |
| 2) 旅費 | 1,100 円 | |
| 3) 登録処理費 | 1,042,494 円 | |
| 4) ホームページ製作 | 466,400 円 | |
| 5) 印刷・制作費 | 1,823,800 円 | 内印刷物作成費 1,232,000 円（想定） |
| 6) 通信・運搬費 | 312,400 円 | |
| 2.会議当日費 | | |
| 1) 会場費 | 1,936,000 円 | |
| 2) 機材費 | 1,760,000 円 | |
| 3) 施工費 | 473,000 円 | |
| 4) 人件費 | 1,191,300 円 | |
| 5) 招聘費 | 111,308 円 | |
| 6) 会議費 | 1,803,600 円 | 懇親会、会期中昼食費等 |
| 7) 運営諸経費 | 44,598 円 | |
| 3.事後処理費 | | |
| 1) 人件費 | 77,000 円 | |
| 4.予備費 | 0 円 | |
| 合計 | 12,099,000 円 | |

第 32 回日本シェーグレン症候群学会学術集会

各種要項

- 募金募集要項 (P.7)
- 共催セミナー要項 (P.8)
- 広告募集のご案内 (P.11)
- 出展のご案内 (P.14)
- ネームストラップ/ネームケース募集要項 (P.17)

第 32 回日本シェーグレン症候群学会学術集会

松井 聖

兵庫医科大学医学部糖尿病内分泌・免疫内科学講座 教授

募 金 募 集 要 項

●募金の名称

第 32 回日本シェーグレン症候群学会学術集会 寄付金

●募金の目的・用途

2024 年 9 月 27 日（金）、28 日（土）に淡路夢舞台国際会議場において開催される第 32 回日本シェーグレン症候群学会学術集会の準備、運営および関連諸行事等の費用に充当させていただきます。

●募金期間

2023 年 10 月 27 日(金)より 2024 年 9 月 26 日(木)まで

●募金目標額

3,000,000 円（総経費 12,099,000 円）

本学術集会の趣旨にご賛同いただける場合は、大会 HP より必要事項をご記入頂きお申込みください。入金が確認され次第、領収書を発行します。

●振込先

銀行名：三井住友銀行 西宮支店

店 番：370

口座番号：普通 8955835

口座名：第32回日本シェーグレン症候群学会学術集会 会長 松井 聖

ダ イサンジ ユニカイニホンシェーグ レンシヨウコウグ ソガ ツカイガ クジ ムツシユカイ マツイ キヨシ

●税法上の取扱い

免税措置はありません。

●問合わせ先

運営事務局

〒532-0003 大阪市淀川区宮原 2-14-14

新大阪グランドビル 6 階

株式会社 エー・イー企画 大阪オフィス内

TEL：06-6350-7247 FAX：06-6350-7164

E-mail：jsss32@aeplan.co.jp

共催セミナー要項

●名称

第32回日本シェーグレン症候群学会学術集会 共催セミナー

●会場

淡路夢舞台国際会議場

●開催日時・共催費

1) ランチョンセミナー

| 日程 | 開催時間 (予定) | 部屋 | 席数 (予定) | 共催費 | 備考 |
|------|--------------|-----------|------------|------------|-------|
| 9/27 | 60分 | 2F メインホール | 600席 | 1,540,000円 | シアター席 |
| 9/28 | 60分 | 2F メインホール | 600席 | 1,540,000円 | シアター席 |

2) スイーツセミナー

| 日程 | 開催時間 (予定) | 部屋 | 席数 (予定) | 共催費 | 備考 |
|------|--------------|-----------|------------|------------|-------|
| 9/27 | 60分 | 2F メインホール | 600席 | 1,100,000円 | シアター席 |
| 9/27 | 60分 | 3F 301 | 110席 | 990,000円 | シアター席 |
| 9/28 | 60分 | 2F メインホール | 600席 | 1,100,000円 | シアター席 |

3) モーニングセミナー

| 日程 | 開催時間 (予定) | 部屋 | 席数 (予定) | 共催費 | 備考 |
|------|--------------|-----------|------------|------------|-------|
| 9/28 | 60分 | 2F メインホール | 600席 | 1,100,000円 | シアター席 |

●座長・演者・内容の選定について

座長および演者の人選についてのご希望をHPよりご記入ください。

事務局にて調整後、最終的な決定を通知いたします。その後、各企業より座長・演者に正式なご依頼状をお出しく下さい。

各企業から先生方への内諾は、事務局からの最終決定通知があるまでおとりにならないようお願いいたします。場合により変更をお願いすることがありますのでご了承ください。

講師、座長の先生方には、現地会場にお越しいただくようお願いいたします。

●共催費に含まれるもの

- ・会場既存の講演用機材（PCプロジェクター、スクリーン等）
- ・音響、照明関係費
- ・講師控室（10名程度が入る控室をセミナー開催日にご用意致します。また、ご利用頂ける時間は学会が指定致します。）

●共催費に含まれないもの

- ・セミナー会場内の飲食費
（ランチョンセミナー、スイーツセミナー、モーニングセミナーでは、参加者に飲食物をご提供いただくことを想定しております。ただし、飲食の手配は学会が取りまとめますので、お弁当や飲料の種類は学会が指定いたします。詳しくは、2024年7月発行予定の”共催セミナー開催の手引き”に記載いたします。）
- ・控室内飲食費
- ・会場既存以外の特殊な機材関係費（音声ライン、ビデオ撮影、収録等）
- ・看板装飾費
- ・運営人件費（進行係、音響・照明係、資料配布、会場アナウンス等）
- ・座長または講演者の謝礼金、旅費、宿泊費（金額は共催企業に一任致します。）

●注意事項

- ・申込状況により、ご希望に添えない場合がございます。また会場の収容人数は、会場レイアウトの調整の都合上、当初数から前後することがありますので、予めご了承下さい。
- ・第32回日本シェーグレン症候群学会学術集会と参加各社の共催とし、演題はプログラム・抄録集に掲載いたします。
- ・ご請求書はセミナー枠の決定後、運営事務局より送付させていただきます

●プログラム・抄録集およびネームカード

プログラム・抄録集の完成後、各企業にプログラム・抄録集およびネームカードを下記のとおり寄贈・配布いたします。

| 配布物 | 部数 |
|-----------------------------------|--------------------|
| プログラム・抄録集 | 非会員の座長・演者分+協賛企業分1部 |
| ご招待用ネームカード ※全会場ご入場いただけます。 | 非会員の座長・演者分+協賛企業分1部 |
| スタッフ用共催証 ※共催セミナー会場のみご入場いただけます。 | 1社につき10枚 |

● 広告について

広告制作は任意ですが、制作される場合は運営事務局が事前確認をいたします。印刷前の校正の段階にて、ご連絡をお願いいたします。

広告には、共催として学会名と学会ロゴマークを併記するようお願いいたします。

サイズはA4 サイズに統一してください（A3 見開きは可）。

● キャンセル料

申込期限を過ぎでのキャンセルは、共催費の全額をお支払いいただきます。

● 申込み期限

2024年3月31日(日)

● 申込み方法

大会HPより必要事項をご記入頂きお申込みください。

● 振込先

銀行名：三井住友銀行 西宮支店

店番：370

口座番号：普通 8955835

口座名：第32回日本シェーグレン症候群学会学術集会 会長 松井 聖

ダイサンジ ユウカイニホンシェーグレンシヨウコウゲンガ ヲカイガクジ ユツシユウカイ マツイ キョシ

● お問合わせ先

運営事務局

〒532-0003 大阪市淀川区宮原 2-14-14 新大阪グランドビル 6階

株式会社 エー・イー企画 大阪オフィス内

TEL：06-6350-7247 FAX：06-6350-7164

E-mail：jsss32@aeplan.co.jp

プログラム・抄録集広告募集のご案内

●名称

第 32 回日本シェーグレン症候群学会学術集会 プログラム・抄録集広告

●発行部数

プログラム抄録集 A4 判、550 部（予定）

事前送付及び当日販売用

●抄録集発行予算

1,232,000 円

●広告料金（消費税込）

| 種類 | ページ数 | 金額 | 募集予定数 |
|-----------|-------|-----------|-------|
| 表紙 4（カラー） | 1 頁 | 165,000 円 | 1 枠 |
| 表紙 2（白黒） | 1 頁 | 154,000 円 | 1 枠 |
| 表紙 3（白黒） | 1 頁 | 132,000 円 | 1 枠 |
| 後付け（白黒） | 1 頁 | 99,000 円 | 1 枠 |
| 後付け（白黒） | 1/2 頁 | 55,000 円 | 6 枠 |

* 表紙 2、3、4 については、複数のお申込みがあった場合、大会側にて決定させて頂きます。決定後に請求書を発行致しますので、その後にお振込下さい。

●広告版下

完全データ（illustrator もしくは印刷用 PDF）にてご入稿下さい。

Adobe illustrator の場合、フォントは全てアウトライン化、画像は埋込でお願いします。制作環境（OS と illustrator のバージョン）を明記の上、確認用 PDF と同送してください。

原稿は形式にかかわらず CD-R では受け付けられませんのでメール添付またはデータ便をご利用下さい。

●申込み期限・広告原稿送付締切日

2024年3月31日(日)

●申込み方法

大会HPより必要事項をご記入頂きお申込みください。

●振込先

銀行名：三井住友銀行 西宮支店

店番：370

口座番号：普通 8955835

口座名：第32回日本シェーグレン症候群学会学術集会 会長 松井 聖

ダイサンジ ユウニカイニホンシェーグレンシヨウコウクンガ ツカイガクジ ユツシユカイ マツイ キヨシ

●お問い合わせ先

運営事務局

〒532-0003 大阪市淀川区宮原 2-14-14 新大阪グランドビル 6階

株式会社 エー・イー企画 大阪オフィス内

TEL：06-6350-7247 FAX：06-6350-7164

E-mail：jsss32@aeplan.co.jp

HP バナー広告募集のご案内

●名称

第32回日本シェーグレン症候群学会学術集会 ホームページバナー

<https://www2.aeplan.co.jp/jsss32/>

●掲載期間

データ受け取り後1週間前後～会期終了まで（予定）

●掲載料金・サイズ

W230px×H75px（推奨）：66,000 円

※最低解像度は72dpi となります。

●申込方法

大会HPより必要事項をご記入頂きお申込みください。

●お申込期限・バナーデータ送付期限

2024年5月31日(金)

バナーデータはURL 情報と併せて、メールにてお送りください。

●募集数

2社（予定）

●申込み方法

大会HPより必要事項をご記入頂きお申込みください。

●振込先

銀行名：三井住友銀行 西宮支店

店番：370

口座番号：普通 8955835

口座名：第32回日本シェーグレン症候群学会学術集会 会長 松井 聖

ダイサンジ ユニカイニホンシェーグ レンシヨウコウゲ ンガ ツカイガ クジ ユツシユカイ マツイ キヨシ

●お問い合わせ先

運営事務局

〒532-0003 大阪市淀川区宮原2-14-14 新大阪グランドビル6階

株式会社 エー・イー企画 大阪オフィス内

TEL：06-6350-7247 FAX：06-6350-7164

E-mail：jsss32@aeplan.co.jp

出展のご案内

●名称

第32回日本シェーグレン症候群学会学術集会 付設展示会

●展示会スケジュール（予定）

搬入 2024年9月26日（木）午後

展示 2024年9月27日（金）8:30-18:30

2024年9月28日（土）8:30-17:10

搬出・撤去 2024年9月28日（土）17:10-18:10

●会場

淡路夢舞台国際会議場

●募集小間数（予定）

2小間

●出展料金

企業展示：165,000円／小間

《出展料金に含まれるもの》

② 所定小間使用料

②基礎小間設営料（基礎小間の仕様は次頁を参照）

《出展料金に含まれないもの》

①基礎小間以外の小間設営料

②小間内装飾料

③電話・通信回線料等の工事料および使用料

④電気工事代

⑤水道・光熱代

⑥出展ブース関係人件費、維持費、要員旅費、およびサービスに関わる費用（備品等）

⑦その他設営・管理に関する一切の諸費用

●企業展示基礎小間

サイズ： 間口 1,980mm×奥行 990mm×高さ 2,400mm

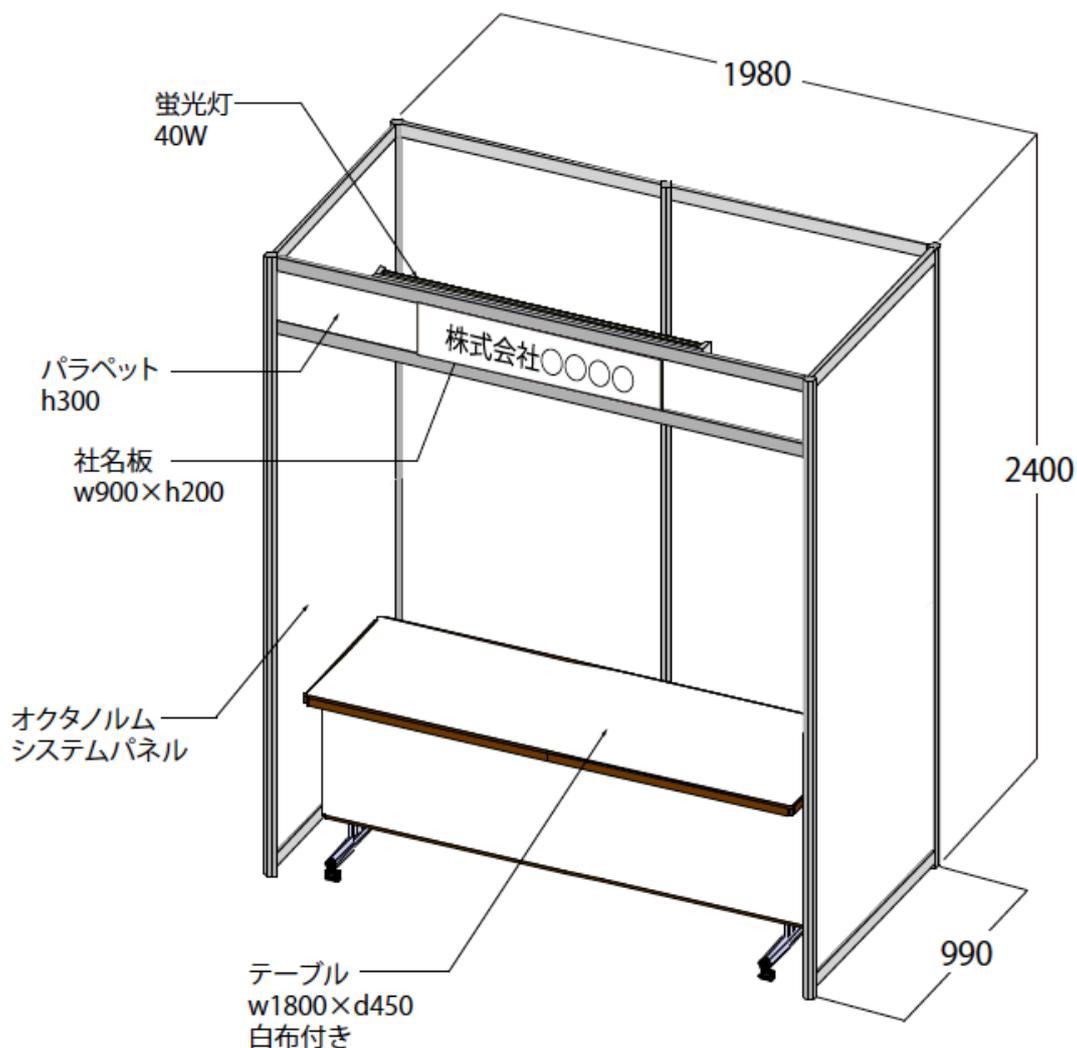
間仕切り： システムパネル ※両面テープ、釘などは使用できません。

社名板： 1枚（統一書体）W900mm×H200mm

展示台： 長机 1本 W1,800×D450×H720

※スペース小間にてお申込みの場合は、床面に墨出しした上でお引渡しいたします。

（その場合、バックパネル、袖パネル、社名板、蛍光灯等は設置されません。）



●書籍展示仕様

長机 1本： W1,800×D450×H720 ※1小間で机2本付き

●小間割

出展申込書を受付後、出品物の種類・形状・小間数等を考慮の上、出展者にご連絡いたします。

●電気

電気を必要とされる場合は、お申込みの容量を用意いたしますので、別紙申込書にご記入ください。料金等、詳細については、2024年7月中旬頃に送付予定の「出展の手引き」をご覧ください。

●出展証

展示ブース周辺のみで有効な出展証を1小間につき2枚お渡しします。それ以上の枚数をご希望の場合、受付にて参加費のお支払いをお願いします。

●その他

- ・各出展物の管理は出展者が持つものとし、展示期間中の出展物の盗難・紛失・災害に対して補償などの責任は一切負いませんのでご了承ください。
- ・出展申込み受付後、会期終了までに請求書を発行いたします。

●申込み期限

2024年3月31日(日)

●申込み方法

大会ホームページよりお申込みください。なお、申込みは先着順となります。

●振込先

銀行名：三井住友銀行 西宮支店

店番：370

口座番号：普通 8955835

口座名：第32回日本シェーグレン症候群学会学術集会 会長 松井 聖

ダイソジ ユウニカイニホンシェーグレンシヨウコウグンガ ツカイガクジ ユツシユカイ マツイ キヨン

●お問い合わせ先

運営事務局

〒532-0003 大阪市淀川区宮原 2-14-14 新大阪グランドビル 6階

株式会社 エー・イー企画 大阪オフィス内

TEL:06-6350-7247 FAX:06-6350-7164 E-mail: jsss32@aeplan.co.jp

ネームストラップ/ネームケース 募集要項

●募集内容

第 32 回日本シェーグレン症候群学会学術集会
ネームストラップおよびネームケースの物品提供

●配布対象

第 32 回日本シェーグレン症候群学会学術集会 参加者 (200 名 (予定))

●仕様：

ネームケースおよびストラップの仕様はお申込時にご案内いたしますので、貴社にて制作のうえ、納品してください。なお、ストラップ部分に貴社名やロゴマークを入れるなど、デザインは貴社にご一任いたします。

納品数は予備を含め 250 部を想定しています。

●お申込方法

別ページ申込書に必要事項を記入の上、メール添付にて運営事務局までお申込ください。

●申込締切：2024年3月31日(日)

●問合わせ先

運営事務局

〒532-0003 大阪市淀川区宮原 2-14-14

新大阪グランドビル 6 階

株式会社 エー・イー企画 大阪オフィス内

TEL：06-6350-7247 FAX：06-6350-7164

E-mail：jsss32@aeplan.co.jp

第 32 回日本シェーグレン症候群学会学術集会
ネームストラップ/ネームケース協賛申込書

協賛いたします 協賛いたしません

協賛品目：ネームストラップおよびネームケース

制作個数：300 本（予定）

※実際の制作ご依頼数については後日運営事務局よりご連絡させていただきます。

貴社名：

部署名：

ご担当者名：

ご住所：〒

電話：

FAX：

E-mail：

問合わせ先運営事務局：

株式会社 エー・イー企画

〒532-0003 大阪市淀川区宮原 2-14-14

新大阪グランドビル 6 階大阪オフィス内

TEL：06-6350-7247 FAX：06-6350-7164

E-mail：jsss32@aeplan.co.jp