

第68回公益社団法人日本医療社会福祉協会全国大会
[第40回日本医療社会事業学会]
[第15回愛知県医療ソーシャルワーク学会]

協賛募集要項

大会テーマ：医療ソーシャルワークの未来図

～当事者に届く支援！

組織と地域に必要なソーシャルワーク機能の発揮を問う！～

会 期：2020年6月5日（金）～7日（日）

会 場：ウインクあいち
（名古屋市中村区名駅4丁目4-38）

大 会 長：小林 哲朗

（国家公務員共済組合連合会 名城病院、一般社団法人愛知県医療ソーシャルワーカー協会会長）

ご挨拶

謹啓

御社におかれましてはますますご清栄のこととお慶び申し上げます。また、平素はソーシャルワークの発展に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

この度、第68回公益社団法人日本医療社会福祉協会全国大会を愛知県で開催するにあたり大会長を仰せつかりましたのでご挨拶申し上げます。会期は2020年6月5日～7日の3日間、会場は交通の利便性が良いウインクあいちで行います。愛知県での全国大会の開催は1974年が最後となり実に46年ぶりの開催となります。同時に、第15回愛知県医療ソーシャルワーク学会も同時に開催させていただきます。また、愛知県医療ソーシャルワーカー協会設立70周年記念の年でもあり、この節目にこのように全国大会をこの愛知県で開催できることを大変うれしく、また光栄に思います。

本大会は、毎年全国から1000人規模の医療ソーシャルワーカーが参加する一大イベントです。3日間の会期中に、講演やシンポジウム、分科会、ランチョンセミナーなどにおいて活発な議論と交流が図れるようなプログラムを企画しております。本大会のテーマは、医療ソーシャルワーカーが関わる様々な領域からの発表や講演などを情報共有し、医療ソーシャルワークの未来の姿を考え、整理し、そして深めることを目指したいと考え、「医療ソーシャルワークの未来図」～当事者に届く支援！ 組織と地域に必要なソーシャルワーク機能の発揮を問う！～とさせていただきました。

あいち大会では、地の利を生かしたより専門性の高い情報を発信し、全国からお越しいただく方々に実行委員一同、おもてなしの心で準備をすすめております。

私共では本大会開催にあたり抄録集を発行し、当日の参加者はもちろん、ご後援くださる医療・福祉の関係団体様へもれなくお渡しする予定です。抄録集には毎年開催地を中心に多数の施設様・企業様より広告を掲載していただいております。本年も次ページ以降の要領にて抄録集への協賛広告掲載を募集する運びとなりました。

つきましては、本大会並びに広告掲出がよりおおきな成果を生むことができますように、本大会の趣旨へのご賛同と御社からの報告のご掲載を心よりお願い申し上げます。

末筆ながら御社の益々のご発展をこころよりお祈り致します。

謹白

第68回公益社団法人日本医療社会福祉協会全国大会

大会長 **小林 哲朗**

（国家公務員共済組合連合会 名城病院、一般社団法人愛知県医療ソーシャルワーカー協会会長）

大会概要

1. 名 称

第 68 回公益社団法人日本医療社会福祉協会全国大会（あいち大会）

【第 40 回日本医療社会事業学会】

【第 15 回愛知県医療ソーシャルワーク学会】

2. 大会テーマ

医療ソーシャルワークの未来図

～当事者に届く支援！ 組織と地域に必要なソーシャルワーク機能の発揮を問う！～

3. 日 程

2020 年 6 月 5 日（金）～ 7 日（日）

4. 大会長 小林 哲朗

（国家公務員共済組合連合会 名城病院、一般社団法人愛知県医療ソーシャルワーカー 協会会長）

5. 主催

公益社団法人日本医療社会福祉協会

一般社団法人愛知県医療ソーシャルワーカー協会

6. 会 場

ウインクあいち

〒450-0002 愛知県名古屋市中村区名駅4丁目4-38

TEL: 052-571-6131

7. 大会事務局

公益社団法人日本医療社会福祉協会 組織運営部

〒162-0065 東京都新宿区住吉町 8-20 四谷チンゴビル 2F

TEL: 03-5366-1057 / FAX: 03-5366-1058

広告募集要項

1. 大会抄録集への掲載

- | | | | | |
|-------|--------|----------------|--------|-------------|
| 1) 表 | A4 サイズ | 1 頁 (1 社) | カラー印刷 | : 100,000 円 |
| 2) 後付 | A4 サイズ | 1 頁 (16 社) | モノクロ印刷 | : 50,000 円 |
| 3) 後付 | A4 サイズ | 1/2 頁 (20 社) | モノクロ印刷 | : 30,000 円 |
| 4) 後付 | A4 サイズ | 1/4 頁 縦 (20 社) | モノクロ印刷 | : 20,000 円 |

※大会抄録集掲載 (2020 年 6 月配布、作成部数: 1,500 部)

なお、A4 版見開き 2 頁印刷にも対応しております。ご希望者はその旨「ご要望欄」にご記入願います。
完全版下でお願いいたします。(写真原稿につきましては、オリジナル写真は避け、デュープした写真でお願いします。)
なお、データ入稿も受付しております。データ入稿される方は、追って作成ソフト等を確認させていただきます。

2. 申込方法

別紙申込書にご記入のうえ、FAX にてお申し込みください。

申込締切日 2020 年 3 月 6 日 (金)

3. 版下/データ提出締切日

2020 年 3 月 13 日 (金) 必着

4. 申込先・版下送付先

第 68 回公益社団法人日本医療社会福祉協会全国大会事務局

〒162-0065

東京都新宿区住吉町 8-20 四谷ヂンゴビル 2F

公益社団法人日本医療社会福祉協会 組織運営部

電 話 : 03-5366-1057

FAX : 03-5366-1058

E-mail : jaswhc@d3.dion.ne.jp

※原稿送付先など詳細は、お申し込み後に大会事務局よりご案内いたします。

5. お支払いについて

「広告掲載申込書」を確認後、請求書をお送りいたしますので、指定日迄に指定口座へお振込みください。
なお、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。振込手数料は貴社にてご負担願います。

振込先口座 : 公益社団法人 日本医療社会福祉協会

みずほ銀行 (0001) 四谷支店 (036) 普通預金 8094685

寄付金募集要項

1. 募金の名称

第 68 回公益社団法人日本医療社会福祉協会全国大会（あいち大会）

2. 募金の目的

第 68 回公益社団法人日本医療社会福祉協会全国大会（あいち大会）の開催

3. 募集期間

2019 年 7 月 1 日（月）～2020 年 4 月 24 日（金）

4. 寄付金の使途

第 68 回公益社団法人日本医療社会福祉協会全国大会（あいち大会）の準備および運営の費用とする。

5. 寄付申込み先

添付の申込み用紙に必要事項をご記入の上、下記まで郵送もしくは FAX でお申し込みください。詳細は申し込みをいただいた後に、直接ご担当者様に連絡いたします。

【申込先】

第 68 回公益社団法人日本医療社会福祉協会全国大会事務局

〒162-0065

東京都新宿区住吉町 8-20 四谷チンゴビル 2F

公益社団法人日本医療社会福祉協会 組織運営部

電 話：03-5366-1057

FAX：03-5366-1058

E-mail：jaswhc@d3.dion.ne.jp

【振込先口座】

公益社団法人 日本医療社会福祉協会

みずほ銀行（0001） 四谷支店（036） 普通預金 8094685

FAX : 03-5366-1058

申込期限 : 2020 年 3 月 6 日

(金)

申し込み先 : 第 68 回公益社団法人日本医療社会福祉協会全国大会 事務局

公益社団法人日本医療社会福祉協会 組織運営部

〒162-0065 東京都新宿区住吉町 8-20 四谷チンゴビル 2F

TEL : 03-5366-1057 FAX : 03-5366-1058

第 68 回公益社団法人日本医療社会福祉協会全国大会・広告掲載申込書

申込日 年 月 日

貴社名 _____ 印 _____

ご担当部署名 _____

ご担当者名 _____

住 所 〒 _____

電話番号 _____ FAX番号 _____

ご担当者 E-mail _____

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください。

※ご記入いただきました個人情報の内容に関しては、本大会ならびに日本医療社会福祉協会のご案内以外には使用いたしません。

■ お申込内容 ※該当する項目欄にレ印をご記入ください。(複数記入可)

【抄録集掲載】

☐ 後 付	1 頁	50,000円
☐ 後 付	1/2頁	30,000円
☐ 後 付	1/4頁縦	20,000円

【入稿方法】

☐ 版 下 ・ 原稿 ☐ データ

ご要望等

■ 振込予定日 20 年 月 日

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

FAX : 03-5366-1058

申込期限：2020年 4 月24日（金）

申し込み先：第 68 回公益社団法人日本医療社会福祉協会全国大会 事務局

〒162-0065 東京都新宿区住吉町 8-20 四谷ヂンゴビル 2F

公益社団法人日本医療社会福祉協会 組織運営部

TEL : 03-5366-1057 FAX : 03-5366-1058

第 68 回公益社団法人日本医療社会福祉協会全国大会・寄付申込書

第 68 回公益社団法人日本医療社会福祉協会全国大会

大会長 小林 哲朗 殿

申込日 年 月 日

ご芳名または貴社名 _____ 印

ご担当部署名 _____

ご担当者名 _____

住 所 〒 _____

電話番号 _____ FAX番号 _____

ご担当者 E-mail _____

第 68 回公益社団法人日本医療社会福祉協会全国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 _____ 円

2. 振込予定日 _____ 年 月 日

3. 振込先 ☐ 座 名：公益社団法人 日本医療社会福祉協会
銀 行 名：みずほ銀行（0001） 四谷支店（036）
☐ 座番号：普通預金 8094685

※ご記入いただきました個人情報の内容に関しては、本大会ならびに日本医療社会福祉協会のご案内以外には使用いたしません。

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

第 68 回 公益社団法人日本医療社会福祉協会全国大会 運営チーム

大会長 小林哲朗（名城病院／愛知県医療ソーシャルワーカー協会 会長）
運営委員 野田智子（江南厚生病院／愛知県医療ソーシャルワーカー協会 副会長）
水野大介（公立陶生病院／愛知県医療ソーシャルワーカー協会 副会長）
佐藤顕世（上飯田リハビリテーション病院／愛知県医療ソーシャルワーカー協会 副会長）
末藤和正（海南病院／愛知県医療ソーシャルワーカー協会 事務局長）
加藤哲也（名古屋共立病院／愛知県医療ソーシャルワーカー協会 事務局次長）
平野経文（介護老人保健施設さくらの里／愛知県医療ソーシャルワーカー協会 情報部長）
樋渡貴晴（刈谷豊田総合病院／愛知県医療ソーシャルワーカー協会 研修部長）
小堤 歩（愛知医科大学病院／愛知県医療ソーシャルワーカー協会 理事）
竹野大介（中京病院／愛知県医療ソーシャルワーカー協会 理事）
立松 実（総合青山病院／愛知県医療ソーシャルワーカー協会 理事）
近藤真弓（碧南市民病院／愛知県医療ソーシャルワーカー協会 理事）
本多明美（春日井市民病院／愛知県医療ソーシャルワーカー協会 理事）
山本雅和（足助病院／愛知県医療ソーシャルワーカー協会 理事）
犬塚雅子（半田病院／愛知県医療ソーシャルワーカー協会 理事）
浅海里帆（名古屋医療センター／愛知県医療ソーシャルワーカー協会）
杉戸順子（名古屋市医師会／愛知県医療ソーシャルワーカー協会）
鈴木邦夫（白山リハビリテーション病院／愛知県医療ソーシャルワーカー協会）
鈴木裕之（愛知医科大学病院／愛知県医療ソーシャルワーカー協会）
山田優作（名古屋市中心児童相談所／愛知県医療ソーシャルワーカー協会）
平田実佳（偕行会城西病院／愛知県医療ソーシャルワーカー協会）

木川幸一（北海道がんセンター／日本医療社会福祉協会 副会長）
藤田 譲（白鷺病院／日本医療社会福祉協会 組織運営部長）
中川 功（日本医療社会福祉協会 事務局次長）

（2019年7月9日現在）