

2024年2月7日

第3回日本老年療法学会学術集会

スポンサード趣意書

会期：2024年8月3日（土）～4日（日）

会場：札幌医科大学 教育研究棟（北海道札幌市）

会長：池田 望

北海道公立大学法人 札幌医科大学 保健医療学部

作業療法学科 作業療法学第二講座 教授

一般社団法人 日本老年療法学会 理事

ご挨拶

謹啓 時下、貴社におかれましては、ますますのご清祥のこととお慶び申し上げます。

第3回日本老年療法学会学術集会の会長としてご挨拶申し上げます。このたび「第3回日本老年療法学会学術集会」を、札幌医科大学（北海道札幌市）にて開催することになりました。2021年7月に設立した日本老年療法学会は、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士をはじめとしたリハビリテーション関連職種その他、老年学に関わる療法士、専門職、研究者が連携し、日本のみならずアジア諸国における高齢者のリハビリテーション、障がいの一次、二次予防、そして心身機能の保持や改善に貢献することを理念としております。設立間もない2022年10月に第1回日本老年療法学会を沖縄で開催したのち、第2回を奄美市で開催しております。両学会共に老年療法学の確立をテーマに掲げて多くの参加者により活発な議論が行われました。

第3回となる今回は過去2回の学会の議論をさらに発展、深化すべく「Well-being な未来を創造する～老年療法学の挑戦～」をテーマに開催致します。Well-being は身体的な健康だけではなく、感情や人との関係性、人生の意味などの様々な側面を包含した中で人が人生を前向きに、あるいは良い状態として捉えることを意味しています。したがって、このテーマには障害を抱える人々、あるいは終末期にある人々の Well-being に、老年療法学がどう貢献できるのかという問いも含まれています。他国に先駆けて超高齢社会となった日本において、本学会がこのテーマに取り組む意義は大変大きいものと考えております。今集会では、一般演題の他、基調講演、特別講演、大会長講演、シンポジウム等を予定しており、会員のみならず、関係する保健医療福祉関係職種のご参加を得て未来につながる様々な議論が行われることを願っております。

本集会の運営につきましては、諸経費の適正な運用と節約を原則としております。しかしながら、参加費のみで運営するには限界があり、内容を充実させ、成果を挙げるために、各方面からの協賛をお願いしなければならないのが現状です。

以上の趣旨をご理解いただき、今後の更なる保健医療・医学の発展と社会への貢献のため、何卒格段のご高配、ご支援を賜りたくお願い申し上げます。

未筆ながら、貴社の益々のご発展を祈念申し上げます。

謹白

2024年8月吉日

第3回日本老年療法学会学術集会
会長 池田望
北海道公立大学法人 札幌医科大学 保健医療学部 作業療学科 教授
一般社団法人 日本老年療法学会 理事



開催概要

| | |
|----------|--|
| 大会名 | 第3回日本老年療法学会学術集会 |
| テーマ | Well-being な未来を創造する ～老年療法学の挑戦～ |
| 会長 | 池田 望 |
| 会期 | 2024年8月3日(土)～4日(日) |
| 会場 | 札幌医科大学 教育研究棟 〒060-8556 北海道札幌市中央区南1条西17丁目 TEL 011-611-2111 FAX 011-611-2155 |
| 参加者数 | 約400名 リハビリテーション関連職種、医師、介護・福祉専門職等 |
| 予定プログラム | 大会長講演、特別講演、スポンサードセミナー、ランチョンセミナー、 アフターセッション、口述発表、ポスター発表 |
| 学会事務局 | 一般社団法人日本老年療法学会事務局 〒100-0003 東京都千代田区一ツ橋1-1-1 パレスサイドビル 毎日学術フォーラム内 |
| 運営事務局 | 近畿日本ツーリスト(株)札幌団体旅行支店 『第3回日本老年療法学会学術大会』担当デスク 〒060-0003 札幌市中央区北3条西2丁目 NX 札幌ビル 6階 Tel : 011-280-8855 |
| 学会ホームページ | https://www.knt.co.jp/ec/2024/jgts |

共催セミナー募集要項

1. 開催概要

- ・開催日 : 2024年8月3日(土)～4日(日)
- ・開催形式: 企業と第3回日本老年療法学会学術集会との共催とします。
共催表記は、以下の通りとします。
共催: 第3回日本老年療法学会学術集会〇〇〇〇株式会社

2. 共催費

- ・会場 : 札幌医科大学教育研究棟 D101 教室 階段・247 席

| セミナー名 | 日程 | 講演時間 | 金額(税込) | 会場 | 募集枠数 |
|-------------|---------|------|-----------|---------|------|
| スポンサードセミナー① | 8月3日(土) | 90分 | 500,000円～ | D101 教室 | 1枠 |
| スポンサードセミナー② | 8月4日(日) | 90分 | 500,000円～ | D101 教室 | 1枠 |
| ランチョンセミナー① | 8月3日(土) | 60分 | 200,000円～ | D101 教室 | 1枠 |
| ランチョンセミナー② | 8月4日(日) | 60分 | 200,000円～ | D101 教室 | 1枠 |

3. 費用

1) 共催費には以下の費用が含まれます。

- ① 会場費
- ② 会場付帯設備使用料(机、椅子、ステージ、音響、照明等)
- ③ 機材使用料
PC 発表機材1式、スクリーン1枚、レーザーポインター1本、手元灯り1式、計時回線1式、マイク1式

2) 共催費に含まれない項目

開催に必要とされる下記費用につきましては貴社にてご負担をお願いいたします。

- ① 座長および演者への謝金、交通費、宿泊費等
- ② 控室での飲食費、機材費(プロジェクター、スクリーン、PC等)
- ③ 参加者への飲食(一人当たり1,200円程度を目安としています)
- ④ 運営費用(進行スタッフ、アナウンススタッフ、誘導スタッフ等)
- ⑤ 看板(会場前看板、控室前看板等): 看板デザインは各社統一デザインとさせていただきます。
- ⑥ 会場設置済機材以外に別途ご用意する機材(録音機材、同時通訳機材等)

※ ①以外の手配物は、運営事務局にて手配代行いたします。

※ 発注いただいた手配物につきましては10%の手配管理手数料をご負担いただきますのでご了承ください。

4. 座長・演者

座長・演者・テーマについては、まずご希望を運営事務局へご連絡ください。会長の承認を得てから、座長及び演者への交渉の開始をお願い致します。交通、宿泊は各社で手配をお願いいたします。

5. チラシ

印刷物制作の有無、部数は各社にお任せいたします。学会当日は、チラシ（A4 サイズ）のみ各種資料デスクに設置いたします。チラシ原稿は確認いたしますので事前に、運営事務局までデータにてお送りください。学会ロゴマーク掲載の指定はございません。

6. お申し込み

上記内容をご確認いただき、必要事項を別紙セミナー申込書に記入の上、必ず E-mail にてお申し込み下さい。申込完了後、お申し込み内容の確認メールを運営事務局よりお送りさせていただきます。お申込み多数の場合、採用企業の決定につきましては大会事務局一任とさせていただきますので予めご了承ください。

なお、お申し込み期間は **2024年5月31日（金）** までとさせていただきます。

7. お支払い方法

セミナー開催枠決定後、運営事務局より請求書をお送りします。到着から1ヵ月以内に下記口座にお振込み下さい。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下さい。

※ 小切手等の受領はいたしかねますので、銀行振込によりお支払い下さい。

《振込口座》

| | | | |
|------|-----------------------------------|------|--------------|
| 銀行名 | ：北洋銀行 | 店名 | ：西支店（店番 304） |
| 科目 | ：普通預金 | 口座番号 | ：7215338 |
| 口座名義 | ：第3回日本老年療法学会学術集会 | | |
| 口座カナ | ：ダイサンカイニホンロウネンリヨウホウガツカイガクジユツシユウカイ | | |

8. その他

① 変更・中止

主催者は不可抗力、又はやむを得ない事由により、セミナーの開催期間および開催時間の変更、又は開催の中止等を行う場合があります。中止の場合、共催費は返金いたしません。また、貴社にてそれまでに要した費用も貴社の負担となります。

② 透明性ガイドライン

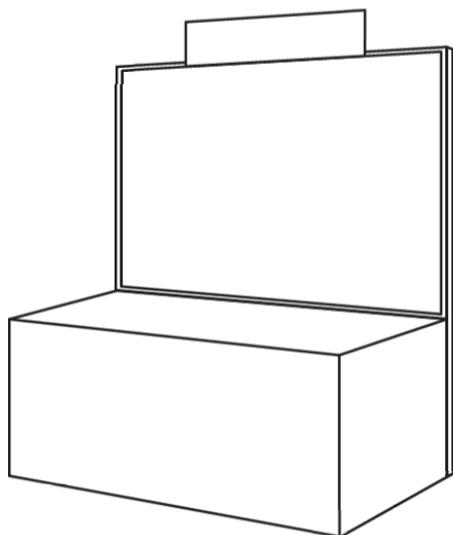
製薬・医療機器関係企業の活動における医療機関等との関係の透明性・信頼性向上のため、医療機関および医療関係者等に対する研究費、寄附、交流等の支出に係る情報を、製薬・医療機器関係企業が自社のウェブサイトで公開することに伴い、貴社が当学会に対して行う学会共催費用の支払いに関し、貴社ウェブサイトで公開されること（開示形式例：第3回日本老年療法学会学術集会：〇〇円）に同意します。

企業展示募集要項

1. 開催概要

- ・会場：札幌医科大学 教育研究棟 C201 教室
- ・募集小間数：5 小間
- ・展示期間：2023 年 8 月 3 日（土）（9:00～18:00）～4 日（日）（9:00～15:00）
- ・出展料金：88,000 円／1 小間（税込）

2. 展示基礎小間図



企業展示イメージ図

※基礎仕様に含まれるもの

- ・システムパネル（W1800×H2100）
- ・展示台（W1800×D900×H700）
- ・社名板（W900×H200） 統一書体：ゴシック体
白ベース、黒文字
- ・蛍光灯 FL40w
- ・コンセント AC100V
- ・白布

3. 電源の使用及び特別装飾展示ブース

基礎電源以外の電源が必要となる場合は、別途費用を負担していただきます。特殊配線、特殊なレイアウト、特殊設備など特別の仕様を希望される場合、展示品の搬入搬出作業を委託される場合等には、別途費用を負担していただくことになります。なお、会場の関係から対応ができない仕様もございますので、あらかじめご相談ください。

4. 小間配置

出展申込締切後、出展物の種類・形状・重量・小間数等を考慮の上、出展者にご通知申し上げます（2024年6月下旬を予定）。出展者説明会は行いません。

5. 搬入・排出

会場の詳細が決まりましたら出展要項よりご案内いたします。

6. お申し込み

上記内容をご確認いただき、必要事項を別紙企業展示申込書に記入の上、必ず E-Mail にてお申し込みください。申込完了後、お申し込み内容の確認メールを運営事務局よりお送りさせていただきます。お申し込み多数の場合、採用企業の決定につきましては事務局一任とさせていただきますので予めご了承ください。なお、お申し込み期間につきましては **2024年5月31日(金)** までとさせていただきます。ただし、募集小間数に達した時点でお申し込みを締め切らせていただきますので予めご了承ください。

7. お支払い方法

お申込み締め切り後、運営事務局より出展料請求書をお送りします。到着から1ヵ月以内に下記口座にお振込み下さい。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下さい。

※ 小切手等の受領はいたしかねますので、銀行振込によりお支払い下さい。

《振込口座》

| | | | |
|------|------------------------------------|------|----------------|
| 銀行名 | : 北洋銀行 | 店名 | : 西支店 (店番 304) |
| 科 目 | : 普通預金 | 口座番号 | : 7215338 |
| 口座名義 | : 第3回日本老年療法学会学術集会 | | |
| 口座カナ | : ダイサンカイニホンロウネンリヨウホウガツカイガクジュツシユウカイ | | |

8. 出展物の管理

出展物の管理は出展者が責任を持つものとし、展示期間中の出展物の盗難・紛失・火災・損傷等、不可抗力による出展物の損害に対して、補償等の責任は一切負いませんのでご了承ください。

9. その他

① 変更・中止

主催者は不可抗力、又はやむを得ない事由により、開催期間および開催時間の変更、又は開催の中止等を行う場合もあります。中止の場合、展示方法は別途協議いたします。また、貴社にてそれまでに要した費用も貴社の負担となります。

② 透明性ガイドライン

製薬・医療機器関係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、寄附、交流等の支出に係る情報を、製薬・医療機器関係企業が自社のウェブサイトで公開することに伴い、貴社が当学会に対して行う学会共催費用の支払いに関し、貴社ウェブサイトで公開されること（開示形式例：第2回日本老年療法学会学術集会：〇〇円）に同意します。

広告募集要項

1. 広告掲載料

| 種 類 | 募集枠 | 掲載料金（税込） | 合計 |
|---------------|------|----------|-----------|
| 表紙裏（カラー）※1 | 1 枠 | 99,000 円 | 99,000 円 |
| 裏表紙（カラー）※1 | 1 枠 | 99,000 円 | 99,000 円 |
| 後付 1 頁（カラー）※1 | 10 枠 | 44,000 円 | 440,000 円 |
| ホームページバナー※2 | 10 枠 | 44,000 円 | 440,000 円 |

2. 媒体名

※1 第 3 回日本老年療法学会学術集会 プログラム集（PDF）

※2 第 3 回日本老年療法学会学術集会 ホームページより、リンク設置大会ホームページ
<https://www.knt.co.jp/ec/2024/jgts>

3. 発行予定部数

500 部（参加者・関係者へ PDF 配布）

4. 配布対象

大会参加者、協賛企業、等

5. 作成諸経費

プログラム・抄録集：制作・編集費 500,000 円

ホームページ：製作費 570,000 円

6. 広告掲載料目標金額

1,078,000 円

7. 広告原稿

広告版下は、データのみのお入稿としております。お申込み完了後、広告版下データを下記宛先までメール添付にてお送りください。ご送付の際は、学会名・貴社名・ご担当者名・申込み内容を明記してください。

≪データ送付先≫

第 3 回日本老年療法学会学術集会 運営事務局
近畿日本ツーリスト(株)札幌団体旅行支店

《データ送付期限》

表紙裏・裏表紙・後付の広告に関わるデータの送付期限は 2024年4月30日(火) まで、
HP バナー広告に関わるデータ送付期限は 2024年5月31日(金) とさせていただきます。

《データ入稿の諸注意》

- Adobe Illustrator (文字のアウトライン化済) または PDF (PDF/X-1a) データでお願いします。
- 使用 OS を明記してください。(Mac もしくは Win (バージョン含む))
- Adobe Illustrator で入稿の際は必ず画像を埋め込み、出力見本 (PDF、JPG、PSD) も一緒にお送り下さい。
- 編集を要しないデータで入稿してください。編集を要する原稿でお預かりする場合は、指示内容により実費相当額をご請求させていただく場合がございますので予めご了承ください。

8. ホームページバナー広告

掲載箇所についての決定は、大会事務局にご一任くださいますようお願いいたします。貴社のホームページへのリンクを基本としています。リンクを希望しない場合は、申込書に明記してください。ただし、掲載料金は変わりませんので、ご了承ください。バナー広告掲載料金にバナー等の制作費は含まれません。バナー広告については、申し込み締め切り前に請求書を発行し、入金の確認がとれ次第、ホームページ上に掲載することも可能です。併せて、ご検討をお願いいたします。

《バナー規定》

| | |
|--------|------------------|
| サイズ | 縦 70px × 横 220px |
| ファイル形式 | JPEG |

《注意事項》

- 1) 掲載企業は、バナー広告およびそのリンク先のホームページの内容、その他バナー広告に関するすべての事項について、一切の責任を負うものとします。
- 2) 掲載企業は、バナー広告の掲載により、第三者に損害を与えた場合は、掲載企業の責任および負担において解決してください。
- 3) バナー広告の掲載を継続することが適切でないと事務局が判断した場合は、掲載期間中であっても直ちにバナー広告の掲載を取り消します。
- 4) なお、掲載料金の返金・減額・補償は行いません。
- 5) バナー広告の掲載を取り消す場合には、その理由を明記した文書を主催者に提出し、承諾を得てください。なお、掲載料金の返金・減額・補償は行いません。
- 6) 天災・事変その他の非常事態の発生等、止むを得ない事由によりホームページの運営を一時停止した場合、掲載料金の減額は行いません。
- 7) アクセス回数保障は行いません。
- 8) 以下に該当する広告は、掲載をお断りします。
 - 事務局が不適切と判断したもの。

- 責任の所在が不明なもの。
- 内容および、その目的が不明確なもの。
- 広告内容に虚偽があるか、または誤認・錯誤される恐れのあるもの。
- 公正・客観的な根拠なく最大級・絶対的表現を使用しているもの。
- 犯罪を肯定・美化する等社会的秩序を乱すような表現・内容。
- 醜悪、残酷な広告表現で、利用者に不快感を与える恐れのある表現・内容。
- 非科学的、迷信に類するもので、利用者を惑わせ不安を与える表現・内容。
- 不良商法、詐欺的とみなされる表現・内容。
- 誹謗中傷・人権侵害・業務妨害となる表現・内容。
- 氏名、写真、談話および肖像、商標、著作物等を無断で使用したもの。
- 利用者の意思に反した動きをする表現又は利用者に誤解を与え、若しくは誤解を与える恐れのある表現。
- その他、本学会の品位を損なうと判断される広告。
- その他、その時々に行われている各関係法規・条例・業界規制等に違反する広告。

9. お申し込み

内容をご確認いただき、E-Mailにて必要事項を別紙抄録集広告申込書に記入の上、お申込みください。申込完了後、お申込み内容の確認メールを運営事務局よりお送りさせていただきます。お申込み多数の場合、採用企業の決定につきましては大会事務局一任とさせていただきますのでご了承ください。なお、お申し込み期間につきましては表紙裏・裏表紙・後付の広告は **2024年4月30日(火)**まで（申し込み用紙は p13 になります）、HP バナー広告は **2024年5月31日(金)**まで（申し込み用紙は p14 になります）とさせていただきます。

※ 締切り後のホームページバナー広告は運営事務局までご相談ください。

10. お支払い方法

お申込み締め切り後、運営事務局より広告掲載請求書をお送りします。到着から1ヵ月以内に下記口座にお振込み下さい。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下さい。※小切手等の受領はいたしかねますので、銀行振込によりお支払い下さい。

《振込口座》

| | | | |
|------|-----------------------------------|------|--------------|
| 銀行名 | ：北洋銀行 | 店名 | ：西支店（店番 304） |
| 科目 | ：普通預金 | 口座番号 | ：7215338 |
| 口座名義 | ：第3回日本老年療法学会学術集会 | | |
| 口座カナ | ：ダイサンカイニホンロウネンリヨウホウガツカイガクジュツシユウカイ | | |

11. 変更・中止

主催者は、不可抗力又は止むを得ない事由により、本学会開催期間および開催時間の変更、又は開催の中止等を行う場合もあります。中止の場合、掲載料は返金いたしません。また、それまでに要した費用も貴社負担となります。申込み形態にかかわらず、申込みの取消又は申込み内容の変更は原則として認めませんが、止む無く掲載の取消又は申込み内容の変更を行う場合は、その理由を明記した文書を大会事務局に提出し、承諾を得てください。なお、掲載料は返金いたしません。

寄附金募集要項

1. 募金の名称

第3回日本老年療法学会学術集会 寄付金

2. 募金期間

2023年12月20日（火）～2024年8月1日（木）

3. 募金の使途

第3回日本老年療法学会学術集会の準備並びに運営に関する費用に充当します。

4. 募金総額

500,000円

5. 募金募集責任者

第3回日本老年療法学会学術集会長

池田 望（一般社団法人日本老年療法学会 理事）

6. お申し込み

別紙「寄付申込書」へご記入後、メール添付にて運営事務局まで、お送りいただきますようお願い申し上げます。

7. 払い込み方法

寄付金を下記の口座へお振込みください。

原則領収書の発行はいたしません。振込時の用紙控をご利用ください。

《振込口座》

| | | | |
|------|-----------------------------------|------|--------------|
| 銀行名 | ：北洋銀行 | 店名 | ：西支店（店番 304） |
| 科 目 | ：普通預金 | 口座番号 | ：7215338 |
| 口座名義 | ：第3回日本老年療法学会学術集会 | | |
| 口座カナ | ：ダイサンカイニホンロウネンリヨウハウガツカイガクジユツシユウカイ | | |

8. その他

寄付金に対する税制上の優遇措置はございませんのでご了承ください。

また、拠出いただきました寄付金を各社が公表することについて了承いたします。

返信先：第3回日本老年療法学会学術集会

運営事務局： 近畿日本ツーリスト

E-mail：s-mice@or.knt.co.jp

申込締切日：2024年5月31日（金）

第3回日本老年療法学会学術集会「共催セミナー申込書」

| | |
|---------|------|
| 貴社名： | |
| 所在地：〒 | |
| 部署： | 担当者： |
| TEL： | |
| E-mail： | |

◆ 申し込み内容

| 第1希望 | 第2希望 | ご希望プログラム | 日程 | 共催費(税込) |
|--------------------------|--------------------------|-------------|-----------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | スポンサードセミナー① | 8月3日(1日目) | 500,000円～ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | スポンサードセミナー② | 8月4日(2日目) | 500,000円～ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ランチオンセミナー① | 8月3日(1日目) | 200,000円～ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ランチオンセミナー② | 8月4日(2日目) | 200,000円～ |

◆ セミナー内容（予定） ※座長・演者およびテーマの案がございましたら、ご記入ください。

| | |
|-----------|--|
| 1. 座長（案） | |
| 2. 演者（案） | |
| 3. テーマ（案） | |

<その他・ご要望>

| |
|--|
| |
|--|

返信先：第3回日本老年療法学会学術集会

運営事務局： 近畿日本ツーリスト

E-mail：s-mice@or.knt.co.jp

申込締切日：2024年5月31日（金）

第3回日本老年療法学会学術集会「企業展示申込書」

| | |
|---------|------|
| 貴社名： | |
| 所在地：〒 | |
| 部署： | 担当者： |
| TEL： | |
| E-mail： | |

◆ 申し込み内容

| 小間数 | 小間 | |
|----------|----------------------------|---|
| 展示台 | <input type="checkbox"/> 要 | <input type="checkbox"/> 不要 |
| 電気使用について | <input type="checkbox"/> 要 | <input type="checkbox"/> 不要 [] ワット |
| 出展品目 | | |
| 電源本数 | 本 | |

<その他・ご要望>

| |
|--|
| |
|--|

返信先：第3回日本老年療法学会学術集会

運営事務局： 近畿日本ツーリスト

E-mail：s-mice@or.knt.co.jp

申込締切日：2024年4月30日（火）

第3回日本老年療法学会学術集会「プログラム集広告掲載申込書」

| | |
|---------|------|
| 貴社名： | |
| 所在地：〒 | |
| 部署： | 担当者： |
| TEL： | |
| E-mail： | |

◆ 申し込み内容

| 種類 | 掲載料（税込） | 数量 | 合計金額 |
|-----------|----------|----|------|
| 表紙裏（カラー） | 99,000 円 | | |
| 裏表紙（カラー） | 99,000 円 | | |
| 後付1頁（カラー） | 44,000 円 | | |

※ E-mail 送信によるデータ原稿の場合は、学会終了後にデータを消去いたします。

<その他・ご要望>

| |
|--|
| |
|--|

返信先：第3回日本老年療法学会学術集会

運営事務局： 近畿日本ツーリスト

E-mail：s-mice@or.knt.co.jp

申込締切日：2024年8月1日（木）

第3回日本老年療法学会学術集会「寄付申込書」

第3回日本老年療法学会学術集会会長

池田 望 殿

金 円 也

第3回日本老年療法学会学術集会開催の趣旨に賛同し、上記金額を寄付金として申し込みます。

| | |
|-------|------------------------|
| 貴社名 | |
| 部署名 | |
| ご担当者名 | |
| ご連絡先 | 〒 TEL : E-mail : |

口座振込予定日： 年 月 日

<振込口座>

銀行名：

支店名：

口座番号：

口座名義：

口座カナ：

【お問合せ先】

第3回日本老年療法学会学術集会 運営事務局

近畿日本ツーリスト(株)札幌団体旅行支店

〒060-0003 札幌市中央区北3条西2丁目 NX 札幌ビル 6階

Tel：011-280-8855 E-mail：s-mice@or.knt.co.jp