

第 29 回日本有病者歯科医療学会 総会・学術大会

The 29th Annual Meeting of Japanese Society of Dentistry for
Medically Compromised Patients

「繋ぐ！地域へ」

開 催 趣 意 書

会 期： 2020 年 2 月 28 日（金）～3 月 1 日（日）
会 場： 神戸国際会議場
〒650-0046 神戸市中央区港島中町 6-9-1
主 催： 一般社団法人日本有病者歯科医療学会
総 会 長： 足立 了平（神戸常盤大学短期大学部口腔保健学科 教授）

ご挨拶

拝啓、

貴社いよいよご清栄のこととお慶び申し上げます。
さて、今般、第 29 回日本有病者歯科医療学会総会・学術大会を下記の如く開催することになりました。

記

第 29 回日本有病者歯科医療学会総会・学術大会

日時：2020 年 2 月 28 日・29 日・3 月 1 日

場所：神戸国際会議場

本学会は、日常の歯科診療で全身的になんらかの配慮を必要とする疾患を有する患者 (Medically Compromised Patient：いわゆる有病者) の歯科的対応を学際的に研究、議論することにより、安全で安心な歯科医療の提供を目的とした学会です。昨今の有病高齢者数の増加に伴い、これに対応した人材育成が急務であることから会員数は増え続け (約 2300 名)、近年の学術大会では参加者が 1000 名を超え、演題数も 150～200 となっております。本学会の特徴の一つとして、学会の会員が多領域の専門家によって構成されているところにあります。具体的には、歯学部歯科大学口腔外科・歯科麻酔、医学部医科大学歯科口腔外科、病院歯科・歯科口腔外科、診療所などの歯科医師・医師ならびに歯科衛生士です。本学会は、まさに、今後わが国が直面する超高齢、多病多死といった問題に対して、即応可能な臨床医療者の集団であるといえます。

今回の学術大会の運営につきましては、できるだけ簡素を旨といたす所存でございますが、参加者からの会費だけで円滑な学会運営を行うことは困難です。本学術大会の内容を充実させ、その成果を広く国民に還元するためには私たちの努力だけでは限界があり、各方面からのご支援を仰がざるを得ないのが実情です。

つきましては、本学会運営の趣旨をお汲み取りいただき、誠に恐縮ではございますが貴社のご協力をお願い申し上げる次第です。何卒ご協力の程よろしくお願い申し上げます。

敬具

2019 年 3 月吉日

第 29 回日本有病者歯科医療学会総会・学術大会

総会長 足立 了平

(神戸常盤大学短期大学部口腔保健学科 教授)



開 催 概 要

1. 大会名称 第29回日本有病者歯科医療学会総会・学術大会
2. 主催 一般社団法人日本有病者歯科医療学会
3. 総会長 足立 了平（神戸常盤大学短期大学部口腔保健学科 教授）
4. 会期 2020年2月28日（金）～ 3月1日（日）
5. 会場 神戸国際会議場
〒650-0046 神戸市中央区港島中町 6-9-1
6. テーマ 繋ぐ！地域へ
7. 大会ホームページ <http://www.jsdmcp29.org>
8. 参加予定人数 約1,000名
9. プログラム（予定）
 - ①特別講演
 - ②教育講演
 - ③シンポジウム
 - ④口頭発表
 - ⑤ポスター発表
 - ⑥ランチョンセミナー
 - ⑦スイーツセミナー
 - ⑧企業展示 等
10. その他 大会名、寄付金額は協賛企業のHP上で公開されることに同意する。
11. 大会準備委員会 医療法人関田会ときわ病院 歯科口腔外科部長
準備委員長 内橋 康行
〒673-0541 兵庫県三木市志染町広野 5丁目 271
12. 事務局 第29回日本有病者歯科医療学会総会・学術大会 事務局
株式会社アカデミック・ブレインズ内
〒540-0033 大阪市中央区石町 1-1-1 天満橋千代田ビル 2号館 10階
TEL: 06-6949-8137 FAX: 06-6949-8138
E-MAIL: info@jsdmcp29.org

(資料)

予 算 書

(収 入)

(単位 千円)

項 目	金 額	摘 要
自己資金	1,000	日本有病者歯科医療学会本部助成金
寄 付 金	200	神戸市歯科医師会、兵庫県病院歯科医会
助 成 金	780	公益財団法人中内力コンベンション振興財団助成金
	780	(一財)神戸観光局・コンベンションビューロー
大会参加費	11,140	事前参加登録12(千円)、医療従事者3(千円)当日参加費15(千円)、5(千円)
協賛金	6,465	セミナー、展示出展費、広告掲載料
合 計	20,365	

(支 出)

項 目	金 額	摘 要
会場借用費	3,100	神戸国際会議場
大会準備費	7,000	事務局人件費、ホームページ作成、参加登録受付システム、印刷物作成
大会運営費	5,500	会場設営日、機材費、オペレーター費
レセプション費	3,000	オープニングミキサー、委員会、昼食等
講師料・旅費	1,765	特別講演、基調講演、教育講演等
合 計	20,365	

機器展示・書籍募集要項

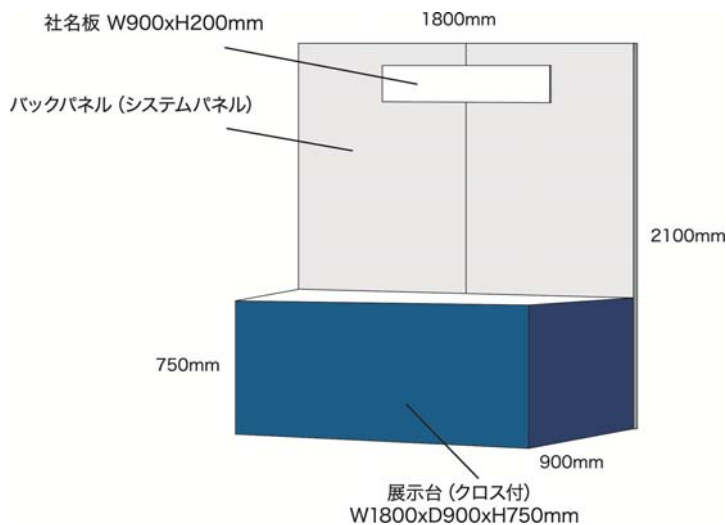
1. 企業展示概要

展示会日程 搬入日時：2月28日（木）15:00～19:00（予定）
展示期間：2月29日（金）～3月1日（日）9:00～17:00（予定）
搬出日時：3月1日（日）17:00～18:00（予定）

- 出 展 料
- ①基礎小間 100,000円（税込）／1小間
小間サイズ：間口1,800mm×奥行900mm×高さ2,100mm（1小間）
基本備品：バックパネル、展示台（1,800mm×900mm 平机）、白布、社名板
※蛍光灯、コンセントは基礎小間には含まれません（オプション申込可）
 - ②スペース小間 100,000円（税込）／1小間
小間サイズ：1,800mm×900mm（スペースのみ）
 - ③書籍展示 20,000円（税込）／机1卓 ※書籍出展社に限る
机サイズ：幅1,800mm×奥行600mm×高さ750mm（1卓）
基本備品：展示台（1,800mm×600mm 平机）、白布

2. 小間仕様及び料金

	サイズ	出展料
1小間 （基礎小間）	間口 1.8m×奥行 0.9m×高さ 2.1m	100,000円（税込）
1小間 （スペース小間）	1.8m×0.9m	100,000円（税込）
1卓 （書籍展示）	間口 1.8m×奥行 0.6m×高さ 0.7m	20,000円（税込）



*書籍展示には、展示台、白布、社名板、蛍光灯のご用意はございません。

*小間仕様は現状での想定であり、設営の都合上変更になる場合がございますので、ご承知おきください。

3. 募集小間数

11小間(予定)

4. 電 気

電気配線工事及び消費電気料金は出展社のご負担(オプション扱い)でお願いいたします。

5. 小間割

展示申込を受付後、出品の種類、形状、ブース数等を考慮の上、主催者で小間を決定させていただきます。

6. 出展社へのご案内

出展社への説明会は行いませんので、あらかじめご了承ください。

会期1ヵ月前頃に小間割、搬入、装飾、管理などについて詳細をご連絡いたします。

7. その他

各出展物の管理は出展社が自ら行うものとし、展示期間中の出展物の盗難・紛失・災害等の損害に対して、補償等の責任は一切負いませんので、ご了承ください。

8. お申込方法および締切

別紙「企業展示出展申込書」に必要事項を明記の上、下記運営事務局までご提出ください。

申込締切 2019年11月29日(金)

9. お支払いについて

「展示申込書」を確認後、請求書を送付いたしますので、請求書に記載の指定期日までに指定口座にお振込みください。

なお、振込手数料は申し込み企業様にてご負担をお願いいたします。

また、お申込後のキャンセルは、原則として受け付けません。併せてご了承ください。

※領収書は、銀行発行の振込み控えをもって代えさせていただきます。

別途、領収書が必要な場合は、ご連絡ください。

※オプション物品のご案内は、お申込受領後に、ご連絡させていただきます。

【お問合せ先】

第29回日本有病者歯科医療学会総会・学術大会 事務局

株式会社アカデミック・ブレインズ内

〒540-0033 大阪市中央区石町1-1-1 天満橋千代田ビル2号館10階

TEL: 06-6949-8137 FAX: 06-6949-8138 E-MAIL: info@jsdmcp29.org

FAX : 06-6949-8138 E-MAIL : info@jsdmcp29.org

申込期限 : 2019 年 11 月 29 日 (金)

株式会社アカデミック・ブレインズ内
第 29 回日本有病者歯科医療学会総会・学術大会 事務局 宛

第 29 回日本有病者歯科医療学会総会・学術大会 展示申込書

申込日 年 月 日

貴社名	
ご住所	(〒 -)
ご担当者	ご氏名
	ご所属部署
	TEL FAX
	E-MAIL

◆申込小間数等 (下記備品につきましては要・不要のご希望を承ります。)

基礎小間	100,000 円 (税込) × () 小間		
展示台	要 ・ 不要	社名板	要 ・ 不要

スペース小間	100,000 円 (税込) × () 小間
--------	-------------------------

書籍展示	20,000 円 (税込) × () 小間
------	------------------------

◆展示品目

主な展示品目	サイズ (W×D×H) m/m ²	重量 (k g)

その他ご意見・ご希望 :

【お問合せ先】

第 29 回日本有病者歯科医療学会総会・学術大会 事務局

株式会社アカデミック・ブレインズ内

〒540-0033 大阪市中央区石町 1-1-1 天満橋千代田ビル 2 号館 10 階

TEL: 06-6949-8137 FAX: 06-6949-8138 E-MAIL: info@jsdmcp29.org