

第 125 回日本産科麻酔学会学術集会

The 125th Annual Meeting of Japan Society for Obstetric Anesthesia and Perinatology

開催趣意書

- 共催セミナー
- 抄録集 広告掲載
- ホームページバナー広告掲載
- 機器展示会

会 長 田 中 基

(名古屋市立大学大学院 医学研究科 麻酔科学・集中治療医学分野 教授)

ご挨拶

謹啓 陽春の候、貴社におかれましては益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、私どもは来る2021年12月4日(土)～5日(日)にウインクあいち(名古屋市)におきまして、第125回日本産科麻酔学会学術集会を開催させていただくこととなりました。

本学会は、我が国における無痛分娩の研究・啓発を目的として昭和36年に設立された「無痛分娩研究会」を母体とし、平成6年に「分娩と麻酔研究会」と改称して無痛分娩のみならず周産期における麻酔上の諸問題を対象に広げました。

平成20年に「日本産科麻酔学会」となり、現在は会員数も855名を数えるに至っております。(2019年8月現在)

さて、日本の周産期死亡率は世界一の水準であり、妊産婦死亡率も世界最高水準まで低下するなど、日本の周産期医療が世界最高の水準にあることは、広く一般の方にも知られる喜ばしい成果です。しかしこの数年、周産期医療に従事する産科医や新生児科医の長時間勤務による疲弊や、NICUベッド数の不足などが原因で、現在の周産期医療を維持することが懸念される事態が進行中です。

しかし、麻酔科医は産科医や新生児科医の不足が問題となる以前から、その不足が問題となっており、麻酔科医全体の数が足りない現状で周産期医療に於いて重要な役割を十分に担うことができない現状が問題だと認識しております。

周産期医療に従事する麻酔科医が増えるためには、本学会が産科医と産科麻酔科医が高い水準の最先端の知見を議論し合うと共に、若手麻酔科医や産科医に対しては産科麻酔に対する興味をかき立てるような企画を提供する必要があります。

そこで本学会のテーマは、「チームで創る産科麻酔」とし、麻酔科医のみならず、産婦人科医、助産師、看護師も含めた多職種協働で、診療、教育、研究のあらゆる面から、産科麻酔の今後の方向性を話し合いたいと考えております。

このような学術集会を開催させていただきますことは、当科にとりまして極めて光栄なことであり、麻酔科・産科麻酔科一同、心を込めて準備を進めていく所存です。しかしながら、本学会の開催費用は、会員参加費と若干の準備金で全てをまかなうことは困難であり、大変苦慮しているところです。つきましては、厳しい経済情勢ではございますが、この学会の趣意をご理解賜り、ご賛同いただきまして、ご支援とご協力を賜りますようお願い申し上げます。

末筆ながら、貴社の益々のご繁栄を祈念いたしております。

謹白

2021年4月吉日

第125回日本産科麻酔学会学術集会

会長 田中

名古屋市立大学大学院 医学研究科

麻酔科学・集中治療医学分野 教授



学会開催概要

1. 学会の名称 第125回日本産科麻酔学会学術集会
2. 会長 田中 基
(名古屋市立大学大学院医学研究科 麻酔科学・集中治療医学分野 教授)
3. 大会事務局 名古屋市立大学大学院 医学研究科 麻酔科学・集中治療医学分野
〒467-860 愛知県名古屋市瑞穂区瑞穂町字川澄1番地
4. 会期 2021年12月4日(土)・5日(日)
5. 会場 ウィンクあいち
〒450-0002 名古屋市中村区名駅4丁目4-38
6. 会員数 約850人(2019年8月現在)
7. 参加予定者数 約600人
8. 開催の目的 全国の周産期医療に従事する産科医、麻酔科医、助産師などを中心として、周産期麻酔や無痛分娩における新しい治療法、最新の技術に関する報告などを通して今後のわが国における産科麻酔学の発展に貢献するとともに、全ての人々が安心して出産ができる環境を確立することを目的とする。
9. 予定プログラム
会長講演
特別講演
招待講演
教育講演
シンポジウム
一般演題
共催セミナー

共催セミナー開催概要

1. セミナー名称：

ランチョンセミナー・共催セミナー・共催シンポジウム

2. 開催日時：12月4日（土）・5日（日）

ランチョンセミナー： 12:00～13:00（予定）

共催セミナー： 9:00～18:00 の間の 50 分間（予定）

共催シンポジウム： 9:00～18:00 の間の 90 分間（予定）

3. 会場：

ウイנקあいち

4. 共催費用：

・ランチョンセミナー

会場名	施設名	収容数	共催費（税込）	枠数
第1会場	小ホール1	224席	1,650,000円	2枠
第2会場	小ホール2	224席	1,650,000円	2枠
第3会場	展示場603・604	220席	1,650,000円	2枠

・共催セミナー

会場名	施設名	収容数	共催費（税込）	枠数
第1会場	小ホール1	224席	880,000円	1枠
第3会場	展示場603・604	220席	1,100,000円	1枠

・共催シンポジウム

会場名	施設名	収容数	共催費（税込）	枠数
第1会場	小ホール1	224席	1,100,000円	1枠
第3会場	展示場603・604	220席	1,650,000円	1枠

5. 費用のご負担について：

共催費用は上記の通り会場、セミナーにより異なります。また、別途、会場の座席数に応じて飲食代のご負担をお願いいたします。

※弁当の個数は会場収容数が必要個数ではございません。別途大会事務局と調整させていただきます。

共催費には、会場費、控室費、学会で使用している機材一式ならびに音響関係機材費一式は含まれていますが、**司会、講師への謝礼、旅費は共催企業へ一任致します。**また、収録や同時通訳などの追加機材費は、別途ご手配頂くか、運営事務局にお申し付けください。

6. テーマ、司会、演者の選定について

本共催セミナーは第125回日本産科麻酔学会学術集会との共催とさせていただきます。テーマ、司会、演者については原則、共催企業に一任いたしますが学術内容や司会、演者の人選について事務局で調整させていただく場合がございますので、内諾を得る前に事前にお知らせください。場合によっては、変更をお願いすることがありますので予めご了承ください。

7. 企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドラインについて

日本製薬工業協会および、日本医療機器産業連合会策定の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき「貴社と医療機関及び医療関係者との関係の透明性に関する指針」に従い、学会等の会合開催にかかる費用を「学会名」「共催セミナー名」の通りに、貴社のウェブサイト上に公開することに同意いたします。

8. お申込について：

希望の日時と会場名を第一から第二希望まで申込用紙にご記入いただき、下記運営事務局までFAXまたはメールでお申し込みください。複数のお申し込みがある場合は事務局に一任とさせていただきます。プログラム作成の都合上、2021年7月30日（金）までにお申し込みください。

お申込書のご提出後は、主催が不可抗力と認めた場合を除き、お取消し、ご変更はお受けいたしかねます。共催費のご返金はできかねますので、予めご了承ください。

9. 運営事務局

株式会社サンプラネット メディカルコンベンション事業部

担当：北野 早紀

〒112-0012 東京都文京区大塚 3-5-10 住友成泉小石川ビル 6F

TEL 03-5940-2614 FAX 03-3942-6396

E-mail：jsoap125@sunpla-mcv.com

第 125 回日本産科麻酔学会学術集会 プログラム抄録集 広告掲載概要

1. 会 期：2021年12月4日(土)・5日(日)
 2. 参加予定者数：約600名
 3. 会 場：ウイंकあいち
 4. 事 務 局：名古屋市立大学大学院 医学研究科 麻酔科学・集中治療医学分野
 5. 抄録集の大きさ：A4版
 6. 発 行 部 数：1,000部(予定)
 7. 配 布 対 象：学会会員および参加者
 8. 掲 載 金 額：

表2	¥165,000-	(募集 1口)
表3	¥132,000-	(募集 1口)
表4	¥198,000-	(募集 1口)
記事中1頁	¥110,000-	(募集 5口)
記事中1/2頁	¥77,000-	(募集 10口)
- ※消費税込
9. 抄録集制作費：¥2,000,000-
 10. 広告料目標金額：¥1,815,000-
 11. 募集依頼会社：約30社
 12. 発行予定月：2021年11月
 13. 原稿形式：データを提出してください。(Eメール添付またはCD-R等を郵送) リンク外れ等の確認のため、Eメール添付の場合は版下データの他にPDFデータも添付して頂き、CD-R等を郵送される場合もプリントアウトの紙も同封してください。尚、郵送される場合は学会名をご記入ください。
 14. 原 稿 色：原稿はモノクロです。

15. 申込締切日：2021年8月31日(火) 必着

※原稿は2021年9月3日(金)までに下記迄ご郵送ください。

※お申込書のご提出後は、主催が不可抗力と認めた場合を除き、お取消し、ご変更はお受けいたしかねます。広告費のご返金はできかねますので、予めご了承ください。

16. 広告費納入先：銀行名：愛知銀行 桜山支店 (店番号：202)

口座番号：普通預金 2083081

口座名：だい125かいにほんさんかますいがくじゅつしゅうかい第125回日本産科麻酔学会学術集会

かいちょう たなか もとし
会長 田中 基

17. 運営事務局：第125回日本産科麻酔学会学術集会運営事務局

株式会社サンプラネット メディカルコンベンション事業部

担当：北野 早紀

〒112-0012 東京都文京区大塚 3-5-10 住友成泉小石川ビル 6F

TEL: 03-5940-2614 FAX: 03-3942-6396

E-mail: jsoap125@sunpla-mcv.com

「学術集会ホームページバナー広告」掲載募集要項

1. 広告媒体名：第125回日本産科麻酔学会学術集会 ホームページ
2. 掲載期間：お申込み時～2021年12月末日まで
3. 広告サイズ：左右（横幅）200pixel×天地（縦幅）60pixel・容量1MB以内
JPEG方式またはGIF方式、
アニメーション可、無限ループ可、ロゴマークのみでも可
4. 掲載料金：110,000円（税込）※HP上の割付けは主催にご一任ください
5. 広告原稿：データでご用意ください。
※原稿送付先 下記運営事務局へご送付ください
6. 申込方法：申込書に必要事項をご記入の上、FAXにてお申込みください。
7. 申込締切：随時受付いたします。（募集数3枠）
※申込み締日 毎月15日
※広告掲載開始は毎月1日（前月15日までのお申込み分）
8. お申込みの完了：お申込書到着後、1週間以内に確認のメールをお送りいたします。これをおもちましてお申込み手続きの完了とさせていただきます。お申込み後、1週間経過してもメールでの連絡がない場合にはお手数ですが運営事務局までご連絡をお願いいたします。

お申込書のご提出後は、主催が不可抗力と認めた場合を除き、お取消し、ご変更はお受けいたしかねます。掲載料のご返金はできかねますので、予めご了承ください。

9. 掲載料請求：申込書受領後、掲載料のご請求書を発行させていただきます。ご請求書が届きましたら指定の期日までに下記口座にお振込みください。お振込み手数料はご負担ください。

10. 掲載料振込先：銀行名：愛知銀行 桜山支店（店番号：202）

口座番号：普通預金 2083081

口座名：第125回日本産科麻酔学会学術集会
だい125かいにほんさんかますいがっかいがくじゅつしゅうかい
会長 田中 基
かいちょう たなか もとし

11. 運営事務局：第125回日本産科麻酔学会学術集会運営事務局

株式会社サンプラネット メディカルコンベンション事業部

担当：北野 早紀

〒112-0012 東京都文京区大塚 3-5-10 住友成泉小石川ビル 6F

TEL: 03-5940-2614 FAX: 03-3942-6396

E-mail: jsoap125@sunpla-mcv.com

機器展示会出展概要

1. 大会名称：第125回日本産科麻酔学会学術集会
2. 会 期：2021年12月4日（土）・5日（日）
3. 会 場：ウインクあいち 6階展示場605（予定）
〒450-0002 名古屋市中村区名駅4丁目4-38
TEL：052-571-6131
4. 会 長：田中 基
（名古屋市立大学大学院 医学研究科 麻酔科学・集中治療医学分野 教授）
5. 事務局：名古屋市立大学大学院 医学研究科 麻酔科学・集中治療医学分野
〒467-860 愛知県名古屋市瑞穂区瑞穂町字川澄1番地
6. 予定参加者：約600名
7. 日 程：搬入（予定）12月3日（金）午後より
展示（予定）12月4日（土）～5日（日）
搬出（予定）12月5日（日）夕刻
8. 運営事務局：株式会社サンプラネット メディカルコンベンション事業部
担当：北野 早紀
〒112-0012 東京都文京区大塚3-5-10 住友成泉小石川ビル6階
TEL：03-5940-2614 FAX：03-3942-6396
E-mail: jsoap125@sunpla-mcv.com
9. 展示施工事務局：株式会社アルター
〒162-0033 東京都新宿区下落合4-21-19
TEL：03-3950-3001 FAX：03-3950-3004

出 展 要 項

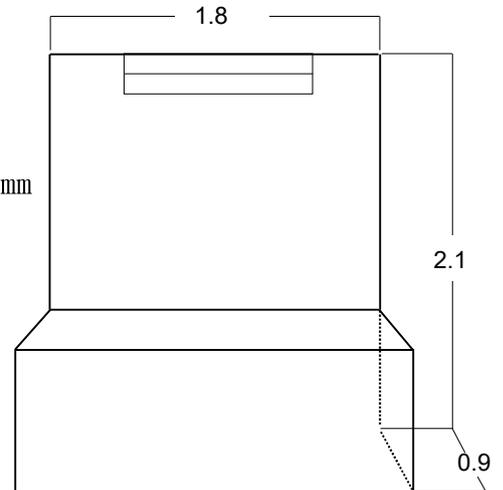
1. 出展料金（消費税込み）

基礎小間	(W) 1.8m×(D) 0.9m×(H) 2.1m	¥275,000
------	----------------------------	----------

[基礎小間略図]

- 1) バックパネル 高さ 2,100 mm、横幅 1,800 mm
- 2) 展示台（クロス付） W1,800 mm×D900 mm×H700 mm
- 3) 社名板（書体：ゴシック）
- 4) 蛍光灯 40W

※以上の物は運営事務局で設置いたします。



2. 使用電力：電気使用費用は下記料金により出展社の負担となります。

ワット数	費用
500W まで	11,000 円
501W～1,000W	22,000 円
1,001W～1,500W	33,000 円

※1,501W 以上の場合は 500W あたり、7,700 円増、単・三相 200V は割増となります。

3. 募集予定小間数（15 小間）

4. 展示小間割配置は大会事務局にて決定いたします。

5. 薬事法未承認品の展示については運営事務局へお問合せください。

6. 出展に際しての禁止事項

・会期中の展示物の販売とみなされる行為は一切禁止とします。

（但し、事務局で限定的に許可する場合があります。）

・特別装飾は出展社様の費用で施工してください。展示設計は自由ですが、建物の構造や設備、消防法の規制などがありますのでご注意ください。

7. 出展物の管理

施設側のご協力により最善の管理に努めますが、天災など不可抗力による事故、盗難、紛失などの発生については大会事務局および運営事務局は責任を一切負いませんのでご了承ください。

8. 学会総会の参加

別途、参加登録が必要となりますので総合受付にて手続きをお願いします。

出 展 申 込

1. お申込み

別紙申込書に所定の事項を記載の上、下記運営事務局宛にFAXまたはメールにてお送りください。

2. 運営事務局

株式会社サンプラネット メディカルコンベンション事業部

担当：北野 早紀

〒112-0012 東京都文京区大塚 3-5-10 住友成泉小石川ビル 6階

TEL：03-5940-2614 FAX：03-3942-6396

E-mail: jsoap125@sunpla-mcv.com

3. 申込み締切日

2021年9月30日(木) 正午迄

※申し込み締切日前に予定小間数に達した場合は、予告無く募集を締切る場合がございます。

※お申込書のご提出後は、主催が不可抗力と認めた場合を除き、お取消し、ご変更はお受けいたしかねます。出展料のご返金はできかねますので、予めご了承ください。

4. 出展料のお支払い

お申込みFAX受領後請求書を発行いたします。記載されている期日までに指定口座へお振込みください。

※お振込み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。

5. 出展料納入先

銀行名：愛知銀行：桜山支店（店番号：202）

口座番号：普通預金 2083081

口座名：第125回日本産科麻酔学会学術集会

だい125かいにほんさんかますいがかいかいぐじゅつしゅうかい
かいちょう たなか もとし
会長 田中 基

第125回日本産科麻酔学会学術集会 収支予算書

【収入】

費用項目	金額	積算内訳
I 自己資金		
参加費(事前)	¥ 4,170,000	¥15,000×200名、¥9,000×130名
参加費(当日)	¥ 3,700,000	¥16,000×200名、¥10,000×50名
懇親会収入	¥ 140,000	
広告費収入	¥ 2,145,000	抄録集広告(表4: ¥198,000、表3: ¥132,000、表2 ¥165,000) 抄録集広告(1頁: ¥110,000×5枠、1/2頁: ¥77,000×10枠) HPバナー広告(¥110,000×3)
共催費収入	¥ 14,630,000	共催セミナー 10セッション (¥1,650,000×7、¥1,100,000×2、¥880,000×1)
企業展示会収入	¥ 4,125,000	¥275,000×15小間
II 寄付金	¥ 2,000,000	企業、団体等
III 本部補助金	¥ 500,000	
合計	¥ 31,410,000	

【支出】

費用項目	金額	積算内訳
I 準備費		
1 印刷・制作費	¥ 1,011,600	ポスター、参加証等の原稿作成、印刷他
	¥ 2,000,000	プログラム制作費
2 通信費	¥ 67,391	趣意書、座長依頼、講演依頼、他
3 事務費	¥ 2,699,550	ホームページ、演題処理、検索システム、発送事務、他
II 当日運営費		
1 機材・備品費	¥ 5,709,000	
2 旅費・交通費	¥ 500,000	
3 看板装飾費	¥ 877,000	
4 人件費	¥ 1,459,000	会場ディレクター、PCオペレーター、受付スタッフ、他
5 学会消耗品費	¥ 458,200	
6 会場関係費	¥ 4,200,000	ウイנקあいち
7 展示関係費	¥ 1,112,500	小間制作費、電気工事費、管理他
8 招請関係費	¥ 2,500,000	招請費、他
9 会合関係費	¥ 3,200,000	理事会、代議員会、各種委員会等
10 業務委託費	¥ 1,639,885	
11 雑費	¥ 2,975,874	レンタル各種、スタッフ飲食費、税金
12 予備費	¥ 500,000	
III 事後処理費		
1 消耗品	¥ -	
2 通信運搬費	¥ -	
3 学会への返金	¥ 500,000	
合計	¥ 31,410,000	

第 125 回日本産科麻酔学会学術集会
共催セミナー 申込書

申込日 2021年 月 日

第 125 回日本産科麻酔学会学術集会
会長 田中 基 殿

■ 貴学会共催のセミナー開催につき、その趣旨に賛同して下記のとおり申し込みいたします。

	日 時	セミナー名	会場名
(例)	(12月4日)	ランチョンセミナー	(第1会場)
第一希望			
第二希望			

■ その他(ご希望など)

■ ご予定のテーマをお知らせ下さい。

テーマ: _____

■ 座長、演者のご希望をお知らせ下さい。

	氏 名	所 属
座 長		
演 者		

※複数演者をご希望の場合は、その旨記載ください。

貴社名: _____

ご住所: 〒 _____

ご担当部課: _____

ご担当者名: _____

TEL: _____ FAX: _____

E-mail: _____

第 125 回日本産科麻酔学会学術集会
プログラム抄録集「広告掲載」申込書

- | | | |
|--------------------------|----------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | 表 2 | ¥ 165,000- |
| <input type="checkbox"/> | 表 3 | ¥ 132,000- |
| <input type="checkbox"/> | 表 4 | ¥ 198,000- |
| <input type="checkbox"/> | 記事 1 頁 | ¥ 110,000- |
| <input type="checkbox"/> | 記事 1/2 頁 | ¥ 77,000- (消費税込み) |

※ にチェックを付けるか、塗りつぶして下さい。

表 2・表 3・表 4 にお申込み頂いた場合、事務局で決定後に通知いたします。

掲載品目 _____ を申し込みます。

住 所: 〒 _____

電話 番 号: _____

FAX 番 号: _____

E - m a i l : _____

貴 社 名: _____

担当部課名: _____

担当者名 _____

請求書発行: 不要 (不要の場合は○をお付けください。)

申込年月日: 2021 年 月 日

《申込、請求書について》

- ・申込書は FAX にてお願いいたします。
- ・FAX 受領後、請求書を発行いたします。
- ・請求書が不要の場合は、メールにて受領連絡をさせていただきます。

《問合せ/申込先》

第 125 回日本産科麻酔学会学術集会 運営事務局

株式会社サンプラネット メディカルコンベンション事業部

担当: 北野 早紀

〒112-0012 東京都文京区大塚 3-5-10 住友成泉小石川ビル 6F

TEL: 03-5940-2614 FAX: 03-3942-6396

E-mail: jsoap125@sunpla-mcv.com

第 125 回日本産科麻酔学会学術集会
ホームページバナー広告掲載申込書

申込日 2021 年 月 日

第 125 回日本産科麻酔学会学術集会
会長 田中 基 殿

貴学術集会ホームページへのバナー広告掲載につき、その趣旨に賛同して下記のとおり申し込みます。

1. バナー広告掲載料:110,000 円(税込み)
2. バナー広告データ送付予定日: 年 月 日頃

※バナー広告データ送付について
下記運営事務局までメール添付にて送付ください。

【データ送付先(運営事務局)】
第 125 回日本産科麻酔学会学術集会 運営事務局
担当:北野 早紀
E-mail:jsoap125@sunpla-mcv.com

貴社名			
部署名			
ご担当者名			
ご住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail			

■お申込み・お問合せ先

FAX 送付先: 03-3942-6396 申込締切: 2021 年 11 月 15 日 (月)
第 125 回日本産科麻酔学会学術集会
運営事務局: (株) サンプラネット 担当: 北野 早紀 宛
TEL: 03-5940-2614 E-mail: jsoap125@sunpla-mcv.com

第 125 回日本産科麻酔学会学術集会
機器展示会出展申込書

申込小間数	小間	展示料金	¥275,000×	小間=	円
展示台	要(台)・不要	社名版	要・不要	蛍光灯	要・不要

◆使用電力・幹線工事

100V	W
------	---

◆展示品目

主な展示品目	サイズ(D×W×H)mm	重量 kg

●特別装飾をされる方はご記入下さい。

特別装飾施工業者	(社名)
	担当: TEL FAX

貴社名			
担当部課名		担当者名	
ご住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail		申込み年月日	2021 年 月 日