第25回 日本臨床工学会

平成27年度 公益社団法人 日本臨床工学技士会 総会

開催趣意書

臨床工学技士の未来を語ろう
～アジアへ向けた発信～

会　期 2015年 5月23日(土)▶24日(日)

会　場 福岡国際会議場
福岡サンパレス ホテル＆ホール

学会長 井福 武志（聖マリア病院）

副学会長　髙取 清史　（本村内科医院）
実行委員長　小島 英樹　（久留米大学病院）

主　　催：公益社団法人 日本臨床工学技士会・一般社団法人 福岡県臨床工学技士会　後　援：厚生労働省
学会事務局：株式会社 麻生 飯塚病院 臨床工学部内 事務局長：矢野 隆史 TEL:0948-43-8200 FAX:0948-43-8201
運営事務局：日本コンベンションサービス株式会社 九州支社 TEL:092-712-6201 FAX:092-712-6262
E-mail:ja-ces25@convention.co.jp
http://www2.convention.co.jp/ja-ces25

平成26年7月吉日

「第25回日本臨床工学会」開催趣意書

ご挨拶

謹啓 この度「第 25 回日本臨床工学会」を開催させて戴くこととなり、学会の 25 年の歴史の重みと同時に、大任を拝し身に余る光栄に存じます。平成 27 年 5 月 23 日（土）、24 日（日）の日程で、福岡国際会議場と福岡サンパレスにて開催させて戴きます。また、前日の 22 日（金）には、全国代表者意見交換会の開催も予定されています。

今回の学会テーマは、「臨床工学技士の未来を語ろう ～アジアへ向けた発信～ 」としました。

臨床工学技士が誕生して早四半世紀が経過し､その立ち位置も明確化されてきたと感じております。昨今の医療背景においても医療機器は高度化、複雑化の一途をたどる中、チーム医療を推進する意味においても業務の棲み分けが求められています。本大会を通じて、これから我々が進むべき方向性について語り、更なる発展へと繋げたいと考えました。

本大会の特徴の一つとして、アジアの国から講演戴くことを予定しています。本邦の臨床工学技士は、世界に類を見ない業務体系であるため、「臨床工学技士」の名称を国内から海外へ、海外から国内へアピールし、認知度向上に繋がることを願っています。

福岡の地は、アジアの玄関口でもあり、時間が許される方はパスポートを持参戴き、アジアを経由して帰郷戴ければとも思います。また九州は、有名な温泉や観光地も多数点在し、九州新幹線に接続する 9 つの特急列車の旅など、散策して戴くのも一考かと存じます。

最後に、一般社団法人福岡県臨床工学技士会が一丸となり、更には、臨床工学技士九州連絡協議会のご協力も得て、万全の態勢で皆々様をお迎えしたいとの思いで鋭意準備しております。

本会の趣旨にご賛同いただき、本学会でのプログラムをより一層充実したものとし、有意義な学会にするためにも、是非とも皆様にご協力を賜りたく心よりお願い申し上げるしだいです。

何卒よろしくお願い申し上げます。

謹白

第25回日本臨床工学会
学会長 井福 武志
社会医療法人 雪の聖母会 聖マリア病院

平成26年7月吉日

第25回日本臨床工学会および
平成27年度公益社団法人日本臨床工学技士会総会の開催にあたり

会員各位

平成27年5月23日（土）、24日（日）の両日、福岡国際会議場において「臨床工学技士の未来を語ろう ～アジアへ向けた発信～ 」をメインテーマに掲げ開催の運びとなりました。井福武志学会長をはじめとして福岡県臨床工学技士会の皆様方のご尽力に深く感謝申し上げます。

当会は、1990年2月に任意団体として発足し、医療機器に支えられた現代医療を安心・安全に受けられる体制づくりに貢献して参りました。その結果2002年には社団法人格を得て、更に2012年には公益社団法人となり、来年で満25年の四半世紀を迎えます。

今、我が国は世界に先駆けて超高齢化社会を向かえ様としており、また、2025年には高齢者人口のピークとなり、その後人口は漸減すると予測されております。

この様な社会構造の大きな変化への対応として2014年（本年）6月に「地域における医療及び介護の総合的な確保を推進するための関係法律の整備に関する法律」が可決しました。

これにより、医療法、薬事法、医師法、保助看法、診療放射線技師法歯科衛生士法、歯科技工士法、臨床検査技師等に関する法律、理学療法士及び作業療法士法など合計18の法律が改正となりました。

今こそ、医療機器の専門職として医療貢献する時であり、その結果として社会的地位の安定と向上につながるものと確信する次第です。

一方、国外に目を向けると、アジア各国から我が国の臨床工学技士が注目を浴びており、医療機器の適正な使用や管理についての技術移譲も今後当会の重要な事業となって参ります。

既に、中国、ベトナム、カンボジア、ミャンマー、ラオスなどの医療支援にも参画しており、この観点から、今学会のテーマ「臨床工学技士の未来を語ろう ～アジアへ向けた発信～ 」は実りの多い、大きな一歩となると期待しているところです。

そして、今回の第25回日本臨床工学会および平成27年度公益社団法人日本臨床工学技士会総会が成功裏に開催されます様、会員各位の多数のご参加をお願いいたします。

公益社団法人日本臨床工学技士会
会 長 川崎 忠行

学会開催概要

１．学会名称

「第25回日本臨床工学会」及び「平成27年度公益社団法人日本臨床工学技士会総会」

The 25th Congress of Japan Association for Clinical Engineering Technologists

２．開催テーマ

『臨床工学技士の未来を語ろう～アジアへ向けた発信～』

３．会期

平成27（2015）年5月23日（土）～24日（日）

４．会場

福岡国際会議場

〒812-0032　福岡県福岡市博多区石城町2−1

TEL：092-262-4111　FAX：092-262-4701

URL：http://www.marinemesse.or.jp/congress/

福岡サンパレスホテル＆ホール

〒812-0021　福岡県福岡市博多区築港本町2−1

TEL：092-272-1123　FAX：092-271-1988

URL：http://www.f-sunpalace.com/

５．学会参加者

3,000名（海外若干名含む）予定

６．学会の概要（予定）

第25回記念講演会	一般演題
特別講演	ポスターセッション
教育講演	シンポジウム
基調講演	ワークショップ
共催セミナー	企業展示
パネルディスカッション	市民公開講座
BPA優秀発表賞 / BPA若手奨励賞	その他

７．主催機関等の名称及び代表者

主催　公益社団法人日本臨床工学技士会・一般社団法人福岡県臨床工学技士会

代表者　学会長　井福　武志　（聖マリア病院）

副学会長　髙取　清史　（本村内科医院）

実行委員長　小島　英樹　（久留米大学病院）

事務局長　矢野　隆史　（株式会社 麻生 飯塚病院）

学術委員長　猿渡　倫治　（久留米総合病院）

学会事務局　株式会社 麻生 飯塚病院 臨床工学部

〒820-8505　福岡県飯塚市芳雄町3-83

TEL：0948-43-8200　FAX：0948-43-8201

E-mail：info@fcet.or.jp

８．後援機関等

厚生労働省　　他

第25回日本臨床工学会 予算案

平成27年度公益社団法人日本臨床工学技士会総会

■ 収入

項目			単価	数量	単位	金額
Ⅰ 参加費収入						¥36,500,000
	1	学会参加費（会員/事前）	10,000	1,100	名	11,000,000
	2	学会参加費（会員/当日）	12,000	800	名	9,600,000
	3	学会参加費（非会員）	14,000	400	名	5,600,000
	4	学会参加費（学生会員）	1,000	200	名	200,000
	5	学会参加費（賛助会員/事前）	10,000	400	名	4,000,000
	6	学会参加費（賛助会員/当日）	12,000	100	名	1,200,000
	7	大会意見交換会参加費	5,000	800	名	4,000,000
	8	代表者意見交換会参加費	3,000	300	名	900,000
Ⅱ 広告関係費						¥2,862,000
	1	プログラム広告				
		表2、3、4	108,000	3	社	324,000
		後付1ページ	54,000	20	社	1,080,000
		後付1/2ページ	32,400	10	社	324,000
	2	ホームページバナー広告	378,000	3	社	1,134,000
Ⅲ 商業展示出展料						¥23,760,000
	1	基礎小間出展料	378,000	50	小間	18,900,000
	2	書籍展示出展料	32,400	10	本	324,000
	3	ホスピタリティールーム・スペース	756,000	6	小間	4,536,000
Ⅳ 共催セミナー						¥7,560,000
	1	共催セミナー（特大会場）	648,000	1	社	648,000
	2	共催セミナー（大会場）	540,000	2	社	1,080,000
	3	共催セミナー（中会場）	432,000	6	社	2,592,000
	4	共催セミナー（小会場）	324,000	10	社	3,240,000
Ⅴ 寄付金・助成金						¥700,000
	1	寄附金（製薬・医療機器など）	500,000	1	式	500,000
	2	助成金(福岡市)	200,000	1	式	200,000
Ⅵ 借入金						¥3,500,000
	1	公益社団法人日本臨床工学技士会	3,000,000	1	式	3,000,000
	2	学術協賛金	500,000	1	式	500,000
Ⅶ 雑収入						¥10,000
	1	利息等	10,000	1	式	10,000
合計						¥74,892,000

■　支出

項目					合計
Ⅰ　事前準備関係費					**¥16,370,000**
	1	一般準備経費			700,000
	2	財務会計			190,000
	3	運営準備			955,000
	4	企業協賛			1,820,000
	5	総務・広報			565,000
	6	接遇			540,000
	7	プログラム			1,750,000
	8	事前登録関係費			1,450,000
	9	通信費			700,000
	10	会議費			700,000
	11	制作費			7,000,000
Ⅱ　当日運営関係費					**¥47,400,000**
	1	会場関係費			13,800,000
	2	機材関係費			9,000,000
	3	看板・ポスターパネル関係施工費			3,300,000
	4	運営要員関係費			3,200,000
	5	展示会場関係費			3,800,000
	6	飲食会合関係費			6,500,000
	7	招待者関係費			3,700,000
	8	諸雑費			4,100,000
Ⅲ　事後処理費					**¥302,000**
Ⅳ　運営委託業者業務管理費					**¥6,328,000**
Ⅴ　返済金					**¥3,500,000**
Ⅵ　予備費					**¥992,000**
合計					**¥74,892,000**

第 25 回日本臨床工学会及び

平成 27 年度公益社団法人日本臨床工学技士会総会

開催に関わるご支援・ご協力のお願い

１．　協賛

２．　共催セミナー

３．　機器・企業展示

４．　ホスピタリティルーム・ホスピタリティスペース出展

５．　学会プログラム集広告掲載

６．　学会ホームページバナー広告掲載

開催概要

テーマ『臨床工学技士の未来を語ろう～アジアへ向けた発信～』

会　期　平成 27(2015)年 5 月 23 日(土)～24 日(日)

会　場　福岡国際会議場

〒812-0032　福岡県福岡市博多区石城町2−1

TEL:092-262-4111　FAX:092-262-4701

URL:http://www.marinemesse.or.jp/congress/

福岡サンパレスホテル＆ホール

〒812-0021　福岡県福岡市博多区築港本町2−1

TEL:092-272-1123　FAX:092-271-1988

URL:http://www.f-sunpalace.com/

（ご案内）　1.各お申込みは、原則受付順に対応いたします。

2.お申込み後の取り消しは、原則としてお受けできませんのでご了承下さい。

お願い：協賛

第 25 回日本臨床工学会及び平成 27 年度公益社団法人日本臨床工学技士会総会を開催するにあたり、その運営はできる限り簡素、質素を旨とし、かかる経費は参加者からの参加費を主とする所存でおりますが、それでもなお必要な経費が賄えず、昨今の厳しい経済情勢は重々承知しておりますが本学会の内容を 充実させ、その成果をより大きなものとするには、各ご方面からのご支援ご協力に仰がざるを得ない状況にあります。

つきましては、本学会の趣旨にご賛同いただき、協賛を賜りたくよろしくお願い申し上げます。

1. 協賛金の名称

第 25 回日本臨床工学会及び平成 27 年度公益社団法人日本臨床工学技士会総会協賛金

2. 協賛金の目的

第 25 回日本臨床工学会及び平成 27 年度公益社団法人日本臨床工学技士会総会の開催運営資金

3. 協賛金の使途

第 25 回日本臨床工学会及び平成 25 年度公益社団法人日本臨床工学技士会総会の準備及び運営費

4. 協賛金目標額

¥500,000-　　＜参考：学会総経費予算　¥73,812,000＞

5. 申込期限

2015 年 1 月末日迄

6. 申込方法

別紙の「協賛金申込書」に必要事項をご記入の上、郵送もしくは FAX でお申し込み下さい。

7. 申込先

運営事務局

日本コンベンションサービス株式会社　九州支社
〒810-0002　福岡市中央区西中洲 12-33　福岡大同生命ビル 7F
TEL：092-712-6201　　FAX：092-712-6262
E-mail：ja-ces25@convention.co.jp

8. 振込方法

- 下記銀行口座にお振り込みをお願いいたします。
- お手数ながら、お振り込み前に必ず「協賛申込書」を郵送もしくは FAX にてお送り下さいますようお願いいたします。
- 振込手数料は申込み各位にてご負担いただきますようお願い申し上げます。

【振込期限】以下よりご選択下さい。

1) 2014 年 12 月末日迄　2) 2015 年 2 月末日迄　3) 2015 年 4 月末日迄

【振込先】

福岡銀行　東久留米支店
普　　通：2266853
口座名義：第 25 回日本臨床工学会　学会長　井福　武志
（ﾀﾞｲ 25 ｶｲﾆﾎﾝﾘﾝｼｮｳｺｳｶﾞｯｶｲ　ｶﾞｯｶｲﾁｮｳ　ｲﾌｸ　ﾀｹｼ）

FAX 送信先：092-712-6262

申込期限：2015 年 1 月末日

第 25 回日本臨床工学会運営事務局　宛

第 25 回日本臨床工学会　協賛金申込書

申込日 20　年　月　日

第 25 回日本臨床工学会
学会長 井福 武志 殿

第 25 回日本臨床工学会の趣旨に賛同し協賛金を次のとおり申し込みます。

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円

キリトリ

振込予定日	1) 2014 年 12 月末日迄 2) 2015 年 2 月末日迄 3) 2015 年 4 月末日迄 （いずれかに〇をご記入下さい）
会社名又は法人名	フリガナ
	印
領収書宛名	
御住所	（〒　　－　　）
御担当者	氏名
	所属部署
	役職
	TEL:　　FAX:
	メールアドレス
	ホームページアドレス （学術集会 HP からリンク予定）

※ご記入いただきました個人情報の内容につきましては、本会の連絡以外には使用いたしません。

お願い：共催セミナー
（募集要項）

医療機器管理を担う臨床工学技士の資質向上に、企業の皆さまからの情報提供がかかせません。
そこで、本学会中の昼食時間を利用して、企業の皆様方から最新情報をご提供いただく共催セミナーを企画いたしたいと存じます。つきましては、本学会ならびに共催セミナーの趣旨にご賛同いただき、ご高配賜りますようよろしくお願い申し上げます。
共催セミナーは、ご応募いただく企業の皆様方と私ども第 25 回日本臨床工学会及び平成 27 年度公益社団法人日本臨床工学技士会総会主催者との共催になります。
共催にあたり、共催企業名を抄録集、学会プログラム集、学会ホームページ他に明記いたします。
共催セミナーのテーマ、座長・講師の選定については一部を除き共催企業の皆様にご一任いたします。
なお、最終決定の前に事務局までご連絡をお願いいたします。

1. 開催日時及び会場・共催費

A） 開催日時

・2015 年 5 月 23 日（土）　12:15～13:15　10 社
・2015 年 5 月 24 日（日）　12:15～13:15　9 社
※ 開催時間の変更、時間延長等が必要な場合は別途ご相談させていただきます。

B） 開催場所及び共催費 ： 各会場とも 1 社 / 1 日を原則とします。

◆共催セミナー

開催日	セッション名	会　場	席数（予定）	共催費（円；税込）
5 月 23 日（土）12:15～13:15	共催セミナー1	福岡国際会議場　第 1 会場「メインホール」	シアター1000 席	648,000
	共催セミナー2	福岡国際会議場　第 2 会場「501 会議室」	シアター400 席	540,000
	共催セミナー3	福岡国際会議場　第 3 会場「409+410 会議室」	シアター250 席	432,000
	共催セミナー4	福岡国際会議場　第 4 会場「411 会議室」	シアター105 席	324,000
	共催セミナー5	福岡国際会議場　第 5 会場「412 会議室」	シアター105 席	324,000
	共催セミナー6	福岡国際会議場　第 6 会場「413 会議室」	シアター105 席	324,000
	共催セミナー7	福岡国際会議場　第 7 会場「414 会議室」	シアター105 席	324,000
	共催セミナー8	福岡国際会議場　第 8 会場「502+503 会議室」	シアター250 席	432,000
	共催セミナー9	福岡サンパレス　第 9 会場「パレスルーム A」	シアター150 席	324,000
	共催セミナー10	福岡サンパレス　第 10 会場「パレスルーム B」	シアター250 席	432,000
5 月 24 日（日）12:15～13:15	共催セミナー11	福岡国際会議場　第 2 会場「501 会議室」	シアター400 席	540,000
	共催セミナー12	福岡国際会議場　第 3 会場「409+410 会議室」	シアター250 席	432,000
	共催セミナー13	福岡国際会議場　第 4 会場「411 会議室」	シアター105 席	324,000
	共催セミナー14	福岡国際会議場　第 5 会場「412 会議室」	シアター105 席	324,000
	共催セミナー15	福岡国際会議場　第 6 会場「413 会議室」	シアター105 席	324,000
	共催セミナー16	福岡国際会議場　第 7 会場「414 会議室」	シアター105 席	324,000
	共催セミナー17	福岡国際会議場　第 8 会場「502+503 会議室」	シアター250 席	432,000
	共催セミナー18	福岡サンパレス　第 9 会場「パレスルーム A」	シアター150 席	324,000
	共催セミナー19	福岡サンパレス　第 10 会場「パレスルーム B」	シアター250 席	432,000

※会場及び開催日時は、学会プログラムにより若干変更する場合がございます。
※開催日及び会場につきましては、貴社のご希望をお伺いいたしますが、決定は事務局にご一任下さい。
申込期間終了後、決定会場と詳細をご連絡させていただきます。
※収容人数は目安となっております。最終的に増減が生じた場合はご了承下さい。

■共催費用に含まれるもの

① 会場費（講演会場、控室1）
② 映像機器（会場内 PC ﾌﾟﾛｼﾞｪｸﾀｰ、ｽｸﾘｰﾝ、送出用 PC（Win1 台）、ﾚｰｻﾞｰﾎﾟｲﾝﾀｰ等基本設備）
③ 音響照明機材（会場内基本音響設備、照明設備）
④ PC オペレーター人件費
⑤ 学会抄録集 2 冊（2015 年 4 月下旬にお渡しする予定です）
⑥ 学会参加証 2 枚（ご招待枠）

■共催費用に含まれていない、共催企業にご負担いただく内容

① 司会、講師への謝礼及び旅費
② 控室での接遇飲食及び機材費
③ 共催セミナー参加者への昼食弁当とお茶のセット（弁当の内容に関しては事務局指定とする）
④ 音声録音、VTR 撮影、同時通訳、追加機材費用
※ご希望の場合は、事前にお申し込みいただき、別途ご請求をさせていただきます。
※主催者側で VTR、写真撮影をさせていただくことがありますので、予めご了承下さい。
⑤ 共催セミナー運営費、運営人件費（弁当の配布回収、会場内外優等、照明係、追加器材オペレーター等）
⑥ 開催チラシ印刷作成物

2. 抄録投稿について

本学会では、共催セミナーの講演要旨を抄録集他に掲載いたします（予定）。
投稿方法についての詳細は、申込み後にご案内させていただきます。

3. 申込期限

2015 年 1 月末日迄（但し、定数に達し次第終了）

4. 申込み方法

- 別紙の「共催セミナー申込書」に必要事項をご記入の上、下記まで郵送または FAX でご提出下さい。
- 定数に達し次第、申込みを締め切らせていただきます。

5. 申込先

運営事務局
日本コンベンションサービス株式会社 九州支社
〒810-0002 福岡市中央区西中洲 12-33 福岡大同生命ビル 7F
TEL：092-712-6201 FAX：092-712-6262
E-mail：ja-ces25@convention.co.jp

6. 振込方法

- 後日、ご請求書をお送りさせていただきます。
- 振込手数料は申込み各位にてご負担いただきますようお願い申し上げます。

【振込期限】 以下よりご選択下さい。

1) 2014 年 12 月末日迄 2) 2015 年 2 月末日迄 3) 2015 年 4 月末日迄

【振込先】

福岡銀行 東久留米支店
普 通：2266853
口座名義：第 25 回日本臨床工学会 学会長 井福 武志
（ﾀﾞｲ 25 ｶｲﾆﾎﾝﾘﾝｼｮｳｺｳｶﾞｯｶｲ ｶﾞｯｶｲﾁｮｳ ｲﾌｸ ﾀｹｼ）

7. スケジュールについて

平成 26(2014)年	9 月～12 月	座長・演者の調整
平成 27(2015)年	1 月末日	申込締切
平成 27(2015)年	2 月下旬	開催日時・会場の最終決定
平成 27(2015)年	3 月下旬	当日手配関係ご案内の発送
平成 27(2015)年	4 月上旬	手配関係申込締切

8. 貴社ウェブサイトでの共催費等の公開に関して

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、交流等の支出に関係する情報を、製薬企業が自社のウェブサイトで公開することに伴い、貴社が当学会で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 25 回日本臨床工学会共催セミナー:〇〇円)に同意します。

FAX 送信先：092-712-6262

申込期限：2015 年 1 月末日

第 25 回日本臨床工学会運営事務局　宛

第 25 回日本臨床工学会　共催セミナー申込書

申込日 20　　年　　月　　日

会社名又は法人名	フリガナ
	印
領収書請求宛名	
御住所	（〒　　－　　）
御担当者	氏名
	所属部署
	役職
	TEL：　　FAX：
	メールアドレス
	ホームページアドレス （学術集会 HP からリンク予定）

※ご記入いただきました個人情報の内容につきましては、本会の連絡以外には使用いたしません。

【共催セミナー希望日・セッション名】

P.4.5 よりお選びいただき、第三希望までご記入下さい。

※申込み状況や学会プログラム等の兼ね合いにより、会場や日程が希望通りにならない場合がございます。

第一希望：　　月　　日（　　）　セッション名：

第二希望：　　月　　日（　　）　セッション名：

第三希望：　　月　　日（　　）　セッション名：

※決定に関しましてはお申込が早い企業様優先とさせていただきますので、予めご了承下さい。

※申込書提出にあたっては、必ずコピーをとり保管して下さい。

●振込予定日　1) 2014 年 12 月末日迄　2) 2015 年 2 月末日迄　3) 2015 年 4 月末日迄
（いずれかに○印をご記入下さい）

●予定セッション内容　（確定していなくとも、申込み時点での予定を、また、全く未定の場合は「未定」とご記入下さい）

講演内容（タイトル）　※タイトルには商品名を入れないで下さい。	
司会（氏名・所属）	講師（氏名・所属）

キリトリ

お願い：機器・企業展示・企画展示
（募集要項）

本学会には、全国から日本の臨床工学をリードする臨床工学技士がおよそ 3,000 名が集います。企業の皆さまにとり、企業活動、製品説明・研究開発の成果をご披露いただく絶好のチャンスかと存じます。

そこで、会場内に展示ブースを設けることにしております。

また本学会では、開催テーマに関する企画展示を予定しております。

さらに本学会では、時間限定で一般市民への公開も検討しております。企業の皆さま方の製品やイメージ、活動を会員のみならず一般市民にも知っていただく機会になります。

是非ともこの機会に貴社の PR や新製品の紹介に展示ブースをご活用下さい。多数の皆さま方の出展をお待ち申し上げます。

1.会期

平成 27(2015)年 5 月 23 日(土)～24 日(日)

2. 展示場所

・機器・企業展示　福岡国際会議場　2F 「多目的ホール」
・企画展示　福岡国際会議場　2F 「多目的ホール」

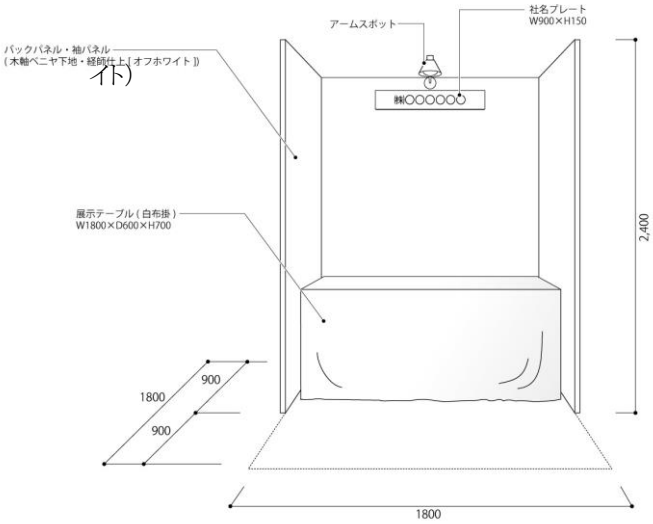
3. 展示日程

・搬入　2015 年 5 月 22 日(金)　15:00～17:00（予定）
・開催　2015 年 5 月 23 日(土)　9:00～18:00（予定）
　　2015 年 5 月 24 日(日)　9:00～15:00（予定）
　　※開催時間の変更、時間延長等が必要な場合は別途ご相談させていただきます。
・搬出　2015 月 5 月 24 日(日)　15:00～　（予定）
※詳細は後日お送りいたします出展要覧にてご案内いたします。
※若干の時間変更を伴う場合がございます。

4. 展示料

・機器・企業展示　1小間につき　378,000 円(税　28,000　含)

◆基本ブースイメージ図(1小間)



【基本ブース仕様】
・幅 1,800 × 奥行 1,800 × 高さ 2,400 (㎜)
・バックパネル ： 木軸ベニヤ下地、経師仕上げ(オフホワイト)
・社名板:幅 900 × 高さ 150 (㎜)
・展示机(白布掛):W1,800 × D600 × H700 (㎜)
・アームスポット 1灯

【床荷量】
200 kg／㎡
重量物を展示される方は、床にコンパネベニヤ等の養生をお願いします。

【水回り】
床にビニールシートなどの養生をお願いいたします。

※展示規模等に関してご希望がある場合は、別途ご相談させていただきます。

5. 企画展示

・詳細は、後日ご案内いたします。
・事前の打ち合わせの上、別途ご相談させていただきます。

6. 申込期限

2015 年 1 月末日迄 （但し、定数に達し次第終了）

7. 申込み方法

- 別紙の「展示申込書」に必要事項をご記入の上、下記まで郵送または FAX でご提出下さい。申込書を受理した旨を必ずご担当者様に連絡させていただきます。
- 定数に達し次第、申込みを締め切らせていただきます。
- 学会抄録集を 2 部、進呈いたします。(2015 年 4 月下旬にお渡しする予定です)
- 学会参加証を 2 枚(ご招待枠)、進呈させていただきます。

8. 申込先

運営事務局

日本コンベンションサービス株式会社　九州支社
〒810-0002　福岡市中央区西中洲 12-33　福岡大同生命ビル 7F
TEL:092-712-6201　　FAX:092-712-6262
E-mail:ja-ces25@convention.co.jp

9. 振込方法

- 後日、ご請求書をお送りさせていただきます。
- 振込手数料は申込み各位にてご負担いただきますようお願い申し上げます。

【振込期限】 以下よりご選択下さい。

1) 2014 年 12 月末日迄　2) 2015 年 2 月末日迄　3) 2015 年 4 月末日迄

【振込先】

福岡銀行　東久留米支店
普　　通:2266853
口座名義:第 25 回日本臨床工学会　学会長　井福　武志
（ﾀﾞｲ 25 ｶｲﾆﾎﾝﾘﾝｼｮｳｺｳｶﾞｯｶｲ　ｶﾞｯｶｲﾁｮｳ　ｲﾌｸ　ﾀｹｼ）

10. 企業展示:出展規定・規約

(ア)一般販売業の申請許可

学会に併設する展示は学術向上・発展することを目的とするため、以下の行為(販売行為とみなされる)は原則的に禁止いたします。ただし、各社が各自で所轄保健所等に一般販売業の許可申請を行う場合はこの限りではありません。

・サンプル販売　・人体への仕様　・販売契約締結(契約書へのサイン)

本規定を遵守せずに展示した場合は、直ちにその行為中止させていただきます。

(イ)補償

①出展者及びその委託業者が、他社の小間・展示物、主催者の設備及び人身等に損害を与えた場合は、その補償は出展者が責任を負うものとします。

②展示会場、及び出展申込み状況等の理由による展示規模や仕様の変更、また展示会の延期・中止における出展者への影響や発生する費用は、出展者の責任において対処下さいますようお願いいたします。

③各出展物の管理は出展者が行うものとし、展示期間中の出展物の盗難・紛失・災害等の責任について、主催者では一切負いませんのでご了承下さい。

11. その他

1) 出展申込締め切り後、出展物の種類、小間数等を考慮の上、出展者にご通知いたします。出展場所の決定については運営事務局に一任下さいますようお願い申し上げます。
2) 社の配列・配置につきましては、企業グループ・業務提携等により各社相互の希望があった場合は、隣接して配列することは可能です。別途「展示申込書」にご記入下さい。
3) 搬入・搬出やオプションの申込については、後日、設営業者より別途ご案内します。
4) リース備品に関してはオプションになります。申込み受付後にご案内させていただきます。

5) 出展者の都合による出展申込の取消は原則としてできません。やむを得ず出展を取り消される場合、お支払済の出展料は返金できませんので、ご了承下さい。

13. 出展に際してのご留意事項

1) 出展物

出展対象に記載された範囲のもの、及び当方の認めたものとします。

2) 薬事法未承認品について　運営事務局にお問い合わせ下さい。

3) 外国出展物

展示場は保税展示場にはしません。海外からの出展物は、国内貨物として出展するか、または ATA カルネの制度をご利用下さい。詳細は展示会担当にお問い合わせ下さい。

4) 出展者へのご案内

出展者説明会は行いません。開催の 1 ヶ月前までに小間割、搬入、装飾、管理などについて詳細をご連絡します。什器、照明器具などのリースもこの時にご案内します。

5) 会場の管理

会場及び出展物の保全については、最善の保護と管理にあたりますが、天災その他の不可抗力により事故、盗難、紛失、及び小間内における人的災害の発生については責任を負いません。

6) 会場・会期・開催時間の変更

やむを得ない事情により、会場、会期及び会場時間を変更する場合があります。この変更を理由として出展申込を取り消すことは出来ません。また、これによって生じた損害は補償しません。

FAX 送信先：092-712-6262

申込期限：2015 年 1 月末日

第 25 回日本臨床工学会運営事務局　宛

第 25 回日本臨床工学会　展示申込書

申込日 20　　年　　月　　日

会社名又は法人名	フリガナ
	印
領収書 請求書　宛名	
御住所	（〒　　－　　）
御担当者	氏名
	所属部署
	役職
	TEL：　　FAX：
	メールアドレス
	ホームページアドレス （学術集会 HP からリンク予定）

※ご記入いただきました個人情報の内容につきましては、本会の連絡以外には使用いたしません。

●申込み小間数

¥378,000×[　　]小間

●振込予定日　1) 2014 年 12 月末日迄　2) 2015 年 2 月末日迄　3) 2015 年 4 月末日迄
（いずれかに○印をご記入下さい）

●出展内容

出展品を具体的にご記入下さい。

キリトリ

お願い：ホスピタリティルーム出展
（募集要項）

会員である臨床工学技士が全国から一堂に会します本学会では、別途ご案内しておりますように「機器・企業展示」を企画しておりますが、企業の皆さまが“小セミナー”“企画展示”打ち合わせ・休憩“など多目的に使用できる「ホスピタリティルーム」をご用意いたしました。学会期間 2 日間を企業の皆さまの自由な発想で参加者に PR できる絶好のチャンスかと存じます。

本学会では、時間限定で一般市民への公開も検討しております。企業の皆さま方の製品やイメージ、活動を会員のみならず一般市民にも知っていただく機会にもなります。

有意義な情報提供の場になることを期待し、多数の皆さまのご応募をお待ち申し上げます。

1.会期

平成 27(2015)年 5 月 23 日(土)～24 日(日)の 2 日間

2. 展示場所

スペース	番号	会場
ホスピタリティルーム	1	福岡サンパレス 3F ソプラノ・アルト
	2	福岡サンパレス 3F フォルテ・レガート
	3	福岡サンパレス 4F 第 1 会議室
	4	福岡サンパレス 4F 第 2 会議室
	5	福岡サンパレス 4F 第 3 会議室
	6	福岡サンパレス 4F 第 5 会議室

3. 展示日程

・搬入 2015 年 5 月 22 日(金) 15:00～18:00 (予定)

・開催 2015 年 5 月 23 日(土) 9:00～18:00 (予定)
2015 年 5 月 24 日(日) 9:00～15:00 (予定)
※開催時間の変更、時間延長等が必要な場合は別途ご相談させていただきます。

・搬出 2015 月 5 月 24 日(日) 15:00～ (予定)

※詳細は後日お送りいたします出展要覧にてご案内いたします。
※若干の時間変更を伴う場合がございます。

4. 展示料

・ホスピタリティルーム 1小間につき 756,000 円(税 56,000 含)

5. 申込期限

2015 年 1 月末日迄 (但し、定数に達し次第終了)

6. 申込み方法

- 別紙の「ホスピタリティルーム・ホスピタリティスペース申込書」に必要事項をご記入の上、下記まで FAX でご提出下さい。
- 定数に達し次第、申込みを締め切らせていただきます。
- 学会抄録集を 2 部、進呈いたします。(2015 年 4 月下旬にお渡しする予定です)
- 学会参加証を 2 枚(ご招待枠)、進呈させていただきます。

7. 申込先

運営事務局

日本コンベンションサービス株式会社　九州支社
〒810-0002　福岡市中央区西中洲 12-33　福岡大同生命ビル 7F
TEL:092-712-6201　　FAX:092-712-6262
E-mail:ja-ces25@convention.co.jp

8. 振込方法

- 後日、ご請求書をお送りさせていただきます。
- 振込手数料は申込み各位にてご負担いただきますようお願い申し上げます。

【振込期限】 以下よりご選択下さい。

1) 2014 年 12 月末日迄　2) 2015 年 2 月末日迄　3) 2015 年 4 月末日迄

【振込先】

福岡銀行　東久留米支店
普　　通:2266853
口座名義:第 25 回日本臨床工学会　学会長　井福　武志
(ﾀﾞｲ 25 ｶｲﾆﾎﾝﾘﾝｼｮｳｺｳｶﾞｯｶｲ　ｶﾞｯｶｲﾁｮｳ　ｲﾌｸ　ﾀｹｼ)

9. 企業展示:出展規定・規約

(1)一般販売業の申請許可

学会に併設する展示は学術向上・発展することを目的とするため、以下の行為(販売行為とみなされる)は原則的に禁止いたします。ただし、各社が各自で所轄保健所等に一般販売業の許可申請を行う場合はこの限りではありません。

・サンプル販売　・人体への仕様　・販売契約締結(契約書へのサイン)

本規定を遵守せずに展示した場合は、直ちにその行為を中止させていただきます。

(2)補償

1.出展者及びその委託業者が、他社の小間・展示物、主催者の設備及び人身等に損害を与えた場合は、その補償は出展者が責任を負うものとします。

2.展示会場、及び出展申込み状況等の理由による展示規模や仕様の変更、また展示会の延期・中止における出展者への影響や発生する費用は、出展者の責任において対処下さいますようお願いいたします。

③各出展物の管理は出展者が行うものとし、展示期間中の出展物の盗難・紛失・災害等の責任について、主催者では一切負いませんのでご了承下さい。

10. その他

1) 出展申込締め切り後、出展物の種類、小間数等を考慮の上、出展者にご通知いたします。出展場所の決定については務局に一任下さいますようお願い申し上げます。

2) 社の配列・配置につきましては、企業グループ・業務提携等により各社相互の希望があった場合は、隣接して配列することは可能です。別途「展示申込書」にご記入下さい。

3) 搬入・搬出やオプションの申込については、後日、設営業者より別途ご案内します。

4) リース備品に関してはオプションになります。申込み受付後にご案内させていただきます。

5) 出展者の都合による出展申込の取消は原則としてできません。やむを得ず出展を取り消される場合、お支払済の出展料は返金できませんので、ご了承下さい。

FAX 送信先：092-712-6262

申込期限：2015 年 1 月末日

第 25 回日本臨床工学会運営事務局　宛

第 25 回日本臨床工学会　ホスピタリティルーム・ホスピタリティスペース申込書

申込日 20　　年　　月　　日

会社名又は法人名	フリガナ
	印
領収書請求宛名	
御住所	（〒　　－　　）
御担当者	氏名
	所属部署
	役職
	TEL:　　FAX:
	メールアドレス
	ホームページアドレス （学術集会 HP からリンク予定）

※ご記入いただきました個人情報の内容につきましては、本会の連絡以外には使用いたしません。

【希望スペース会場】

P.13 よりお選びいただき、第二希望までご記入下さい。

※申込み状況や学会プログラム等の兼ね合いにより、会場が希望通りにならない場合がございます

第一希望:　番号:＿＿＿＿　会場名:＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

第二希望:　番号:＿＿＿＿　会場名:＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

第三希望:　番号:＿＿＿＿　会場名:＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※複数申込み可能です。

※決定に関しましてはお申込が早い企業様優先とさせていただきますので、予めご了承下さい。

●予定開催内容　※確定していなくとも、お申込み時点での予定開催内容をご記入下さい。

●振込予定日　1) 2014 年 11 月末日迄　2) 2015 年 2 月末日迄　3) 2015 年 4 月末日迄

●要望

キリトリ

お願い:「学会プログラム集」広告掲載
（募集要項）

本学会では、参加者の利便性、満足度の向上ならびに学会運営をスムーズに行うことを目的に、全演題・プログラム等を網羅した「学会プログラム集」を発行いたします。

つきましては、関係各位、企業・団体の皆様方の広告をこの「学会プログラム集」に掲載し、貴社の PR や新製品の紹介などにご活用いただければと存じます。皆様方からの広告掲載のお申し込みをお待ち申し上げます。

1. 掲載媒体

第 25 回日本臨床工学会及び平成 27 年度公益社団法人日本臨床工学技士会総会の学会プログラム集

※「公益社団法人日本臨床工学技士会会誌・抄録集」への掲載ではございませんのでご注意下さい。

2. 掲載料

種類	金額	募集総頁数
表紙 2、3、4 部分〈モノクロ〉	1 頁 108,000 円（うち税 8,000 円）	各 1 頁分
巻末（後付）1 頁分〈モノクロ〉	1 頁 54,000 円（うち税 4,000 円）	20 頁分
巻末（後付）1/2 頁分〈モノクロ〉	1 頁 32,400 円（うち税 2,400 円）	10 頁分

3. 作成部数

約 4,000 部

4. 発行予定日

2015 年 5 月 23 日（土）

5. 広告企画

モノクロ 1 頁　※A4 サイズ（予定）

6. 広告原稿

1) 印刷に使用する原稿は版下またはデータのいずれかをご提出下さい。
2) 原稿サイズは A4 原稿サイズ 1 頁（天地 255 ㎜×左右 180 ㎜）で募集します。
3) 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。
4) データ入稿の際には、作成ソフトを必ず明記し、出力サンプルを添付して下さい。
5) 配送に関しては十分な保護処置をとられますようお願いいたします。
6) 原稿は 2015 年 2 月末迄にご提出下さい。

7. 申込期限

2015 年 1 月末日迄（但し、定数に達し次第終了）

8. 申込み方法

別紙の「学会プログラム集申込書」に必要事項をご記入の上、下記まで FAX でご提出下さい。
定数に達し次第、申込みを締め切らせていただきます。
学会抄録集を 2 部、進呈いたします。（2015 年 4 月下旬にお渡しする予定です）
学会参加証を 2 枚（ご招待枠）、進呈させていただきます。

9. 申込先

運営事務局

日本コンベンションサービス株式会社　九州支社
〒810-0002　福岡市中央区西中洲 12-33　福岡大同生命ビル 7F
TEL：092-712-6201　　FAX：092-712-6262
E-mail：ja-ces25@convention.co.jp

10. 振込方法

- 後日、ご請求書をお送りさせていただきます。
- 振込手数料は申込み各位にてご負担いただきますようお願い申し上げます。

【振込期限】 以下よりご選択下さい。

1) 2014 年 12 月末日迄　2) 2015 年 2 月末日迄　3) 2015 年 4 月末日迄

【振込先】

福岡銀行　東久留米支店
普　　通:2266853
口座名義:第 25 回日本臨床工学会　学会長　井福　武志
(ﾀﾞｲ 25 ｶｲﾆﾎﾝﾘﾝｼｮｳｺｳｶﾞｯｶｲ　ｶﾞｯｶｲﾁｮｳ　ｲﾌｸ　ﾀｹｼ)

FAX 送信先：092-712-6262

申込期限：2015 年 1 月末日

第 25 回日本臨床工学会運営事務局　宛

第 25 回日本臨床工学会　学会プログラム集申込書

申込日 20　　年　　月　　日

会社名又は法人名	フリガナ
	印
領収書請求宛名	
御住所	（〒　　－　　）
御担当者	氏名
	所属部署
	役職
	TEL：　　FAX：
	メールアドレス
	ホームページアドレス （学術集会 HP からリンク予定）

※ご記入いただきました個人情報の内容につきましては、本会の連絡以外には使用いたしません。

●募集明細

種　類	1　頁
□表 2（モノクロ）	108,000 円（うち税 8,000 円）
□表 3（モノクロ）	108,000 円（うち税 8,000 円）
□表 4（モノクロ）	108,000 円（うち税 8,000 円）
□巻末（後付）1 頁（モノクロ）	54,000 円（うち税 4,000 円）
□巻末（後付）1/2 頁（モノクロ）	32,400 円（うち税 2,400 円）

●振込予定日

1) 2014 年 11 月末日迄　2) 2015 年 2 月末日迄　3) 2015 年 4 月末日迄

（いずれかに○印をご記入下さい）

●入稿方法

□データ（作成ソフト　　Ver　　）

キリトリ

お願い:「学会ホームページバナー」広告掲載
（募集要項）

本学会では、参加者の利便性、満足度の向上ならびに学会運営をスムーズに行うことを目的に、プログラム情報、宿泊案内等の各種ご案内を告知する「学会ホームページ」を作成しております。

つきましては、関係各位、企業・団体の皆様方の広告をこの「学会ホームページ」に掲載し、貴社のPRや新製品の紹介などにご活用いただければと存じます。皆様方からの広告掲載のお申し込みをお待ち申し上げます。

1. 掲載媒体

「第25回日本臨床工学会」及び「平成27年度公益社団法人日本臨床工学技士会総会」
ホームページ

2. 掲載箇所

「第25回日本臨床工学会」及び「平成27年度公益社団法人日本臨床工学技士会総会」
ホームページ トップページ内
※掲載箇所ついては学会事務局にご一任ください。

3. 掲載要領

(1)URL: http://www2.convention.co.jp/ja-ces25/
(2)ジャンル:医学系サイト
(3)対象:日本臨床工学技士会会員他
(4)主要コンテンツ:学会大会案内(開催情報、プログラム、演題登録、会場アクセス等)
(5)広告セールス方式:貴社指定マークから貴社指定ホームページへリンクを設定
(6)バナー表示方法:トップページ常時掲載
(7)掲載企業:最大6社まで

4. 広告料金

378,000円(うち税23,000円)

5. 広告規格

・幅215px、高55pxを基本といたします。
・画像データ(拡張子)は、GIF、JPEG、フラッシュデータでお願いします。

6. 原稿について

原稿のご提出先は、運営事務局になります。

上記広告規格にあわせて2015年3月末日までに納品下さい。

7. 掲載期間

～2015年6月30日(火)まで(予定)
※ 申込順に随時掲載いたします。

8. 申込先

運営事務局
日本コンベンションサービス株式会社　九州支社
〒810-0002　福岡市中央区西中洲12-33　福岡大同生命ビル7F
TEL:092-712-6201　FAX:092-712-6262
E-mail:ja-ces25@convention.co.jp

9. 振込方法

● 後日、ご請求書をお送りさせていただきます。
● 振込手数料は申込み各位にてご負担いただきますようお願い申し上げます。

【振込期限】 以下よりご選択ください。
1) 2014年12月末日迄　2) 2015年2月末日迄　3) 2015年4月末日迄

【振込先】

福岡銀行　東久留米支店

普　　通:2266853

口座名義:第25回日本臨床工学会 学会長 井福 武志

(ﾀﾞｲ25ｶｲﾆﾎﾝﾘﾝｼｮｳｺｳｶﾞｯｶｲ ｶﾞｯｶｲﾁｮｳ ｲﾌｸ ﾀｹｼ)

FAX 送信先：092-712-6262

申込期限：2015 年 3 月末日

第 25 回日本臨床工学会運営事務局　宛

第 25 回日本臨床工学会　HP バナー広告掲載　申込書

申込日 20　　年　　月　　日

会社名又は法人名	フリガナ
	印
請求書　宛名	
御住所	（〒　　－　　）
御担当者	氏名
	所属部署
	役職
	TEL：　　FAX：
	メールアドレス
	リンク先 URL

※ご記入いただきました個人情報の内容につきましては、本会の連絡以外には使用いたしません。

●募集明細

種　類	
□HP バナー広告	378,000 円（うち税 23,000 円）

●振込予定日

1) 2014 年 12 月末日迄　2) 2015 年 2 月末日迄　3) 2015 年 4 月末日迄

（いずれかに○印をご記入下さい）

CE

JACE