

第 48 回公益社団法人
日本口腔インプラント学会学術大会
The 48th Annual Meeting of the Japanese Society
of Oral Implantology

企業協賛趣意書

ランチョンセミナー
プログラム集広告
バナー広告
コンGRESバッグ広告
企業展示

第 48 回公益社団法人日本口腔インプラント学会学術大会
大会長 馬場 俊輔(大阪歯科大学口腔インプラント学講座 教授)
副大会長 前田 芳信(大阪大学大学院歯学研究科 特任教授)
 阪本 貴司(大阪口腔インプラント研究会 施設長)
実行委員長 戸田 伊紀(大阪歯科大学解剖学講座 准教授)
名誉大会長 川添 堯彬(大阪歯科大学 理事長・学長)

ご挨拶

謹啓 貴社ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。

この度、第48回公益社団法人日本口腔インプラント学会学術大会を大阪の地で2018年9月14日(金)・15日(土)・16日(日)の3日間、大阪国際会議場で開催することになりました。

メインテーマとして『インプラント治療が拓く未来』を掲げ、大会事務局として「超高齢社会に対する責任」というサブテーマで開催いたします。超高齢社会のなかでインプラント治療が国民の信頼を得られる存在について検証する学会にしたいと思っております。

そして、メインテーマ『インプラント治療が拓く未来』シリーズの集大成として本学会の会員の皆様の超高齢者のインプラント治療を再考する良い機会にしたいと考えております。

プログラムについては、特別講演、基調講演、教育講演、各種委員会主導のシンポジウム、国際セッション、各種ワークショップ、関連学会シンポジウム、各種セミナー、専門医教育講座、専門歯科衛生士教育講座、専門歯科技工士教育講座、ランチョンセミナー、市民公開講座等々を予定しています。若手の先生やインプラント治療をこれから始めようとしている先生にも興味を持っていただける企画を盛り沢山用意しております。

本学術大会の運営は会員の参加費で行う予定ではありますが、すべてをまかなうことは難しい情勢です。つきましては本学会の重要性に深いご理解とご賛同をいただき、格別のご支援を賜りますようお願い申し上げます。

末筆ではございますが、ますますのご清栄を祈念いたします。

謹白

2017年7月吉日

第48回公益社団法人日本口腔インプラント学会学術大会
大会長 馬場 俊輔(大阪歯科大学口腔インプラント学講座 教授)
副大会長 前田 芳信(大阪大学大学院歯学研究科 特任教授)
 阪本 貴司(大阪口腔インプラント研究会 施設長)
実行委員長 戸田 伊紀(大阪歯科大学解剖学講座 准教授)
名誉大会長 川添 堯彬(大阪歯科大学 理事長・学長)

開催概要

1. 会議名称: 第48回公益社団法人日本口腔インプラント学会学術大会
The 48th Annual Meeting of the Japanese Society of Oral Implantology
〔併催〕
公益社団法人日本口腔インプラント学会 第38回近畿・北陸支部学術大会
2. 大会長: 馬場 俊輔(大阪歯科大学口腔インプラント学講座 教授)
3. 副大会長: 前田 芳信(大阪大学大学院歯学研究科 特任教授)
阪本 貴司(大阪口腔インプラント研究会 施設長)
4. 実行委員長: 戸田 伊紀(大阪歯科大学解剖学講座 准教授)
5. 名誉大会長: 川添 堯彬(大阪歯科大学 理事長・学長)
6. 会 期: 2018年9月14日(金)～16日(日)
7. 会 場: 大阪国際会議場
〒530-0005 大阪市北区中之島5-3-51 TEL:06-4803-5555(代表)
8. メインテーマ: インプラント治療が拓く未来～超高齢社会に対する責任～
9. 参加者数: 約5,000名(予定)
10. 主なプログラム: 特別講演、基調講演、教育講演、各種委員会主導シンポジウム、
国際セッション、各種ワークショップ、関連学会シンポジウム、各種セミナー、
専門医教育講座、専門歯科衛生士教育講座、専門歯科技工士教育講座、
ランチョンセミナー、市民公開講座 等
11. 主催大学: 大阪歯科大学口腔インプラント学講座
12. 運営事務局: 日本コンベンションサービス株式会社 関西支社
〒541-0042
大阪市中央区今橋4-4-7 京阪神淀屋橋ビル2F
TEL:06-6221-5933 FAX:06-6221-5938
E-mail:jsoi2018@convention.co.jp

予算案

【収入】

(単位:円)

項目		金額
1. 参加登録費		<u>57,254,000</u>
2. 懇親会参加費		<u>4,200,000</u>
3. 共催費		<u>6,480,000</u>
ランチョンセミナー	540,000 × 12 企画	6,480,000
4. 企業展示出展料		<u>24,462,000</u>
企業展示	108,000 × 100 小間	10,800,000
スペース小間	97,200 × 135 小間	13,122,000
書籍販売	21,600 × 25 本	540,000
5. プログラム集広告掲載費		<u>1,836,000</u>
表 4(カラー)	129,600 × 1 社	129,600
表 2・表 3	108,000 × 1 社	108,000
後付け 1 面	86,400 × 1 社	86,400
後付け 1 面	64,800 × 18 社	1,166,400
後付け 1/2 面	43,200 × 8 社	345,600
6. HP バナー・コンGRESバッグ広告		<u>540,000</u>
バナー広告	108,000 × 1 社	108,000
コンGRESバッグ広告	216,000 × 2 社	432,000
7. 寄附、補助、助成金		<u>300,000</u>
		95,072,000

【支出】

(単位:円)

項目	金額
<事前準備費>	
1. 事務局関係費	2,300,400
2. 通信費	3,032,640
3. 会議費	216,000
4. 印刷・製作物関係費	9,317,700
5. ホームページ・事前参加登録システム	3,639,600
6. 事前参加登録手数料	1,417,197
7. 運営計画策定費	216,000
8. 演題登録処理費	3,024,000
9. その他	4,860,000
<当日運営関係費>	
1. 会場関係費	17,777,794
2. 付帯設備・機材関係費	14,052,909
3. 看板・ポスターパネル関係施工費	8,413,200
4. 要員関係費	4,087,800
5. 消耗品、その他運営費	2,271,240
6. 飲食・会合関係費	6,598,800
7. 招聘者旅費関係費	8,329,800
8. 市民公開講座関係費	1,684,800
<事後処理費>	203,040
<業務委託費>	2,656,446
<予備費>	972,634
合計	95,072,000

ランチョンセミナー募集要項

1. 名 称 第 48 回公益社団法人日本口腔インプラント学会学術大会 ランチョンセミナー

2. 共催費用 540,000 円(消費税 8%込)

3. セミナー区分・募集枠

下記の通り募集いたします。

区分(記号)	座席数	募集数
ランチョンセミナー(LS) 9月15日(土)～16日(日)	1,000 席以上	2 枠
	200 席～300 席	4 枠
	100～150 席	6 枠

- ・ 日本製薬工業協会「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、貴社が共催費を公表することについて了承いたします。
- ・ 公開同意書等に押印等が必要な場合は、返信用封筒と同意書を運営事務局までお送りください。
- ・ 内容が本学術大会にそぐわないと大会事務局が判断した場合、開催をお断りする場合があります。

4. 開催費用に含まれるもの

- (1) 会場費(会場使用に関わる設備／音響・照明関係費を含む)
- (2) 発表機材関係費
(プロジェクター、スクリーン、発表用 PC、レーザーポインター、音響機器等)
※同時通訳関係機材、控室用機材、その他追加機材につきましては、別途実費ご請求申し上げます。
- (3) 映像オペレーター1 名

5. 開催費用に含まれないもの(貴社にてご負担いただくもの)

- (1) 司会、演者への謝礼金・旅費交通費・宿泊費・接遇費(控室での飲食等)
- (2) 参加者への弁当・飲み物代
- (3) 録音・収録などの追加機材
- (4) 運営スタッフ(進行係、照明係、弁当配布係、アナウンス係等)
- (5) 制作費(チラシや当日配布資料等の印刷・制作費、会場前看板等)

6. お申込方法

- (1) 添付の“ランチョンセミナー申込書”に必要事項をご記入の上、
2018 年 4 月 10 日(火)迄に、運営事務局宛に FAX にてお申し込みください。
複数のセミナーをお申し込みいただく場合は、申込書をコピーしてご使用ください。

7. その他、注意事項

- (1) 日時・会場については、申込締切後に調整の上、決定いたします。会場に限りがある為、ご希望に添えない場合がございますが、予めご了承願います。また、テーマ, 座長, 演者については、事務局にて協議のうえ決定させていただきます。
- (2) 共催社には共催セミナー用ネームカードを当日配布いたします。会場内ではネームカードを必ずご着用ください。共催セミナー用ネームカードでは他会場のプログラムおよび大会プログラムへはご参加いただけません。ご入場の場合は受付にて参加証をご購入ください。

8. 申込先・お問い合わせ先

第48回公益社団法人日本口腔インプラント学会学術大会 運営事務局
日本コンベンションサービス株式会社 関西支社
〒541-0042
大阪市中央区今橋 4-4-7 京阪神淀屋橋ビル 2F
TEL:06-6221-5933 FAX:06-6221-5938
E-mail:jsoi2018@convention.co.jp

広告募集要項(プログラム集)

1. 媒体名 第48回公益社団法人日本口腔インプラント学会学術大会 プログラム集
2. 仕様 A4版縦 本文モノクロ・表紙カラー
3. 発行部数 5,000部(予定)
4. 製作諸経費 3,000,000円(予定)
5. 広告掲載予定 30社/広告料総額 1,836,000円(予定)

6. 広告掲載料(消費税8%込)

No	掲載箇所	広告掲載料	募集数
1	表紙4(カラー)	129,600円	1社
2	表紙2	108,000円	1社
3	表紙3	108,000円	1社
4	後付1頁(カラー)	86,400円	1社
5	後付1頁	64,800円	18社
6	後付1/2頁	43,200円	8社

※広告内容が本大会にそぐわないと大会事務局が判断した場合、掲載をお断りする場合があります。

7. お申込方法

- (1) 添付の“プログラム集広告申込書”に必要事項をご記入の上、2018年4月10日(火)迄に、運営事務局宛にFAXにてお申し込みください。
- (2) 原稿は、完全版下データを2018年4月17日(火)迄に、運営事務局までメール、もしくは郵送にてご送付ください。
- (3) ページ割につきましては、会長にご一任ください。

8. 広告料振込先

申込締切後に請求書を発行いたしますので、下記の口座までお振込みをお願いいたします。

銀行名:三菱東京UFJ銀行

口座店:田町支店

口座種別:普通

口座番号:119365

口座名義:公益社団法人日本口腔インプラント学会 理事長渡邊文彦

コウエキシヤダンホウジンニホンコウクウインプラントガツカイ リジチヨウワタナベフミヒコ

9. 申込先・お問い合わせ先

第48回公益社団法人日本口腔インプラント学会学術大会 運営事務局

日本コンベンションサービス株式会社 関西支社

〒541-0042

大阪市中央区今橋4-4-7 京阪神淀屋橋ビル2F

TEL:06-6221-5933 FAX:06-6221-5938

E-mail: jsoi2018@convention.co.jp

バナー広告募集要項

1. 媒体名 第48回公益社団法人日本口腔インプラント学会学術大会 プログラム集
2. 掲載期間 申込後掲載～2018年10月末(予定)
3. 広告掲載料 ¥108,000(税込)
4. 募集数 1社
5. 掲載箇所 トップページ内
6. データサイズ 横幅(W)200pixel、縦幅(H)60pixel
「gif」及び「アニメーション gif」/ Jpeg)容量(1MB 以内)、FLASH
7. 原稿 データ入稿をお願いいたします。

コンgresバッグ広告募集要項

1. 配付対象 大会参加者
2. 制作部数 3,800 個
3. 掲載仕様 貴社名あるいはロゴ等を掲載いたします。
デザイン、掲載内容は、別途ご相談ください。
4. 広告掲載料 216,000 円×2 口
5. 申込締切日 2018 年 4 月 10 日(火)

6. 申込に関して

■ 申込締切

2018 年 4 月 10 日(火)

但し、各募集数に達し次第、申込を締め切ります。

■ 広告料のお支払い

広告枠確定後、請求書をお送りしますので、請求書に記載の期日までに指定口座(請求書に記載)までお振込み下さい。

銀行名:三菱東京UFJ銀行

口座店:田町支店

口座種別:普通

口座番号:119365

口座名義:公益社団法人日本口腔インプラント学会 理事長渡邊文彦

コウエキシヤダンホウジンニホンコウクウインプラントガツカイ リジチョウワタナベフミヒコ

■ 広告申込の取消

2018 年 4 月 11 日(水)以降の取り消しについては、一切お受けできませんので予めご了承下さい。

企業展示募集要項

1. 名 称 第 48 回公益社団法人日本口腔インプラント学会学術大会 企業展示
2. 展示日程 9 月 14 日(金) 13:00～17:00 出展者展示物搬入・設営
9 月 15 日(土) 9:00～17:00 展示
9 月 16 日(日) 9:00～15:00 展示
15:00～17:00 展示物搬出・撤去
3. 出展対象 医療機器、医療用具、医薬品、検査機器、試薬、書籍他

4. 出展料及び募集小間数

タイプ	単位	小間サイズ	出展料 (税込)	募集小間数
基礎小間	1 小間	1.62 m ² (W1.8m×D0.9m×H2.4m)	108,000 円	100 小間
スペース小間	1 小間	3.24 m ² (W1.8m×D1.8m)	97,200 円	135 小間
書籍展示	1 本	W1.8m×D0.6m	21,600 円	25 本

※スペース小間は高さ制限有:4.0m

※床面への直接工作(ガムテープ、アンカー等)も原則的には禁止します。

■小間規格

基礎小間:1 小間=間口 1.8m×奥行 0.9m×高さ 2.4m

- ・バックパネル、サイドパネル(木工パネル白経師仕上げ)
- ※角位置のサイドパネルなし
- ・壁色は白
- ・社名表記は白地に黒色文字
- ・蛍光灯(40W)1 灯
- ・展示台(1.8m×0.9m) 白布付き
- ・上記以外の小間内装飾は出展者が行って下さい。
- ・基礎小間につく蛍光灯以外の電気工事は全て有償となります。
- ・電源、スポットライト等、その他の備品につきましては別途申し受けます。

スペース小間:1 小間=間口 1.8m×奥行 1.8m

- ・スペース小間をご希望の場合、床面に墨だしを実施の上お引き渡しいたします。
- ・装飾物、展示物の高さは、4.0m に制限します。
- ・スペース小間でお申し込みの場合は最低限の特別装飾を行って下さい。

■展示小間割

大会事務局にて決定いたします。

■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。

■薬事法未承認品の展示

運営事務局にお問い合わせ下さい。

■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、運営事務局にお問い合わせ下さい。

■出展物の販売の禁止

会期中、現金と引き換えに出展物を引き渡すことは禁止します。

■電 気

出展者の希望により有償で、電気(交流単相二線式 100V50 ヘルツ)を開閉器にて小間まで供給します。(それ以外の特殊電源に関しては別途ご相談下さい。)電気一次幹線工事代金については追ってご案内いたします。

■給排水

水、プロパンガス、圧縮空気の使用は、禁止します。

■出展者へのご案内

出展者説明会は行いません。開催の1カ月前までに小間割、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。

■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る事故、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。

■会場・会期・開場時間の変更

やむを得ない事情により会場、会期及び開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いたしませんので、予めご了承ください。

5. お申込方法

添付の“企業展示申込書”に必要事項をご記入の上、2018年5月10日(木)迄に、運営事務局宛に FAX にてお申し込みください。
複数のセミナーをお申し込みいただく場合は、申込書をコピーしてご使用ください。

6. 企業展示振込先

申込締切後に請求書を発行いたしますので、下記の口座までお振込みをお願いいたします。

銀行名:三菱東京UFJ銀行

口座店:田町支店

口座種別:普通

口座番号:119365

口座名義:公益社団法人日本口腔インプラント学会 理事長渡邊文彦

コウエキシヤタンホウジンニホンコウクウインプラントガツカイ リジチョウワタナベフミヒコ

7. その他、注意事項

- (ア) 日時・会場については、申込締切後に調整の上、決定いたします。会場に限りがある為、ご希望に添えない場合がございますが、予めご了承願います。また、司会については、重複を避けるためにも大会事務局にて候補を選定いたします。
- (イ) 共催社には企業展示用ネームカードを当日配布いたします。会場内ではネームカードを必ずご着用ください。企業展示用ネームカードでは他会場のプログラムおよび大会プログラムへはご参加いただけません。ご入場の場合は受付にて参加証をご購入ください。

8. 申込先・お問い合わせ先

第 48 回公益社団法人日本口腔インプラント学会学術大会 運営事務局
日本コンベンションサービス株式会社 関西支社
〒541-0042
大阪市中央区今橋 4-4-7 京阪神淀屋橋ビル 2F
TEL:06-6221-5933 FAX:06-6221-5938
E-mail:jsoi2018@convention.co.jp

第 48 回公益社団法人日本口腔インプラント学会学術大会
ランチョンセミナー 申込書

申込期限:2018 年 4 月 10 日(火)

申込日			
貴社名			ご担当所属
ご担当者名			
ご連絡先	〒		
	TEL:		FAX:
	E-mail:		
ご希望 セミナー (第 3 希望ま でご記入く ださい)	開催日、会場席数をご記入ください。		
	希望	開催日	会場席数
	記入例	9 月 15 日(土)	1,000 席以上
	第 1 希望	9 月 日()	
	第 2 希望	9 月 日()	
第 3 希望	9 月 日()		
テーマ案			
セミナー 内容 ※未定の 場合は 空欄でも 結構です	ご氏名		ご所属
	司会候補	ふりがな	先生
	演者候補 1	ふりがな	先生
	演者候補 2	ふりがな	先生
その他、ご要望等ございましたら、ご記入ください。			

運営事務局宛 FAX:06-6221-5938

第 48 回公益社団法人日本口腔インプラント学会学術大会
プログラム集広告・バナー広告・コンgresバッグ広告 申込書

申込期限:2018 年 4 月 10 日(火)

申込日			
貴社名		ご担当所属	
ご担当者名			
ご連絡先	〒		
	TEL:	FAX:	
	E-mail:		

お申込み内容を記載した上で、お申込みください。

広告内容	掲載箇所	金額(税込)	掲載製品名
プログラム集広告	<input type="checkbox"/> 表 4(カラー)	129,600 円	
	<input type="checkbox"/> 表 2	108,000 円	
	<input type="checkbox"/> 表 3	108,000 円	
	<input type="checkbox"/> 後付 1 頁(カラー)	86,400 円	
	<input type="checkbox"/> 後付 1 頁	64,800 円	
	<input type="checkbox"/> 後付 1/2 頁	43,200 円	
バナー広告	<input type="checkbox"/> バナー広告	108,000 円	
コンgresバッグ広告	<input type="checkbox"/> コンgresバッグ広告	216,000 円	

計 円

第 48 回公益社団法人日本口腔インプラント学会学術大会 運営事務局
日本コンベンションサービス株式会社 関西支社
〒541-0042 大阪市中央区今橋 4-4-7 京阪神淀屋橋ビル 2F
TEL:06-6221-5933 FAX:06-6221-5938
E-mail:jsoi2018@convention.co.jp

運営事務局宛 FAX:06-6221-5938

第 48 回公益社団法人日本口腔インプラント学会学術大会
企業展示 申込書

申込期限:2018 年 5 月 10 日(木)

申込日				
貴社名				
住所	〒			
御担当者	氏 名			
	所属部署			
	T E L			
	F A X			
	E - M A I L			
申込内容	<input type="checkbox"/> 基礎小間	108,000 円(税込) × 小間		
	<input type="checkbox"/> スペース小間	97,200 円(税込) × 小間		
	<input type="checkbox"/> 書籍展示	21,600 円(税込) × 本		
	合計		円 小間(本)	
	出展物			
	社名板	要	不要	未定
	展示台	要	不要	未定
	電気	要(v w)	不要	未定
	備考(その他ご要望等がございましたらご記入ください)			

第 48 回公益社団法人日本口腔インプラント学会学術大会 運営事務局
日本コンベンションサービス株式会社 関西支社
〒541-0042 大阪市中央区今橋 4-4-7 京阪神淀屋橋ビル 2F
TEL:06-6221-5933 FAX:06-6221-5938
E-mail:jsoi2018@convention.co.jp