日本看護研究学会 第 45 回学術集会

開催趣意書•募集要項

- ◆ 展示
- ◆ 広告掲載
- ◆ 共催セミナー
- ◆ 寄付金

会 期:2019年8月20日(火),21日(水)

会 場:大阪国際会議場

会 長:泊 祐子(大阪医科大学 教授)

- ご挨拶 -

日本看護研究学会第 45 回学術集会 会長 泊 祐子

(大阪医科大学)

謹啓

貴社ますますご清祥の段、お喜び申し上げます。

この度、日本看護研究学会第 45 回学術集会を 2019 年 8 月 20 日 $(火) \sim 21$ 日 (水) の 2 日間にわたり、大阪国際会議場にて開催させていただくこととなりました。

今回の学術集会では、メインテーマを「**研究成果をためる つかう ひろげる – 社会に評価される 看護力**ー」とし、臨床で埋没している正当な看護力を可視化し、それを一過性の出来事や、ボランティアとするのではなく、社会制度の中で正当に評価され、継続されていくためにはどのように活動していくべきかを参加者の方々と熱く語り合いたいと考えております。

そのために今回の学術集会では看護力を評価するために必要なデータの蓄積について、また、その データをどのように活用すれば埋もれた看護力の可視化に繋がるのか、そしてその結果を用いて得られ た成果について多くの方々が気軽に参加し、忌憚のないご意見を出せる場の提供を考えております。 教育講演、特別講演、シンポジウムをはじめ、看護が発端となっての社会制度や医療用品に至るまで の成果発表の場を作りますのでぜひ多くの方々の参加をお願いいたします。

つきましては、本学術集会開催の意義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心よりお願い申し上げます。

末筆ではございますが、貴社のますますのご発展をお祈り申し上げます。

謹白

2018 年 8 月吉日 一般社団法人日本看護研究学会 第 45 回学術集会会長 泊 祐子 (大阪医科大学 教授)

開催概要

1. 名 称: 日本看護研究学会第 45 回学術集会

[テーマ]「研究成果をためる つかう ひろげる-社会に評価される看護力-」

2. 会 長: 泊 祐子

(大阪医科大学 教授)

3. 開催期間:2019年8月20日(火)~21日(水)

4. 会 場: 大阪国際会議場

 $\mp 530-0005$

大阪府大阪市北区中之島 5 丁目 3-51

Tel:06-4803-5585

5. プログラム(詳細別紙)

20 日	会長講演、特別講演、交流集会、シンポジウム, ランチョンセミナー、
	総会など
21 日	一般演題、教育講演、交流集会、市民公開講座、シンポジウム、
	ランチョンセミナーなど

6. 予定参加者:1300名

一般社団法人 日本看護研究学会会員ならびに看護学研究に携わる研究者、その他看護に関わる 医療関係者や専門職等

7. 事務局:大阪医科大学看護学部

〒569-0095 高槻市八丁西町 7-6 E-mail: jsnr45@osaka-med.ac.jp

一般社団法人 日本看護研究学会 第 45 回学術集会運営事務局 株式会社インターグループ

〒531-0072 大阪市北区豊崎 3-20-1 インターグループビル

TEL: 06-6372 - 3051 FAX: 06-6376-2362

E-mail: jsnr45-2019@intergroup.co.jp

- 8. ホームページ: http://jsnr45-2019.umin.jp/
- 9. 日本看護研究学会:http://www.jsnr.jp/

10. 役員氏名

 学術集会長
 :
 泊
 祐子
 (大阪医科大学)

 事務局長
 :
 赤澤
 千春
 (大阪医科大学)

 総
 務
 :
 山崎
 歩
 (大阪医科大学)

 会
 計
 :
 寺口佐與子
 (大阪医科大学)

 企
 画
 :
 鈴木
 久美
 (大阪医科大学)

 若村
 智子
 (京都大学)

 上野
 栄一
 (福井大学)
 他

11. 収支予算概要

収支予算書(案)

<収 入>

科目	予算額	内訳
事業収入	14,950,000 円	集会参加費(1,300名参加)
寄付金収入	300,000 円	協賛補助金、寄付金等
雑収入等	5,980,000 円	展示・広告等
合計	21,230,000 円	

<支 出>

科目	予算額	内訳
運営費	15,500,000 円	人件費、会場施設/備品等
事業費	3,000,000 円	印刷、招待者招聘
通信費など	850,000 円	通信運搬他
会議費	50,000 円	委員会等
雑費	1,830,000 円	消耗品、手数料他
合計	21,230,000 円	

展示募集要項

◆ 出展対象

本学術集会の趣旨をご理解いただけるすべての企業および団体

◆ 募集予定小間数

24 小間

◆ 展示場所

大阪国際会議場 示説会場 (1003)

◆ 日程(予定)

展示品搬入・設置: 8月19日(月) $14:00 \sim 16:00$ 展示 : 8月20日(火) $9:00 \sim 17:00$

8月21日 (水) 9:00~14:50

搬出 : 8月21日(水) 14:50~16:30

◆ 出展申込み

別紙の出展申込書に必要事項を記入の上、e-mail または FAX にて運営事務局にお送りください。

【出展申込期限】2019年5月31日(金)

◆ 出展料のお支払い

出展申込み締め切り後、運営事務局より請求書をお送りさせていただきます。 指定された期日までに所定の口座 (P.11) へお振り込みください。 会期前にお振込みをいただけない場合は、出展をお断りすることがあります。 指定日までにお振込みをいただきますよう、ご協力をお願い申し上げます。

◆ 小間の割当て

- ・ 小間位置の決定は、出展物の種類、小間数、小間構成、実演の有無などを主催者が考慮 し、決定します。その後、各出展者へご連絡いたします。
- ・ 出展者が、主催者の承諾なく小間の全部あるいは一部を譲渡・交換を行うことはできません。
- ・ 競合他社との近隣配置を避けたい場合は、出展申込書の余白にその旨および該当社名を 明記していただければ、可能な限り配慮いたします。

◆ 仮設電源工事費、オプション備品等のご請求

仮設電源工事費、オプションの備品等の請求書は、会期後に出展料とは別に運営事務局より発行いたします。指定された期日までに所定の口座へお振込みをお願いします。

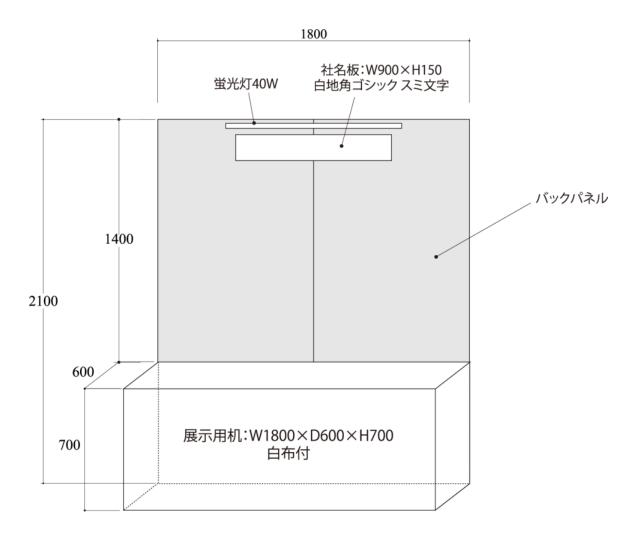
1) 小間仕様·出展料

出展料	小間仕様		
	■スペース小間:1小間あたり W1800mm×D600mm		
	■パッケージ小間:1小間あたり		
150,000 円/小間	・バックパネル1枚 W1800mm×H2100mm		
(税込)	・展示用机(耐荷物 30kg まで) 1 台		
	・椅子 2 脚		
	(蛍光灯, 社名版はオプションです。)		

※ 社名板へのロゴ掲載、コンセント等への電気設備、オプションレンタル備品を希望 の場合は別途料金がかかります。詳細は後日配布いたします出展者マニュアルにて お知らせします。

2) パッケージ小間仕様図(予定)

※蛍光灯・社名版は基本仕様に含まれませんのでご注意ください。



◆ 禁止事項

下記の項目に抵触する事項を禁止いたします。

- ・ 消防法、建築法、その他関係法令、会場規定により禁止されている項目に抵触する行為
- ・ 小間外での展示活動や、参加者・ほかの出展者に対して危険または迷惑をかける行為
- ・ 本学術集会の品位を下げるような行為

◆ 出展物の管理および事故

- ・ 各出展物の管理は出展者が責任を負うものとし、 盗難・紛失・損害等について主催者 は補償を含めた一切の責任を負いかねます。各社にて保険に加入する等の措置をお取り ください。
- ・ 出展者の行為により事故が発生した場合は、当該出展者の責任において解決するものと し、主催者はこれに対し一切の責任を負いません。

◆ キャンセル規定

出展申込み後、やむを得ない事情による申込みの取消しや、申込み小間数を減らす場合は 展示料金を全額御請求いたします。予めご了承ください。

なお、取消し等の意思表示は運営事務局に対しての書面による通知のみを有効とします。

※キャンセル料発生日 【2019 年 6 月 1 日 (土)】

◆ 情報公開に対して

ご協賛いただきました共催費について、各社が公表することに同意いたします。

◆ 申込み・お問合わせ

一般社団法人 日本看護研究学会 第 45 回学術集会運営事務局 株式会社インターグループ

〒531-0072 大阪市北区豊崎 3-20-1 インターグループビル

広告募集要項

◆ 媒体名

一般社団法人 日本看護研究学会第 45 回学術集会 プログラム集

◆ 発行部数:約7,000部

◆ 原稿サイズ: A4 サイズ

◆ 配布先

• 一般社団法人日本看護研究学会 会員

・ 一般社団法人日本看護研究学会第 45 回学術集会 参加者・協賛企業・団体・ 関係自治体および機関

◆ 広告掲載料

	種類	タイプ	掲載料(消費税込み)	募集枠
1	記事中	モノクロ1頁	80,000 円	4 社 (6)
2	記事中	モノクロ 1/2 頁	50,000 円	6 社(12)
3	記事中	モノクロ 1/4 頁	30,000 円	8 社

※別途、学術集会開催前にプログラム集を1部お送りいたします。

◆ 申込締切日: 2019 年 5 月 24 日 (金)

◆ 原稿締切日:2019年5月24日(金)

◆ 申込方法

別紙の広告掲載申込用紙に必要事項をご記入の上、締切日までに運営事務局へ e-mail または FAX にてご送付ください。申込み締め切り後、運営事務局より請求書をお送りさせていただきますので、指定された期日までに所定の口座 (P.11) にお振り込みください。

◆ 広告原稿(完全データでお送りください)

- ① Illustrator の場合:文字のアウトライン、画像データ埋め込み、Ver.CS5 以下で 保存してください。CS6 不可。
- ② PDF の場合:フォントの埋め込み

◆ 情報公開に関して

ご協賛いただきました共催費について、各社が公表することに同意いたします。

共催セミナー募集要項

◆ 会場形式と費用

セミナー名	開催日	会場	席数	共催費(税込)
ランチョンセミナー1	8月20日(火)	大阪国際会議場 1001	約 150 席	300,000 円
ランチョンセミナー2	8月20日(火)	大阪国際会議場 1002	約 150 席	300,000 円
ランチョンセミナー3	8月20日(火)	大阪国際会議場 1004	約 80 席	200,000 円
ランチョンセミナー4	8月20日(火)	大阪国際会議場 1005	約 80 席	200,000 円
ランチョンセミナー5	8月21日(水)	大阪国際会議場 1001	約 150 席	300,000 円
ランチョンセミナー6	8月21日(水)	大阪国際会議場 1002	約 150 席	300,000 円
ランチョンセミナー7	8月21日(水)	大阪国際会議場 1004	約 80 席	200,000 円
ランチョンセミナー8	8月21日(水)	大阪国際会議場 1005	約 80 席	200,000 円

※席数は、レイアウト変更や収録機材の設置により変更になる場合もございます。

* 共催費内訳

- 1) 会場使用料
- 2) 控室使用料
- 3) 基本機材使用料(以下参照)

映像機材:液晶プロジェクター 1面投影

音響機材:マイク

備 品:卓上ライト・お弁当配布テーブル他

* 共催費に含まれないもの

- 1) 食事代:参加者用弁当(お茶込み)、演者・座長打ち合わせ食事等
- 2) 講師・座長謝金:講演料、招聘費、交通費 、宿泊費等
- 3) 看板・掲示物:会場表示看板、氏名掲示(演者・座長)等
- 4) 追加機材:収録、控室の機材等

*上記は、共催企業様の実費オプションとなります。 詳細は後日、運営事務局よりご案内させていただきます。

◆ セミナー枠決定

会場・開催日の割振の最終決定につきまして、主催者(運営事務局)にご一任ください。 申込社が主催者の許可なくセミナー枠の全部、または一部を第三者に譲渡・貸与もしくは 申込社同士において交換することはできません。

◆ 座長・演者・講演内容

座長・演者・講演内容に関するお問合わせは、**学術集会事務局(P.9 参照)** へお願いします。

座長・演者との通信(講演依頼・旅費・謝金・宿泊等)については、基本的に申込社にて ご手配ください。

◆ 講師抄録原稿について

セミナー講師の抄録原稿の「講演要旨集」等への掲載については、ご希望により対応させていただきます。詳細についてはご相談ください。なお、広告に値する掲載はご遠慮ください。

◆ 申込方法

別紙の申込用紙に必要事項をご記入の上、下記運営事務局へ e-mail または FAX にてお申込みください。

◆ 申込締切日: 2019 年 4 月 26 日 (金)

◆ 共催費の振込先

申込み締め切り後、運営事務局より請求書をお送りさせていただきます。 指定された期日までに所定の口座 (P.11) にお振り込みください。

◆ 情報公開に関して

ご協賛いただきました共催費について、各社が公表することに同意します。

◆ 運営事務局(共催セミナーの申込書送付先)

一般社団法人 日本看護研究学会 第 45 回学術集会運営事務局 株式会社インターグループ

〒531-0072 大阪市北区豊崎 3-20-1 インターグループビル

TEL: 06-6372-3051 FAX: 06-6376-2362 E-mail: jsnr45-2019@intergroup.co.jp

◆ 学術集会事務局 (座長・演者・講演内容に関するお問合せ先)

一般社団法人 日本看護研究学会 第 45 回学術集会事務局

大阪医科大学 看護学部 <事務局長>赤澤千春

E-mail: jsnr45@osaka-med.ac.jp

寄付金募集要項

◆ 寄付の名称

一般社団法人 日本看護研究学会 第 45 回学術集会 寄付金

◆ 募金の目的

一般社団法人日本看護研究学会第45回学術集会開催準備および運営費用に充当いたします。

◆ 募集期間

2018年10月1日(月)~2019年6月28日(金)まで

◆ 寄付金申込先

別紙申込書にご記入の上、下記にお申込みください。

◆ 運営事務局(寄付金申込書送付先)

一般社団法人 日本看護研究学会 第 45 回学術集会運営事務局 株式会社インターグループ

〒531-0072 大阪市北区豊崎 3-20-1 インターグループビル

お問合せ先・振込先

お問合わせは下記の運営事務局までお願いいたします。

◆ 運営事務局

一般社団法人 日本看護研究学会 第 45 回学術集会運営事務局 株式会社インターグループ

〒531-0072 大阪市北区豊崎 3-20-1 インターグループビル

TEL: 06-6372-3051 FAX: 06-6376-2362 E-mail: jsnr45-2019@intergroup.co.jp

共催金等のお振込みは下記の口座までお願いいたします。

[振込先]

銀 行 名: みずほ銀行 支 店 名: 高槻支店 預金項目: 普通預金 口座番号: 1317654

口座名義:日本看護研究学会第45回学術集会

ニホンカンゴケンキュウガッカイダイ45カイガクジュツシュウカイ

一般社団法人日本看護研究学会第 45 回学術集会 出展 申込書

※講演要旨集に「協賛団体・企業」として掲載させていただきますので、正式な名称をご記入くだ

一般社団法人日本看護研究学会第 45 回学術集会運営事務局 行

 $\label{eq:FAX:06-6376-2362} \text{E-mail: } jsnr45\text{-}2019@intergroup.co.jp}$

※ご注意:添付ファイルを送信される場合は、4MBまでとなっております。

それ以上の場合は下記のお問合せ先までご連絡ください。

さい。

貴社名

部署名

ご担当者名

◆お申込み・お問合せ先

ご住所	Ŧ
TEL	FAX
E-mail	
日	込みを致します。 申込日 年 月 みの「ロ」に _レ 印をご記入いただき、必要事項をご明記ください。
出 展 締切日 2019 年 5 月 日	 □申込みを致します ・希望小間数小間×150,000 円税込=円 ・展示用机 □要 □不要 ・社名版 □要 □不要 ・展示内容品名 ※詳細は後日配布します出展者マニュアルにてお知らせいたします。
備者	

TEL: 06-6372-3051 FAX: 06-6376-2362 E-mail: jsnr45-2019@intergroup.co.jp

大阪市北区豊崎 3-20-1 インターグループビル

一般社団法人日本看護研究学会第 45 回学術集会運営事務局

株式会社インターグループ

一般社団法人日本看護研究学会第 45 回学術集会

広告掲載 申込書

一般社団法人日本看護研究学会第 45 回学術集会運営事務局 行

 $\label{eq:FAX:06-6376-2362} \text{E-mail: } jsnr45\text{-}2019@intergroup.co.jp}$

※ご注意:添付ファイルを送信される場合は、4MB までとなっております。

それ以上の場合は下記のお問合せ先までご連絡ください。

貴社名	※講演要旨集に「協賛団体・企業」として掲載させ さい。	ていただきますので、正式な名称をご記入くだ
部署名		
ご担当者名		
ご住所	Ŧ	
TEL	FAX	
E-mail		
日	込みを致します。 タの「口」にレ印をご記入いただき、必要事エ	申込日 年 月 項をご明記ください。
	口申込みを致します。	
広告掲載	ロモノクロ A4 1 頁(80,000 ロモノクロ A4 1/2 頁(50,000 ロモノクロ A4 1/4 頁(30,000	00 円税込)
締切日 2019 年 5 月 2 日		<u>月 日</u>)
備考		
◆お申込み・お問	問合せ先	

一般社団法人日本看護研究学会第 45 回学術集会運営事務局

株式会社インターグループ

〒531-0072 大阪市北区豊崎 3-20-1 インターグループビル

一般社団法人日本看護研究学会第 45 回学術集会 共催セミナー 申込書

一般社団法人日本看護研究学会第 45 回学術集会運営事務局 行

FAX: 06-6376-2362 E-mail: jsnr45-2019@intergroup.co.jp

※ご注意:添付ファイルを送信される場合は、4MB までとなっております。

それ以上の場合は下記のお問合せ先までご連絡ください。

貴社名	※講演要旨集に「協賛団体・企業」として掲載させていただきますので、正式な名称をご記入ください。
部署名	
ご担当者名	
ご住所	Ŧ
TEL	FAX
E-mail	

下記のとおり申込みを致します。

申込日 年 月 日

※該当のお申込みの「口」にレ印をご記入いただき、必要事項をご明記ください。

申込	セミナー名	開催日	会場	席数	共催費(税込)
	ランチョンセミナー1	8月20日(火)	大阪国際会議場 1001	約 150 席	300,000 円
	ランチョンセミナー2	8月20日(火)	大阪国際会議場 1002	約 150 席	300,000 円
	ランチョンセミナー3	8月20日(火)	大阪国際会議場 1004	約 80 席	200,000円
	ランチョンセミナー4	8月20日(火)	大阪国際会議場 1005	約 80 席	200,000円
	ランチョンセミナー5	8月21日(水)	大阪国際会議場 1001	約 150 席	300,000 円
	ランチョンセミナー6	8月21日(水)	大阪国際会議場 1002	約 150 席	300,000円
	ランチョンセミナー7	8月21日(水)	大阪国際会議場 1004	約 80 席	200,000円
	ランチョンセミナー8	8月21日(水)	大阪国際会議場 1005	約 80 席	200,000円

ナーマ

※既に座長・演者が決定している場合は、備考欄に氏名、所属をご明記ください。

備考		

- ◆お申込み・お問合せ先
 - 一般社団法人日本看護研究学会第 45 回学術集会運営事務局

株式会社インターグループ

〒531-0072 大阪市北区豊崎 3-20-1 インターグループビル

一般社団法人日本看護研究学会第 45 回学術集会 寄付金 申込書

一般社団法人日本看護研究学会第 45 回学術集会運営事務局 行

FAX: 06-6376-2362 E-mail: jsnr45-2019@intergroup.co.jp

※ご注意:添付ファイルを送信される場合は、4MB までとなっております。

それ以上の場合は下記のお問合せ先までご連絡ください。

貴社名	※講演要旨集に「協賛団体・企業」として掲載させていただきますので、正式な名称をご記入ください。
部署名	
ご担当者名	
ご住所	₹
TEL	FAX
E-mail	
下詞のとなり由	의 과 정시 보 강 보 기 보 경 보 기 기 기 기 기 기 기 기 기 기 기 기 기 기 기

下記のとおり甲込み致します。

В

※該当のお申込みの「口」にレ印をご記入いただき、必要事項をご明記ください。

寄付金	口趣旨に賛同し、 寄付致します。	下記金額を開催資金として
締切日 2019 年 6 月 28 日	<u>金</u>	円也
備考		

- ◆お申込み・お問合せ先
 - 一般社団法人日本看護研究学会第 45 回学術集会運営事務局

株式会社インターグループ

₹531-0072 大阪市北区豊崎 3-20-1 インターグループビル