

第 15 回透析運動療法研究会
開催趣意書
各種募集要項

〈寄付〉

〈ランチョン・スポンサード・スイーツセミナー〉

〈企業展示〉

〈広告掲載〉

第 15 回透析運動療法研究会事務局

第 15 回透析運動療法研究会 趣意書

謹啓 時下、皆様方におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素より格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

この度、第 15 回透析運動療法研究会大会長を仰せつかり、2025 年 2 月 8 日（土）～2 月 9 日（日）に AIM（アジア太平洋インポートマート）にて開催することといたしました。

テーマを【総力戦で挑む！ 透析運動療法の課題】といたし、鋭意準備を進めて参ります。

本邦では透析患者の高齢化が急速に進行しており、現在透析を受けられている患者の半数は 70 歳以上になりました。本邦の超高齢化社会の進行に伴って透析患者におけるサルコペニア、フレイルが問題になっています。特に透析患者の場合は高齢化以外に、透析治療による異化亢進作用、透析中の臥床・合併症による運動量低下、食事制限による栄養障害などの要因が作用しサルコペニア・フレイルに陥りやすくなっています。その結果、要介護の透析患者が増加し、患者本人だけでなく患者家族や医療・介護スタッフの負担も増えていくことが懸念されます。

2022 年度の診療報酬改定では透析患者の運動療法について診療報酬が認められました。このこと自体はとても喜ばしいことなのですが、一方でマンパワーや労力に関して課題が多いとされています。理学療法士や作業療法士などの専門スタッフに丸投げすることも、透析室の看護師や臨床工学技士に新たな業務として依頼することも難しいのが現状です。そこで、このような大きな課題を一部のスタッフのみに抱えさせるのではなく、透析業界に関わる全ての職種が取り組む環境にしたいと考え、今回のテーマを【総力戦で挑む！ 透析運動療法の課題】に決めました。

本研究会は、「透析患者の健康寿命延伸を目的した運動療法の確立と普及」を目的としており、今回で 15 回目となりました。第 15 回大会では実践講習や最新の研究発表などを通じて、より効果的な透析運動療法を確立し、全国の透析施設への啓発・普及につながるようなプログラムを作成したいと考えております。多くの医療者が参加し、活発な意見交換が行われる研究会になるよう努力致します。

本来であれば、運営に関する諸経費は参加費で賄うべきではございますが、本研究会に出来るだけたくさんの透析医療従事者が参加出来るような参加費とさせて頂いております。この様な状況より皆様方からのご援助に頼らざるを得ない状況でございます。こうした状況をご賢察賜り、誠に恐縮に存じますが多大のご支援ご賛助を賜ります様お願い申し上げます。

末筆ながら、貴社のますますのご発展を心よりお祈り申し上げます。

謹 白

2024 年 6 月 吉日

第 15 回透析運動療法研究会

大会長 中村 秀敏

医療法人真鶴会 小倉第一病院 理事長・院長



概 要

1. 学会・研究会名及び代表者

第15回透析運動療法研究会

大会長：中村秀敏（医療法人真鶴会 小倉第一病院 理事長・院長）

大会事務局：栴山洋二（医療法人真鶴会 小倉第一病院 事務管理部 事務長）

2. 学会・研究会の目的

透析患者の健康寿命の延伸を目的とした運動療法の確立と普及

3. 学会・研究会の内容

会 期：2025年2月8日（土）～2月9日（日）

会 場：AIM（アジア太平洋インポートマート）

〒802-0001 福岡県北九州市小倉北区浅野3丁目8-1

TEL: 093-551-8828

プログラム：

特別講演

教育講演

シンポジウム

実習

ランチョンセミナー

スポンサードセミナー

スイーツセミナー

一般演題 等

※プログラムは予定です

参加人数：約300名

4. 開催形式について

現地開催（対面式）

5. 情報開示について

本会は日本製薬工業協会および日本ジェネリック製薬協会「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」、日本医療機器産業連合会「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」に基づき、「企業活動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、貴社が本会へ支払う寄付金、共催費等、貴社のウェブサイト等を通じて公開されることについて、承諾いたします。

6. 開催実績

		開催地		大会長
第1回	2011年	福岡国際会議場	福岡	松嶋 哲哉
第2回	2012年	福岡国際会議場	福岡	松嶋 哲哉
第3回	2013年	ウィンク愛知	愛知	佐藤 元美
第4回	2014年	東京女子医科大学弥生記念講堂 テーマ：透析患者に対する運動療法のすすめ	東京	峰島 三千男
第5回	2015年	ホテルエルセラーン大阪 テーマ：広げよう！みんなの透析運動療法	大阪	庄司 繁市
第6回	2016年	大垣フォーラムホテル テーマ：手軽なところから始める運動療法	岐阜	松岡 哲平
第7回	2017年	福岡国際会議場 テーマ：透析運動療法～効果を確実にする工夫は？～	福岡	平松 義博
第8回	2018年	北海道大学学術交流会館 テーマ：「寝かせきり」にしないために	福岡	伊丹 儀友
第9回	2019年	名古屋国際会議場 テーマ：透析運動療法の普及と実践	愛知	森山 善文
第10回	2020年	郡山ビューホテル/ビッグアイ市民プラザ テーマ：楽しく運動を続けよう	福島	鈴木 一裕
第11回	2021年	Web開催 テーマ：今こそ、健康寿命を延ばす第一歩を	Web	辻本 吉広
第12回	2022年	国際ファッションセンタービル KFC Hall 現地開催+ライブ配信 テーマ：多職種協働による楽しい運動療法 ～運動と栄養の融合～	東京	大山 恵子
第13回	2023年	アクトシティ浜松 コンgressセンター 現地開催+オンデマンド配信 テーマ：健康福寿のための運動療法 ～フレイル予防をめざして～	静岡	加藤 明彦
第14回	2024年	山形テルサ 現地開催 テーマ：見せましょう！患者の希望と力になる 運動療法の底力！	山形	伊東 稔

[運営事務局]

第15回透析運動療法研究会運営事務局

株式会社メディカル東友 コンベンション事業部

〒243-0012 神奈川県厚木市幸町9-10 第2ファーマルビル2F

TEL：046-220-1705 FAX：046-220-1706

E-mail：etdp15@mtoyou.jp

第15回透析運動療法研究会 収支計画

収入

(円)

科目	金額	備考
参加費	1,300,000	医師7,000円×100名=700,000 コメディカル3,000円×200名=600,000
スポンサーセミナー開催費	4,070,000	ランチョンセミナー 880,000 ×1社=880,000 770,000円×1社=770,000 スポンサーードセミナー 550,000円×1社=550,000 スイーツセミナー 660,000円×2社= 1,320,000 550,000×1社=550,000
企業展示	1,155,000	165,000円×7小間=1,155,000
広告費	1,045,000	表2,表4 165,000円×2社=330,000、表3 143,000円×1社=143,000、 後付1頁 55,000円×4社=220,000、後付1/2頁 33,000円×4社=132,000 【抄録集広告費:825,000円】 HPバナー 110,000円×2社=220,000
補助金	200,000	北九州MICE開催助成
寄付・助成金	1,000,000	製薬企業・関連団体他
収入合計	8,770,000	

支出

科目	金額	備考
I.学会準備費		
印刷費	1,400,000	封筒、プログラム抄録集(935,000円)、ポスター、チラシ、参加証等
ホームページ管理費	550,000	ホームページ作成費(440,000円)、演題処理費
通信費	150,000	
事前打合せ費	100,000	事前打合せ・プログラム委員会等
計	2,200,000	
II.運営費		
会場費	550,000	AIM
機材費	1,800,000	映像機材費等
付帯設備費	900,000	会場付帯設備費、展示会場設営、看板等
人件費	500,000	当日運営要員
招請費	500,000	非会員演者・役割者他謝金
旅費交通費・宿泊費	800,000	事務局・役割者・運営スタッフ
会議費	500,000	委員会等
運営費	200,000	スタッフ弁当、記念品等
業務委託費	440,000	運営会社委託費
計	6,190,000	
III.事後処理費		
礼状・記録費	50,000	
会計処理費	100,000	
計	150,000	
IV.予備費	230,000	
支出合計	8,770,000	

<寄付金募集要項>

1. 学会名及び代表者

第15回透析運動療法研究会

大会長： 中村秀敏（医療法人真鶴会 小倉第一病院 理事長・院長）

2. 募金目的

第15回透析運動療法研究会開催のため

3. 寄付金の使途

第15回透析運動療法研究会開催の準備および運営費用の一部として

4. 募金総額

100万円

5. 寄付金の振込方法

下記口座までお振り込み下さい。

銀行名：福岡銀行

支店名：北九州営業部（店番：400）

口座番号：普通 3035179

口座名：第15回透析運動療法研究会 大会長 中村秀敏

フリガナ：ダイ15カイトセキウト^レリヨホウケンキョウカイ タイカイヨウ ナムラヒデトシ

6. 募金募集期間

2024年6月3日（月）～2025年2月28日（金）

7. 税法上の取扱いについて

第15回透析運動療法研究会では免税措置はありません。

* 寄付金を個人負担費用（懇親会等の飲食、役割者以外の旅費等）に使用いたしません。

8. お問い合わせ先

第15回透析運動療法研究会運営事務局

〒243-0012 神奈川県厚木市幸町9-10 第2ファーマルビル2F

(株)メディカル東友 コンベンション事業部

TEL：046-220-1705 FAX：046-220-1706

E-mail：etdp15@mtoyou.jp

〈ランチョンセミナー・スポンサードセミナー・

スイーツセミナー募集要項〉

1. 開催日時・および会場

〈ランチョンセミナー〉 2本を予定しております

開催日：2025年2月9日（日） 12:10～13:00（予定）

ランチョンセミナー1 会場：AIM 第1会場 G展示室【約178名収容】

ランチョンセミナー2 会場：AIM 第2会場 311+312会議室【約120名収容】

〈スポンサードセミナー〉 1本を予定しております

開催日：2025年2月8日（土） 14:10～15:00（予定）

スポンサードセミナー会場：AIM 第1会場 G展示室【約178名収容】

〈スイーツセミナー〉 3本を予定しております

開催日：2025年2月8日（土） 15:10～16:00（予定）

スイーツセミナー1 会場：AIM 第1会場 G展示室【約178名収容】

開催日：2025年2月9日（日） 14:20～15:10（予定）

スイーツセミナー2 会場：AIM 第1会場 G展示室【約178名収容】

スイーツセミナー3 会場：AIM 第2会場 311+312会議室【約120名収容】

2. 開催形態

第15回透析運動療法研究会との共催になります。

座長、演者には現地にお越しいただく想定です。リモート登壇ご希望の場合は、それにかかる費用はオプションになります。

3. 共催費

ランチョンセミナー 1	880,000円(消費税(10%)込)
ランチョンセミナー 2	770,000円(消費税(10%)込)
スポンサードセミナー	550,000円(消費税(10%)込)
スイーツセミナー 1	660,000円(消費税(10%)込)
スイーツセミナー 2	660,000円(消費税(10%)込)
スイーツセミナー 3	550,000円(消費税(10%)込)

4. 費用負担について

共催費には以下の項目が含まれます。

- ・会場費(セミナー・控室)
- ・会場付帯音響映像機材、舞台、照明機材費
- ・会場機材と映像オペレーター
- ・PC発表データ受付の利用
- ・プログラム抄録集への掲載
- ・ミネラルウォーター(座長・講師用各1本ずつ)

以下の費用は上記の共催費には含まれておりませんので、各社にてご負担ください。

- ・座長/講師への謝金、旅費、宿泊費

- ・控室での接遇飲食費・機材費(試写用の機材費等)
- ・運営費用(アルバイトスタッフ等人件費/学会手配以外の追加機材/看板装飾費他)
- ・各共催セミナーPR チラシ等印刷および制作費
- ・ランチョンセミナー参加者用弁当代
- ・スイーツセミナー参加者用菓子代
- ・リモート登壇の際の Zoom、機材費、オペレーター人件費等
- ・セミナー当日の運営費用、参加者弁当・軽食代等の別途手配物については、所定の手配手数料 10%が掛かることをご了承ください。

5. セミナー内容について

セミナー内容についてはスポンサー企業様と事務局と協議のうえ決定させていただきます。ご希望のセミナー内容を申込書にご記入ください。

会場の決定については、申込書の開催希望欄を参考のうえ、スポンサー企業様と事務局協議の上、決定させていただきますので、予めご了承ください。

6. 申込方法

セミナー申込書に必要事項を記入のうえ、運営事務局までご送付ください。

※1 セミナーの申し込みにつき、申込書を 1 枚送付ください。

7. 申込期限

2024 年 10 月 31 日 (木)

*その他のスケジュール

2024 年 11 月中旬	開催日時、会場最終決定、共催費請求書発行
2024 年 12 月上旬	各テーマ・演者・座長などのプログラム関係連絡締切り
2024 年 12 月下旬	当日手配関係ご案内の発送
2025 年 1 月下旬	共催費入金締切り

8. 共催費お振込方法

セミナー決定後、請求書を発行させていただきます。

2025 年 2 月 8・9 日の開催前までに指定口座にお振込ください。

当日手配のお弁当類等は、研究会終了後、ご請求させていただきます。

いずれも振込手数料は、貴社にてご負担いただきますようお願いいたします。

9. 申込のキャンセルについて

申込書の提出後は、事務局が不可抗力と認めた事項以外でのキャンセル、ご返金はできかねますので予めご了承ください。

10. 申込・問い合わせ先

第 15 回透析運動療法研究会運営事務局

〒243-0012 神奈川県厚木市幸町 9-10 第 2 ファーメルビル 2F

(株) メディカル東友 コンベンション事業部

TEL : 046-220-1705 FAX : 046-220-1706

E-mail : etdp15@mtoyou.jp

<企業展示募集要項>

1. 実施期間（時間は予定）

2025年2月8日（土）・2月9日（日）

[搬入] 2月8日（土） 13:00～15:00

[展示] 2月8日（土） 15:00～17:00

2月9日（日） 9:00～15:00

[搬出] 2月9日（日） 15:00～17:00

*上記時間は予定です。計画により変更の場合もございます。

2. 展示会場

AIM 314 会議室

3. 出展対象

医薬品、医療機器、検査機器、医療情報機器・システム他

4. 出展料

165,000円（消費税(10%)込）

*特別な機材、電気料などは別途ご請求申し上げます。

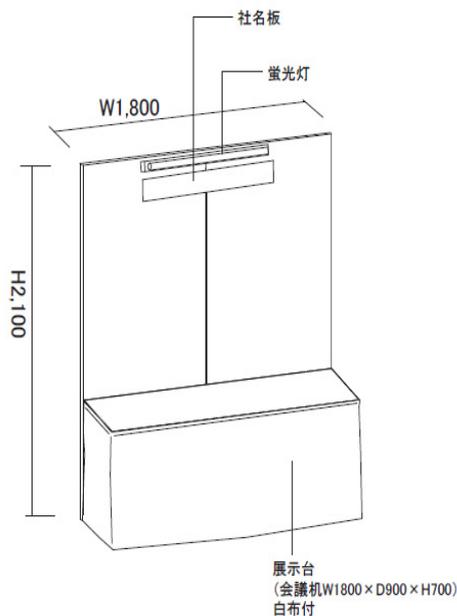
5. 小間規格

[小間寸法]

1小間（間口 1.8m×奥行き 90cm×高さ制限 2.1m）

展示台（会議机：W1.8m×D90cm×H70cm）白布付、椅子

※設備・サイズ等は現時点での予定です。



*上記小間図、イメージです。都合上、蛍光灯は無しになることもございます。

6. 募集小間数

7小間予定

7. 小間割

出展申し込み受け付け後、出展物の種類、形状、小間数等を考慮のうえ、研究会にて決定いたします。

8. 出展物

上記出展対象に記載された範囲内、および研究会の許可するものとします。

9. 薬事法未承認品

運営事務局までご相談ください。

10. 出展マニュアル

2024年12月下旬頃までに小間割、搬入、装飾、管理等についての詳細をご連絡します。

什器、照明機器等のリースも併せてご案内します。

11. 本研究会への参加資格

出展社証にての講演会場および関連プログラムへの参加資格はありません。研究会プログラムに参加希望の方は、恐れ入りますが別途参加登録をお願いいたします。ただし、展示会場内への出展者の入場制限はありません。当日、出展者証をお渡しいたします。

12. 申込方法

企業展示出展申込書に必要事項を記入のうえ、運営事務局までご送付ください。

出展申込書を確認後、出展料の請求書を発行いたします。

13. 申込期限

2024年12月2日（月） ※募集小間数に達し次第募集を締め切ります。

14. 申込のキャンセルについて

申込後のキャンセルは原則として認めません。

15. 出展物販売の禁止

研究会会期中に現金と引き換えに出展物を引き渡すことを禁止いたします。

ただし、事務局の認めたものは、限定的に許可する場合があります。

16. 申込・問い合わせ先

第15回透析運動療法研究会運営事務局

〒243-0012 神奈川県厚木市幸町9-10 第2ファーマルビル2F

(株)メディカル東友 コンベンション事業部

TEL : 046-220-1705 FAX : 046-220-1706

E-mail : etdp15@mtoyou.jp

<広告掲載募集要項>

プログラム抄録集広告

1. 媒体名称
第15回透析運動療法研究会プログラム抄録集
2. 媒体規格
A4版
3. 配布対象
透析運動療法研究会会員、研究会参加者、関係者に配布
4. 制作部数
400部(予定)
5. 媒体制作費
935,000円(予定) *消費税含む
6. 広告掲載料・広告募集数
表2(カラー) 165,000円×1社
表3(カラー) 143,000円×1社
表4(カラー) 165,000円×1社
後付1頁(モノクロ) 55,000円×4社
後付1/2頁(モノクロ) 33,000円×4社

※金額は全て消費税(10%)込みです。

※消費税率が変わる場合は金額が変更となります。

広告掲載料合計：825,000円

7. 広告原稿
オフセット印刷につき、印刷用デジタルデータをご支給ください。
データ形式はAdobe illustrator(CC2017迄)で制作したアウトライン済みEPSデータ。
画像をご使用の場合は、その画像データ(解像度350dpi以上)も添付してください。なお、版下データには、見本となるカンパ(プリントもしくはpdfデータ)を添付してください。
8. 申込方法・支払方法
広告掲載申込書に必要事項を記入のうえ、運営事務局までご送付ください。
表2、表3、表4につきましては、先着順とさせていただきます。

掲載ページ決定後、請求書を発行いたしますので指定の口座にお振込ください。
請求書が届く前に、お振込をされることはなさないでください。

9. 申込期限
2024年12月2日(月)
※版下締切日も同日といたします。

10. プログラム抄録集発行予定

2025年1月中旬

広告掲載企業には、プログラム抄録集を1冊進呈いたします。

ホームページバナー広告

1. 媒体名称

第15回透析運動療法研究会 ウェブサイト

2. 広告掲載期間

申込書受領後、準備手続き完了次第掲載開始～2025年3月31日（予定）

3. ジャンル

医学系専門サイト

4. ユーザー

医師、研究者、医療関係者 等

5. 主要コンテンツ

研究会開催案内、演題募集要項、プログラム、会場案内、交通案内 等

6. 広告セールス方式

トップページ掲載

7. 広告原稿

ファイル形式：GIF または JPEG

バナーサイズ：左右 194pix×天地 40pix（予定）

※データをメールにて運営事務局までご送付ください。

8. ホームページ制作費

440,000円（税込）[予定]

9. バナー広告掲載料

110,000円（消費税(10%)込）/1本あたり

10. 募集数

2社

11. 申込方法および締切

広告掲載申込書に必要事項を記入のうえ、運営事務局までご送付ください。

申込を確認後、広告掲載料の請求書を発行いたします。

申込締切 2024年12月2日(月)

12. 注意事項

以下の点にご注意ください。

①上記料金には、貴社ホームページのリンクを含みます。

②ご希望によりリンク先等を変更することも可能ですが新たに上記料金を申し受けます。

③上記料金には、バナー等の制作費は含みません。

④通期とは、掲載月より開設終了までを指します。

⑤広告内容によって掲載いたしかねる場合もございますのでご了承ください。

13. 広告料のお振込先

銀行名：福岡銀行

支店名：北九州営業部（店番：400）

口座番号：普通 3035179

口座名：第15回透析運動療法研究会 大会長 中村秀敏

フリガナ：ダイ15カイトウキョウトウリヨウホクケンキョウカイ タイカイチヨウ ナカムラヒデトシ

14. キャンセル

申し込み後の取り消しは、原則としてできません。お支払い済みの広告料の返金は、いたしかねます。予めご了承ください。

15. 申込・問い合わせ先

第15回透析運動療法研究会運営事務局

〒243-0012 神奈川県厚木市幸町9-10 第2ファーマルビル2F

(株)メディカル東友 コンベンション事業部

TEL：046-220-1705 FAX：046-220-1706

E-mail：etdp15@mtoyou.jp

(第15回透析運動療法研究会にご寄付下さる方へ)

返信用

領収書発行の際必要ですので、お手数ですが **FAX 046-220-1706** or
電子メール **etdp15@mtoyou.jp** まで必ずご返送の程お願い申し上げます。

寄付申込書

第15回透析運動療法研究会 御中

年 月 日

第15回透析運動療法研究会開催の趣旨に賛同し、
下記金額を寄付金として申し込みます。

金 円 也

御芳名又は法人名：

(領収書宛名)

謝辞掲載名：

掲載不要

御住所：〒

御担当者：

TEL

FAX

E-mail

振込予定日：

振込先 : 銀行名 : 福岡銀行

支店名 : 北九州営業部 (店番 : 400)

口座番号 : 普通 3035179

口座名 : 第15回透析運動療法研究会 大会長 中村秀敏

フリガナ : ダイ15カイトウキョウトウリヨウホウケンキョウカイ タイカイヨウ ナムラヒデトシ

寄付申込書送付先

〒243-0012 神奈川県厚木市幸町9-10 第2ファーマルビル2F

(株)メディカル東友 コンベンション事業部

第15回透析運動療法研究会 運営事務局

TEL : 046-220-1705

FAX : 046-220-1706

第15回透析運動療法研究会
ランチョン・スポンサード・スイーツセミナー申込書

*お申込締切り：2024年10月31日(木)

運営事務局：(株)メディカル東友 コンベンション事業部 宛

FAX：046-220-1706

E-mail：etdp15@mtoyou.jp

年 月 日

貴社名： _____

部署名： _____

ご担当者名： _____

ご住所：〒 _____

TEL： _____ FAX： _____

E-mail： _____

■ランチョンセミナー1 希望 () ■ランチョンセミナー2 希望 ()

■スポンサードセミナー希望 ()

■スイーツセミナー1 希望 () ■スイーツセミナー2 希望 ()

■スイーツセミナー3 希望 ()

*希望する欄に○をつけてください。

*貴社の希望するセミナー内容についてお知らせください。

	ご氏名	ご所属
座長候補：		
演者候補：		
テーマ：		

第15回透析運動療法研究会 企業展示申込書

お申込締切り：2024年12月2日（月）

運営事務局：(株)メディカル東友 コンベンション事業部 宛

FAX：046-220-1706

E-mail：etdp15@mtoyou.jp

第15回透析運動療法研究会に出展を希望し下記の通り申し込みます。

年 月 日

貴社名： _____

部署名： _____

ご担当者名： _____

ご住所：〒 _____

電話： _____ FAX： _____

E-mail： _____

■申込小間数 () 小間 (165,000円(税込) / 1小間)

■展示内容・出展物(予定)

*寸法、重量、台数も記入してください。電気容量が多い場合等も別途お知らせください。

第 15 回透析運動療法研究会
広告掲載申込書

お申込締切り：2024 年 12 月 2 日(月)

運営事務局：(株)メディカル東友 コンベンション事業部 宛

FAX：046-220-1706

E-mail：etdp15@mtoyou.jp

第 15 回透析運動療法研究会の下記広告掲載申込みをいたします。

年 月 日

※いずれかに印を付けてください

<input type="checkbox"/>	表 2	カラー	165,000 円 (税込)
<input type="checkbox"/>	表 3	カラー	143,000 円 (税込)
<input type="checkbox"/>	表 4	カラー	165,000 円 (税込)
<input type="checkbox"/>	後付 1 頁	モノクロ	55,000 円 (税込)
<input type="checkbox"/>	後付 1/2 頁	モノクロ	33,000 円 (税込)
<input type="checkbox"/>	ホームページバナー		110,000 円 (税込)

貴社名：_____

ご担当者名：_____

ご住所：〒_____

TEL：_____ FAX：_____

E-Mail：_____