



# 第 37 回日本障害者歯科学会総会および学術大会

## 開 催 趣 意 書

ご協力のお願い

第 37 回日本障害者歯科学会総会および学術大会  
大 会 長 宮 城 敦  
関東障害者歯科臨床研究会会長（神奈川歯科大学特任教授）

## ご挨拶

謹啓 貴社に於かれましては益々清栄のこととお慶び申し上げます。平素より種々にわたりましてご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

この度、第37回日本障害者歯科学会総会および学術大会を2020年11月13日（金）～15日（日）の3日間、神奈川県横須賀市にごございます「横須賀芸術劇場・横須賀市産業交流プラザ・メルキュールホテル横須賀」にて、開催することになり、私ども関東障害者歯科臨床研究会が担当させていただくことになりました。誠に光栄に存じますとともに、このような機会を与えてくださいました皆様には心より感謝申し上げます。大会の企画・運営にあたりまして、実行準備委員会を組織し鋭意準備を進めているところであります。

今回の学術大会は「誰も一人にさせない社会をめざして」をメインテーマとしました。地域で暮らす障害者や家族に寄り添って、支えあう医療が求められています。そのためには歯科医師・歯科衛生士・歯科技工士のみならず、医師、看護師、言語聴覚士、理学療法士、作業療法士、管理栄養士、介護福祉士などとの多職種医療連携・協働が重要になっています。小児から高齢者までのあらゆる世代の障害者に対し、地域の障害者診療に携わるさまざまな職種の方々にお集まりいただき、活発な議論が交わされる大会になりますよう多数の皆様の参加を予定しております。

つきましては、節度を保った学術大会となりますよう企画しておりますが、何分にも学術大会の開催には諸経費を要します。本学術大会の開催にあたり、この趣旨にご理解とご支援の程をお願い申し上げ、格別のご高配を賜りますれば幸甚に存じます。

本来ならば、ご拝眉のうえお願い申し上げるところではございますが、取り敢えず書面にてお願いさせていただきます。

末筆ながら、皆様の益々のご健勝をお祈り申し上げます。

謹白

第37回日本障害者歯科学会総会および学術大会  
大会長 宮城 敦  
関東障害者歯科臨床研究会会長（神奈川歯科大学特任教授）

## 開 催 概 要

1. 会議の名称 第37回日本障害者歯科学会総会および学術大会
2. 主 管 関東障害者歯科臨床研究会
3. 大 会 長 宮城 敦 《関東障害者歯科臨床研究会会長（神奈川県歯科大学特任教授）》
4. 会 期 2020年11月13日（金）～15日（日）
5. 会 場 横須賀芸術劇場・横須賀市産業交流プラザ・メルキュールホテル横須賀  
(〒238-0041 神奈川県 横須賀市本町 3-27)

6. ホームページ <http://www.kokuhoken.jp/jsdh37/>

### 7. 会議開催計画の概要

#### 1) 学術集会プログラム（予定）

- ◇特別講演：2題
- ◇教育講演：4題
- ◇教育講座：4題
- ◇シンポジウム：3題
- ◇市民公開講座・コンサート：1題
- ◇宿題報告：1題
- ◇モーニングセミナー：1題
- ◇ランチョンセミナー：4題
- ◇委員会企画集会：4題（学会担当）
- ◇一般演題（口演・ポスター）
- ◇認定歯科衛生士研修会
- ◇その他

2) 参加者 日本障害者歯科学会員及び医療関係者

3) 参加者予定数 3,000名

## 各種協賛募集要項

### 1. 寄付金募集について

- 1) 協賛金の目的：第37回日本障害者歯科学会総会および学術大会の開催資金
- 2) 協賛金の使途：第37回日本障害者歯科学会総会および学術大会の準備および運営費用の一部
- 3) 募集期間：2020年7月31日(金)まで
- 4) 協賛金：100,000円／1口 1口以上
- 5) 特典：(1) 当日のプログラム抄録集に、協賛企業として明記いたします。  
(2) 参加される皆様に、御社の商品チラシを原則として、1口の協賛に対し、A4サイズ1枚を配布いたします。(希望者される場合は2020年10月30日(金)までに運営事務局まで3000部を事務局までお送りください)
- 6) 申込方法：申込書(最終頁)に必要事項をご記入の上、FAXにて運営事務局までお送りください。お支払いにつきましては、後日、ご請求書を送らせていただきます。

### 2. コングレスバック協賛の募集について (1社限定募集)

本学術大会におきましても、全参加者にプログラム集等を入れたコングレスバックを配布いたします。バック作成の費用の一部をご協賛いただければ、バックには学術大会名称の他、企業ロゴの刷り込みも可能です。

当日は、会場周辺に御社のロゴマーク入りのバックを持たれた3,000名の方々が活動されますので、学会参加者のみならず、広くPRできるものと思われれます。

- 1) コングレスバック協賛金：400,000円 (1社)
- 2) 募集期間：**2020年5月29日(金) 15:00まで** ※先着1社のみとなります。
- 3) 特典：(1) 当日のプログラム抄録集に、特別協賛企業として明記いたします。  
(2) コングレスバックに、御社の商品パンフレット5種を限度に封入可能です。  
(希望者される場合は2020年10月30日(金)までに運営事務局まで各3000部を事務局までお送りください)  
(3) 学術大会参加証(入場券)を5枚、贈呈いたします。
- 4) 申込方法：申込書(最終頁)に必要事項をご記入の上、FAXにて運営事務局までお送りください。お支払いにつきましては、後日、ご請求書を送らせていただきます。

### 3. ネームカード(参加証)ストラップ協賛の募集について (1社限定募集)

学術大会では全参加者に学術大会参加章をお渡しいたしますが、会場内では参加者が首から参加章をぶら下げる事となっております。

ネームホルダー、ストラップ作成の費用の一部をご協賛いただければ、ストラップには学術大会名称の他、企業名称の刷り込みも可能です。

- 1) ストラップ協賛金： 300,000円 (1社)
- 2) 募集期間：**2020年5月29日(金) 15:00まで** ※先着1社のみとなります。
- 3) 特典： (1)当日のプログラム抄録集に、特別協賛企業として明記いたします。  
(2)学術大会参加証(入場券)を5枚、贈呈いたします。
- 4) 申込方法：申込書(最終頁)に必要事項をご記入の上、FAXにて運営事務局までお送りください。お支払いにつきましては、後日、ご請求書を送らせていただきます。

### 4. 市民公開講座(コンサート・講演)共催の募集について (1社限定募集)

本学術大会では大会最終日に市民公開講座を開催いたします。こちらは学会参加者のみならず、市民また近隣住民の方々の参加も期待するものです。

コンサート ホンキートンク (知的障害者の打楽器演奏)

MIMO (ダウン症の母親のシンガーソングライター)

講師 金澤泰子 (ダウン症の書家金澤翔子の母親)

日時 11月15日(日) 15:30~17:30 (予定)

会場 横須賀芸術劇場 (予定)

趣旨に賛同いただけます場合は、

第37回日本障害者歯科学会総会および学術大会 市民公開講座

共催 株式会社〇〇〇〇

と、表記し広報いたします。

- 1) 市民公開講座共催金： 300,000円 (1社)
- 2) 募集期間：**2020年5月29日(金) 15:00まで** ※先着1社のみとなります。
- 3) 特典： (1)当日の市民公開シンポジウム資料集に、共催企業として明記いたします。  
(2)学術大会参加証(入場券)を5枚、贈呈いたします。
- 4) 申込方法：申込書(最終頁)に必要事項をご記入の上、FAXにて運営事務局までお送りください。お支払いにつきましては、後日、ご請求書を送らせていただきます。

## 5. ランチョンセミナー企画募集について

本学術大会では、両日ともランチョンセミナーの時間を設けました。

貴社商品を取り扱ったランチョンセミナーを募集いたします。講師・商品の選択も貴社に企画していただきますので、是非、商品PRの機会としてご利用ください。

### 1) プランについて

プランA	14日(土)12:15~13:15	C会場 (パリ)	弁当数: 200食
プランB	14日(土)12:15~13:15	D会場 (ヴェルサイユ)	弁当数: 140食
プランC	15日(日)12:05~13:15	C会場 (パリ)	弁当数: 200食
プランD	15日(日)12:05~13:15	D会場 (ヴェルサイユ)	弁当数: 140食

※座席は、スクール形式を予定しております。

### 2) 条件: 商品展示にお申し込んだ企業に限ります。

- (1) ランチョンセミナーチケットは事務局で作成しますので、チケットの配布は各展示ブースにてお願いします(展示設営日にチケットをお渡しいたします)。
- (2) お弁当は設定人数分が会場前まで届きます。配布方法につきましては、貴社にて対応願います。
- (3) ランチョンセミナー運営に関する企業章は、出展企業章以外に、4名分、ご用意いたします。

### 3) 費用: (プランA・C) 400,000円 (プランB・D) 300,000円

#### ◇プランに含まれるもの・・・

- 会場費 (会場使用に関わる設備/音響・照明関係費を含む)
- 機材関係費 (学会プログラムにて使用する機材)
- 参加者へのお弁当手配 (上記、該当設定数分の昼食)

#### ◆プランに含まれないもの・・・

- 司会/講師への謝金、旅費 (御社規定により)
- 控室での接遇飲食費・機材費
- 運営費用 (運営人件費/追加機材費/看板装飾費 他)
- ポスター/チラシ等印刷製作費

4) 申込方法: 趣旨にご賛同賜りご協力いただけます場合は、申込書(最終頁)にご記入の上、大会事務局にご返送願います。その際に、どのような内容のランチョンセミナーなのかがわかるよう、企画書をご提出ください。

5) 申込期限: **2020年5月29日(金) 15:00まで**

**\*企画が採択された場合には、6月15日(月)までに抄録原稿を提出していただきます。**

## 6. 商品展示募集について

- 1) 日 時：2020年11月14日（土）9：00～16：30 / 15日（日）9：00～16：00
- 2) 会 場：横須賀芸術劇場・ルキュールホテル横須賀（予定）  
 ※展示会場の割振につきましては実行委員会にご一任いただきます。
- 3) 申込期限：2020年7月31日（金）まで
- 4) 展 示 料：60,000円（1テーブル：1800\*600）
- 5) 特 典：（1）プログラム抄録集に、展示企業として明記いたします。  
 （2）出展企業章は1コマにつき2名分、ご用意いたします。該当人数を超える方の入場につきましては、学術大会参加登録が必要ですので、ご注意ください。  
 （学術大会事前参加登録（事前登録費7,000円）をHPより手続きしてください。  
 ※9月下旬に事前参加登録の締め切りを予定しております※
- 6) 申込方法：申込書（最終頁）に必要事項をご記入の上、FAXにて運営事務局までお送りください。お支払いにつきましては、後日、ご請求書を送らせていただきます。

## 7. ポケットプログラム集広告掲載について

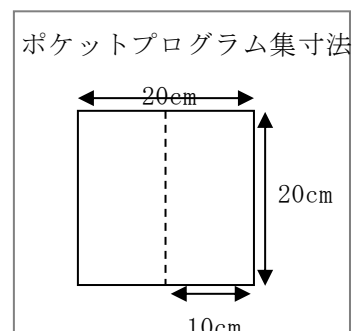
- 1) 体 裁：縦20センチ×横10センチ（発行部数3,200部予定）

2) 掲 載 料：

プラン	掲載箇所	種別	金額
A	表2 表紙の裏	モノクロ	60,000円
B	表3 裏表紙の前	モノクロ	50,000円
C	表4 裏表紙	カラー	70,000円
D	後 付	モノクロ2頁見開き	50,000円
E		モノクロ1頁	30,000円

※表2～表4につきましては、申込み多数の場合は、抽選とさせていただきます。

- 3) 申込期限：2020年7月31日（金）まで
- 4) 入稿方法：印刷の都合上、aiデータ（Adobe イラストレータ Ver.8.0以上）、またはPDFを期日までにご用意ください。  
 イラストレータデータにつきましては、必ずアウトライン化済のものをお送りください。上記費用に版下作成費は含みません。



《広告データ送付先》 〒170-0003 東京都豊島区駒込 1-43-9

（一財）口腔保健協会内 第37回日本障害者歯科学会学術大会運営事務局 宛

TEL 03-3947-8761 E-MAIL jsdh37@kokuhoken.jp

- 5) 入稿締切：2020年8月10日（月）まで
- 6) 申込方法：申込書（最終頁）に必要事項をご記入の上、FAXにて運営事務局までお送りください。お支払いにつきましては、後日、ご請求書を送らせていただきます。

## 8. 大会 Web 広告掲載募集について

本学術大会におきましても、専用ホームページを開設いたします。

事前登録、演題登録等々、全てをホームページで行いますので、参加者が必ず閲覧するホームページとなり、宣伝効果には十分かと思えます。

1) U R L : <http://www.kokuhoken.jp/jsdh37/>にバナーをリンクします。

2) 広告掲載費：50,000 円(トップページのみ)            100,000 円(全ページ)

3) 申 込 方 法 : 趣旨にご賛同賜りご協力いただけます場合は、申込書(最終頁)にご記入の上、事務局にご返送願います。また、書類をご送付いただきました後、

jsdh37@kokuhoken.jp まで、御社のロゴマーク(150pixel × 30~60pixel)とリンク先 URL をお送りください。リンクを張らせていただきます。

なお、入金先につきましては、後日お送りする請求書に記載させていただきます。

4) 申込期限 : 2020 年 8 月 28 日 (金) まで





<b>第 37 回日本障害者歯科学会総会および学術大会 企業申込書</b>			
貴社名			
ご担当部署		ご担当者名	
連絡先住所	〒		
TEL		FAX	
E-Mail			
申込区分	*該当口欄にチェック印 (レ) を記入して下さい。		
寄付	<input type="checkbox"/> 協賛します ( ) 口、協賛します。 _____ 円 ⇒ チラシ封入 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 協賛しません		
協賛	<b>コンgresバック協賛:</b> <input type="checkbox"/> 協賛します <input type="checkbox"/> 協賛しません <b>ストラップ協賛:</b> <input type="checkbox"/> 協賛します <input type="checkbox"/> 協賛しません		
共催	<b>市民公開シンポジウム共催:</b> <input type="checkbox"/> 共催します <input type="checkbox"/> 共催しません		
ランチョンセミナー	<input type="checkbox"/> 開催希望 ⇒ 希望プラン ( A B C D ) <input type="checkbox"/> 希望しない		
商品展示	<input type="checkbox"/> 出展します ( ) コマ <input type="checkbox"/> 出展しません		
プログラム集 広告掲載	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない ⇒ 希望プラン ( A B C D E )		
Web 広告	<input type="checkbox"/> 希望する ( トップのみ 全頁 ) <input type="checkbox"/> 希望しない		
その他	(上記項目以外で、ご協力いただける事がございましたら、ご記入下さい。 飲料や文具の提供等)		