

第 11 回かながわ薬剤師学術大会

テーマ：健康・福祉・介護を考える ～薬剤師の責任～

開催趣意書 各種募集要項

企業展示

ランチオンセミナー(展示ルーム併用可)

広告掲載

会 期：平成 25 年 1 月 14 日(月・祝)

会 場：パシフィコ横浜・会議センター(横浜市西区)

【主 催】



公益社団法人 神奈川県病院薬剤師会



社団法人 神奈川県薬剤師会

こちらの募集要項は、県病薬ホームページ <http://www.kshp.jp/> および県薬 <http://www.kpa.or.jp/> よりダウンロード可能です

第11回かながわ薬剤師学術大会 大会開催趣意書

謹啓

貴社ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

この度、第11回かながわ薬剤師学術大会を来る平成25年1月14日（月・祝）に「健康・福祉・介護を考える」をメインテーマとしてパシフィコ横浜会議センターにおいて開催する運びとなりました。神奈川県病院薬剤師会と神奈川県薬剤師会では、神奈川県の後援をいただき毎年一回学術大会を共同開催することで、研鑽内容の発表や特別講師による講演を通して、病院並びに薬局に従事する薬剤師の職能の向上を図っており、今年度は共同開催11年目として迎えます。

昨年度は1694名の参加があり盛況のうちに終了し、今年度は昨年度以上の参加者があるものと大いに期待しているところであります。

本年は、この4月に待望の6年制卒の薬剤師が誕生し、薬剤師を取り巻く環境もより一層大きく変化するものと思われまます。そうした社会背景を踏まえ、病院・薬局薬剤師相互の交流を図り薬業連携について認識を深めるとともに、薬学の進歩発展や新時代の薬剤師職能の向上に寄与したいと考えております。

本来、このような学術集会は参加者の参加費により運営すべきものですが、近年の学術集会の円滑な運営のためには皆様方の暖かいご支援無しには困難であります。本学術大会の成功のため、何とぞご理解をいただいた上で、ご参加いただき、ご支援を賜りたくお願い申し上げます。

謹白

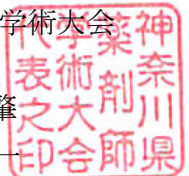
1. 大会名称 : 第11回かながわ薬剤師学術大会
2. 主催 : 公益社団法人 神奈川県病院薬剤師会、社団法人 神奈川県薬剤師会
3. 企画運営 : 第11回かながわ薬剤師学術大会 実行合同委員会
・実行委員長 公益社団法人 神奈川県病院薬剤師会 高尾 良洋
・実行副委員長 社団法人 神奈川県薬剤師会 井上 雄一
4. 日時 : 平成25年1月14日（月・祝）9時30分～16時(予定)
5. 参加予定者 : 1,500名～
6. 展示会場 : パシフィコ横浜 会議センター

平成24年8月吉日

第11回かながわ薬剤師学術大会

公益社団法人 神奈川県病院薬剤師会
社団法人 神奈川県薬剤師会

会長 加賀谷 肇
会長 加藤 昇一



第 11 回かながわ薬剤師学術大会 概要

1. 開催期日：平成 25 年 1 月 14 日(月・祝) 9 時 30 分～16 時(予定) (8 時 30 分開場)
2. 開催場所：パシフィコ横浜・会議センター
3. 主 催：公益社団法人 神奈川県病院薬剤師会、社団法人 神奈川県薬剤師会
4. 後 援：神奈川県
5. 本大会に関する問い合わせ：
 - ・公益社団法人神奈川県病院薬剤師会
〒235-0007 神奈川県横浜市磯子区西町 14-11 神奈川県総合薬事保健センター4F
TEL:045-761-3345 FAX:045-761-3347
URL: <http://www.kshp.jp/>
E-mail: gakujyututakai_kanagawakenbyo@yahoo.co.jp
 - ・社団法人神奈川県薬剤師会
〒235-0007 神奈川県横浜市磯子区西町 14-11 神奈川県総合薬事保健センター2F
TEL:045-761-3241 FAX:045-751-4460
URL: <http://www.kpa.or.jp/>
E-mail: jigyoun@mail.kpa.or.jp
6. 企業展示・展示ルーム・ランチョンセミナー・広告掲載に関する問い合わせ：

株式会社メディセオ
営業戦略部 学会支援 G 担当: 小林、渡辺
〒104-8464 東京都中央区八重洲 2-7-15
TEL:03-3517-5519 FAX:03-3517-5186
E-mail: 003854kobayashi@mediceo-gp.com

大会収支案

《全体予算》

収 入	円	支 出	円
参加登録費	4,500,000	会場使用料	4,300,000
企業展示料	4,725,000	会場付帯設備、機材・設営費	3,000,000
ランチョンセミナー料	2,520,000	印刷費(講演要旨集)	3,000,000
広告掲載料(講演要旨集)	2,257,500	〃 (参加証、コンgresバッグ等)	800,000
〃 (参加証、コンgresバッグ等)	735,000	通信費	400,000
		講師謝礼費	900,000
		会議交通費	400,000
		運営諸費	1,937,500
合 計	14,737,500	合 計	14,737,500

学術大会実行(合同)委員会名簿

＜平成 24 年 4 月 1 日現在＞

公益社団法人 神奈川県病院薬剤師会			社団法人 神奈川県薬剤師会		
役職名	氏名	所属名称	役職名	氏名	所属名称
担当副会長	長田 悟	東海大学医学部附属 大磯病院	担当副会長	相田 邦彦	薬局下曾我くすりばこ
担当理事 委員長	高尾 良洋	横浜市立市民病院	担当常務 理事	高橋 洋一	日の出薬局
理事 副委員長	鈴木 信弘	社会保険横浜中央病院	担当理事	川田 哲	メイワ薬局
副委員長	喜古 康博	藤沢市民病院	担当理事	竹内 尚子	トライアドジャパン(株)
委員	縄田 修一	横浜市立大学附属 市民総合医療センター	担当理事	寺師 三千彦	玄和堂薬局横浜店
委員	難波 昭雄	横浜薬科大学	委員長	井上 雄一	(株)シフト池上調剤薬局
委員	廣瀬 幸文	菊名記念病院	副委員長	山形 光正	ヤマガタ薬局
委員	本間 雅士	北里大学東病院	委員	奈良 健	サン薬局港南台店
委員	今崎 美佳	横浜旭中央総合病院	委員	中村 正樹	ワカバ薬局
委員	森 美奈子	横浜市立 みなと赤十字病院	委員	渡邊 浩一	芙蓉薬局
委員	鈴木 信也	神奈川県警友会 けいゆう病院	委員	貝原 孝子	(株)メディセオ
委員	松村 泰之	済生会横浜市南部病院	委員	横田 正作	横田薬局
委員	石山 夕佳	昭和大学 横浜市北部病院	委員	森川 厚子	桜道薬局
委員	牧野 淳子	厚木市立病院	事務局	寺門、大久保	神奈川県薬剤師会
事務局	金内、番	神奈川県病院薬剤師会			

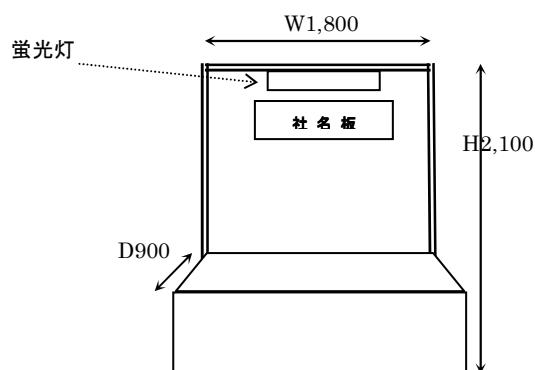
展示募集要項

■ 展示概要

- 開催日時 平成 25 年 1 月 14 日(月・祝) 10:00 ~ 15:30 (予定)
※大会プログラムにより若干の時間変更がある場合があります。
- 会場 パシフィコ横浜・会議センター3 階 301~302 会議室
〒220-0012 神奈川県横浜市西区みなとみらい 1-1-1 TEL:045-221-2161
- 搬入 平成 25 年 1 月 14 日(月・祝) 8:30 ~ 10:00 (予定)
- 搬出 平成 25 年 1 月 14 日(月・祝) 15:30 ~ 16:30 ※16 時 30 分までに完全撤去

■ 出展概要

- 小間料金 1 小間 料金 157,500 円 (うち税 7,500 円) ※募集数 24 社 30 小間



- ・ バックパネル:間口 1.8m×高さ 2.1m
※隣接仕切りパネルは付きません
- ・ 社名板(黒文字・ゴシック体)、蛍光灯 40w
- ・ 展示台:幅 1.8m×奥行き 0.9m×高さ 0.7m
(白布付き)

※その他のリース備品に関しましてはオプションになりますので、お申込受付後にご案内させていただきます。

- 申込期限 平成 24 年 10 月 31 日(水)
- 申込方法
添付の申込書に必要事項を記載の上、郵送又はファックスにて(株)メディセオ宛にお申し込み下さい。
出展申込書を確認後、請求書をお送り致します。
なお、申込書を受理した旨のご連絡をご担当者いたしますので、申込書送付後 1 週間経っても連絡がない場合は、お問い合わせ下さい。
振込先口座:株式会社メディセオ 三井住友銀行(0009) 京橋支店(637)普通預金 8236973
- 出展申込の解約
出展申込み後の取消は原則として認めませんが、やむを得ず出展の取消を行う時は、その理由を明記した文書を提出して了承を得て下さい。
なお、出展社の都合による申し込み取消の場合は、以下のキャンセル料を申し受けます。
・平成 24 年 10 月 31 日まで:出展料の 50% ・平成 24 年 11 月 1 日以降:出展料の全額
- 出展社の配列・配置
企業グループ・業務提携等による出展社相互の希望があった場合は、隣接して配列することができます。出展社の配置は事務局サイドで決定いたしますので、予めご了承下さい。

ランチオンセミナー募集要項

■ ランチオンセミナー概要

ランチオンセミナーは、下記の条件となっております。なお、お申し込みは申込書に必要事項をご記入の上、下記申込先まで郵送もしくはファックスにてご送付ください。

なお、ランチオンセミナー会場に割り当てた会議室において「展示ルーム」としてランチオンセミナー以外の時間枠を利用することが可能です。

展示ルームとは、各社が来場者と有意義に情報交換・交流することを目的に、「展示・面談・打合わせ(例:インターネットカフェ等)」などとして利用するものです。

- 開催日時 平成 25 年 1 月 14 日(月・祝) 12:15 ~ 13:15 (予定)

※大会プログラムにより若干の時間変更がある場合があります。

※展示ルーム併用の場合は、9:00~17:00 の時間枠で会議室利用可能です。

- 会場 パンフィコ横浜・会議センター3 階会議室、及び 4 階会議室

〒220-0012 神奈川県横浜市西区みなとみらい 1-1-1 TEL:045-221-2161

- | | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| ① 3 階 303 会議室 (約 150 席) | ② 3 階 304 会議室 (約 150 席) |
| ③ 3 階 311+312 会議室 (約 100 席) | ④ 3 階 313+314 会議室 (約 100 席) |
| ⑤ 3 階 315 会議室 (約 100 席) | ⑥ 4 階 413 会議室 (約 100 席) |
| ⑦ 4 階 414+415 会議室 (約 100 席) | ⑧ 4 階 416+417 会議室 (約 100 席) |
| ⑨ 4 階 418 会議室 (約 100 席) | ⑩ 4 階 419 会議室 (約 100 席) |

☞ ①~⑩の会場割り当ては大会事務局サイドで決定します。いずれもシアター形式です。

☞ 投影機材(プロジェクター)・マイクは大会側で用意しますが、講演 PC(発表データインストール済)は演者もしくは各社でご用意ください。

☞ 原則として①②の会場は弁当 150 食、③~⑩の会場は各 100 食をご用意していただきます。

- 募集金額 ①~⑩ 各会議室 料金 252,000 円 (うち税 12,000 円) ※10 セッション

☞ 来場者への弁当代・講師謝礼・控室での飲食等は上記金額には含まず、各社のご手配ならびにご負担とさせていただきます。追って、各種オプションを案内します。

☞ 展示ルーム併用の際は、上記費用に一律 105,000 円(税込)が加算されます。なお、部屋レイアウトは事前にランチオンセミナー用にシアター形式になっていますので、レイアウト変更は各社で行ってください。(要相談必ず)

- 申込期限 平成 24 年 10 月 15 日(月) ※先着順

■ 申込方法

添付の申込書に必要事項を記載の上、郵送又はファックスにて(株)メディセオ宛にお申し込み下さい。出展申込書を確認後、請求書をお送り致します。

なお、申込書を受理した旨のご連絡をご担当者いたしますので、申込書送付後 1 週間経っても連絡がない場合は、お問い合わせ下さい。

振込先口座:株式会社メディセオ 三井住友銀行(0009) 京橋支店(637)普通預金 8236973

■ お支払いについて

「ランチオンセミナー申込書」を確認後、請求書をお送りいたしますので、指定日迄に指定口座へお振込みください。

なお、銀行発行の振込控をもって、当方の領収書に代えさせていただきます。申し訳ございませんが、振込手数料は貴社にてご負担願います。また、小切手等での受領はいたしかねます。

広告掲載募集要項

■ 広告掲載概要

広告掲載には、「講演要旨集(A4版)」に貴社製品、「参加登録証」に貴社ロゴ、「コンGRESバッグ」に貴社名を掲載します。

広告掲載申込は、下記の条件となっております。なお、お申し込みは申込書に必要事項をご記入の上、下記申込先まで郵送もしくはファックスにてご送付ください。

- 募集金額

① 要旨集・表 4 (裏表紙・表)	料金 157,500 円 (うち税 7,500 円)	※募集 1 社
② 要旨集・表 3 (裏表紙・裏)	料金 105,000 円 (うち税 5,000 円)	※募集 1 社
③ 要旨集・後付 1 頁	料金 52,500 円 (うち税 2,500 円)	※募集 20 社
④ 要旨集・後付 1/2 頁	料金 31,500 円 (うち税 1,500 円)	※募集 30 社
⑤ 参加登録証	料金 52,500 円 (うち税 2,500 円)	※募集 2 社
⑥ コンGRESバッグ	料金 315,000 円 (うち税 15,000 円)	※募集 2 社

☞ ①②⑤⑥は先着でのお申し込みとなります。

☞ 要旨集(発行部数 2,000 部発行予定)は A4 版です。

☞ 参加登録証(発行枚数 1,800 枚予定)は参加証下部に貴社ロゴ(社名)を記載、コンGRESバッグ(1,800 枚作成予定)は貴社名(ロゴ)を記載。

- 申込期限 平成 24 年 10 月 31 日(水)

■ 版下／データ

作成物によって版下／データ送付期日が異なりますので、お申込後追って連絡いたします。

完全版下支給をお願いいたします。写真原稿につきましては、オリジナル写真は避け、複写した写真でお願いいたします。なお、データ入稿も受付しております。

■ 申込方法

添付の申込書に必要事項を記載の上、郵送又はファックスにて(株)メディセオ宛にお申し込み下さい。申込書を確認後、請求書をお送り致します。

なお、申込書を受理した旨のご連絡をご担当者いたしますので、申込書送付後 1 週間経っても連絡がない場合は、お問い合わせ下さい。

振込先口座：株式会社メディセオ 三井住友銀行(0009) 京橋支店(637) 普通預金 8236973

■ お支払いについて

「広告掲載申込書」を確認後、請求書をお送りいたしますので、指定日迄に指定口座へお振込みください。

なお、銀行発行の振込控をもって、当方の領収書に代えさせていただきます。申し訳ございませんが、振込手数料は貴社にてご負担願います。また、小切手等での受領はいたしかねます。

申込期日：平成 24 年 10 月 31 日

FAX:03-3517-5186

申込日：平成 24 年 月 日

申込先：第 11 回かながわ薬剤師学術大会 運営担当
株式会社メディセオ 営業戦略部 学会支援 G 担当：小林、渡辺
〒104-8464 東京都中央区八重洲 2-7-15 TEL:03-3517-5519/FAX:03-3517-5186

第 11 回かながわ薬剤師学術大会 企業展示出展申込書

■ 出展申込者

会社名 団体名	フリガナ		
		印	
住所	〒		
実務 担当者	所属部署	氏名	
	役職		
	TEL	FAX	
	E-mail		

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください。
※ご記入いただいた個人情報の内容については、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません。

■ 申込内容 _____ 小間 ※小間数をご記入ください

■ 展示内容(予定)

出展物を具体的にご記入ください

----- 事務局欄 -----

受付日		受付番号		備考
-----	--	------	--	----

申込期日：平成 24 年 10 月 15 日

FAX:03-3517-5186

申込日：平成 24 年 月 日

申込先：第 11 回かながわ薬剤師学術大会 運営担当
株式会社メディセオ 営業戦略部 学会支援 G 担当：小林、渡辺
〒104-8464 東京都中央区八重洲 2-7-15 TEL:03-3517-5519/FAX:03-3517-5186

第 11 回かながわ薬剤師学術大会 ランチョンセミナー申込書

■ 出展申込者

会社名 団体名	フリガナ	
	印	
住所	〒	
実務 担当者	所属部署	氏名
	役職	
	TEL	FAX
	E-mail	

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください。
※ご記入いただいた個人情報については、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません。

■ 申込内容 ※該当欄に☑をご記入ください

- 3 階、4 階会議室 ランチョンセミナーに申し込みます
- 展示ルームを併用します

ご要望

----- 事務局欄 -----

受付日		受付番号		備考
-----	--	------	--	----

申込期日：平成 24 年 10 月 31 日

FAX:03-3517-5186

申込日：平成 24 年 月 日

申込先：第 11 回かながわ薬剤師学会大会 運営担当
株式会社メディセオ 営業戦略部 学会支援 G 担当：小林、渡辺
〒104-8464 東京都中央区八重洲 2-7-15 TEL:03-3517-5519/FAX:03-3517-5186

第 11 回かながわ薬剤師学会大会 広告掲載申込書

■ 出展申込者

会社名 団体名	フリガナ		
		印	
住所	〒		
実務 担当者	所属部署	氏名	
	役職		
	TEL	FAX	
	E-mail		

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください。
※ご記入いただいた個人情報については、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません。

■ 申込内容 ※該当欄に☑をご記入ください

- ① 要旨集・表 4 (裏表紙・表)
- ② 要旨集・表 3 (裏表紙・裏)
- ③ 要旨集・後付 1 頁
- ④ 要旨集・後付 1/2 頁
- ⑤ 参加登録証
- ⑥ コングレスバッグ

【入稿方法】 版下・原稿

データ (作成ソフト: _____)

----- 事務局欄 -----

受付日		受付番号		備考
-----	--	------	--	----