

# 第30回日本有病者歯科医療学会 学術大会

## 趣 意 書

日 時：2021年7月3日（土）～7月4日（日）  
会 場：ベルサール飯田橋駅前（東京都千代田区）  
開催方法：ハイブリッド形式  
主 催：一般社団法人日本有病者歯科医療学会  
大会長：小笠原 健文  
（町田市民病院 歯科・歯科口腔外科部長）

## ご挨拶

拝啓、

貴社におかれましては、益々ご清栄のことお慶び申し上げます。

さて、今般、第30回日本有病者歯科医療学会学術大会を、下記の通り開催する運びとなりました。

記

第30回日本有病者歯科医療学会学術大会

日 時：2021年7月3日（土）～7月4日（日）

会 場：ベルサール飯田橋駅前（東京都千代田区）

開催方法：ハイブリッド形式

本学会は、日常の歯科診療で全身的になんらかの配慮を必要とする基礎疾患を有した患者（いわゆる有病者）の歯科的対応を学術的に研究、議論することにより、安全で安心な歯科医療の提供を目的とした学会です。昨今の有病高齢者数の増加に伴い、これに対応した人材育成が急務であることから会員数は増え続け（約2500名）、近年の学術大会では参加者数が1000名を超え、演題数も150～200となっております。本学会の特徴の一つとして、学会の会員が多領域の専門家によって構成されているところにあります。具体的には、歯学部歯科大学口腔外科・歯科麻酔・医学部医科大学歯科口腔外科、病院歯科・歯科口腔外科、診療所などの歯科医師・医師ならびに歯科衛生士です。本学会は、まさに、今後我が国が直面する超高齢、多病多死といった問題に対して、即応可能な臨床医療者の集団であるといえます。

今回の学術大会の運営につきましては、できるだけ簡素を旨といたす所存でございますが、参加者からの会費だけで円滑な学会運営を行うことは困難です。本学術大会の内容を充実させ、その成果を広く国民に還元するためには私たちの努力だけでは限界があり、各方面からのご支援を仰がざるを得ないのが実情です。

つきましては、本学会運営の趣旨をお汲み取りいただき、誠に恐縮ではございますが、貴社のご協力をお願い申し上げます。何卒ご協力の程よろしくお願い申し上げます。

敬具

2021年2月吉日

第30回日本有病者歯科医療学会学術大会

大会長 小笠原 健文

(町田市民病院 口腔外科部長)



# 開催概要

1. 会議の名称 第 30 回日本有病者歯科医療学会学術大会
  2. 主 催 一般社団法人 日本有病者歯科医療学会
  3. 大 会 長 小笠原 健文  
(町田市民病院口腔外科 歯科・歯科口腔外科部長)
  4. 会 期 2021 年 7 月 3 日 (土) ～7 月 4 日 (日)
  5. 開 催 方 法 ハイブリッド形式
  6. テ ー マ 設立 30 周年記念大会  
—これまでの 30 年、これからの 30 年—
  7. 大会ホームページ <https://jsdmcp30.gakujiyutsusha.jp>
  8. 参加予定人数 約 1,000 名
  9. プログラム (予定) 特別講演 1 : 河野 太郎 行政改革担当大臣  
2 : 槻木 恵一先生 (神奈川歯科大学)  
学会発足 30 周年記念特別講演 : 白川 正順 前理事長  
教育講演  
シンポジウム  
基礎疾患の教育セミナー  
(循環器、脳血管障害、糖尿病、消化器系疾患、歯周病など)  
学術教育研修会 : COVID-19 に関する講演  
歯科衛生士セミナー (元 CA による接遇関連、歯科衛生士講演)  
一般口演
  10. そ の 他 大会名、寄付金額は協賛企業の HP 上で  
公開されることに同意する
  11. 大会準備委員会 町田市民病院歯科口腔外科 準備委員長 : 城代 英俊  
〒194-0023 東京都町田市旭町 2-15-41  
TEL 042-722-2230 FAX 042-722-5680
- 事 務 局 第 30 回日本有病者歯科医療学会学術大会事務局  
〒115-0055 東京都北区赤羽西 6 丁目 31 番 5 号  
(株)学術社内 TEL 03-5924-1233 FAX 03-5924-4388  
E-Mail: [jsdmcp30@gakujiyutsusha.jp](mailto:jsdmcp30@gakujiyutsusha.jp)

# 予算書

## 【収 入】

項目	金額	摘要
自己資金 寄付金	¥1,000,000	日本有病者歯科医療学会本部 助成金
大会参加費 協賛金	¥12,190,000 ¥484,000	事前歯科医師:13千、他4千、直前歯科医師:15千、他6千円 web展示、抄録広告
合計	¥13,674,000	

## 【支 出】

項目	金額	摘要
会場費用	¥3,502,400	会場借用費、映像・音響・照明・機材、会場設営費
大会準備費	¥3,272,200	システム関係:HP、web,hybrid、印刷物・制作関係費
大会運営費	¥3,758,800	事務局関係費、学会当日運営関係費、税理士費用
講師料、同旅費	¥1,200,000	特別講演、基調講演、教育講演等
雑費	¥1,940,600	
合計	¥13,674,000	

## <共催セミナー募集要項>

ハイブリッドでの開催に伴い、多くの受講者はWeb越しでの聴講となりますが、会場全体で100名程度の現地での聴講者が見込まれます。また、大会終了後には1週間程度、オンデマンドにてWeb上で聴講できるように致します。なお、感染防止のために聴講中の飲食はしないものとします。

### 1. 開催日時及び場所（予定）

2021年7月3日（土）

共催セミナー1 12:00～13:00 第2会場

共催セミナー2 12:00～13:00 第3会場

共催セミナー3 12:00～13:00 第4会場

2021年7月4日（日）

共催セミナー4 12:00～13:00 第2会場

共催セミナー5 12:00～13:00 第3会場

共催セミナー6 12:00～13:00 第4会場

※ プログラム編成により、時間変更等をする場合がございます。

### 2. 共催費等

申込番号	種別	席数	共催費	募集枠
CS1 - CS6	共催セミナー	Max500人 (Zoom)	500,000円 (税込)	6

### 3. 開催形態

共催セミナー（以下セミナー）は、第30回日本有病者歯科医療学会学術大会と各社の「共催」といたします。

### 4. セミナー当日まで

- 1) 共催社はA4版チラシを学会60日前より配布可能と致します。
- 2) 原稿は事前に事務局の了解を得ることとし、チラシには製品名などの宣伝は入れないようにお願いいたします。
- 3) セミナーのタイトル、司会（座長）、演者の決定は事務局と相談のうえ各社が行い、事務局へ連絡してください。また、そのために必要な打合せ等の経費は各社にてお願いいたします。
- 4) セミナーのプログラムは、2021年4月30日（金）までに事務局へ連絡してください。
- 5) 抄録はWeb閲覧ページに掲載されるため、指定のフォームを用い、2021年4月23日（金）（予定）迄に事務局へ送付してください。
- 6) プログラム集には共催社名が掲載されますが、その様式については事務局が決定させていただきます。
- 7) 共催費には会場費（控室含む）、付帯設備費（椅子、机、演台等）、音響照明使用料、発表用機材および備品使用料（スクリーン、液晶プロジェクター、ノートPC、液晶ディスプレイ、RGBケーブル、リモートプレゼンシステム、次演者・次座長表示灯、デジタル計時回線、レーザーポインター、手元灯、PCオペレーター等、学会通常プログラムで利用するもの）が含まれますが、座長および演者にかかる諸経費（飲料費、昼食費、交通費、共催セミナー募集要項 謝礼、宿泊費等）、録画、録音、通訳機器等のオプション機材、人件費、チラシ等の広報関係製作物、座長・講師用の机下紙等、会場前看板、セミナー整理券、運営人件費（照明、進行、弁当配布、アナウンス等）は共催社様の負担でお願いいたします。
- 8) 会場での参加者の飲食は中止とさせていただきます。

### 5. セミナー当日

- 1) 混乱を避けるため無記名にて、Webでのアンケートを可能とします。
- 2) 共催社は、会場入口で資料を配付できます。資料は、メモ帳、ボールペンなどの筆記用具、学術資料などいたしますがサービス品などは配付しないようお願いいたします。
- 3) 共催社がセミナーの録音、VTR撮影などの記録を行う場合は、その使用目的、方法を含めて、事前に司会、演者、事務局の了解を得てください。

6. お申し込み方法及び締切

「共催セミナー申込書」に必要事項を明記の上、下記運営事務局までご提出ください。

申込締切 2021年4月23日（金）

7. お支払いについて

「共催セミナー申込書」を確認後、請求書を送付いたしますので、請求書に記載の指定期日までに指定口座にお振込みください。

なお、振込手数料は申し込み企業様にてご負担をお願いいたします。

また、お申込後のキャンセルは、原則として受け付けません。併せてご了承ください。

※ 領収書は、銀行発行の振込み控えをもって代えさせていただきます。

別途、領収書が必要な場合は、ご連絡ください。

※お申込み確認後、ご請求書をお送りいたします。

お問い合わせ先

第30回日本有病者歯科医療学会学術大会事務局

〒115-0055 東京都北区赤羽西6丁目31番5号 (株)学術社内

TEL 03-5924-1233 FAX 03-5924-4388

E-mail: jsdmcp30@gakujiyutsusha.jp





## < 広告募集要項 >

- 募集媒体 第30回日本有病者歯科医療学会学術大会 プログラム集  
および 学術大会HP
- プログラム集の概要
  - (1) 大きさ A5 サイズ
  - (2) 印刷部数 1,500 部
  - (3) 配布対象 大会参加者および関係機関
  - (4) 申込締切 2021年4月23日(金)
  - (5) プログラム集作成費(予定) 856,800 円
  - (6) 広告料総額(予定) 1,030,000 円
  - (7) 広告原稿 完全版下(デジタルデータ)を、2021年4月23日(金)までに事務局へ納品願います。
- 学術大会HP  
本学会HPからリンクした大会専用HPのトップページのバナー広告として掲載。

- 広告掲載料

	広告位置	色	料金(円) (税込)	募集枠
プログラム集	表紙の裏	モノクロ	80,000	1
	裏表紙の裏	モノクロ	80,000	1
	裏表紙	カラー	100,000	1
	後付1頁	モノクロ	44,000	1.5
HP	トップページバナー	画像ファイル	22,000	5

広告の配置につきましては、事務局に一任願います。

### 5. お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上、Fax またはメールにて、事務局あてご提出下さい。

**申込締切 2021年4月23日(金)**

お申込み確認後、ご請求書をお送りいたします。

事務局

第30回日本有病者歯科医療学会学術大会事務局  
〒115-0055 東京都北区赤羽西6丁目31番5号  
(株)学術社内 TEL 03-5924-1233 FAX 03-5924-4388  
E-mail: jsdmcp30@gakujiyutsusha.jp

## 広告掲載申込書

◆以下の広告掲載を申し込みます。

記入日          年          月          日

貴社名:

ご担当者:

連絡先:

TEL:

E-MAIL:

◆掲載ご希望枠記入欄(ご希望枠に○印をお付け下さい)

広告位置	色ほか	1枠当たり広告料金 (税込)
( ):表紙の裏	モノクロ	80,000円
( ):裏表紙の裏	モノクロ	80,000円
( ):裏表紙	カラー	100,000円
( ):後付1頁	モノクロ	44,000円
( ):トップページバナー	画像ファイル	22,000円

◆ 広告掲載に関して、ご希望があれば、下欄にご記入ください。

---

---

---

\* お申し込みは、先着順とさせていただきますので、あらかじめご了承ください。

\* Faxまたはメールにて、申込締切 2021年 4月 23日(金)までに、お申込みくださいますようお願い申し上げます。

\* また、広告データは完全版下(デジタルデータ)を、2021年 4月 23日(金)までに、事務局へお送りください。

各位

2021年2月吉日

第30回日本有病者歯科医療学会学術大会  
大会長 小笠原 健文

## 学術大会協賛金のお願ひ

拝啓 貴社におかれましては、益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。

平素より本学会に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます

さて、この度、2021年7月3日(土)～7月4日(日)に、第30回日本有病者歯科医療学会学術大会を開催する運びとなりました。

本学術大会では約1,000名の参加を予定しており、ベルサール飯田橋駅前(東京都千代田区)での現地集合型開催とWeb上での開催のハイブリッド型開催とするもので、Web上での企業展示も開催する予定となっております、

つきましては、趣意書の内容にご理解いただき、協賛金のご協力を頂戴したく、ご案内申し上げます。

ご協力いただいた際には、学術大会プログラム集へ貴社名を掲載させていただきます。

貴社のご意向につきましては、2021年4月30日(金)までに、別紙にてご回答をいただければ幸いに存じます、

末筆ながら、貴社の益々のご発展を心よりお祈り申し上げます。

敬具

# 学術大会協賛金 申込書

記入日 年 月 日

◆学術大会協賛金を申し込み致します。

協賛金額 円

貴社名:

---

ご担当者:

---

連絡先:〒

---

TEL:

FAX:

---

E-MAIL:

---

◆ お申込み確認後、お振込み口座情報をお送りいたします。

各位

2021年2月吉日

第30回日本有病者歯科医療学会学術大会  
大会長 小笠原 健文

## WEB展示への出展のご案内

拝啓 貴社におかれましては、益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。

平素より本学会に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます

さて、この度、2021年7月3日(土)～7月4日(日)に、第30回日本有病者歯科医療学会学術大会を開催する運びとなりました。

本学術大会では約1,000名の参加を予定しており、ベルサール飯田橋駅前(東京都千代田区)での現地集合型開催とWeb上での開催のハイブリッド型開催とするもので、Web上での企業展示も開催する予定となっております。具体的には、大会HP上もしくは大会HPからのリンク先サイト上で、展示対象の静止画や動画が視聴可能。リンク先お問い合わせフォームなどから問い合わせ・資料請求依頼も可能とする形となります。

つきましては、趣意書の内容にご理解いただき、貴社製品の展示紹介を頂きたい、ご案内申し上げます。

貴社のご意向につきましては、2021年4月23日(金)までに、別紙にてご回答をいただければ幸いに存じます、

末筆ながら、貴社の益々のご発展を心よりお祈り申し上げます。

敬具

## <WEB展示出展要項>

- 会 期 2021年7月3日(土)～7月4日(日)
- 展示期間 演題等の閲覧期限まで(大会終了後1週間程度を予定)
- 会 場 第30回日本有病者歯科医療学会学術大会HP
- 仕 様
  1. 大会HP上もしくは大会HPからのリンク先サイト上で、  
展示対象の静止画や動画が視聴可能とする
  2. リンク先お問い合わせフォームなどから  
問い合わせ・資料請求依頼も可能とする
- 出展料金 1小間 22,000円(税込)
- 申込方法 別紙「WEB展示出展申込書」に記入の上、Faxまたはメールにて、お申込みくださいますようお願い申し上げます。  
お申込み確認後、ご請求書をお送りいたします。
- 申込み先 第30回日本有病者歯科医療学会学術大会事務局  
〒115-0055 東京都北区赤羽西6丁目31番5号  
株学術社内 TEL 03-5924-1233 FAX 03-5924-4388  
E-mail: jsdmcp30@gakujiyutsusha.jp
- 申込み期限 **申込締切 2021年4月23日(金)**

# WEB展示出展 申込書

記入日 年 月 日

◆ WEB展示出展を申し込み致します。

◆ 出展料金 1小間 22,000円 (税込)

貴社名:

---

展示品名称:

---

ご担当者:

---

連絡先:〒

---

---

TEL:

FAX:

---

E-MAIL:

---