

第19回日本口腔ケア学会総会・学術大会 協賛趣意書

特別協賛 共催セミナー 企業展示 プログラム・抄録集広告 WEB バナー広告

- 大会長：植野 高章
大阪医科薬科大学医学部 感覚器機能形態医学講座 口腔外科学教室 教授
- 実行委員長：中島 世市郎
大阪医科薬科大学医学部 感覚器機能形態医学講座 口腔外科学教室 講師
- 準備委員長：中野 旬之
大阪医科薬科大学医学部 感覚器機能形態医学講座 口腔外科学教室 講師
- 会 期：2022年4月23日（土）・24日（日）
- 開催場所：大阪医科薬科大学 医学部・看護学部及びWEB配信

ご挨拶

謹啓 時下、貴社におかれましては、ますます御盛栄のこととお慶び申し上げます。
また平素は格別の御高配を賜り、心より厚く御礼申し上げます。

このたび、第19回日本口腔ケア学会総会・学術大会の大会長を拝命し、2022年4月23日(土)・24日(日)の2日間にわたり、大阪医科薬科大学医学部、看護学部及びWEB配信によるハイブリッド方式にて開催させていただくこととなりました。医局員ともども、大変光栄に思い鋭意準備を進めているところです。

本学会は主に口腔ケアに関する知見を発表・討議する学術大会であり、教育・研究の振興と社会への発信を目的としています。

今回の学術大会のメイン・テーマは「口腔ケア！次の扉を開けよう！-Next generation Oral Care！ Open the next door！-」といたしました。本テーマに基づいた話題・トピックを取り上げたプログラムを計画しております。

本学会の準備・運営につきましては、出来る限り質素且つ儉約を旨としたく存じますが、参加者からの会費だけではまかない切れないのが現状でございます。

つきましては、諸費御多端の折、甚だ恐縮ではございますが、本学会の趣旨に御賛同いただき、貴社よりの御支援を賜りたく存じます。昨今のCOVID-19感染拡大により開催形式につきましては不確定な部分もございますが諸事情をご理解の上、何卒御高配の段、よろしく御願い申し上げます。なお拠出いただきました協賛金につきまして、各社・団体の名前が公表されることを了承いたします。

末筆ながら貴社の益々のご発展をご祈念申し上げます。

謹白

2021年6月吉日

第19回日本口腔ケア学会総会・学術大会
大会長 植野 高章
(大阪医科薬科大学医学部 感覚器機能形態医学講座 口腔外科学教室)



開催概要

1. 名称
第19回日本口腔ケア学会総会・学術大会
2. テーマ
口腔ケア！次の扉を開けよう！
Next generation Oral Care！ Open the next door！
3. 大会長
植野 高章（大阪医科薬科大学医学部 感覚器機能形態医学講座 口腔外科学教室 教授）
4. 実行委員長
中島 世市郎（大阪医科薬科大学医学部 感覚器機能形態医学講座 口腔外科学教室 講師）
4. 準備委員長
中野 旬之（大阪医科薬科大学医学部 感覚器機能形態医学講座 口腔外科学教室 講師）
5. 会期
2022年4月23日（土）・24日（日）
6. 会場
大阪医科薬科大学医学部、看護学部及びWEB配信
7. 参加予定数
約1,500名
8. 開催計画の概略
総会、特別講演、シンポジウム、教育講演、コンセンサスカンファレンス、ワークショップ、一般演題、ランチョンセミナー、市民公開講座、等

特別協賛金 募集要項

1. 協賛費

	募集枠	協賛費（税込）	募集口数
1	ホワイト	¥1,320,000	1
2	ダイヤモンド	¥980,000	1
3	プラチナ	¥660,000	1
4	ゴールド	¥187,000	6
5	シルバー	¥66,000	10

2. 協賛内容

【ホワイト】

共催セミナー1枠、プレミアム展示1小間（320,000円[税込]）、プログラム・抄録集広告（後付1頁）、WEBバナー広告

※共催セミナー枠は23日もしくは24日の何れか1枠となります。

その他

【ダイヤモンド】

共催セミナー1枠、プレミアム展示1小間（320,000円[税込]）、プログラム・抄録集広告（後付1頁）、WEBバナー広告

※共催セミナー枠は23日もしくは24日の何れか1枠となります。

【プラチナ】

共催セミナー1枠、企業展示1小間、プログラム・抄録集広告（後付1頁）、WEBバナー広告

※共催セミナー枠は23日もしくは24日の何れか1枠となります。

【ゴールド】

企業展示1小間、プログラム・抄録集広告（後付1頁）、WEBバナー広告

【シルバー】

プログラム・抄録集広告（後付1半頁）、WEBバナー広告

※共催セミナー、企業展示、プログラム・抄録集広告、WEBバナー広告の詳細については各募集要項をご確認ください。

3. お申し込み方法

「協賛申込書」にご記入の上、E-mailもしくはFAXにてお送りください。

後日、請求書をお送りいたします。

※原則として企業様のご都合による申込の取り消しは出来ませんのであらかじめご了承ください

4. お申し込み締切

2021年10月29日（金）まで

5. 共催金お振込先

銀行名 京都銀行【金融機関コード 0158】 高槻支店【店番号 522】
口座番号 普通 3874876

口座名 第19回日本口腔ケア学会総会学術大会 担当者
(ダ`イジ`ユキウカイニホコウケアガ`ツカイワカガ`クジ`ユツタイカイ タントウシヤ)
※申し訳ございませんが、振込手数料は貴社にてご負担お願いします。

6. 情報公開

拠出いただきました共催金につきまして、各社が公表することを了承いたします。

7. お問い合わせ先

第19回日本口腔ケア学会総会・学術大会 運営事務局
アンプロデュース株式会社
〒810-0001 福岡市中央区天神 4-4-30 天神西江ビル 6F
TEL : 092-401-5755 FAX : 050-3488-2692 E-mail : info@19jsoc.com

共催セミナー 募集要項

1. 共催費 ※web 配信のみとなる可能性もございます。

開催日	開催時間	セミナー種類	収容人数	共催費（税込）	募集枠数
4月23日 （土）	12:00-13:00 （予定）	共催セミナー	100	¥440,000	1
4月24日 （日）	12:00-13:00 （予定）	共催セミナー	100	¥440,000	1

【共催金に含まれるもの（基本仕様）】

会場費、音響、照明設備使用料、配信・機材オペレーター、
音響オペレーター、座長・演者卓マイク、スクリーン、プロジェクター
（web 配信のみの場合はスクリーンとプロジェクターはございません）

【共催金に含まれないもの】

座長及び演者にかかる諸経費、ビデオ・通訳機器等オプション機材費、
運営人件費（アナウンス、進行等）、飲食費 等

※新型コロナウイルス感染症の感染状況により国・地方自治体の規制により現地開催が難しいと判断し、web 配信のみとなった場合は別途ご相談いたします。

2. お申し込み方法

「共催セミナー申込書」にご記入の上、E-mail もしくはFAXにてお送りください。

後日、請求書をお送りいたします。

※原則として企業様のご都合による申込の取り消しは出来ませんのであらかじめご了承ください

3. お申し込み締切

2021年10月29日（金）まで

4. 共催金お振込先

銀行名 京都銀行【金融機関コード 0158】 高槻支店【店番号 522】

口座番号 普通 3874876

口座名 第19回日本口腔ケア学会総会学術大会 担当者

(タ イ ジ ュ キ ュ カ イ ニ コ ウ ク ケ ア ガ ッ カ イ ヲ カ イ ガ ヲ ク ジ ャ ヲ タ イ カ イ タ ト ウ シ ャ)

※申し訳ございませんが、振込手数料は貴社にてご負担をお願いします。

5. 情報公開

拠出いただきました共催金につきまして、各社が公表することを了承いたします。

今後のスケジュール

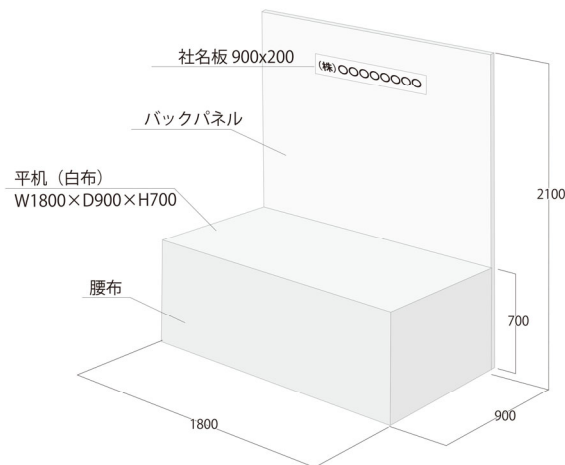
- | | |
|--------------------|-------------|
| 1. 「共催セミナー申込書」締め切り | 2021年10月29日 |
| 2. 日時等の決定および通知 | 11月中旬 |
| 3. 座長・演者及び演題調整 | 11月下旬 |
| 4. プログラム最終決定 | 2022年1月上旬 |
| 5. オプション機材・飲食申込締切 | 3月下旬 |
| 6. オプション機材・飲食のご請求 | 学会終了後 |

お問い合わせ先

第19回日本口腔ケア学会総会・学術大会 運営事務局
アンプロデュース株式会社
〒810-0001 福岡市中央区天神 4-4-30 天神西江ビル 6F
TEL：092-401-5755 FAX：050-3488-2692
E-mail：info@19jsoc.com

企業展示出展要項

1. 募集対象
医療機器、医薬品、検査機器、書籍等
2. 出展料・募集数
基礎小間 110,000円（税込） 8小間
書籍展示 売り上げの5%（机5本）
3. 仕様



※仕様は変更となる場合があります。

4. 電力について
電力（100V）ご使用の場合、電源仮設2次配線工事費は出展者のご負担になります。
料金は以下のとおりです。オプションでお申込みください。会期後にご請求いたします。

500W まで	¥22,000.-（税込）
501W 以上 1KW まで	¥27,500.-（税込）
1KW 以上（1KW 増につき加算）	¥16,500.-（税込）

* 200V（三相・单相）をご使用の場合は、別途仮設となりますのでご了承下さい。
5. 展示会場についての詳細、基礎仕様以外のオプション備品、基礎仕様内容の要・不要は、別途「出展者へのご案内（出展要項）」にて改めてご案内いたします。
6. お申し込み方法
「企業展示申込書」にご記入の上、E-mail または FAX にてお送りください。
後日、請求書をお送りいたします。
7. 出展料お振込先
銀行名 京都銀行【金融機関コード 0158】 高槻支店【店番号 522】
口座番号 普通 3874876
口座名 第19回日本口腔ケア学会総会学術大会 担当者
(ダ イ ジ ュ キ ャ ウ カ イ ニ コ コ ウ ク ケ ア ガ ャ ッ イ ヲ カ イ ガ ャ ャ ャ ャ ャ イ タ ト ウ シ ャ)
※申し訳ございませんが、振込手数料は貴社にてご負担をお願いします。

8. 申込締切日

2022年2月17日（金）

※募集小間数に達し次第、申し込みを締め切らせていただきます。

9. 申込の取り消し

※原則として企業様のご都合による申込の取り消しは出来ませんのであらかじめご了承ください

※新型コロナウイルス感染症の感染状況により国・地方自治体の規制により現地開催が難しいと判断し、web配信のみとなった場合は別途ご相談いたします。

10. 情報公開

拠出いただきました出展料につきまして、各社が公表することを了承いたします。

展示 搬入・搬出（予定）

搬入・設置	2022年4月22日（金）	19時～21時（予定）
搬出・撤去	2022年4月23日（土）	18時～19時（予定）

◇小間割（レイアウト）、搬入・搬出スケジュール等詳細は「出展者へのご案内（出展要項）」にて後日改めてご案内いたします。

その他

1. 学会への参加資格

出展者には出展者用ネームカードを配布いたします。展示会場ではこのネームカードをご着用下さい。出展者用ネームカードで口演会場へはご入場出来ません。口演プログラム等にご参加の場合は、事前参加登録いただくか、当日参加受付にて参加証をご購入の上、ご入場下さい。

2. 展示会場・開場時間の変更

止むを得ない事情により展示会場および開場時間を変更する場合があります。この変更を理由として出展申込を取り消すことは出来ませんのでご了承ください。

3. その他

問い合わせ先

第19回日本口腔ケア学会総会・学術大会 運営事務局

アンプロデュース株式会社

〒810-0001 福岡市中央区天神 4-4-30 天神西江ビル 6F

TEL：092-401-5755 FAX：050-3488-2692

E-mail：info@19jsoc.com

プログラム・抄録集広告募集要項

1. 名称
第19回日本口腔ケア学会総会・学術大会 プログラム・抄録集

2. 規格
A4版

3. 発行部数
300部（予定）

4. 製作費
2,400,000円

5. 掲載料・募集数

掲載面	サイズ	仕様	掲載料(税込)	募集口
表3	A4 1頁	カラー	¥143,000-	1社
	A4 1頁	モノクロ	¥110,000-	
表3対向	A4 1頁	モノクロ	¥88,000-	1社
後付 1頁	A4 1頁	モノクロ	¥66,000-	4社
後付 1/2頁	A4 1/2頁	モノクロ	¥44,000-	10社

6. 入稿方法
完全版下、イラストレータデータまたはPDFデータを、E-mail またはCD-Rにて運営事務局までお送りください。送付期限：2022年1月31日（月）まで。

7. お申し込み方法
「プログラム・抄録集広告申込書」にご記入の上、E-mail もしくはFAXにてお送りください。後日、請求書をお送りいたします。

8. お申し込み締切
2022年1月7日（金）まで

9. 広告費お振込先
銀行名 京都銀行【金融機関コード 0158】 高槻支店【店番号 522】
口座番号 普通 3874876
口座名 第19回日本口腔ケア学会総会学術大会 担当者
(タビユキウカイニホコウクワアカツイウカイガクジユツイカイ タントウヤ)
※申し訳ございませんが、振込手数料は貴社にてご負担をお願いします。

10. 情報公開
拠出いただきました広告費につきまして、各社が公表することを了承いたします。

11. 原稿送付先

第19回日本口腔ケア学会総会・学術大会 運営事務局

〒810-0001 福岡市中央区天神 4-4-30-6F

アンプロデュース株式会社内

TEL : 092-401-5755 FAX : 050-3488-2692

E-mail : info@19jsoc.com

WEB バナー 広告 募集

1. 募集対象
医療機器、医薬品、検査機器等

2. 掲載料・募集数

募集枠	サイズ	掲載料(税込)	募集口
WEB バナー	横 200px × 縦 60px	¥33,000-	5 社

3. 入稿方法

バナーサイズは「横 200px × 縦 60px」、ファイル形式は「jpg」、「png」もしくは「gif」にて作成し、リンク先 URL とともに E-mail にて運営事務局 (info@19jsoc.com) までお送りください。

※データ受領後随時大会ホームページへ掲載いたします。

※バナーの制作が別途必要な場合は運営事務局へご相談ください。

4. お申し込み方法

「WEB バナー広告申込書」にご記入の上、E-mail または FAX にてお送りください。

後日、請求書をお送りいたします。

※原則として企業様のご都合による申込の取り消しは出来ませんのであらかじめご了承ください

9. 広告費お振込先

銀行名 京都銀行【金融機関コード 0158】 高槻支店【店番号 522】

口座番号 普通 3874876

口座名 第 19 回日本口腔ケア学会総会学術大会 担当者

(タビュウキョウカイニホコウカケアガクカイノカイガクジユツタイイ タントウシ)

※申し訳ございませんが、振込手数料は貴社にてご負担お願いします。

6. 申込締切日

2022 年 3 月 31 日 (木)

7. データ送付締切

2021 年 4 月 8 日 (金)

8. 情報公開

拠出いただきました掲載料につきまして、各社が公表することを了承いたします。

9. 問い合わせ先

第 19 回日本口腔ケア学会総会・学術大会 運営事務局

アンプロデュース株式会社

〒810-0001 福岡市中央区天神 4-4-30 天神西江ビル 6F

TEL : 092-401-5755 FAX : 050-3488-2692 E-mail : info@19jsoc.com

収支予算案

●収入の部

項 目	数 量	金 額
1 参加費		6,870,000
医師・歯科医師	@12,000 × 150名	1,800,000
医師・歯科医師(非会員)	@15,000 × 70名	1,050,000
メディカルスタッフ	@7,000 × 300名	2,100,000
メディカルスタッフ(非会員)	@12,000 × 150名	1,800,000
介護福祉士・介護支援専門員	@2,000 × 5名	10,000
介護福祉士・介護支援専門員(非会員)	@2,000 × 20名	40,000
学生	@3,000 × 15名	45,000
学生(非会員)	@2,000 × 5名	10,000
演題登録	@3,000 × 5名	15,000
2 web広告		165,000
	@33,000 × 5社	165,000
3 広告		715,000
表3(カラー)	@143,000 × 1社	143,000
表3(モノクロ)	@110,000 × 0社	0
表3対向	@88,000 × 1社	88,000
本文1ページ	@66,000 × 4社	264,000
本文1/2ページ	@44,000 × 5社	220,000
4 展示		440,000
企業展示	@110,000 × 4社	440,000
5 共催		440,000
共催セミナー	@440,000 × 1社	440,000
6 特別協賛		3,213,000
ホワイト	@1,320,000 × 1社	1,320,000
ダイヤモンド	@980,000 × 1社	980,000
プラチナ	@660,000 × 1社	660,000
ゴールド	@187,000 × 1社	187,000
シルバー	@66,000 × 1社	66,000
7 寄付		600,000
8 その他		900,000
学会本体補助金	1式	900,000
合 計		¥13,343,000

●支出の部

項 目	数 量	金 額
I. 事前準備費	1式	4,239,700
事務局費		1,298,000
ホームページ・演題処理費		1,555,400
印刷・製作物費		1,356,300
発送費		30,000
II. 当日運営費	1式	6,675,700
会場費		
機材費		4,400,200
運営人件費		544,000
看板・備品等		731,500
謝礼・賞金関係費		1,000,000
III. 営業管理費その他	1式	589,420
V. 予備費	1式	1,838,180
合 計		¥13,343,000

申込締切：2021年10月29日（金）
申込先：info@19jsoc.com（FAX：050-3488-2692）

第19回日本口腔ケア学会総会・学術大会
協賛申込書

お申込日： 年 月 日

◆会社情報

フリガナ	
貴社名	
ご住所	(〒 -)

◆ご担当者情報

フリガナ			
ご氏名			
部署		御役職	
TEL		FAX	
E-mail			

◆募集要項をご確認の上、お申込みください。

	募集枠	協賛費（税込）	募集口数	希望
1	ホワイト	¥1,320,000	1	
2	ダイヤモンド	¥980,000	1	
3	プラチナ	¥660,000	1	
4	ゴールド	¥187,000	1	
5	シルバー	¥66,000	1	

(1) プラチナをお申し込みの方は以下よりセミナーの希望枠を選択ください。

開催日	開催時間	セミナー種類	収容人数	募集枠数	希望
4月23日（土）	12:00-13:00（予定）	共催セミナー	100	2	
4月24日（日）	12:00-13:00（予定）	共催セミナー	100	1	

◆希望座長・演者を下記にご記入ください。(第2・第3希望があれば、欄外へご記入ください)

	ご芳名	ご所属
座長		
演者		
演題名		

※希望の座長、演者及び演題名は未定の場合は「未定」とご記入ください。

(2) プラチナ、ゴールドをお申し込みの方は以下より企業展示情報をご記入ください。

主な展示内容			
現地展示社名板	要 ・ 不要	★ 社名版への ロゴ掲載	有 ・ 無
社名版表記名			
★ 電気使用	有 ・ 無	車両による 搬入予定	有 ・ 無

※ ★は別料金となります。後日詳細をご確認させていただき、お見積をお送りいたします。

(3) プラチナ、ゴールド、シルバーをお申し込みの方はプログラム・抄録集広告情報をご記入ください。

原稿種類	<input type="checkbox"/> 紙焼	<input type="checkbox"/> CD-R	<input type="checkbox"/> PDF データ	<input type="checkbox"/> その他
原稿返却希望	<input type="checkbox"/> 希望する		<input type="checkbox"/> 希望しない	
原稿送付予定日	年	月	日頃	原稿返却希望日
				年
				月
				日まで

※ 原稿は2022年1月31日(月)までにお送りください。

※「原稿返却希望日」は原稿返却を希望する場合のみご記入ください。

(4) プラチナ、ゴールド、シルバーをお申し込みの方は、バナーデータ及びリンク先を運営事務局へお送りください。受領後、随時大会ホームページへ掲載いたします。

バナーデータ締切日：2022年4月8日(金)

※バナーの制作が別途必要な場合は運営事務局へご相談ください。

申込締切：2021年10月29日（金）
申込先：info@19jsoc.com（FAX：050-3488-2692）

第19回日本口腔ケア学会総会・学術大会
共催セミナー申込書

お申込日： 年 月 日

◆会社情報

フリガナ	
貴社名	
ご住所	(〒 -)

◆ご担当者情報

フリガナ			
ご氏名			
部署		御役職	
TEL		FAX	
E-mail			

◆募集要項をご確認の上、お申込みください。

開催日	開催時間	セミナー種類	収容人数	共催費（税込）	募集枠数	希望
4月23日 （土）	12:00-13:00 （予定）	共催セミナー	100	¥440,000	0	
4月24日 （日）	12:00-13:00 （予定）	共催セミナー	100	¥440,000	1	

◆希望座長・演者を下記にご記入ください。（第2・第3希望があれば、欄外へご記入ください）

	ご芳名	ご所属
座長		
演者		
演題名		

※希望の座長、演者及び演題名は未定の場合は「未定」とご記入ください。

申込締切：2022年2月17日（金）

申込先：info@19jsoc.com（FAX：050-3488-2692）

第19回日本口腔ケア学会総会・学術大会
企業展示（現地・WEB）申込書

お申込日： 年 月 日

◆会社情報

フリガナ	
貴社名	
ご住所	(〒 -)

◆ご担当者情報

フリガナ			
ご氏名			
部署		御役職	
TEL		FAX	
E-mail			

◆募集要項をご確認の上、お申込みください。

お申込み内容	機器展示（基礎小間） ¥110,000(税込)/小間	書籍展示 売上の5%	
	()小間	()本	
主な展示内容			
現地展示社名板 (書籍展を除く)	要 ・ 不要	★ 社名版へのロゴ掲載 (書籍展を除く)	有 ・ 無
社名版表記名 (書籍展を除く)			
★ 電気使用	有 ・ 無	車両による搬入予定	有 ・ 無
書籍展示	()小間 ※売上の5% ※机6本まで(6本以上は別料金となります)		

※ ★は別料金となります。後日詳細をご確認させていただき、お見積をお送りいたします。

申込締切：2022年1月7日（金）
申込先：info@19jsoc.com（FAX：050-3488-2692）

第19回日本口腔ケア学会総会・学術大会
プログラム・抄録集広告 申込書

お申込日： 年 月 日

◆会社情報

フリガナ	
貴社名	
ご住所	(〒 -)

◆ご担当者情報

フリガナ			
ご氏名			
部署		御役職	
TEL		FAX	
E-mail			

◆募集要項をご確認の上、ご希望を右枠へご記入ください。

掲載面	サイズ	仕様	掲載料(税込)	募集口	希望
表3	A4 1頁	カラー	¥143,000-	1社	
	A4 1頁	モノクロ	¥110,000-		
表3対向	A4 1頁	モノクロ	¥88,000-	1社	
後付 1頁	A4 1頁	モノクロ	¥66,000-	4社	
後付 1/2頁	A4 1/2頁	モノクロ	¥44,000-	10社	

◆原稿情報 <原稿は2022年1月31日（月）までにお送りください>

原稿種類	<input type="checkbox"/> 紙焼	<input type="checkbox"/> CD-R	<input type="checkbox"/> PDFデータ	<input type="checkbox"/> その他
原稿返却希望	<input type="checkbox"/> 希望する		<input type="checkbox"/> 希望しない	
原稿送付予定日	年 月 日頃	原稿返却希望日	年 月 日まで	

※「原稿返却希望日」は原稿返却を希望する場合のみご記入ください。

申込締切：2022年3月31日（木）
申込先：info@19jsoc.com（FAX：050-3488-2692）

第19回日本口腔ケア学会総会・学術大会
WEB バナー広告申込書

お申込日： 年 月 日

◆会社情報

フリガナ	
貴社名	
ご住所	(〒 -)

◆ご担当者情報

フリガナ			
ご氏名			
部署		御役職	
TEL		FAX	
E-mail			

◆募集要項をご確認の上、ご希望を右枠へご記入ください。

募集枠	サイズ	掲載料(税込)	募集口	希望
WEB バナー	横 200px × 縦 60px	¥33,000-	5社	

※バナーデータ及びリンク先を受領後、随時大会ホームページへ掲載いたします。

バナーデータ締切日：2022年4月8日（金）

※バナーの制作が別途必要な場合は運営事務局へご相談ください。