

# 第 43 回日本整形外科学会スポーツ医学会学術集会

## 【 趣 意 書 】

第 43 回日本整形外科学会スポーツ医学会学術集会

会長 帖佐 悦男

宮崎大学医学部整形外科

## ごあいさつ

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は私共の医療活動に格別のご理解とご協力を賜り、深く感謝申し上げます。

この度、「第43回日本整形外科スポーツ医学会学術集会」を、2017年9月8日(金)・9日(土)に宮崎市のシーガイアコンベンションセンターで開催させていただきます。

日本整形外科スポーツ医学会(JOSSM)は、スポーツ医科学の中でも特に運動器(整形外科)スポーツ医学を専門とするメディカルスタッフを含めた様々な分野の方々が日本全国から一堂に会し、基礎的なことから臨床に至る最新の話題やスポーツ外傷・障害の予防・治療などを活発に討論する学会です。

スポーツ医科学の対象は、子どもから高齢者、障害者・健常者、健康スポーツから競技スポーツまで幅広く、全てを網羅してディスカッションできることも本学会の特徴の一つです。

現在、実り多く意義ある学術集会とするため、当教室・同門をあげて鋭意準備に取り組んでいるところですが、ぜひとも皆様のご支援、ご協力を賜りたくお願い申し上げます。

本来ならば拝眉のうえお願いすべきことではございますが、本書面を借りて御高配と御援助の程何卒宜しくお願い申し上げます。

末筆ながら、貴社の益々の御発展、御繁栄を祈念いたしております。

謹白

2016年10月吉日

第43回日本整形外科スポーツ医学会学術集会  
会長 帖佐悦男  
宮崎大学医学部整形外科



## 1. 開催概要

- 名 称: 第 43 回日本整形外科スポーツ医学会学術集会
- テ ー マ: スポーツ医学イノベーション:継承と革新 —RWC2019,Tokyo2020—
- 会 期: 2017 年 9 月 8 日(金)～9 日(土)
- 開 催 場 所: シーガイアコンベンションセンター  
〒880-8545 宮崎市山崎町浜山  
TEL: 0985-21-1111(大代表)
- 会 長: 帖佐 悦男  
宮崎大学医学部整形外科
- 主 催 事 務 局: 第 43 回日本整形外科スポーツ医学会学術集会 事務局  
宮崎大学医学部整形外科学教室  
〒889-1692 宮崎市清武町木原 5200  
TEL: 0985-85-0986 FAX: 0985-84-2931  
E-mail: jossm2017@med.miyazaki-u.ac.jp
- 運 営 事 務 局: 第 43 回日本整形外科スポーツ医学会学術集会 運営事務局  
株式会社コングレ九州支社内  
〒810-0001 福岡市中央区天神 1-9-17-11F  
TEL: 092-716-7116 FAX: 092-716-7143  
E-mail: jossm2017@congre.co.jp
- 学 会 ホ ー ム ペ ー ジ: <http://www.congre.co.jp/jossm2017>
- 参 加 者 数: 1,300 名(招待含む)

■ 開催目的と経緯:

日本整形外科スポーツ医学会学術集会は、全国の大学医学部・病院、一般病院・医院から演題を募集し、スポーツ医学における病態及び原因疾患に関する各種の研究発表を行う場です。医師やメディカルスタッフを対象にしたシンポジウムや特別講演も行い、医学知識の向上および情報交換の場としてスポーツに関する医療のさらなる発展に寄与することを目的としています。本会は、今回で43回目の開催となり、参加者が約1,300名を超える大きな学会となることが予想されます。本学術集会を開催することにより、基礎研究から臨床に至る最新の知識を共有し、さらに効率的な治療展開の礎が築けるものと確信しております。

■ 開催実績:

| 開催回  | 会長       | 会期             | 開催地 |
|------|----------|----------------|-----|
| 第42回 | 山下 敏彦 先生 | 2016年9月16日～18日 | 北海道 |
| 第41回 | 久保 俊一 先生 | 2015年9月11日～12日 | 京都  |
| 第40回 | 松本 秀男 先生 | 2014年9月12日～14日 | 東京  |
| 第39回 | 大塚 隆信 先生 | 2013年9月14日～15日 | 名古屋 |
| 第38回 | 筒井 廣明 先生 | 2012年9月14日～15日 | 横浜  |
| 第37回 | 岩本 幸英 先生 | 2011年9月23日～24日 | 福岡  |

■ プログラム概要:

会長講演、特別講演、招請講演、教育研修講演、シンポジウム、パネルディスカッション、ワークショップ、ランチョンセミナー、イブニングセミナー、ハンズオンセミナー、一般演題、ポスター発表 等

## 2. 収支予算案

### ■収入（単位:円）

| 項 目 |             |                 | 金額                 |
|-----|-------------|-----------------|--------------------|
| 1.  | 参加費収入       |                 | <b>17,040,000</b>  |
|     | 会員          | @15,000 × 600名  | 9,000,000          |
|     | 非会員         | @16,000 × 400名  | 6,400,000          |
|     | メディカルスタッフ   | @8,000 × 200名   | 1,600,000          |
|     | 学生          | @2,000 × 20名    | 40,000             |
| 2.  | 共催事業費収入     |                 | <b>22,356,000</b>  |
|     | ランチョンセミナー A | @1,620,000 × 4社 | 6,480,000          |
|     | ランチョンセミナー B | @1,296,000 × 6社 | 7,776,000          |
|     | イブニングセミナー   | @1,296,000 × 2社 | 2,592,000          |
|     | モーニングセミナー   | @1,296,000 × 2社 | 2,592,000          |
|     | ハンズオンセミナー   | @972,000 × 3社   | 2,916,000          |
| 3.  | 展示会収入       |                 | <b>9,666,000</b>   |
|     | 基礎小間        | @270,000 × 35小間 | 9,450,000          |
|     | 書籍展示        | @21,600 × 10本   | 216,000            |
| 4.  | 広告料収入       |                 | <b>1,922,400</b>   |
|     | 表4          | @270,000 × 1社   | 270,000            |
|     | 表2          | @216,000 × 1社   | 216,000            |
|     | 表3          | @216,000 × 1社   | 216,000            |
|     | 後付1頁        | @86,400 × 10社   | 864,000            |
|     | 後付1/2頁      | @59,400 × 6社    | 356,400            |
| 5.  | 補助金         |                 | <b>2,000,000</b>   |
|     | 学会本部支援金     |                 | 2,000,000          |
| 6.  | 寄付金         |                 | <b>5,000,000</b>   |
| 7.  | 日整会単位収入     | @1,000 × 1000件  | <b>1,000,000</b>   |
| 合 計 |             |                 | <b>¥58,984,400</b> |

■支出（単位:円）

| 項 目             | 金 額         |
|-----------------|-------------|
| ● 事前準備費         | 11,100,000  |
| 1. 事前事務局費       | 3,800,000   |
| 2. 演題処理費        | 1,500,000   |
| 3. 印刷・製作費       | 5,200,000   |
| 4. 通信・運搬費       | 600,000     |
| ● 当日運営費         | 40,100,000  |
| 1. 会場費          | 11,200,000  |
| 2. 映像機材費        | 5,300,000   |
| 3. 看板・装飾費       | 1,500,000   |
| 4. ポスターセッション関係費 | 1,800,000   |
| 5. 企業展示関係費      | 2,300,000   |
| 6. 運営要員関係費      | 5,500,000   |
| 7. 招待・接遇関係費     | 12,000,000  |
| 8. 雑費           | 500,000     |
| ● 事後処理費         | 300,000     |
| ● 管理費           | 2,400,000   |
| 小計              | 53,900,000  |
| 消費税(8%)         | 4,312,000   |
| 予備費             | 772,400     |
| 合計              | ¥58,984,400 |

### 3. 寄付金募集要項

- 名 称： 第 43 回日本整形外科スポーツ医学会学術集会 寄付金
- 目 標 額： 500 万円（経費総額 5,898 万円）
- 対 象 先： 関連医療団体・企業等に広く募ります。
- 募集期間： 2016 年 10 月 3 日(月) ～ 2017 年 9 月 29 日(金)まで
- 用 途： 第 43 回日本整形外科スポーツ医学会学術集会の開催費用に充当します。
- 税法上の取扱い： 免税措置なし
- 寄付金募集に関するお申し込み・お支払方法：  
趣旨にご賛同・ご協力いただける場合には、別紙寄付金申込書にご記入のうえ、  
FAX または E-mail にてお送りいただき、下記の銀行口座にお振込みをお願いいたします。

銀 行 名： 宮崎銀行 清武支店(店番号 150)

口座番号： 普通預金 213786

口座名義： タイ 43 カイニホンセイケイゲカスポーツイカクカイガクジュツシュウカイ

第 43 回日本整形外科スポーツ医学会学術集会

カイチャウ チョウサ エツオ

会長 帖佐 悦男

- 寄付金募集に関するお問い合わせ先：  
第 43 回日本整形外科スポーツ医学会学術集会 事務局  
宮崎大学医学部整形外科学教室  
〒889-1692 宮崎市清武町木原 5200  
TEL: 0985-85-0986 FAX: 0985-84-2931  
E-mail: jossm2017@med.miyazaki-u.ac.jp

## 4. 共催セミナー募集要項

### ■ 募集区分:

| 募集枠        | 開催日(予定)                   | 席数                | 募集枠数 | 共催費(税込)    |
|------------|---------------------------|-------------------|------|------------|
| ランチョンセミナーA | 9月8日(金)                   | シアター<br>300席以上    | 10枠  | 1,620,000円 |
| ランチョンセミナーB | 9月9日(土)<br>昼60分           | シアター<br>300席未満    |      | 1,296,000円 |
| イブニングセミナー  | 9月8日(金)<br>夕方60分          | シアター<br>200席~300席 | 2枠   | 1,296,000円 |
| モーニングセミナー  | 9月9日(土)<br>朝60分           | シアター<br>200席~300席 | 2枠   | 1,296,000円 |
| ハンズオンセミナー  | 9月8日(金)<br>9月9日(土)<br>90分 | 30席               | 3枠   | 972,000円   |

※消費税率は請求書発行時の税率とさせていただきますので、ご了承ください。

### ■ ランチョンセミナー・イブニングセミナー・モーニングセミナー 会場基本仕様予定:

#### ➤ 共催費用に含まれるもの

- ・ メインスクリーン 1枚
- ・ 液晶プロジェクター 1台
- ・ サイドスクリーン 1枚
- ・ サイド用プロジェクター 1台
- ・ 演者用レーザーポインター 1本
- ・ 手元ライト(座長・演者・進行) 各1台
- ・ マイク(座長・演者・進行) 各1本
- ・ 受付/弁当配布用机 4本
- ・ 講師控室 1室
- ・ PCオペレーター 1名

#### ➤ 共催費用に含まれないもの

- ・ 参加者用お弁当代
- ・ 座長と演者の交通費、宿泊費、謝礼等
- ・ 同時通訳、機材一式
- ・ ビデオ録画、録音機材一式
- ・ 運営スタッフ等の要員(アナウンス含む)
- ・ 共催セミナー会場前、控室前看板
- ・ その他上記以外の項目

### ■ その他、留意事項:

- 日程、テーマ、座長、演者については、調整をお願いすることもありますので、ご了承ください。
- 会期約1~2ヶ月前に「共催セミナー運営マニュアル」をお送りいたします。

### ■ 申し込み方法:

「8. お申し込み要領」をご参照ください。



## 5. 機器展示募集要項

### ■ 出展費用:

- 出展料(基礎小間): 270,000 円(税込) / 1 小間
- 基礎小間サイズ: W1,800×D600×H2,400(mm)
- 募集小間数: 35 小間

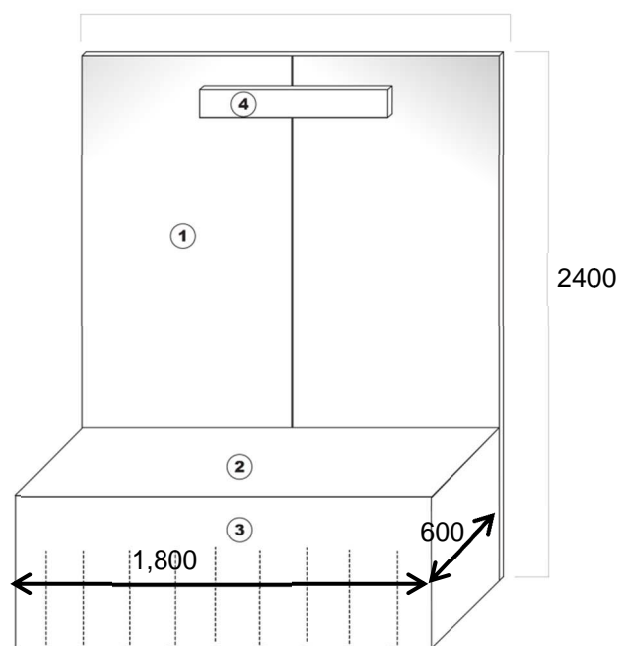
※消費税率は請求書発行時の税率とさせていただきますので、ご了承ください。

### ■ 基礎小間仕様:

- 基礎小間(出展料)に含まれるもの(単位:mm)

- ① バックパネル (W1,800×H2,400)
- ② 展示台 (W1,800×D600×H700)
- ③ 白布+腰布
- ④ 社名板 (W900×H200)

\* 白地ウッドラック、ゴシック体、スミ文字



### ■ 小間の配置:

申し込み締切後、出展物の種類・形状・重量・小間数等を考慮のうえ、会期約1~2ヶ月前に「出展マニュアル」をお送りいたします。

### ■ 電力について:

電力(100V)をご使用の場合、電源仮設2次配線工事費は出展社の負担になります。

- コンセント設置ご希望の場合、また、200V(三相・単相)をご使用の場合も、有料仮設となりますのでご了承ください。

- 出展物の管理:  
出展物の管理は出展者が責任を持つものとし、展示期間中の出展物の盗難、紛失、火災、損傷等不可抗力による出展物の損害に対して、補償等の責任は一切負いませんので、あらかじめご了承ください。
  
- 搬入・搬出スケジュール(予定):  
搬入: 2017年9月7日(木)夜  
搬出: 2017年9月9日(土)午後  
※搬入・搬出スケジュール等詳細は、「出展マニュアル」にて改めてご案内いたします。
  
- その他:  
会期約1~2か月前に、「出展マニュアル」をお送りいたします。
  
- 申し込み方法:  
「8. お申し込み要領」をご参照ください。  
※出展内容が本展示会の趣旨にそぐわない場合、主催者はその受付を保留・拒否する場合がありますので、あらかじめご了承ください。

## 6. 広告掲載募集要項

■ 掲載費用:

| 募集枠        |       | 募集枠数 | 金額(税込)    |
|------------|-------|------|-----------|
| 表 4 (カラー)  | 1 頁   | 1 社  | 270,000 円 |
| 表 2 (モノクロ) | 1 頁   | 1 社  | 216,000 円 |
| 表 3 (モノクロ) | 1 頁   | 1 社  | 216,000 円 |
| 後付 (モノクロ)  | 1 頁   | 10 社 | 86,400 円  |
| 後付 (モノクロ)  | 1/2 頁 | 6 社  | 59,400 円  |

※消費税率は請求書発行時の税率とさせていただきますので、ご了承ください。

■ 掲載誌: 日本整形外科スポーツ医学会雑誌 抄録号(予定)

■ 出来上がり寸法: A4 変形(タテ 280 mm×ヨコ 210 mm)

■ 発行部数: 約 2,600 部(予定)

■ 抄録集製作費: 2,700,000 円

■ 掲載社数: 19 社 (予定)

■ 入稿方法:

データ形式 : PDF、Adobe Illustrator 形式 (バージョンは問いません。)

※広告掲載の品質保持のため、データでのご提供をお願いいたします。

※上記の原稿データを 2017 年 5 月末日までに、運営事務局までご送付ください。

※Adobe Illustrator 形式でのデータ提供の場合は、PDF での出力見本もお送りください。

■ 申し込み方法:

「8. お申し込み要領」をご参照ください。

## 7. 透明性ガイドラインに基づく学会協賛費用の開示について

本学術集会は、日本製薬工業協会が示す「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき「加盟企業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、学会等の会合開催にかかる費用を「学会名」、「協賛種別」の通りに、加盟企業のウェブサイト上に公開することに同意します。

## 8. お申し込み要領

■ お申し込み先:

別紙、申込書にご記入のうえ、下記運営事務局(株式会社コングレ九州支社)まで、FAX または E-mail にてお申し込みください。

第43回日本整形外科学会スポーツ医学会学術集会 運営事務局  
株式会社コングレ九州支社内  
〒810-0001 福岡市中央区天神 1-9-17-11F  
TEL: 092-716-7116 FAX: 092-716-7143  
E-mail: jossm2017@congre.co.jp

■ 申し込み締切日:

| 募集カテゴリ        | 申し込み締切日   |
|---------------|---|
| 共催セミナー        | 2017年3月31日(金)   |
| 機器展示          | 2017年5月31日(水)   |
| プログラム抄録集 広告掲載 | 2017年5月19日(金)<br>※原稿データは、2017年5月末日までに、<br>運営事務局までご送付ください。 |
| 寄付金           | 2017年9月29日(金)   |

■ 請求書について:

原則、お申し込み締切日以降に請求書を発行させていただきます。

貴社のご都合により、早めに請求書が必要な場合は運営事務局までご連絡ください。

※消費税率は請求書発行時の税率とさせていただきますので、ご了承ください。

※寄付金のお申し込みについては、ご入金を確認後、領収書をお送りいたします。

FAX : 0985-84-2931

申込期限 : 2017年9月29日(金)

## 第43回日本整形外科スポーツ医学会学術集会 寄付金申込書

第43回日本整形外科スポーツ医学会学術集会

会長 帖佐 悦男 殿

趣旨に賛同し、第43回日本整形外科スポーツ医学会学術集会の開催費用として、  
下記金額を寄付いたします。

金 \_\_\_\_\_ 円也

年 月 日

〒

所在地・ご住所 \_\_\_\_\_

貴院名・貴社名  
ご 芳 名 \_\_\_\_\_

取 扱 部 署 名 \_\_\_\_\_

取 扱 ご 担 当 者  
( 役 職 ) \_\_\_\_\_

(お名前) \_\_\_\_\_

(TEL) \_\_\_\_\_

(E-mail) \_\_\_\_\_

振込時期 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日頃

お申し込み先 : 第43回日本整形外科スポーツ医学会学術集会 事務局  
宮崎大学医学部整形外科学教室  
〒889-1692 宮崎市清武町木原 5200  
TEL: 0985-85-0986 FAX: 0985-84-2931  
E-mail: jossm2017@med.miyazaki-u.ac.jp

# 第43回日本整形外科学会スポーツ医学会学術集会 共催セミナー申込書

申込期限：2017年3月31日(金)

運営事務局 株式会社コングレ九州支社 行

FAX：092-716-7143

申込日：        年    月    日

|        |   |            |   |
|--------|---|------------|---|
| 貴社名    | フリガナ  |            |   |
| 所在地    | 〒   |            |   |
| TEL    |   | FAX        |   |
| E-mail |   |            |   |
| 担当者    | 氏名  | フリガナ       | 所属  |
| 希望セミナー | スポンサーセミナーを <input type="checkbox"/> 申し込む <input type="checkbox"/> 申し込まない<br>※ いずれかに✓をしてください |            |   |
|        | <input type="checkbox"/> ランチョンセミナーA   | 1,620,000円 | <input type="checkbox"/> ランチョンセミナーB    1,296,000円 |
|        | <input type="checkbox"/> イブニングセミナー  | 1,296,000円 | <input type="checkbox"/> モーニングセミナー    1,296,000円  |
|        | <input type="checkbox"/> ハンズオンセミナー  | 972,000円   |   |
| 講演予定   | ※ご希望の座長、演者、講演タイトルがある場合はご記入ください。<br>※最終的には事務局で調整させていただく事をご了承ください。                            |            |   |
|        | 座長  | 所属         |   |
|        | 演者  | 所属         |   |
|        | 講演タイトル  |            |   |

お申し込み先：第43回日本整形外科学会スポーツ医学会学術集会 運営事務局  
 株式会社コングレ九州支社内  
 〒810-0001 福岡市中央区天神 1-9-17-11F  
 TEL: 092-716-7116 FAX: 092-716-7143  
 E-mail: jossm2017@congre.co.jp

# 第43回日本整形外科学会スポーツ医学会学術集会 機器展示申込書

申込期限：2017年5月31日(水)

運営事務局 株式会社コングレ九州支社 行

**FAX：092-716-7143**

申込日： 年 月 日

|                 |                          |                                 |                     |        |    |
|-----------------|--------------------------|---------------------------------|---------------------|--------|----|
| 貴社名             | フリガナ                     |                                 |                     |        |    |
| 所在地             | 〒                        |                                 |                     |        |    |
| TEL             |                          |                                 | FAX                 |        |    |
| E-mail          |                          |                                 |                     |        |    |
| 展示連絡責任者         | 氏名                       | フリガナ                            |                     | 所属     |    |
|                 | 氏名                       | フリガナ                            |                     | 所属     |    |
| 現地における<br>展示担当者 | 氏名                       | フリガナ                            |                     | 所属     |    |
| 展示物内容           |                          |                                 |                     |        |    |
| 申込小間数・仕様        | <input type="checkbox"/> | 基礎小間仕様<br>W1800×D600×H2400 (mm) | 出展料 1小間<br>270,000円 | 小間数    | 小間 |
|                 |                          |                                 |                     | 小間数×料金 |    |

※該当する箇所すべてをご記入ください。

|                    |   |
|--------------------|---|
| 宣伝サービス品を<br>提供する場合 | メモ帳・ボールペン・便箋・手提袋（○印をつけてください。）<br>その他（ ） |
| 飲み物サービスを<br>提供する場合 | 品名：<br>当日管理者：                           |

※詳細に関しましては、お申し込み後に、ご案内させていただきます。

お申し込み先：第43回日本整形外科学会スポーツ医学会学術集会 運営事務局  
株式会社コングレ九州支社内  
〒810-0001 福岡市中央区天神 1-9-17-11F  
TEL: 092-716-7116 FAX: 092-716-7143  
E-mail: jossm2017@congre.co.jp

# 第43回日本整形外科学会スポーツ医学会学術集会 広告掲載申込書

申込期限：2017年5月19日(金)

運営事務局 株式会社コングレ九州支社 行

FAX：092-716-7143

申込日：       年    月    日

|                      |  |      |                                    |
|----------------------|--|------|------------------------------------|
| 貴社名                  | フリガナ                                   |      |                                    |
| 所在地                  | 〒                                      |      |                                    |
| TEL                  |  | FAX  |                                    |
| E-mail               |  |      |                                    |
| 担当者                  | 氏名                                     | フリガナ | 所属                                 |
| 申込内容                 | <input type="checkbox"/> 表4(カラー)   1頁  |      | 広告料：270,000円                       |
|                      | <input type="checkbox"/> 表2(モノクロ)   1頁 |      | 広告料：216,000円                       |
|                      | <input type="checkbox"/> 表3(モノクロ)   1頁 |      | 広告料：216,000円                       |
|                      | <input type="checkbox"/> 後付(モノクロ)   1頁 |      | 広告料：86,400円                        |
|                      | <input type="checkbox"/> 後付(モノクロ) 1/2頁 |      | 広告料：59,400円                        |
| 広告原稿<br>データ<br>送付予定日 | _____年_____月_____日予定                   |      | ※広告原稿締切:2017年5月末日まで                |
|                      | 広告原稿/データの返却を                           |      | 希望する   ・   希望しない<br>※いずれかに○をしてください |
| 備考欄                  | ※ご質問や請求書発行に際して、何かございましたらご記入ください。       |      |                                    |

お申し込み先：第43回日本整形外科学会スポーツ医学会学術集会 運営事務局  
株式会社コングレ九州支社内  
〒810-0001 福岡市中央区天神 1-9-17-11F  
TEL: 092-716-7116 FAX: 092-716-7143  
E-mail: jossm2017@congre.co.jp