

企業展示募集要項

- 開催日時 2024年6月7日(金) 8:30 ~ 18:00
8日(土) 8:30 ~ 18:00
9日(日) 8:30 ~ 16:00

※プログラムにより若干開催時間が変更になることがあるかもしれません。

- 展示会場 パシフィコ横浜・展示ホール

- 小間仕様&出展料

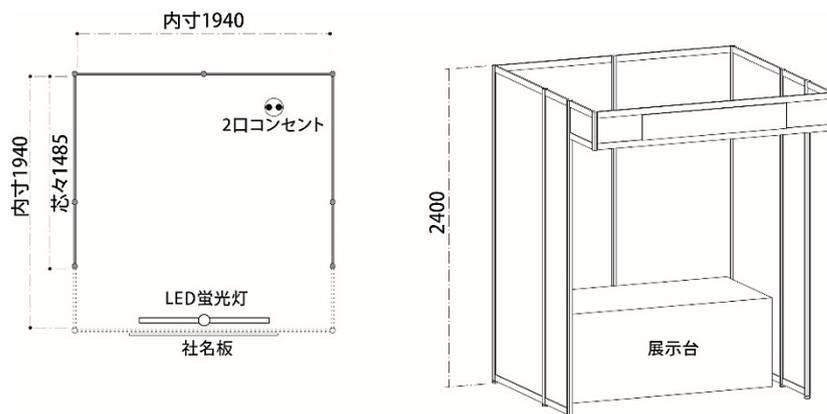
1) Sタイプ： 1㎡あたり 料金 66,000円 (うち税6,000円)

- ・Sタイプは32㎡以上におけるスペース出展となります
- ・1社あたりのスペースに制限を設けておりません。また、100㎡を超えるスペースについては、100㎡を超えるスペース単価が1㎡あたり44,000円(うち税4,000円)となります。
- ・基本装備は一切ございません。
- ・1辺の開放率は50%です。別途案内するSタイプ規定を順守ください。
- ・2階建ておよび高床構造は禁止です。

2) Aタイプ 料金 308,000円/小間 (うち税28,000円) (応募140小間)

- ・間口2m×奥行2m×高さ2.4mのシステムブース。
- ・展示台(横1.8m×奥行0.9m×高さ0.7m:白布付き)
- ・複列の希望は6小間以上のお申込みから可能。
- ・角小間通路側の袖パネルは原則付けませんが、付ける場合は出展マニュアル送付時に案内する出展確認書にご希望ください。

【小間イメージ図：Aタイプ】



●基本装備に含まれる仕様

- ・バック及びサイドパネル ・パラベット ・社名板 ・展示台(白布付き)
- ・LED蛍光灯(パラベットの裏に取付) ・コンセント(100V、500W) ・椅子(2脚)

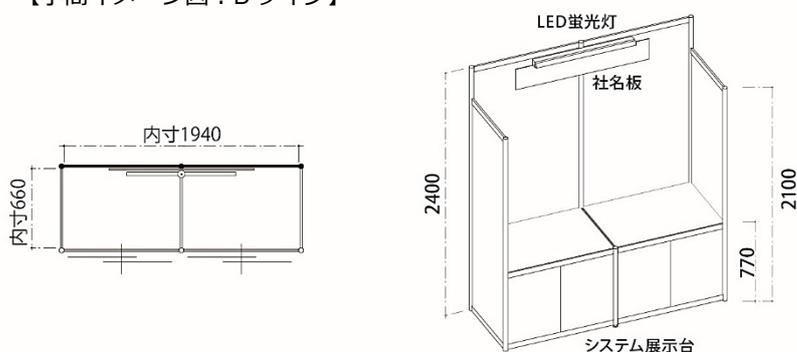
※基本装備の有無については、出展マニュアル送付時に案内する出展確認書にて有無を確認します

3) Bタイプ **料金 198,000 円/小間 (うち税 18,000 円)** (応募 40 小間)

- ・ 間口 2m×奥行き 70 cm×高さ 2.4m のシステムブース、システム展示台
 - ☞ 基礎のシステム展示台、袖パネルを外すことは出来ません。
 - ☞ 特別装飾は不可です。
 - ☞ 展示物は展示台の上に置けるものに限ります。通路への展示物、バナーの設置は出来ません。
 - ☞ 参加者を椅子に座らせての対応は展示スペース外になりますので、ご遠慮ください。
(基礎でご用意する折りたたみ椅子は出展社の休憩用に限ります)

※上記の注意事項に当てはまる行為を巡回時に確認した場合、注意勧告して是正していただきます。
是正されない場合は、理由を問わず A タイプ小間の料金(差額)を会期終了後に請求させていただきますので、展示内容を検討のうえお申してください。

【小間イメージ図：Bタイプ】



- 基本装備に含まれる仕様
 - ・バックパネル ・サイドパネル ・社名板 ・システム台 ・LED 蛍光灯 ・椅子 (1 脚)

4) 書籍展示 **料金 33,000 円/机 (うち税 3,000 円)** (応募 2 小間)

- ・ 会議机 1 本 (横 1.8m×奥行 0.9m) ・ 基本装備なし

■ 問い合わせ先 (企業協賛運営事務局)

〒121-0823 東京都足立区伊興 1-2-8

株式会社ケイ・メッド 担当：小林

TEL：03-6803-1522 FAX：03-6803-1534

E-mail：kobayashi@keimed.co.jp

<企業展示：出展規定・規約>

☞ お申込み方法、申込期限

添付「出展申込書」に必要事項を記載の上、メールもしくはファックスにて(株)ケイ・メッドまでお申し込みください。申込内容を確認後、追って請求書を郵送いたします。ご入金確認後、正式な申込とさせていただきます。

申込み期限は 2024年1月31日(水) といたしますが、スペースに限りがございますので満杯になり次第締め切らせていただきます。

なお、申込書を受理した旨を必ずご担当者ご連絡いたしますので、申込書送付後一週間経っても連絡がない場合はお問い合わせください。また、大会開催前までの期限で請求書を発行いたします。お支払期限を過ぎた場合、出展を見合わせていただきます。

振込先口座：第69回日本透析医学会学術集会総会 会長 酒井 謙

〒100-0001 東京都千代田区千代田 1-1-1 三井住友銀行（銀行コード 0009） 蒲田支店（店番号 239）

普通預金 口座番号 7473249

☞ 出展申込の解約

出展申込の解約は原則として認めませんが、止む無く解約する場合は、その理由を明記した文章を提出して了承を得てください。なお、出展社の都合による申込み解約の場合は、以下のキャンセル料を申し受けます。 2024年1月末日までは出展料の50% 2024年2月1日以降は出展料の100%

☞ 透明性ガイドラインについて

本会は日本製薬工業協会および日本ジェネリック製薬協会「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」、日本医療機器産業連合会「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」に基づき、「企業活動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、貴社が本会へ支払う寄付金、共催費等、貴社のウェブサイト等を通じて公開されることについて、承諾いたします。

☞ 一般販売業の申請許可

学会併設する展示は学術の向上・発展とすることを目的とするため、以下の行為（販売行為とみなされる）を原則的に禁止しています。ただし、各社が各自に所轄保健所に一般販売業の許可申請を行う場合はこの限りではありません。詳細は企業協賛運営事務局までお問い合わせください。・医薬品サンプル配布等

本規定を遵守せずに展示した場合は、直ちにその行為を中止していただくとともに展示撤去させていただきます。ご了承ください。

☞ 小間の配置

各社小間の割当は、申込締切後に主催者（大会事務局ならびに企業協賛運営事務局）で決定いたします。

- ・小間配置の割当は、小間数や競合状況・申込順などを勘案して決定します。
- ・出展社が主催者の許可無くスペースの全部または一部を第三者に譲渡・賃与・交換することはできません。
- ・企業グループ、業務提携により出展社相互から希望があった場合、隣接もしくは近隣に配置することが可能です。申込時にお申し出ください。

☞ 会場設備、ブースでのドリンク提供

基本装備以外の電気設備、有線ネット回線、オプションリースにつきましては、出展社のご負担にて別途ご用意いたします。また、施設の規約により、ブースでのドリンク提供は自社製品以外の持込は事前に管轄保健所への各社申請が必要となります。詳細は出展マニュアルにてお知らせいたします。

☞ 補償

出展社およびその委託業者が、他社の小間・展示物、主催者の設備および人身等に損害を与えた場合は、その補償は出展社が責任を負うものとします。展示会場および出展申込状況等の理由による展示規模や仕様の変更、または展示会の延期・中止における出展社への影響や発生する費用は、出展社の責任において対処くださいますようお願いいたします。

☞ スケジュール

- | | |
|---------------|--------------------------------|
| ・ 出展申込締切日 | 2024年1月31日(水) |
| ・ 出展マニュアル資料送付 | 2024年4月中旬(予定) |
| ・ 各種申込書締切日 | 2024年5月上旬(予定) |
| ・ 搬入・展示装飾 | 2024年6月6日(木) *Sタイプ出展社は5日(水)午後～ |
| ・ 展示会開催 | 2024年6月7日(金)～9日(日) |
| ・ 搬出・撤去 | 2024年6月7日(日)午後4時～(予定) |

展示ルーム募集要項

展示ルームとは、会期中に学会場施設内・会議室を使用して、各社が「講演」「展示」「休憩」などとして使用出来る専用ルームです。

ただし、その利用方法は、あくまでも学術大会として参加者に有意義な情報提供・交流であることを目的とします。なお、大会側は会場のみを提供するだけで、付随してかかる費用（パネル・機材等）は各社負担とします。（オプションをご用意します）

■ 開催日時・場所

- 1) 日 時：大会会期中（2024年6月7日（金）～9日（日））
- 2) 会 場：① 展示ホール2階 コンコース E24（98㎡）もしくは E26（98㎡）
② 展示ホール2階 ハーバーラウンジ A（176㎡）もしくは B（158㎡）
③ 展示ホール1階 コンコース C11（90㎡）

※ 部屋の割り振りは、大会サイドで決定させていただきますことご了承ください。

※ 学会プログラムや応募状況により、上記会場が変更・追加になる場合があります。

■ 使用料金

料金 各 1,320,000 円（うち税 120,000 円）（応募数：3 部屋）

■ スケジュール

- ・出展申込締切日 2024年1月31日（水）
- ・出展マニュアル資料送付 2024年4月中旬（予定）
- ・各種申込書締切日 2024年5月上旬（予定）
- ・搬入・展示装飾 2024年6月6日（木）午後1時～（予定）
- ・開催 2024年6月7日（金）～9日（日）
- ・搬出・撤去 2024年6月9日（日）午後4時～（予定）

■ 問い合わせ先（企業協賛運営事務局）

〒121-0823 東京都足立区伊興 1-2-8

株式会社ケイ・メッド 担当：小林

TEL：03-6803-1522 FAX：03-6803-1534 E-mail：kobayashi@keimed.co.jp

■ お申し込み期限

2024年1月31日（水） ※先着順 申込の解約は原則として認めません

■ お申込み方法

別紙「展示ルーム申込書」に必要事項を記載の上、メールもしくはファックスにて(株)ケイ・メッドまでお申し込みください。申込内容を確認後、追って請求書を郵送致します。ご入金確認後、正式な申込とさせていただきます。

なお、申込書を受理した旨を必ずご担当者に連絡いたしますので、申込書送付後一週間経っても連絡がない場合はお問い合わせください。

振込先口座：第 69 回日本透析医学会学術集会総会 会長 酒井 謙

三井住友銀行（銀行コード 0009） 蒲田支店（店番号 239）

普通預金 口座番号 7473249

モーニング/ランチョン/スイーツ/イブニングセミナー募集要項

■ 開催概要

<開催日時>	2024年6月7日(金)～9日(日)		
<開催時間>	モーニングセミナー 7:30～8:15	※6/8・9開催のみ	
(予定)	ランチョンセミナー 12:30～13:30	※6/7・8・9開催	
	スイーツセミナー 15:00～16:00	※6/7・8開催のみ	
	イブニングセミナー 18:15～19:15	※6/7・8開催のみ	

※大会プログラムにより曜日ごとに時間変更する場合があります

<開催会場> パシフィコ横浜・会議センター、アネックスホール

■ 共催費用

会場収容規模に応じた金額設定となっております。 ※200席～300席未満の会場設定なし

300席以上会場 料金 1,760,000円 (うち税 160,000円)

募集セミナー数 (LS: 24セッション、SS: 2セッション、ES: 1セッション)

200席未満会場 料金 1,320,000円 (うち税 120,000円)

募集セミナー数 (MS: 1セッション、LS: 21セッション、SS: 2セッション、ES: 1セッション)

※以下の費用は上記共催費には含まれておりません。

- 1)司会・演者への謝礼、旅費 2)控室会場費 3)控室での接遇飲食・機材費 4)参加者への昼食弁当代
- 5)運営費用 (運営人件費、追加機材、看板装飾等) 6)ポスター/チラシ等印刷製作物

※控室飲食や追加機材等については、追ってご案内いたします。

■ 注意事項

1. テーマ、司会・演者については、皆様方のご希望をお伺いしますが、大会プログラムと調整の上、ご相談させていただく場合があります。
2. 使用会場につきましては、会場使用計画 (プログラム) ならびに皆様方からの会場規模申し込みを伺った後、大会事務局で決定いたします。応募状況によっては、会場規模変更の相談をさせていただくことがあります。
3. 複数企業との共同開催や複数回数での開催も可能です。
4. 各講演会場のスクリーンは1面仕様で、2面併写は出来ません。
5. ランチョンセミナーとスイーツセミナーについては事前登録によるセミナー整理券を発行します。また、当日の整理券発行もあります。

■ 問い合わせ先 (企業協賛運営事務局)

〒121-0823 東京都足立区伊興 1-2-8

株式会社ケイ・メッド 担当: 小林

TEL: 03-6803-1522 FAX: 03-6803-1534 E-mail: kobayashi@keimed.co.jp

■ お申込み期限

2024年1月31日(水) ※先着順

■ 出展申込の解約

出展申込の解約は原則として認めませんが、止む無く解約する場合は、その理由を明記した文章を提出して了承を得てください。なお、出展社の都合による申込み解約の場合は、以下のキャンセル料を申し受けます。

2024年1月末日までは出展料の50% 2024年2月1日以降は出展料の100%

■ お申込み方法

別紙「モーニング/ランチョン/スイーツ/イブニングセミナー申込書」に必要事項を記載の上、メールもしくはファックスにて(株)ケイ・メッドまでお申し込みください。申込内容を確認後、追って請求書を郵送致します。ご入金確認後、正式な申込とさせていただきます。

なお、申込書を受理した旨を必ずご担当者に連絡いたしますので、申込書送付後一週間経っても連絡がない場合はお問い合わせください。

振込先口座：第 69 回日本透析医学会学術集会総会 会長 酒井 謙
ダイケジ 功トカニホトセトカカカククシツカカイカカ カイカ ケ
三井住友銀行（銀行コード 0009） 蒲田支店（店番号 239）
普通預金 口座番号 7473249

■ 透明性ガイドラインについて

本会は日本製薬工業協会および日本ジェネリック製薬協会「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」、日本医療機器産業連合会「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」に基づき、「企業活動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、貴社が本会へ支払う寄付金、共催費等、貴社のウェブサイト等を通じて公開されることについて、承諾いたします。

企業共催シンポジウム募集要項

例年、一部の先生方が複数の企業セミナー・企業共催シンポジウムに登壇する事例があります。本会としてはより多くの先生方にご登壇いただきたいこともあり、お一人の先生が企業共催セッションに登壇するのを原則3回までとさせていただきます。つきましては、司会・演者の先生方を先に指名せず、申込受理時に送付する候補者一覧に挙げてご返送ください。大会事務局で調整させていただくことがありますこと予めご了承ください。

■ 開催概要

<開催日時> 2024年6月7日(金)～9日(日)
<セッション時間> 110分枠
<開催会場> パシフィコ横浜・会議センター、アネックスホール

※会場割当は、大会プログラムとの調整により大会事務局にて一任させていただきます

■ 共催費用

セッション時間枠に応じた金額設定となっております。

110分枠 **料金 2,310,000円 (うち税210,000円)** (応募：8セッション)

※以下の費用は上記共催費には含まれておりません。

- 1)司会・演者への謝礼、旅費 2)控室会場費 3)控室での接遇飲食・機材費
4)運営費用(運営人件費、追加機材、看板装飾等) 5)ポスター/チラシ等印刷製作物

※控室飲食や追加機材等については、追ってご案内いたします。

※大会プログラムとの兼ね合いで希望日を調整させていただくことがありますことご了承ください。

<注意>

企業共催シンポジウムにおいては大会プログラムと同時間帯での開催となります。司会・演者の選定・打診については、大会との重複チェックを受けてから正式な依頼をしてください。

■ 注意事項

- テーマ、司会・演者については、皆様方のご希望をお伺いしますが、大会プログラムと調整の上、ご相談させてもらう場合があります。
- 使用会場につきましては、会場使用計画(プログラム)ならびに皆様方からの会場規模申し込みを伺った後、大会事務局で決定いたします。募集状況によっては、会場規模変更の相談をさせていただくことがあります。各講演会場のスクリーンは1面仕様で、2面併写は出来ません。
- 複数企業との共同開催や複数回数での開催も可能です。

■ 問い合わせ先(企業協賛運営事務局)

〒121-0823 東京都足立区伊興1-2-8
株式会社ケイ・メッド 担当：小林
TEL：03-6803-1522 FAX：03-6803-1534 E-mail：kobayashi@keimed.co.jp

■ お申込み期限

2024年1月31日(水) ※先着順

■ 申込の解約

申込後の解約は原則として認めませんが、止む無く解約する場合は、その理由を明記した文章を提出して了承を得てください。

なお、申込者の都合による申込み解約の場合は、以下のキャンセル料を申し受けます。

2024年1月末日までは共催費の50% 2024年2月1日以降は共催費の100%

■ お申込み方法

別紙「企業共催シンポジウム申込書」に必要事項を記載の上、メールもしくはファックスにて(株)ケイ・メッドまでお申し込みください。申込内容を確認後、追って請求書を郵送致します。ご入金確認後、正式な申込とさせていただきます。

なお、申込書を受理した旨を必ずご担当者に連絡いたしますので、申込書送付後一週間経っても連絡がない場合はお問い合わせください。

振込先口座：第 69 回日本透析医学会学術集会総会 会長 酒井 謙

ダ`イ0カ`1ツキ1カにホトウキカ`カカ`カ`1ツツ1カイカイ カイヨウ サイ ケ

三井住友銀行（銀行コード 0009） 蒲田支店（店番号 239）

普通預金 口座番号 7473249

■ 透明性ガイドラインについて

本会は日本製薬工業協会および日本ジェネリック製薬協会「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」、日本医療機器産業連合会「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」に基づき、「企業活動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、貴社が本会へ支払う寄付金、共催費等、貴社のウェブサイト等を通じて公開されることについて、承諾いたします。

各種広告掲載 募集要項

1. 大会プログラムへの広告掲載

表 4	カラー	1 ページ	料金	605,000 円 (うち税 55,000 円)	(応募 1 社)
表 3	カラー	1 ページ	料金	484,000 円 (うち税 44,000 円)	(応募 1 社)
表 2	カラー	1 ページ	料金	484,000 円 (うち税 44,000 円)	(応募 1 社)
中付	白黒	1 ページ	料金	121,000 円 (うち税 11,000 円)	(応募 1 社)
後付	白黒	1 ページ	料金	96,800 円 (うち税 8,800 円)	(応募 2 社)
		1/2 ページ	料金	60,500 円 (うち税 5,500 円)	(応募 2 社)

※大会プログラムは、B5 サイズで大会概要ならびに講演プログラムが掲載されます。

(開催日配布、作成部数：16,000 部、制作費：7,563,200 円)

※表 4～表 2 は 1 社のみでの掲載となりますので、申込先着順となります。

<データ入稿時の注意事項>

※完全データ入稿をお願いいたします。確認のため、プリントアウトしたものを必ず添付してください。

※正しい印刷物として仕上げるために、下記の 2 タイプのデータ入稿をお願いいたします。

- ・ PDF データの場合：フォント埋め込み
- ・ Illustrator データの場合：文字のアウトライン・画像データの埋め込み

2. 抄録 Web/アプリバナーへの広告掲載

1. 掲載期間 開催 2 週間前～オンデマンド配信終了時 (予定)
2. 掲出方法 アプリ (スマホ、タブレット) 起動時の画面下部
3. 広告掲載費 **料金 1,210,000 円 (うち税 110,000 円)** (応募：3 社)
(制作費：3,392,300 円：データ入稿・編集～管理手数料等を含む)



<イメージ画：画面の白部分>

※複数のお申込の場合は 3 秒ごとに切り替わります

<データサイズ> ※以下の 3 種類のデータとリンク先 URL が必要です

スマートフォン：幅 1,203px・縦 233px

iPad 縦：幅 1,516px・縦 280px

iPad 横：幅 1,005px・縦 280px

<形式> .png or .jpg 指定 (gif の設置はできません)

3. ネームカードストラップへの広告掲載

1. 広告内容 ネームカードストラップに貴社ロゴを掲載
2. 広告掲載費 **料金 1,210,000 円 (うち税 110,000 円)** (応募：2 社)
※ロゴデータを PDF とイラストレータデータなどで入稿してください
(開催日配布、作成部数：16,000 部、制作費：3,912,000 円)

4. 大会ホームページバナーへの広告掲載

大会ホームページトップページに貴社広告バナーを掲載いたします。
貴社ホームページにリンクするなど各種インフォメーションをご提供ください。

ホームページバナー広告掲載 550,000 円 (うち税 50,000 円) (応募：2 社)

※申込後、暫時バナー掲載いたします。制作費（更新費等除く）：2,030,000 円
※バナーサイズ：横 240×縦 80 pixel、データ仕様：jpeg もしくは png データで提出
※掲載場所：大会 HP・トップ頁のナビゲーション下部、バナークリックして指定 URL にリンク

5. 幕間スライド投影の広告掲載

講演会場スクリーンに貴社広告をスライド投影します。

幕間広告掲載 220,000 円 (うち税 20,000 円) (応募：2 社)

※全講演会場のスクリーンに 1 日 3 回程度（朝昼晩）投影します。
※投影時間は 1 枠 15 秒とし、最大申込枠は 2 枠（30 秒）までとさせていただきます。
※投影する原稿は 15 秒以内であれば複数枚のパワーポイントスライドショーでも音声入り動画でも可です。スライド投影の場合は 16：9（横：縦）の比率でのスライドをご用意ください。
※投影の順番は申込順などを勘案して大会事務局で決定させていただきます。

6. コングレスバッグへの広告掲載

1. 広告内容 **コングレスバッグに貴社ロゴを掲載**
2. 広告掲載費 **料金 1,210,000 円 (うち税 110,000 円) (応募：2 社)**

※ロゴデータをイラストレータデータと PDF で入稿してください
(開催日配布、作成部数：10,000 部、制作費：8,800,000 円)

■ お申込み期限

2024 年 1 月 31 日（水） ※申込の解約は原則として認めません

■ データ送付期日

2024 年 2 月 29 日（木）

■ 問い合わせ、申込・広告データ送付先（企業協賛運営事務局）

〒121-0823 東京都足立区伊興 1-2-8

株式会社ケイ・メッド 担当：小林

TEL：03-6803-1522 FAX：03-6803-1534 E-mail：kobayashi@keimed.co.jp

■ お申込み方法

別紙「各種広告掲載申込書」に必要事項を記載の上、メールもしくはファックスにて(株)ケイ・メッドまでお申し込みください。申込内容を確認後、追って請求書を郵送致します。ご入金確認後、正式な申込とさせていただきます。

なお、申込書を受理した旨を必ずご担当者に連絡いたしますので、申込書送付後一週間経っても連絡がない場合はお問い合わせください。

また、最終校正を各社様に行っていただきますので、追って詳細をお知らせします。

振込先口座：第 69 回日本透析医学会学術集会総会 会長 酒井 謙

〒100-0001 東京都千代田区千代田 1-1-1 三井住友銀行（銀行コード 0009） 蒲田支店（店番号 239）

普通預金 口座番号 7473249

■ 透明性ガイドラインについて

本会は日本製薬工業協会および日本ジェネリック製薬協会「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」、日本医療機器産業連合会「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」に基づき、「企業活動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、貴社が本会へ支払う寄付金、共催費等、貴社のウェブサイト等を通じて公開されることについて、承諾いたします。