

第31回 全国済生会糖尿病セミナー

協賛趣意書

(寄付金・プログラム・抄録集広告・企業展示・共催セミナー)

会期 : 2025年8月23日(土)

会場 : ステーションコンファレンス川崎

世話人 : 一城 貴政

(済生会横浜市東部病院 糖尿病・内分泌センター長)

ご挨拶

謹啓 時下、貴社益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は本会の活動に対し格別のご高配を賜り、心より感謝申し上げます。

この度、第 31 回全国済生会糖尿病セミナーを 2025 年 8 月 23 日(土)に川崎市で開催させていただくことになりました。前回当院が世話人を拝命した 2010 年は横浜みなとみらいで開催させていただきましたが、この度は初めて川崎での開催とさせていただきます。前回 2010 年の第 17 回から 15 年ぶりになりますが、再び当院で担当させていただくことを誠に光栄に感じております。一時期はコロナ禍により数年間は完全 Web またはハイブリッド形式での開催を余儀なくされていましたが、昨今では現地開催の学会・講演会も多くなっており、本第 31 回全国済生会糖尿病セミナーも現地開催を予定しています。現地開催ならではの、直接皆様と顔を合わせた生の活発な討論・議論による知識向上やや久しぶりに会う仲間との親睦の機会となれば幸甚と存じます。

今回のセミナーのテーマは「Walk Together Talk Together～糖尿病と共に生きる人と共に歩む～」としました。近年の糖尿病診療の発展は目覚ましく、数々の新薬や血糖モニタリングシステム、インスリンポンプなどの医療機器が開発され、数多くの素晴らしいエビデンスとそれらを用いた経験が蓄積されてきました。一方、患者の高齢化と共に併存疾患の複雑化が顕著となり、糖尿病診療に携わる我々にとって糖尿病の合併症のみならず併存疾患の管理の必要性・重要性が増すと共に、内分泌疾患をはじめとした背景疾患の確実な診断・管理が求められる時代となりました。

糖尿病学会より提唱されている究極の目標である「糖尿病のない人と変わらない寿命と QOL の実現」が、合併症・併存症・背景疾患により達成困難な状況をしばしば経験いたします。糖尿病診療は最も個別化医療が求められる医療の 1 つであり、患者さんと共にそこに携わる医師、看護師、薬剤師、管理栄養士、理学療法士、臨床検査技師など、多職種が 1 つのチームとして知恵を出し合い、個々の患者さんに対する糖尿病診療チームとして患者さんの人生を共に歩み、患者さんと共に語らいながら診療を進めていくことが肝要と考えております。

済生会は全国に病院 83 施設を有する公的医療機関で、最も多くの医療施設を有する医療グループの 1 つです。糖尿病学会学術集会が医師を中心とした情報発信源であるのに対し、本セミナーは糖尿病診療に携わる多職種での共同情報発信源であり、より実臨床に即した議論と情報交換の場であり、本邦における糖尿病診療に大きく貢献できるものと考えております。現在、私共は鋭意開催準備を進めておりますが、諸費用にかなりの経費がかかることが予測されます。つきましては、本会の上記趣旨にご理解を頂き、御賛同が頂けましたらご支援を賜りたくお願い申し上げます。

末筆になりましたが貴社の益々のご発展を心よりお祈り申し上げます。

謹白

2024 年 11 月吉日

第 31 回全国済生会糖尿病セミナー

世話人 一城 貴政

(済生会横浜市東部病院 糖尿病・内分泌センター長)



セミナー概要

1. 名称 第31回全国済生会糖尿病セミナー
2. テーマ Walk Together Talk Together ～糖尿病と共に生きる人と共に歩む～
3. 世話人 一城 貴政（済生会横浜市東部病院 糖尿病・内分泌センター長）
4. 会期 2025年8月23日（土）
5. 形式 現地開催
6. 会場 ステーションコンファレンス川崎
〒212-0014 神奈川県川崎市幸区大宮町1番地5
カワサキデルタ JR川崎タワーオフィス棟3階
7. 参加予定数 約250名
8. プログラム内容 基調講演／スポンサードセミナー／ランチョンセミナー／一般演題（口頭発表）／
（予定） 企業展示
9. 事務局 済生会横浜市東部病院 人材開発センター 人材開発支援室
〒230-8765 神奈川県横浜市鶴見区下末吉3-6-1
TEL: 045-576-3000（代表）
10. 運営事務局 株式会社メディセオ 学会支援部
〒104-8464 東京都中央区京橋3-1-1
e-mail: 041089masaki@mediceo-gp.com
TEL: 03-3517-5519 FAX: 03-3517-5186

11. 収支予算

【収入の部】

費目	金額	備考
参加費	1,030,000	250名 ・医師30名@5,000円 ・医師以外220名@4,000円
企業セミナー (スポンサード・ランチョン)	3,520,000	@880,000円 ランチョン2社、 スポンサード2社
広告掲載(抄録集)	1,166,000	表2、3、4各1社、 後付1頁3社、1/2頁10社
企業展示	440,000	@110,000円 4小間
寄付金	600,000	
計	6,756,000	

【支出の部】

費目	金額	備考
会場使用料	1,000,000	ステーションコンファレンス川崎
会場備品費	100,000	
事務局費	60,000	通信費、事務用品費
世話人会・懇親会関係費	346,000	
運営関連費		
映像機材関係費	1,000,000	
設営関係費	370,000	
ホームページ製作・管理費	1,160,000	
抄録集製作費	1,200,000	
参加証製作費	120,000	
その他製作関連費	100,000	
運営諸費	400,000	各種レンタル費、消耗備品
運営人件費	400,000	映像オペレータ、会場ディレクター
運営経費	250,000	交通費、通信費
営業経費	250,000	業務委託料
計	6,756,000	

情報公開に関する同意について

本セミナーは、日本製薬工業協会、日本ジェネリック製薬協会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」ならびに日本医療機器産業連合会の「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」およびこれに準じて定めた貴社の指針に基づき、貴社が本セミナーへ支払う寄付金、共催費等について貴社ウェブサイト等を通じて公開されることを承諾いたします。

寄付金 募集要項

1. 学会の名称

第31回全国済生会糖尿病セミナー

2. 募金の目的

第31回全国済生会糖尿病セミナーの開催

3. 募金目標金額

600,000 円

4. 募集期間

2024年12月2日(金) ～ 2025年8月22日(金)

5. 寄付金の使途

第31回全国済生会糖尿病セミナーの準備および運営の費用とする。

6. 寄付申込先

別紙「寄付申込書」に必要事項をご記入の上、下記運営事務局宛にメールにてお送りください。

【申込先】

株式会社メディセオ 学会支援部 学会支援 G 大久保
〒104-8464 東京都中央区京橋 3-1-1
e-mail:044900ohkubo@mediceo-gp.com
TEL:03-3517-5519 FAX: 03-3517-5186

7. 寄付金振込み方法

下記口座にお振込み下さい。

【振込先】

銀行名: 三井住友銀行(金融機関コード 0009)
支店名: 三田通支店(店番 623)
口座番号: 普通 8698244
口座名: 第31回全国済生会糖尿病セミナー 当番世話人 一城 貴政
(ダイサンジユウツカイゼンコクサイセイカイトウニョウヒョウセミナートウバンセワニン イチジョウタカマサ)

プログラム・抄録集広告 募集要項

1. 広告掲載内容

プログラム抄録集

*作成部数:300部 *印刷サイズ:A4版 *製作費:1,200,000円

表 2(表紙・中面)	モノクロ	募集件数:1社	<u>110,000円(うち税 10,000円)</u>
表 3(裏表紙・中面)	モノクロ	募集件数:1社	<u>110,000円(うち税 10,000円)</u>
表 4(裏表紙・外面)	カラー	募集件数:1社	<u>132,000円(うち税 12,000円)</u>
後付 1 ページ	モノクロ	募集件数:3社	<u>88,000円(うち税 8,000円)</u>
後付 1/2 ページ	モノクロ	募集件数:10社	<u>55,000円(うち税 5,000円)</u>

2. 申込期限

2025年6月27日(金)まで

3. 申込方法

別紙「広告掲載申込書」に必要事項をご記入の上、下記受付担当まで FAX もしくはメールでお申し込み下さい。申込内容を確認後、請求書を発行いたしますので、期限内に必ず指定口座までお振込み下さい。

◆振込先口座:

銀行名: 三井住友銀行(金融機関コード 0009)

支店名: 三田通支店(店番 623)

口座番号: 普通 8698244

口座名: 第31回全国済生会糖尿病セミナー 当番世話人 一城 貴政

(ダイサンジュウイツカイゼンコクサイセイカイトウニョウビョウセミナー トウバンセワニン イチジョウタカマサ)

4. 版下送付先(データ送付可)について

下記受付担当宛に郵送又はメールにてお送りください。

〒104-8464 東京都中央区京橋 3-1-1

株式会社メディセオ 学会支援部 学会支援 G 大久保

TEL:03-3517-5519 FAX:03-3517-5186

E-mail:044900ohkubo@mediceo-gp.com

※郵送の場合、版下はお返しいたします。

企業展示 募集要項

1. 展示会場場所

川崎ステーションコンファレンス Room A

2. 展示開催日程

2025年8月23日(土) 9:00~16:30(予定)

3. 申込内容

小間仕様(幅 1,500mm×奥行 900mm×高さ 2,100mm)(予定) *複数小間申込可能
基本装備:バックパネル、社名板、展示台(白布付)

4. 出展費用

1小間あたり **110,000円(うち税10,000円)** 募集件数4小間

5. 申込期限 (期限前でも予定のスペースが埋まり次第締め切らせていただきます)

2025年6月27日(金)

6. 申込方法および内容変更・取り消し

別紙「企業展示出展申込書」に必要事項をご記入の上、展示受付担当まで FAX もしくはメールでお申し込み下さい。申込内容を確認後、請求書を発行いたしますので、期限内に必ず指定口座までお振込みください。また、止む無く申込期限(2025年6月27日)を過ぎて取り消す場合はキャンセル料(出展料100%)を申し受けいたしますことあらかじめご了承願います。

◆振込先口座:

銀行名: 三井住友銀行(金融機関コード 0009)

支店名: 三田通支店(店番 623)

口座番号: 普通 8698244

口座名: 第31回全国済生会糖尿病セミナー 当番世話人 一城 貴政

(ダイサンジユウイツカイゼンコクサイカイトウニョウビョウセミナートウバンセワシ 一城 貴政)

7. 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。

8. その他

小間の割当は、申込締切後に主催者(学術集会事務局ならびに展示運営担当)で決定いたします。

基本装備以外の備品オプションにつきましては、別途ご案内いたします。

また、出展社の方が本会講演を聴講される場合は、必ず参加登録してご入場ください。

共催セミナー 募集要項

1. 開催日時

※開催時間はプログラムが決定次第お知らせいたします。

8月23日(土) 9:30~16:30のうち50~60分(予定)

2. 開催場所

ステーションコンファレンス川崎

3. 共催費用

- ① ランチョンセミナー(60分) 予定 募集件数:2社 880,000円(うち税80,000円)
② スポンサーードセミナー(50分) 予定 募集件数:2社 880,000円(うち税80,000円)

<共催費に含まれる項目>

会場費(控室含む)、付帯設備費(椅子・机・演台等)、発表関連機材・備品(PC、プロジェクター、マイクなど)

<共催費に含まれない項目>

参加者用弁当代(ランチョンセミナー)、座長・演者に掛かる経費(謝金・宿泊交通費・控室料飲など)、オプション機材(前垂・会場前看板)、運営人件費(照明・進行・弁当配布・アナウンス)、チラシなど

4. 申込期限

2025年5月30日(金) ※但し、会場が埋まり次第締め切らせていただきます。

5. 申込方法

別紙「共催セミナー申込書」に必要事項をご記入の上、共催受付担当までFAXもしくはメールでお申し込み下さい。申込内容を確認後、請求書を発行いたしますので、期限内に必ず指定口座までお振込みください。

◆振込先口座:

銀行名: 三井住友銀行(金融機関コード 0009)

支店名: 三田通支店(店番 623)

口座番号: 普通 8698244

口座名: 第31回全国済生会糖尿病セミナー 当番世話人 一城 貴政

(ダイサンジエイツカイゼンコクサイカイトウニョウビョウセミナートウバンセワニン イチジョウタカマサ)

6. 連絡事項

- ① 開催決定後は、速やかにセミナーのテーマタイトル・座長・演者・演題(複数演者の場合)を選定いただき、運営担当の(株)メディセオまでご連絡ください。
- ② 申込書の受領連絡の際に抄録の指定フォームを送付いたしますので、6月13日(金)までに運営担当へご提出ください。
- ③ 開催当日に資料(メモ・筆記用具・セミナー資料)を配布することは可能ですが、サービス品は配布しませんようお願い申し上げます。
- ④ セミナーの収録・録音・撮影を行う場合は、事前に司会(座長)・演者・事務局の了承を得てください。

FAX:03-3517-5186

E-mail:044900ohkubo@mediceo-gp.com

申込期限:2025 年 8 月 22 日

申し込み先: 第 31 回全国済生会糖尿病セミナー 受付担当
株式会社メディセオ 受付担当者:大久保 TEL:03-3517-5519

第 31 回全国済生会糖尿病セミナー
寄付申込書

申込日 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ	
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きましては、本セミナーに関わる各種ご案内以外には使用いたしません。

第 31 回全国済生会糖尿病セミナーの趣旨に賛同し、下記のとおり寄付いたします。

記

1. 寄付金額 金 _____ 円
2. 振込予定日 _____ 年 月 日

FAX:03-3517-5186

E-mail:044900ohkubo@mediceo-gp.com

申込期限:2025年6月27日

申し込み先: 第31回全国済生会糖尿病セミナー 受付担当
株式会社メディセオ 受付担当者:大久保 TEL:03-3517-5519

第31回全国済生会糖尿病セミナー
プログラム・抄録集広告 申込書

申込日 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ	
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内容につきましては、本セミナーに関わる各種ご案内以外には使用いたしません。

◆お申込内容 ※ご希望の広告種類に☑印をご記入ください。(複数記入可)

※入稿方法欄にも必ずご記入ください。

プログラム抄録集

- 表2 モノクロ
 表3 モノクロ
 表4 カラー
 後付 モノクロ 1 ページ
 後付 モノクロ 1/2 ページ

【版下入稿方法】

- 郵送 メール

事務局欄	受付日	受付番号	備考
------	-----	------	----

FAX:03-3517-5186

E-mail:044900ohkubo@mediceo-gp.com

申込期限:2025年6月27日

申し込み先:第31回全国済生会糖尿病セミナー 受付担当
株式会社メディセオ 受付担当者:大久保 TEL:03-3517-5519

第31回全国済生会糖尿病セミナー
企業展示出展申込書

申込日 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ	
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きましては、本セミナーに関わる各種ご案内以外には使用いたしません。

◆ 申込小間数 _____ 小間

◆ 展示内容(予定) ※出展物についてご記入ください

--

事務局欄	受付日	受付番号	備考
------	-----	------	----

FAX:03-3517-5186

E-mail:044900ohkubo@mediceo-gp.com

申込期限:2025年5月30日

申し込み先: 第31回全国済生会糖尿病セミナー 受付担当
株式会社メディセオ 受付担当者:大久保 TEL:03-3517-5519

第31回全国済生会糖尿病セミナー
共催セミナー申込書

申込日 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ		
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きましては、本セミナーに関わる各種ご案内以外には使用いたしません。

◆申込内容 (先着順)

※ご希望のセミナーに印をご記入ください。

- ランチョンセミナー
 スポンサーードセミナー

◆座長、演者、テーマ(演題)について(わかる範囲でご記入ください)

--

事務局欄	受付日	受付番号	備考
------	-----	------	----