

# 日本臨床麻酔学会第 45 回大会 スポンサーシップ趣意書

会期： 2025 年 12 月 4 日（木）～6 日（土）

会場： ポートメッセなごや

会長： 祖父江 和哉

（名古屋市立大学大学院医学研究科 麻酔科学・集中治療医学分野）

## ご挨拶

拝啓 時下益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。平素より格別のご高配を賜りまして、厚く御礼申し上げます。

日本臨床麻酔学会第 45 回大会を名古屋で開催させていただきます。伝統ある本学会大会を名古屋で開催するのは長い歴史の中で初めてのことで、大変に光栄なことですし、大きな責任を感じております。

さて、今回の大会のテーマは、「STEP UP! ～未来を拓け、すべての人とともに～」といたしました。現在、麻酔科を取り巻く医療は、多くのメディカルスタッフとのかかわりの中で成り立っています。手術室麻酔、慢性痛医療、無痛分娩、緩和医療、集中治療など、チームの中で麻酔科医が、今後どのような立場あるいは視座で役割を果たしていけばよいのかを考えるターニングポイントに立っています。日本臨床麻酔学会は、より一層麻酔科医以外の職種の参加を促し、変化していく必要があると私は考えております。本大会がひとつのトリガーとして多職種参加型の学会となっていくように、様々な戦略を検討してまいりたいと存じます。

開催会場の検討には多くの課題がありましたが、最終的には「ポートメッセなごや」を選定いたしました。海辺の新しい施設であり、ゆったりとした会場設定ができます。参加する医療従事者はもちろん、企業の皆さまをはじめとするすべての関係者の方々に「参加してよかった」と思っただけの大会を目指してまいりたいと存じます。東海北陸地方の医療従事者の皆さまのご協力を得ながら、有意義な大会となるよう尽力していきます。

関係企業の方々におかれましても、大会の趣旨をご理解いただき、ぜひともお力添えを頂きますよう、何卒よろしく願い申し上げます。なお、拠出いただきました協賛費用につきましては、各社が公表することについて了承いたします。

末筆ではございますが、貴社の益々のご発展を心よりお祈り申し上げます。

敬具

2024 年 11 月吉日

日本臨床麻酔学会第 45 回大会

会長 祖父江 和哉

(名古屋市立大学大学院医学研究科 麻酔科学・集中治療医学分野)



## 日本臨床麻酔学会第45回大会 開催概要

大会名称：日本臨床麻酔学会第45回大会

会長：祖父江 和哉（名古屋市立大学大学院医学研究科 麻酔科学・集中治療医学分野）

副会長：中島 芳樹（浜松医科大学 麻酔・蘇生学講座）

事務局 長：上村 友二（名古屋市立大学大学院医学研究科 麻酔科学・集中治療医学分野）

テーマ：STEP UP！～未来を拓け、すべての人とともに～

会期：2025年12月4日（木）～6日（土）

会場：ポートメッセなごや  
〒455-0848 名古屋市港区金城ふ頭二丁目2番地

予定プログラム：会長講演、特別講演、招待講演、招請講演、教育講演、シンポジウム、  
一般演題、リフレッシュコース、モーニングセミナー、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、ワークショップ・セミナー、機器展示、など

大会事務局：名古屋市立大学大学院医学研究科 麻酔科学・集中治療医学分野  
〒467-8601 名古屋市瑞穂区瑞穂町字川澄1  
TEL：052-851-5511

運営事務局：日本コンベンションサービス株式会社 関西支社  
〒541-0042 大阪市中央区今橋4-4-7 京阪神淀屋橋ビル2階  
TEL：06-6221-5933（平日9:30～17:30）  
E-mail：jsca2025@convention.co.jp

「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」について

日本製薬工業協会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」および、日本医療機産業連合会の「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」に基づき、本大会の共催・会合等にかかわる費用を各社のウェブサイト等で公開することに同意いたします。なお、別途、同意書への署名・押印等は控えさせていただきますので、予めご了承ください。

# 共催セミナー 募集要項

## 1. 開催概要/共催費：

区分	タイプ	日時	規模	枠数 ※3日間 合計	共催費 (税別)
ランチョンセミナー (LS)	LS-A	2025年12月4日(木) ～6日(土) 昼の時間帯 50分	600席以上	3	2,500,000円
	LS-B		150～350席	14	2,300,000円
	LS-C		50～100席	4	2,000,000円
イブニングセミナー (ES)	ES	2025年12月4日(木) ～5日(金) 夕方の時間帯 50分	150～350席	4	2,000,000円
モーニングセミナー (MS)	MS	2025年12月5日(金) ～6日(土) 朝の時間帯 50分	150～350席	4	1,800,000円

※各利用会場につきましては、会場使用計画ならびに共催企業の希望を伺った後に決定いたします。

※各区分の席数は、開催形態の都合上、若干変動する可能性があります。

※弁当個数は一任いたします。

※共催費には以下の項目が含まれます。

- (1) 会場費
- (2) 会場付帯設備費（机、いす、ステージ、音響設備、照明など）
- (3) 会場付帯機材費（スクリーン等の学会手配の機材）
- (4) 会場機材オペレーター（1名）

※なお、以下の費用は上記共催費には含まれていません。

- (5) 座長／演者への謝金、旅費（貴社規定により）
- (6) 控室室料及び控室での接遇飲食費・機材費
- (7) 参加者への弁当費
- (8) 運営費用（アルバイトスタッフ等人件費／学会手配以外の追加機材／看板装飾費他）
- (9) ポスター／チラシ等印刷製作物

※本書発行日現在、ポートメッセなごやにおける現地開催を予定しておりますが、今後ハイブリッド開催（現地と Web 配信の併用）に変更する可能性もございます。その場合は改めて募集要項を策定のうえ、各社にご案内させていただきます。なお、ハイブリッド開催にあたり共催費とは別に費用が発生する場合がございますので予めご了承ください。

## 2. 準備スケジュール：

2025年 3月31日(月)	■ 各種セミナー協賛 申込締切 ※セミナー枠に空きがあれば、締切後の申込みも、状況により受け付けますが、その場合の開催枠は、締切までにお申込み頂いた企業様の枠を決定後、空いた枠の中から決定いたします。
6月中旬	■ 開催枠(日時・会場)の決定、共催セミナー準備室より各社様へ通知 ※ <u>開催枠の通知をもって、講師への打診を可とします。</u>
6月下旬	■ テーマ、司会/座長および演者の調整
7月上旬	■ プログラム最終決定
8月中旬	■ セミナー共催費請求書送付
9月末	■ セミナー共催費支払い締切
10月上旬	■ 各社様にてプログラム集掲載内容の校正
10月下旬	■ 運営事務局よりセミナー運営実施要綱を配布 手配物アンケートの開始
11月中旬	■ 手配物・アンケート締切
12月下旬	■ 追加手配物 ご請求

## 3. お申込み：

- (1) 第45回大会ホームページ「協賛申込はこちら」よりお申込みください。  
(メール・FAXでのお申し込みは受け付けておりません。)
- (2) テーマ、座長(司会)、講師(演者)については、共催企業のご希望を伺いますが、学会プログラムとの調整の上、ご相談させていただきます。
- (3) 使用会場については、プログラムの内容等を考慮の上、決定させていただきます。
- (4) 複数企業との共同開催や、複数日程の開催も可能です。その際は備考欄にご記入ください。
- (5) お申込期限は **2025年3月31日(月)** とさせていただきます。会場・日時のご希望は決定次第のご連絡でも構いません。
- (6) 使用会場決定後に請求書をお送りいたします。

## 4. お問い合わせ先：

日本臨床麻酔学会第45回大会 運営事務局  
日本コンベンションサービス株式会社 関西支社  
〒541-0042 大阪市中央区今橋4-4-7 京阪神淀屋橋ビル2階  
TEL：06-6221-5933(平日9:30~17:30)  
E-mail：jsca2025@convention.co.jp

# 企業展示・書籍販売募集要項

## 1. 開催概要

日程	搬入(予定)	2025年12月3日(水)	9:00~17:00
	展示(予定)	2025年12月4日(木)	9:00~17:00
		2025年12月5日(金)	9:00~17:00
		2025年12月6日(土)	9:00~15:00
	搬出・撤去(予定)	2025年12月6日(土)	15:00~17:00

展示会場 ポートメッセなごや 第1展示館内

## 2. 出展要項

■出展対象 医療機器、検査機器、医薬品、書籍 他

### ■出展料金

#### (1) 機器・医薬品展示

種類	小間サイズ	出展料 (税別)
基礎小間	幅 1,800mm×奥行 900mm×高さ 2,100mm	300,000 円
スペース小間	幅 1,800mm×奥行 900mm×装飾高 4,000mm 以内	300,000 円

#### (2) 書籍展示

種類	規格	出展料(税別)
書籍展示	長机(600mm×1,800mm)×希望出展本数	机1本 20,000 円

■募集小間数 基礎・スペース 150 小間、書籍展示 20 机、

■小間割の決定 出展場所につきましては大会事務局で決定します。

■事務局について 企業展示にあたりましては別途展示事務局を設けます。

■薬機法未承認品の展示について  
展示事務局にお問い合わせください。

■出展社へのご案内  
出展社説明会は行いません。開催の1カ月前頃に小間割、搬入、装飾、管理などについて詳細をご連絡します。什器・照明器具などのリースもこの時にご案内します。

■出展物の販売の禁止  
会期中現金と引き換えに機器・医薬品等の出展物を引き渡すことは禁止します。  
但し、当方の認めたものは、限定的に許可する場合があります。(書籍展示等)

### ■会場の管理

会場及び出展物の保全については、最善の保護と管理にあたりますが、天災、その他の不可抗力による事故、盗難、紛失、及び小間内における人的災害の発生については責任を負いません。

### ■会期・開場時間の変更

やむを得ない事情により会期及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みを取り消すことは出来ません。またこれによって生じた損害は補償しません。

### ■本学会への参加資格について

出展者に対しては日本臨床麻酔学会第 45 回大会の講演会場及び関連プログラムへの参加資格はありません。会議プログラムに参加希望の方は展示事務局までお問い合わせください。但し展示会場内への出展者の入場制限はありません。

## 3. 設置概要

### 基礎小間（パッケージブース）

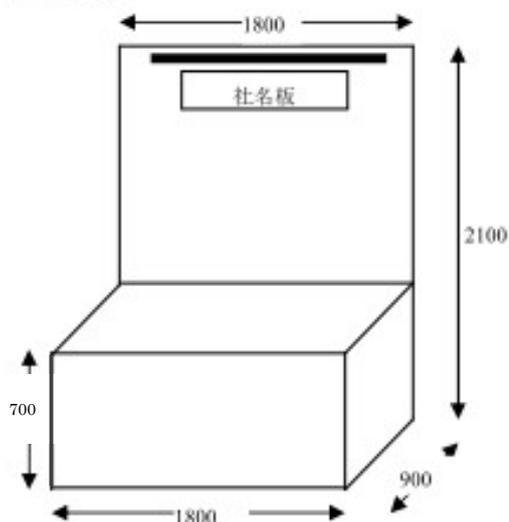
■ 1 小間 = 幅 1,800mm×奥行 900mm×高さ 2,100mm

■ 以下の物は当方で設置いたします。上記以外の小間内装飾は、出展者が行ってください。

- ・間仕切の後壁、側壁
- ・社名板
- ・蛍光灯
- ・展示台 1 台(W1,800×D900×H750)、クロス付き（但し商品の上にかけるクロスはご持参ください）

### ■基礎小間姿図

基礎小間姿図



基礎小間仕様は現状の想定であり、設営の都合上変更になる場合がございます。

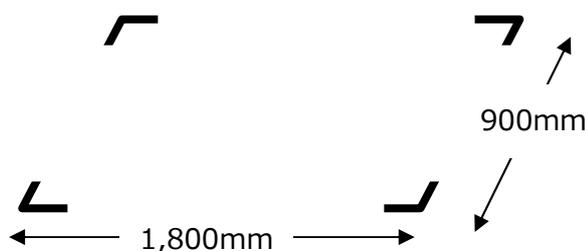
仕様変更の際には、お申し込みをいただいている出展者様にご連絡いたします。あらかじめご了承ください。

## スペース小間（スペース渡し）

■ 1小間 = 間口 1,800mm × 奥行 900mm × 装飾の高さ 4,000mm 以内

■ スペース小間をお申し込みの場合、床面に墨だしを実施の上、お引き渡しいたします。

■ スペース小間姿図



※スペース小間でお申し込みの場合は最低限の特別装飾を行ってください。

※装飾物、展示物の高さは、4,000mm 以内でお願いいたします。

■ 装飾

装飾は、下記の時間内に完了してください。(搬入と同時進行を予定)

2025年12月3日(水) 9:00~17:00

■ 電気

出展者の希望により有償で、電気(交流単相二線式 100V)を開閉器にて小間まで供給します。(それ以外の特殊電源に関しては別途ご相談ください。)

電気一次幹線工事代金、コンセント等、電気2次幹線工事については後日「出展マニュアル」にてご案内をお送りします。

■ 禁止事項

- ・床面への直接工作(ガムテープ、アンカー等)
- ・水、プロパンガス、圧縮空気の使用等

## 4. 出展申込み

■ お申込方法 第45回大会ホームページ「協賛申込はこちら」よりお申込みください。  
(メール・FAXでのお申し込みは受け付けておりません。)

■ 申込締切 **2025年7月31日(木)**

但し募集小間数に達し次第、締め切らせていただく場合がございますのでご了承ください。

■ 出展料のお支払い

会期終了後までに請求書をお送りしますので、請求書査収後1ヶ月内に指定口座(請求書に記載)までお振込みください。

■お問い合わせ先

日本臨床麻酔学会第 45 回大会 運営事務局  
日本コンベンションサービス株式会社 関西支社  
〒541-0042 大阪市中央区今橋 4-4-7 京阪神淀屋橋ビル 2 階  
TEL : 06-6221-5933 (平日 9:30~17:30)  
E-mail : jsca2025@convention.co.jp

**ホスピタリティスペースをご希望の方はお申し出ください。  
部屋の広さ、出展料など詳細は後日ご案内いたします。**

# ポケットプログラム広告掲載募集要項

1. 募集媒体 日本臨床麻酔学会第 45 回大会 ポケットプログラム

## 2. 掲載要領

- (1) 大きさ A5 サイズ 予定  
(2) 印刷部数 4,000 部 予定  
(3) 配布対象 日本臨床麻酔学会関係者および日本臨床麻酔学会第 45 回大会参加者  
(4) 広告申込締切 **2025 年 8 月 31 日 (日)**  
(5) 広告料金 (税別)

広告サイズ	料金	カラー	申込口数
表 4 (裏表紙) 1 頁	200,000 円	カラー	1 口
表 2 (表紙裏) 1 頁	150,000 円	カラー	1 口
表 3 (裏表紙裏) 1 頁	150,000 円	カラー	5 口
後付 1 頁	100,000 円	モノクロ	10 口

- (6) 広告原稿 完全版下 (デジタルデータ: 印刷用 PDF または Adobe Illustrator) を  
電子メール貼付にて **2025 年 8 月 31 日 (日)** に納品ください。  
(7) 作成費用 印刷費: 2,500,000 円 (税別)

3. お申込方法 第 45 回大会ホームページ「協賛申込はこちら」よりお申込みください。  
(メール・FAX でのお申し込みは受け付けておりません。)

## 4. ご請求について

申込書を受領後、広告掲載枠が決定次第、学会事務局より、請求書を発行いたしますので、請求書記載の指定口座までお振込みください。なお、まことに勝手ながら振込手数料は貴社負担とさせていただきます。  
また、請求書発行後のキャンセルは、原則として受け付けません。あわせてご了承ください。

## 5. 原稿版下送付

原稿版下のご提出先は、下記運営事務局となります。

## 6. お問い合わせ/版下送付先

日本臨床麻酔学会第 45 回大会 運営事務局  
日本コンベンションサービス株式会社 関西支社  
〒541-0042 大阪市中央区今橋 4-4-7 京阪神淀屋橋ビル 2 階  
TEL : 06-6221-5933 (平日 9:30~17:30)  
E-mail : jsca2025@convention.co.jp

# ホームページバナー広告掲載募集要項

1. 募集媒体 日本臨床麻酔学会第45回大会 ホームページバナー広告

## 2. 掲載要領

- |             |   |
|-------------|---|
| (1)URL      | <a href="https://site.convention.co.jp/jsca2025/">https://site.convention.co.jp/jsca2025/</a> |
| (2)ジャンル     | 医学系サイト  |
| (3)対象       | 日本臨床麻酔学会会員 他  |
| (4)主要コンテンツ  | 大会案内（開催情報、プログラム、演題募集、交通宿泊案内等）   |
| (5)広告セールス方式 | 貴社指定バナーから貴社ホームページへリンクを設定  |
| (6)バナー表示方法  | トップページ常時掲載  |

3. 掲載期間 **2024年12月～2025年12月末日**

※申込順に随時掲載いたします。

4. 広告掲載料 1口 300,000円（税別） 募集バナー数 2口

5. 広告規格 画像データ(拡張子) は、GIF、JPEG、でお願いいたします。

6. お申込方法 第45回大会ホームページ「協賛申込はこちら」よりお申込みください。  
(メール・FAX でのお申し込みは受け付けておりません。)

## 7. ご請求について

申込書を受領後、学会事務局より、請求書を発行いたしますので、請求書記載の指定口座までお振込みください。なお、誠に勝手ながら振込手数料は貴社負担とさせていただきます。  
また、請求書発行後のキャンセルは、原則として受け付けません。あわせてご了承ください。

## 8. 原稿データ送付

原稿データのご提出先は、下記運営事務局となります。

## 9. お問い合わせ先

日本臨床麻酔学会第45回大会 運営事務局  
日本コンベンションサービス株式会社 関西支社  
〒541-0042 大阪市中央区今橋4-4-7 京阪神淀屋橋ビル2階  
TEL : 06-6221-5933 (平日 9:30～17:30)  
E-mail : jsca2025@convention.co.jp

# ネームストラップ協賛募集要項

**1. 募集媒体** 日本臨床麻酔学会第 45 回大会 ネームストラップ 物品提供

**2. 配布対象** 日本臨床麻酔学会第 45 回大会 参加者

## 3. 募集要領

- 1) 必要数 : 2,500 部
- 2) 配布対象 : 日本臨床麻酔学会第 45 回大会 参加者
- 3) 申込締切 : 2025 年 10 月 31 日 (金)

※事前にサンプルを 1 本、運営事務局宛にお送りいただきますようお願い申し上げます。  
送付先は「5. お問い合わせ先」をご参照ください。

**4. お申込方法** 第 45 回大会ホームページ「協賛申込はこちら」よりお申込みください。  
(メール・FAX でのお申し込みは受け付けておりません。)

## 5. お問い合わせ先

日本臨床麻酔学会第 45 回大会 運営事務局  
日本コンベンションサービス株式会社 関西支社  
〒541-0042 大阪市中央区今橋 4-4-7 京阪神淀屋橋ビル 2 階  
TEL : 06-6221-5933 (平日 9:30~17:30)  
E-mail : jsca2025@convention.co.jp

# スクリーン広告募集要項

1. 募集媒体 日本臨床麻酔学会第 45 回大会 講演会場内
2. 対象 日本臨床麻酔学会第 45 回大会 参加者
3. 募集媒体 会期中、講演会場のスクリーンにスライド・映像を投影します。
4. 放映場所（予定） 第 1 会場～第 9 会場（予定）
5. 放映時間 1 分以内 ※時間を超過する場合は運営事務局までご連絡ください。
6. 広告料 1 口 300,000 円（税別） 募集数 2 社
7. お申込方法 第 45 回大会ホームページ「協賛申込はこちら」よりお申込みください。  
(メール・FAX でのお申し込みは受け付けておりません。)
8. お申込期日 2025 年 10 月 31 日（金）  
(メール・FAX でのお申し込みは受け付けておりません。)
9. お問い合わせ先  
日本臨床麻酔学会第 45 回大会 運営事務局  
日本コンベンションサービス株式会社 関西支社  
〒541-0042 大阪市中央区今橋 4-4-7 京阪神淀屋橋ビル 2 階  
TEL : 06-6221-5933 (平日 9:30~17:30)  
E-mail : jsca2025@convention.co.jp

## お支払方法・その他

### ■お支払方法

申込締切後に運営事務局より請求書を発行させていただきます。

請求書が届きましたら指定の期日までに請求書記載の口座にお振り込みください。

※振込手数料は貴社にてご負担いただきますようお願い申し上げます。

※請求書発行前のお振り込みはお控えください。

### ■口座情報

別途ご案内申し上げます。

### ■申込みの取り消し

お申込み後の取り消しについては、一切お受けできませんので予めご了承ください。

### ■開催方針

2024年11月現在、ポートメッセなごやにおける現地開催を予定しておりますが、今後ハイブリッド開催（現地とWeb配信の併用）に変更する可能性もございます。その場合は改めて募集要項を策定のうえ、各社にご案内させていただきます。なお、ハイブリッド開催にあたり共催費とは別に費用が発生する場合がございますので予めご了承ください。

### ■申し込み料金の取り扱いについて

自然災害、火災、疫病、戦争、テロ、輸送機関の運行障害、停電、ネットワーク設備の損壊、行政機関の指示・命令・規制など、主催者の責めによらない事由により、主催者が催事開催を制限・停止することとした場合、催事に関する申込料金の一部または全部を返金しない場合があります。