

WAIOT2025

World Association against Infection in Orthopaedics and Trauma 4th Congress

(第 4 回世界整形外傷感染学会)

募金趣意書

WAIOT2025

会長 稲葉 裕

(横浜市立大学整形外科 教授)

拝啓

皆様におかれましては、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

この度、2025年7月23日(水)・24日(木)の2日間、World Association against Infection in Orthopaedics and Trauma 4th Congress (WAIOT2025・第4回世界整形外傷感染学会)をパシフィコ横浜 会議センターで開催させていただくこととなりました。

整形外科感染症や外傷感染症は重篤な疾患であり、世界的に多大な医療資源や経済的負担を伴います。整形外科手術を含む清潔手術でも術後感染が発生し、一度生じた感染は難治化することが多い現状です。また、重度の交通外傷や戦争下での外傷では清潔な処置が困難であるため、創部感染が四肢の切断や致命的な結果をもたらすことも少なくありません。

本研究会では、世界各国から整形外科感染症や外傷感染症のエキスパートが集い、バイオフィルム感染、骨折後感染、人工関節周囲感染、脊椎感染、軟部組織感染症、重症四肢感染症、戦争や災害に伴う外傷感染の予防、診断、治療について、研究の成果や臨床成績を共有し、課題解決のための議論を行います。

本学会の目的は、これらの課題に関する科学、技術、知識の発展を図り、予防、診断、治療のそれぞれに重点を置いて国際的な議論を通じて社会全体の利益に貢献することにあります。

今回の横浜における第4回開催では、過去にエジプトや米国で開催された実績を踏まえながら、日本の感染治療のプロフェッショナルの整形外科の先生方にも多数参加していただき、技術や知識の国際交流を行う予定です。

つきましては、本会の運営にあたり、会場設営費、人件費、講師招聘費など多額の経費が必要となります。運営は参加者からの会費を主とする方針ですが、さらなる充実を図るため、皆様のご協力を賜りたくお願い申し上げます。

諸般事情の厳しい時期ではございますが、本総会の趣旨をご理解いただき、ぜひともご協力を賜りますようお願い申し上げます。

謹白

2025 年 5 月 吉日

WAIOT2025

会長 稲葉 裕

(横浜市立大学整形外科 教授)



■開催概要

(1) 会議の名称

World Association against Infection in Orthopaedics and Trauma 4th Congress

略称:WAIOT2025

日本語名:第4回世界整形外傷感染学会

(2) 主催機関などの名称

①主催

World Association against Infection in Orthopaedics and Trauma

② 主催事務局

WAIOT2025 事務局

横浜市立大学整形外科学教室(〒236-0004 横浜市金沢区福浦 3-9)

③ 会長

WAIOT 4th Congress 会長

稲葉 裕(横浜市立大学整形外科 教授)

(3) 会期

2025 年 7 月 23 日(水)～24 日(木)

(4) 参加者数

200 名(予定)

参加対象:整形外科領域に関わる医師、医療従事者、学生、企業関係者、等

(5) 会場

パシフィコ横浜 会議センター

〒220-0012 神奈川県横浜市西区みなとみらい1丁目1-1 パシフィコ横浜

TEL.045-221-2155 (代表) <https://www.pacifico.co.jp/guide/conference>

(6) プログラムの概要(予定)

シンポジウム、一般演題、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など

(7) 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

各種共催申込みに関しまして、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」に基づき、「共催企業様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公開することについて了承いたします。

(8) 運営準備室

WAIOT2025 運営準備室

日本コンベンションサービス株式会社内

〒100-0013 東京都千代田区霞が関 1-4-2 大同生命霞が関ビル 14 階

TEL:03-3508-1214 FAX:03-3508-1302 E-mail:waiot2025@convention.co.jp

■ 寄付金募集要項

(1) 募金の名称

WAIOT2025 寄付金

(2) 募金目標額

200 万円

(3) 募金の対象先

製薬関連企業、医療機器関連企業、関連病院、同窓会、その他

(4) 募金期間

2025 年 5 月 1 日(木)から 7 月 22 日(火)まで

(5) 寄付金の用途

WAIOT2025 の準備及び運営にかかる費用に充当

(6) 寄付金のお支払先

銀行名:横浜銀行

支店名: 金沢産業センター支店

口座種別:普通預金

口座番号:6049012

口座名: 第 4 回世界整形外傷感染学会 会長 稲葉裕

ヨミガナ:ダイヨンカイセカイセイケイガイショウカンセンガツカイ カイチョウ イナバユタカ

(7) 寄付金のお申込先

Web form もしくは FAX でお申込みください。

■ Web form

<https://forms.office.com/r/NsFmAC5FJD>

(WAIOT2025 の学会ホームページからもリンクしております)

■ FAX

最終頁の申し込み用紙を利用し、03-3508-1302 までお送りください。

■収支予算案

■収入

	項目	単価	数量	単位	金額
I	参加費収入		200	名	¥9,232,500
	1 事前参加登録料（日整会会員）	16,500	100	名	1,650,000
	2 事前参加登録料（非会員/一般）595USD	89,250	80	名	7,140,000
	3 事前参加登録料（学生）295USD	44,250	10	名	442,500
	4 無料招待者	0	10	名	0
II	懇親会参加料		0	名	¥0
III	単位手数料	1,000	80	名	¥80,000
IV	抄録集販売	0	0	冊	¥0
V	共催セミナー		4	枠	¥7,700,000
	1 モーニングセミナーB	1,650,000	1	枠	1,650,000
	2 ランチョンセミナーA	2,200,000	2	枠	4,400,000
	3 イブニングセミナーB	1,650,000	1	枠	1,650,000
VI	展示出展料		10	小間	¥3,300,000
	1 基礎小間出展料	330,000	10	小間	3,300,000
VII	広告関係費		16	社	¥1,859,000
	1 抄録集（表4）	165,000	1	社	165,000
	2 抄録集（表2）	143,000	1	社	143,000
	3 抄録集（表3）	143,000	1	社	143,000
	4 抄録集（後付1）	110,000	5	社	550,000
	5 抄録集（後付1/2）	88,000	6	社	528,000
	6 ホームページ パナー広告	165,000	2	社	330,000
VIII	寄附・助成金				¥2,500,000
	1 学会本部からの運営補助金	0	0	式	0
	2 寄付金の合計	2,000,000	1	式	2,000,000
	3 その他助成金	500,000	1	式	500,000
IX	その他				¥0
	雑収入（利息など）	0	0	式	0
	合計				¥24,671,500

■支出

	項目	合計
I	事前準備費	¥8,430,000
	1 事務局人件費	4,000,000
	2 制作費	3,000,000
	3 プログラム編成業務費	1,000,000
	4 事前登録業務費	400,000
	5 郵送費	30,000
II	当日運営費	¥16,011,500
	1 会場関係費	4,500,000
	2 招請者関係費	2,000,000
	3 飲食・会合・行催事関係費	2,000,000
	4 映像機材費	2,000,000
	5 看板・ポスターパネル関係施工費	1,000,000
	6 展示会場関係費	800,000
	7 設営・撤去（看板・ポスターパネル・展示）	500,000
	8 運搬関係（看板・ポスターパネル・展示）	500,000
	9 運営要員関係費	2,000,000
	10 記録関係費	300,000
	11 諸雑費	411,500
III	事後処理費	¥230,000
	1 事務局人件費	200,000
	2 その他雑費	30,000
	合計	¥24,671,500

FAX 03-3508-1302

WAIOT2025

World Association against Infection in Orthopaedics and Trauma 4th Congress

(第4回世界整形外傷感染学会)

申込日 年 月 日

第4回世界整形外傷感染学会

会長 稲葉 裕 殿

WAIOT2025 (第4回世界整形外傷感染学会) の寄附金趣意書に賛同し、
下記の通り寄附の申し込みをいたします。

金 円也

貴社/貴院名			
部署名			
ご担当者名			
ご住所			
TEL		FAX	
E-mail			
振込予定日	年	月	日

【振込先】 横浜銀行 金沢産業センター支店 普通 6049012

第4回世界整形外傷感染学会 会長 稲葉裕

(ダイヨンカイセカイセイケイガイショウカンセンガツカイカイチョウ イナバユタカ)