

# 第17回かながわ薬剤師学術大会

テーマ：いざ変革！  
～進みゆくAI化の中で～

## 開催趣意書 各種募集要項

企業展示  
ランチョンセミナー  
広告掲載

会 期：平成31年1月20日(日)

会 場：パシフィコ横浜・会議センター(横浜市西区)

### 【主催】



公益社団法人神奈川県病院薬剤師会



公益社団法人神奈川県薬剤師会

### 【後援】

神奈川県、横浜市

こちらの募集要項は、第17回かながわ薬剤師学術大会ホームページ  
(<http://www.kanagawa-pharm.org/>)よりダウンロード可能です

# 第 17 回かながわ薬剤師学術大会 大会 開 催 趣 意 書

謹啓

貴社ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

この度、第 17 回かながわ薬剤師学術大会を来る平成 31 年 1 月 20 日(日)に「いざ変革！～進みゆく AI 化の中で～」をテーマとして、昨年に引き続きパシフィコ横浜会議センターにおいて開催する運びとなりました。

本学術大会は、公益社団法人神奈川県病院薬剤師会と公益社団法人神奈川県薬剤師会が、神奈川県と横浜市の後援をいただき、県民の健康と福祉の増進に貢献することを目的に平成 13 年より毎年共同開催しております。地域医療の中での活動や日頃の業務改善、臨床研究などの発表や特別講師による講演を通して、薬剤師の職能の向上を図るとともに、県民の健康な生活と医療の質の向上に寄与しております。

前回の第 16 回大会は、1,400 名を超える方々のご参加をいただき、活発な討論が行われました。また、県民公開講座には、一般市民を含め 800 名の参加があり、盛況のうちに終了しました。今年度は昨年度以上の参加者があるものと大いに期待しているところであります。

超高齢化社会が進行する中で、薬剤師にはセルフメディケーション、在宅患者訪問薬剤管理指導などを通して、健康や介護への積極的なかかわりが求められています。また、高度化する医療においては、専門性をもった質の高い薬剤師が求められています。こうした社会背景を踏まえ、実り多き学術大会にしたいと実行委員一同鋭意準備を進めております。

本来、このような学術集会は参加者の参加費により運営すべきものでありますが、学術集会の円滑な運営は皆様方からの暖かいご支援無しには困難な状況であります。本学術大会の趣旨をご理解いただき、何とぞご支援を賜りたくお願い申し上げます。

末筆ではあります、貴社のますますのご繁栄を祈念申し上げます。

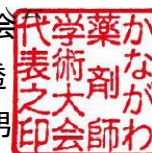
謹白

1. 大会名称 : 第 17 回かながわ薬剤師学術大会
2. 主催 : 公益社団法人 神奈川県病院薬剤師会、公益社団法人 神奈川県薬剤師会
3. 後援 : 神奈川県、横浜市
4. 企画運営 : 第 17 回かながわ薬剤師学術大会 実行合同委員会  
・実行委員長 公益社団法人 神奈川県病院薬剤師会 喜古 康博  
・実行副委員長 公益社団法人 神奈川県薬剤師会 中村 正樹
5. 日時 : 平成 31 年 1 月 20 日(日)9 時 00 分～16 時 40 分(予定)
6. 参加予定者 : 約 1,500 名
7. 会場 : パシフィコ横浜 会議センター

平成 30 年 6 月 吉日

第 17 回かながわ薬剤師学術大会

公益社団法人 神奈川県病院薬剤師会 会長 佐藤 透  
公益社団法人 神奈川県薬剤師会 会長 鵜飼 典男



## 第 17 回かながわ薬剤師学術大会 概要

開催期日：平成 31 年 1 月 20 日(日) 9 時 00 分～16 時 40 分(予定) (8 時 30 分開場)

1. 開催場所：パシフィコ横浜 会議センター
2. 主 催：公益社団法人 神奈川県病院薬剤師会、公益社団法人 神奈川県薬剤師会
3. 後 援：神奈川県、横浜市

4. 本大会に関する問い合わせ：

■公益社団法人神奈川県病院薬剤師会

〒235-0007 神奈川県横浜市磯子区西町 14-11 神奈川県総合薬事保健センター4F

TEL : 045-761-3345 FAX : 045-761-3347

URL : <http://www.kshp.jp/>

E-mail : [gakujyututai\\_kanagawakenbyo@kshpcloud.xsrv.jp](mailto:gakujyututai_kanagawakenbyo@kshpcloud.xsrv.jp)

■公益社団法人神奈川県薬剤師会

〒235-0007 神奈川県横浜市磯子区西町 14-11 神奈川県総合薬事保健センター2F

TEL : 045-761-3241 FAX : 045-751-4460

URL : <http://www.kpa.or.jp/>

E-mail : [jigyou@mail.kpa.or.jp](mailto:jigyou@mail.kpa.or.jp)

5. 企業展示・ランチオンセミナー・広告掲載に関する問い合わせ：

株式会社メディセオ

学会支援部 学会支援 グループ 担当：三草、石谷

〒104-8464 東京都中央区八重洲 2-7-15

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

E-mail : [007248mikusa@mediceo-gp.com](mailto:007248mikusa@mediceo-gp.com)

大会収支(案)

《全体予算》

収 入	円	支 出	円
参加登録費	4,920,000	会場使用料	4,300,000
企業展示料	3,888,000	会場付帯設備、機材・設営費	3,000,000
書籍販売出展料	60,000	印刷費(講演要旨集)	1,800,000
ランチオンセミナー料	2,203,200	〃 (参加証他)	200,000
広告掲載料(講演要旨集)	1,792,800	通信費	500,000
広告掲載料(参加証)	108,000	講師謝礼費	950,000
		会議交通費	50,000
		運営諸費	2,172,000
合 計	12,972,000	合 計	12,972,000

## 学術大会実行(合同)委員会名簿

＜平成 30 年 6 月 1 日現在＞

公益社団法人 神奈川県病院薬剤師会 学術情報委員会			公益社団法人 神奈川県薬剤師会 学術大会実行委員会		
役職名	氏名	所属名称	役職名	氏名	所属名称
副会長	猪股 克彦	横浜市立 みなと赤十字病院	副会長	後藤 知良	薬局アポテイク渡内店
理事 委員長	喜古 康博	藤沢市民病院	専務理事	井上 雄一	株式会社シフト 池上調剤薬局
副委員長	難波 昭雄	横浜薬科大学	理事	山形 光正	ヤマガタ薬局
副委員長	仲鉢 英夫	湘南鎌倉総合病院	理事	岩出 信幸	シンエー薬局
委員	松村 泰之	済生会湘南平塚病院	委員長	中村 正樹	ワカバ薬局
委員	杉本 拓	東海大学医学部 付属病院	副委員長	遠藤 友香	いこい薬局
委員	廣瀬 幸文	新百合ヶ丘総合病院	委員	野村 清司	アルファー薬局
委員	島崎 信夫	国際親善総合病院	委員	高橋 恵巳子	阿部薬局中田店
委員	本間 雅士	北里大学病院	委員	鈴木 康生	スズキ薬局
委員	坪谷 綾子	川崎市立多摩病院	委員	寺杣 智子	オアシス薬局深沢店
委員	宮内 秀典	日本医科大学 武蔵小杉病院	委員	齋藤 邦夫	つばめ薬局愛甲石田店
委員	川上 佳那子	横浜市立大学附属 市民総合医療センター	委員	清水 一恵	めぐみ薬局
委員	松丸 美佳	横浜旭中央総合病院			
委員	上村 忠聖	けいゆう病院			

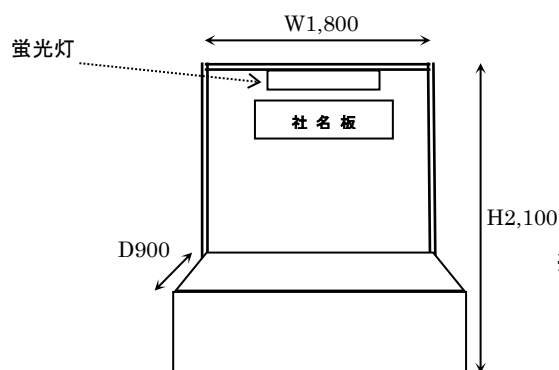
# 展示募集要項

## ■展示概要

- 開催日時 : 平成 31 年 1 月 20 日(日) 10:00 ~16:15 (予定)  
※大会プログラムにより若干の時間変更がある場合があります。
- 会 場 : パシフィコ横浜・会議センター3 階 301~302 会議室  
〒220-0012 神奈川県横浜市西区みなとみらい 1-1-1
- 搬 入 : 平成 31 年 1 月 20 日(日) 8:30 ~ 10:00 (予定)
- 搬 出 : 平成 31 年 1 月 20 日(日)16:15 ~ 16:50 ※17 時 00 分までに完全撤去

## ■出展概要

- 小間料金 1 小間 料金 162,000 円 (うち税 12,000 円) ※募集数 16 社 24 小間



- ・ バックパネル:間口 1.8m×高さ 2.1m  
※隣接仕切りパネルは付きません
- ・ 社名板(黒文字・ゴシック体)、蛍光灯 40w
- ・ 展示台:幅 1.8m×奥行き 0.9m×高さ 0.7m  
(白布付き)

※その他のリース備品に関しましてはオプションになりますので、お申込受付後にご案内させていただきます。

- 書籍展示 1 台 料金 30,000 円 (うち税 2,222 円) ※募集数 2 社 2 台

※机 4 本

- 申込期限 平成 30 年 10 月 31 日(水)

## ■申込方法

添付の申込書に必要事項を記載の上、郵送又はファックスにて(株)メディセオ宛にお申し込み下さい。出展申込書を確認後、主催者から請求書を送付致します。

なお、申込書を受理した旨の連絡をご担当者に致しますので、申込書送付後 1 週間経っても連絡がない場合は、お問い合わせ下さい。

振込先口座 : ゆうちょ銀行 ○二九(ゼロニキュウ)店

当座預金 口座番号 0062809 公益社団法人神奈川県病院薬剤師会

## ■支払方法

「企業展示出展申込書」を確認後、請求書を送付致しますので、指定日迄に指定口座へお振込みください。

なお、銀行発行の振込控をもって、当方の領収書に代えさせていただきます。申し訳ございませんが、振込手数料は貴社にて負担願います。また、小切手等での受領は致しかねます。

#### ■出展申込の解約

出展申込み後の取消は原則として認めませんが、やむを得ず出展の取消を行う時は、その理由を明記した文書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し込み取消の場合は、以下のキャンセル料を申し受けます。

- ・平成 30 年 10 月 30 日まで     : 出展料の 50%
- ・平成 30 年 10 月 31 日以降   : 出展料の全額

#### ■出展社の配列・配置

企業グループ・業務提携等による出展社相互の希望があった場合は、隣接して配列することができます。出展社の配置は事務局サイドで決定致しますので、予めご了承下さい。

# ランチョンセミナー募集要項

## ■ランチョンセミナー概要

会期中にランチョンセミナーを、講演会場を使用して開催いたします。

- 開催日時 平成 31 年 1 月 20 日(日)12:00～13:00 (予定)

※大会プログラムにより若干の時間変更がある場合があります。

- 会 場 パシフィコ横浜・会議センター3 階会議室、及び 4 階会議室

〒220-0012 神奈川県横浜市西区みなとみらい 1-1-1 TEL:045-221-2161

- ① 3 階 303 会議室 (約 150 席)                      ② 3 階 304 会議室 (約 150 席)
- ③ 3 階 311+312 会議室 (約 100 席)                ④ 3 階 313+314 会議室 (約 100 席)
- ⑤ 4 階 411+412 会議室 (約 100 席)                ⑥ 4 階 413 会議室 (約 100 席)
- ⑦ 4 階 414+415 会議室 (約 100 席)                ⑧ 4 階 416+417 会議室 (約 100 席)

⇒ ①～⑧の会場割り当ては大会事務局サイドで決定します。いずれもシアター形式です。

⇒ 投影機材(プロジェクター)・マイクは大会側で用意しますが、講演 PC(発表データインストール済)は演者もしくは各社でご用意ください。

⇒ 原則として弁当は、①②の会場は各 150 食、③～⑧の会場は各 100 食を用意していただきます。

- 募集金額    ①～②各会議室料金                      324,000 円(うち税 24,000 円)※2 セッション
- ③～⑧各会議室料金                      259,200 円(うち税 19,200 円)※6 セッション

⇒ 来場者への弁当代・講師謝礼・控室室料・控室での飲食等は上記金額には含まず、各社の手配ならびに負担とさせていただきます。追って、各種オプションを案内致します。

- 申込期限 平成 30 年 9 月 28 日(金)※先着順

## ■申込方法

添付の申込書に必要事項を記載の上、郵送又はファックスにて(株)メディセオ宛にお申し込み下さい。ランチョンセミナー申込書を確認後、主催者から請求書を送付致します。

なお、申込書を受理した旨の連絡をご担当者致しますので、申込書送付後 1 週間経っても連絡がない場合は、お問い合わせ下さい。

振込先口座 : ゆうちょ銀行    〇二九(ゼロニキュウ)店

当座預金    口座番号 0062809    公益社団法人神奈川県病院薬剤師会

## ■支払方法

「ランチョンセミナー申込書」を確認後、請求書を致しますので、指定日迄に指定口座へお振込みください。

なお、銀行発行の振込控をもって、当方の領収書に代えさせていただきます。申し訳ございませんが、振込手数料は貴社にて負担願います。また、小切手等での受領は致しかねます。

## ■透明性ガイドライン

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。

# 広告掲載募集要項

## ■ 広告掲載概要

広告掲載には、「講演要旨集(A4版)」に貴社製品、「参加登録証」に貴社ロゴを掲載します。

● 募集金額	① 要旨集・表4(裏表紙・表)	料金 162,000円(うち税 12,000円) ※募集 1社
	② 要旨集・表3(裏表紙・裏)	料金 108,000円(うち税 8,000円) ※募集 1社
	③ 要旨集・表2(表表紙・裏)	料金 108,000円(うち税 8,000円) ※募集 1社
	④ 要旨集・後付1頁	料金 54,000円(うち税 4,000円) ※募集 7社
	⑤ 要旨集・後付1/2頁	料金 32,400円(うち税 2,400円) ※募集 32社
	⑥ 参加登録証	料金 54,000円(うち税 4,000円) ※募集 2社

⇒ ①②③⑥は先着でのお申し込みとなります。

⇒ 要旨集(発行部数1,900部発行予定)はA4版です。

製作費 ¥1,800,000(税込)

⇒ 参加登録証(発行枚数1,700枚予定)は参加証下部に貴社ロゴ(社名)を記載。

製作費 ¥110,000(税込)

■ 申込期限 平成30年10月31日(水)

## ■ 版下/データ

作成物によって版下/データ送付期日が異なりますので、申込後追って連絡致します。

完全版下支給をお願い致します。写真原稿につきましては、オリジナル写真は避け、複写した写真でお願いします。なお、データ入稿も受付しております。

## ■ 申込方法

添付の申込書に必要事項を記載の上、郵送又はファックスにて(株)メディセオ宛にお申し込み下さい。広告掲載申込書を確認後、主催者から請求書を送付致します。

なお、申込書を受理した旨の連絡をご担当者へ致しますので、申込書送付後1週間経っても連絡がない場合は、お問い合わせ下さい。

振込先口座 : ゆうちょ銀行 ○二九(ゼロニキュウ)店

当座預金 口座番号 0062809 公益社団法人神奈川県病院薬剤師会

## ■ 支払方法

「広告掲載申込書」を確認後、請求書を送付致しますので、指定日迄に指定口座へ振込みください。

なお、銀行発行の振込控をもって、当方の領収書に代えさせていただきます。申し訳ございませんが、振込手数料は貴社にて負担願います。また、小切手等での受領は致しかねます。



申込期日：平成 30 年 10 月 31 日

FAX：03-3517-5186

申込日：平成 30 年 月 日

申込先：第 17 回かながわ薬剤師学会大会 運営担当

株式会社メディセオ 学会支援部 学会支援G 担当：三草、石谷

〒104-8464 東京都中央区八重洲 2-7-15 TEL:03-3517-5519/FAX:03-3517-5186

## 第 17 回かながわ薬剤師学会大会 企業展示出展申込書

### ■ 出展申込者

会社名 団体名	フリガナ	
	印	
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いては、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用致しません。

### ■ 申込内容

小間展示 \_\_\_\_\_ 小間 ※小間数をご記入ください

書籍展示 \_\_\_\_\_ 台 ※台数をご記入ください

### ■ 展示内容(予定)

出展物を具体的にご記入ください
-----------------

----- 事務局欄 -----

受付日		受付番号		備考
-----	--	------	--	----

申込期日：平成 30 年 9 月 28 日

FAX:03-3517-5186

申込日：平成 30 年 月 日

申込先: 第 17 回かながわ薬剤師学術大会 運営担当  
株式会社メディセオ 学会支援部 学会支援G 担当:三草、石谷  
〒104-8464 東京都中央区八重洲 2-7-15 TEL:03-3517-5519/FAX:03-3517-5186

## 第 17 回かながわ薬剤師学術大会 ランチョンセミナー申込書

### ■ 出展申込者

会社名 団体名	フリガナ	
	印	
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いては、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用致しません。

### ■ 申込内容 ※該当欄に☑をご記入ください

150 名規模会場

100 名規模会場

ご要望
-----

----- 事務局欄 -----

受付日		受付番号		備考
-----	--	------	--	----

申込期日：平成30年10月31日

FAX：03-3517-5186

申込日：平成30年 月 日

申込先：第17回かながわ薬剤師学会大会 運営担当  
株式会社メディセオ 学会支援部 学会支援G担当：三草、石谷  
〒104-8464 東京都中央区八重洲 2-7-15 TEL:03-3517-5519/FAX:03-3517-5186

## 第17回かながわ薬剤師学会大会 広告掲載申込書

### ■ 出展申込者

会社名 団体名	フリガナ	印
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いては、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用致しません。

### ■ 申込内容 ※該当欄に☑をご記入ください

- ① 要旨集・表4（裏表紙・表）
- ② 要旨集・表3（裏表紙・裏）
- ③ 要旨集・表2（表表紙・裏）
- ④ 要旨集・後付1頁
- ⑤ 要旨集・後付1/2頁
- ⑥ 参加登録証

【入稿方法】  版下・原稿

データ（作成ソフト： ）

----- 事務局欄 -----

受付日		受付番号		備考
-----	--	------	--	----