



日本母体胎児医学会
Japan Society of Maternal and Fetal Medicine

第46回日本母体胎児医学会学術集会

「もう一度、 症例から学ぶ」

開催趣意書

会期：2024年8月31日 [土] ~ 9月1日 [日]

会場：アクトシティ浜松 コンgressセンター

〒430-7790 静岡県浜松市中区板屋町 111-1

大会長：村越 毅 (聖隷浜松病院 総合周産期母子医療センター長・産科部長)

開催趣旨

謹啓

時下、貴社におかれましてはますますご清栄のことお慶び申し上げます。

平素より格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、このたび、第46回日本母体胎児医学会学術集会を2024年8月31日（土）～9月1日（日）にアクトシティ浜松コンgresセンターにて開催する事となりました。本学術集会は周産期領域におけるトピックスをディスカッションする学術集会として、産婦人科医師、助産師、看護師など周産期にかかわる医師のみならずコメディカルにおいても有意義な会を目指しています。

今回の学術集会のテーマは「もう一度、症例から学ぶ」とし、周産期医療のみならず学術集会の原点に立ち返り、対面でじっくりとディスカッションを行うことを目的としています。全てのエビデンスも一つ一つの症例から学ぶ経験がその基本です。うまくいった症例だけでなく、悩んだ症例、うまくいかなかった症例、だまされた症例、などからもう一度皆で学び合うことを目的としています。

母体胎児医学会はその前身である産婦人科ME学会の頃より、超音波診断と胎児心拍数モニタリングを二本柱としています。それに加えて、母体合併症や産科救急など幅広いテーマを扱う学術集会です。会員からの発表に加えて、超音波診断や胎児心拍数モニタリングに関してもテーマの中心にそえて医師のみならず助産師や看護師も含めて、症例から学び直すことを目的としたプログラムを作成しています。医学的、科学的な内容のみならず、医療機器や薬剤の情報も含めた最新の知見についても発表や討論のテーマとなります。

学術集会当日は、全国より本分野に関心を抱く500名を超える医師や助産師などの医療従事者が集まり、また、オンデマンドも含めて多くの参加者を見込んでいます。つきましては本学術集会を盛大かつ科学的にも実りあるものとするために、是非とも貴社の御協力を賜りたく重ねてお願い申し上げます。

末筆ながら、貴社のますますのご発展をお祈り申し上げます。

謹白

2023年10月吉日

第46回日本母体胎児医学会学術集会

大会長 村越 毅

(聖隷浜松病院 総合周産期母子医療センター長 産科部長)



開催概要

- 1) 学会名 : 第46回日本母体胎児医学会学術集会
- 2) 会期 : 2024年8月31日[土]～9月1日[日]
- 3) 会場 : アクトシティ浜松 コンgressセンター
〒430-7790 静岡県浜松市中区板屋町 111-1
- 4) 大会長 : 村越 毅 (聖隷浜松病院 総合周産期母子医療センター長・産科部長)
- 5) 事務局長 : 入駒 慎吾 (株式会社 LA Solutions 代表取締役 CEO、
一般社団法人日本無痛分娩研究機構 代表理事)
- 6) テーマ : 「もう一度、症例から学ぶ」
- 7) 参加予定数 : 約 500 名
- 8) 実施概要 : 招待講演、教育講演、共催セミナー、シンポジウム、一般演題 など
- 9) 大会事務局 : 社会福祉法人 聖隷福祉事業団
総合病院 聖隷浜松病院 医療情報センター 学術広報室
〒430-8558 静岡県浜松市中区住吉 2-12-12
TEL : 053-474-2753 FAX : 053-474-2763
- 10) 運営事務局 : 株式会社日本経済広告社 東海支社 (担当: 小池克彦)
〒420-0858 静岡県静岡市葵区伝馬町 9-1 河村ビル 3F
TEL : 054-255-5578 FAX : 054-254-3508
E-Mail : koike@adex.co.jp

※) 透明性ガイドラインについて

本学術集会は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」に基づいて「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、貴社が本学術集会へ支払う寄付金、共催費等について、貴社のウェブサイト等を通じて公開されることに同意いたします。尚、別途同意書への押印・サインは控えさせていただきますので、予めご了承ください。

収支予算案

【収入の部】

支出項目	内容	予算額 (税込)
参加費	医師・企業関係者×340人 (@15,000円)	5,100,000
	コメディカル×130人 (@8,000円)	1,040,000
	初期臨床研修医・医学生×30人 (@ 0円)	0
共催セミナー開催費	①イブニングセミナー ×1社 (@700,000円)	700,000
	②イブニングセミナー ×1社 (@600,000円)	600,000
	③モーニングセミナー ×1社 (@800,000円)	800,000
	④モーニングセミナー ×1社 (@700,000円)	700,000
	⑤ランチョンセミナー ×1社 (@1,100,000円)	1,100,000
	⑥ランチョンセミナー ×1社 (@1,050,000円)	1,050,000
	⑦特別セミナー ×2社 (@350,000円)	700,000
抄録広告料	表4・カラー1頁×1口 (@150,000円)	150,000
	表2・カラー1頁×1口 (@120,000円)	120,000
	表3・カラー1頁×1口 (@100,000円)	100,000
	後付・モノクロ1頁×5口 (@90,000円)	450,000
	後付・モノクロ半頁×10口 (@60,000円)	600,000
出展料	基礎小間×8小間 (@170,000円)	1,360,000
	書籍展示×2卓 (@20,000円)	40,000
寄付金	※想定額	2,000,000
収入合計		16,610,000

【支出の部】

支出項目	内容	予算額 (税込)
事前準備費	事務局委託費	550,000
	プログラム・抄録集制作費 (600冊)	1,950,000
	抄録集郵送費、通信費 (依頼状、広告物の発送)	290,000
印刷物関連費	A4・A2販促物印刷費、受講証、封筒制作費	300,000
	各種ツール制作費 (開催趣意書含む)	400,000
当日運営費	会場費・会場備品レンタル	1,730,000
	会場設営、機材搬入、看板展示・撤去費	4,200,000
	オンライン配信運用費 (ハイブリッド運用費含む)	2,800,000
	運営人件費、専門・受付スタッフ人件費	1,500,000
付加サービス・制作費	出張保育サービス費	200,000
	WEBサイト制作・サーバーレンタル費	590,000
	決済代行会社システム利用料・参加者DB構築	300,000
招聘関連費	講師謝礼、旅費、交通費	1,300,000
その他	飲食物提供	500,000
支出合計		16,610,000

寄付金 募集要項

1. 学術集会の名称 : 第46回日本母体胎児医学会学術集会
2. 主催団体の名称 : 日本母体胎児医学会
3. 大会長 : 村越 毅 (聖隷浜松病院 総合周産期母子医療センター長・産科部長)
4. 事務局長 : 入駒 慎吾 (株式会社LA Solutions 代表取締役 CEO、
一般社団法人日本無痛分娩研究機構 代表理事)
5. 会 期 : 2024年8月31日 [土] ~ 9月1日 [日]
6. 開催場所 : アクトシティ浜松 コンgressセンター
7. 参加予定人数 : 約500名
8. 寄付の目的 : 第46回日本母体胎児医学会学術集会の開催資金
9. 寄付の用途 : 第46回日本母体胎児医学会学術集会の準備および運営費用の一部に充当
10. 募集期間 : 2023年9月1日 [金] ~ 2024年7月31日 [水]
11. 寄付目標額 : 200万円
12. お申し込み方法 「寄付申込書」を運営事務局にFAXまたはE-Mailでご送付の上、
下記 銀行口座宛にお振り込みをお願いいたします。

銀行名 : 遠州信用金庫 (金融機関コード1517)

支店名 : 本店営業部 (店番001)

口座番号 : 普通1265754

口座名 : 第46回日本母体胎児医学会学術集会 大会長 村越 毅

タイロジ ヲカ仁ホホ タイジ ｲ ｸｶｲ ｸﾞ ヲシユカイ タイｲヨウ ムロシ タシ

12. 大会事務局 社会福祉法人 聖隷福祉事業団
総合病院 聖隷浜松病院 医療情報センター 学術広報室
〒430-8558 静岡県浜松市中区住吉2-12-12
TEL : 053-474-2753 FAX : 053-474-2763

13. 運営事務局 【 お問い合わせ先・お申し込み先 】

株式会社日本経済広告社 東海支社 (担当: 小池克彦)

〒420-0858 静岡県静岡市葵区伝馬町9-1 河村ビル3F

TEL : 054-255-5578 FAX : 054-254-3508

E-Mail : koike@adex.co.jp

共催セミナー 募集要項

1. 共催セミナー開催概要

当学会では、2つの新しい取り組みをチャレンジすることになりました。1つ目の新しい取り組みとしまして、プログラムをテーマごとに6つのブロックに分けることにいたします。具体的には、8月31日の午後にテーマA・B（計2ブロック）、9月1日の午前にテーマC・D（計2ブロック）、9月1日の午後にテーマE・F（計2ブロック）を配置して企画して参ります。共催セミナーはテーマごとにバランスをとって組み込ませていただきます。

また、もう1つの新しい取り組みとしまして、共催セミナー、企業展示などへの協賛企業様には、4F展示スペース奥の「企業プレゼンステージ」を利用して、ミニセミナー等を開催できるようにいたしました（詳しくはお問い合わせください）。

【イブニングセミナー（予定）】 *開催/8月31日 [土]

- ① イブニングセミナー（テーマA） / 17:00~17:40（予定） / メイン会場：最大336席
- ② イブニングセミナー（テーマB） / 17:00~17:40（予定） / サブ会場：最大243席

【モーニングセミナー】 *開催/9月1日 [日]

- ③ モーニングセミナー（テーマC） / 8:10~9:00（予定） / メイン会場：最大336席
- ④ モーニングセミナー（テーマD） / 8:10~9:00（予定） / サブ会場：最大243席

【ランチョンセミナー】 *開催/9月1日 [日]

- ⑤ ランチョンセミナー（テーマE） / 12:00~12:50（予定） / メイン会場：最大336席
- ⑥ ランチョンセミナー（テーマF） / 12:00~12:50（予定） / サブ会場：最大243席

【特別セミナー】 *開催/8月31日 [土] ~ 9月1日 [日]

- ⑦ 特別セミナー（テーマ未定）・・・要相談（特別セミナーは2枠募集）

注) いずれのセミナーも状況等により、時間や席数を変更する場合があります。

2. 共催費用（1枠あたりの共催費用）

- ① イブニングセミナー※予定（テーマA）・・・700,000円（税込）
- ② イブニングセミナー※予定（テーマB）・・・600,000円（税込）
- ③ モーニングセミナー（テーマC）・・・800,000円（税込）
- ④ モーニングセミナー（テーマD）・・・700,000円（税込）
- ⑤ ランチョンセミナー（テーマE）・・・1,100,000円（税込）
- ⑥ ランチョンセミナー（テーマF）・・・1,050,000円（税込）
- ⑦ 特別セミナー（テーマ未定）・・・350,000円（税込） ※1枠にカスタマイズ可

※ ⑦ 特別セミナーはテーマ等ご相談の上、適切な時間帯に組み込ませていただきます。

※ 上記のタイムスケジュールは状況により変更させていただく場合がございます。

3. 共催セミナー開催にあたって

- 1) プログラム編成：テーマ、司会、座長及び講師についてはご相談させていただきます。
- 2) 共催名称：貴社、第46回日本母体胎児医学会学術集会
- 3) 共催費に含まれるもの
 - ・会場費
 - ・会場付帯設備費（机、いす、ステージ、音響設備、照明など）
 - ・会場付帯機材費（スクリーン等の学術手配の機材）
 - ・控室
 - ・会場機材オペレーター（1名）
- 4) 会場費に含まれないもの
 - ・座長・講師への謝礼金、旅費
 - ・参加者用お弁当・スイーツ、及び控え室での飲食費
 - ・学会常設以外の機材（収録機材、同時通訳機など）
 - ・運営委員、看板関係、ポスター、チラシ等印刷物、等

4. お申し込み・お振込みスケジュール（予定）

2024年4月1日（月）・・・・・・ 申込み締め切り
2024年4月30日（火）・・・・・・ 演題名・演者・座長連絡締め切り
2024年5月31日（金）・・・・・・ 抄録・略歴締め切り
2024年5月31日（金）・・・・・・ ご入金締め切り

5. お申し込み方法 「共催セミナー申込書」を運営事務局にFAXまたはE-Mailでご送付の上、下記銀行口座宛にお振り込みをお願いいたします。

銀行名：遠州信用金庫（金融機関コード1517）
支店名：本店営業部（店番001）
口座番号：普通1265754
口座名：第46回日本母体胎児医学会学術集会 大会長 村越毅
ダ イロジ ュロカニホホ タイタイジ ガ カカガ ク ヲツシュカイ タイカイヨウ ムコシ タシ

6. 大会事務局

社会福祉法人 聖隷福祉事業団
総合病院 聖隷浜松病院 医療情報センター 学術広報室
〒430-8558 静岡県浜松市中区住吉 2-12-12
TEL：053-474-2753 FAX：053-474-2763

7. 運営事務局

【 お問い合わせ先・お申し込み先 】

株式会社日本経済広告社 東海支社（担当：小池克彦）
〒420-0858 静岡県静岡市葵区伝馬町 9-1 河村ビル 3F
TEL：054-255-5578 FAX：054-254-3508
E-Mail：koike@adex.co.jp

企業展示 募集要項

1. 第46回日本母体胎児医学会学術集会 概要

- 1) 会期 : 2024年8月31日[土]～9月1日[日]
- 2) 会場 : アクトシティ浜松 コンgressセンター
〒430-7790 静岡県浜松市中区板屋町111-1
- 3) 大会長 : 村越 毅 (聖隷浜松病院 総合周産期母子医療センター長・産科部長)
- 4) 事務局長 : 入駒 慎吾 (株式会社 LA Solutions 代表取締役 CEO、
一般社団法人日本無痛分娩研究機構 代表理事)
- 5) テーマ : 「もう一度、症例から学ぶ」
- 6) 参加予定数 : 約500名
- 7) 実施概要 : 招待講演、教育講演、共催セミナー、シンポジウム、一般演題 など

2. 医療機器・医薬品展示概要

- 1) 展示期間 : 2024年8月31日[土]～9月1日[日]
- 2) 展示場所 : アクトシティ浜松 コンgressセンター (4F・ロビースペース) ※予定
- 3) 展示日程 : 搬入/8月31日[土] 午前中 (予定)
展示期間/8月31日[土]～1日[日]
搬出/9月1日[日] 夕方 (予定)
- 4) 展示対象 : 医療機器、検査機器、医薬品、書籍他
- 5) 出展料金 :
医療機器・医薬品展示枠

種類	小間サイズ	規格	出展料 (税込)
基礎小間	幅2000mm×奥行1000mm×高さ2500mm	システムパネル+展示台	170,000円
スペース小間	幅2000mm×奥行1000mm×高さ2500mm	スペースのみ	170,000円

※ スポットライト2灯・500Wコンセント1口・社名板付き

- 6) 募集小間数 : 基礎およびスペース小間 計8小間。
- 7) その他仕様 : 後日、お申し込みされた出展社様には詳細をご連絡いたします。
- 8) 特別装飾 : お申し込みできません。
- 9) 小間割 : 出展のお申し込み締め切り後に主催者側で小間割りを決定いたします。
出展社様への説明会は行いませんのでご了承ください。場所が決まり次第、
小間割を送付させていただきます。

- 10) 出展物の管理：各出展物の管理は、出展社様で行ってください。学会期間中の出展物の盗難・紛失・破損・災害等の損害に対しての補償等の責任は一切負いませんのでご了承ください。
- 11) 出展特典：共催セミナー、企業展示などへの協賛企業様には、4F展示スペース奥の「企業プレゼンステージ」を利用して、セミナー等を開催できるようにいたしました。ご協賛金額に応じて、優先的にプレゼンステージを進呈いたします。詳しくはお問い合わせください。

3. 出展申し込み

- 1) 申込締切日：2024年5月31日（金）
- 2) 申込方法：「出展申込書」に必要な事項を明記の上、下記運営事務局にFAXまたはE-mailにてお申し込みください。確認後、ご請求書を送付いたしますので、出展料を下記の指定口座にお振り込みください。

銀行名：遠州信用金庫（金融機関コード1517）

支店名：本店営業部（店番001）

口座番号：普通1265754

口座名：第46回日本母体胎児医学会学術集会 大会長 村越 毅

ダイソングロウカニホホタイジイカカカクジユツウカイタイイヨウムロシケン

12. 大会事務局

社会福祉法人 聖隷福祉事業団

総合病院 聖隷浜松病院 医療情報センター 学術広報室

〒430-8558 静岡県浜松市中区住吉2-12-12

TEL：053-474-2753 FAX：053-474-2763

13. 運営事務局

【 お問い合わせ先・お申し込み先 】

株式会社日本経済広告社 東海支社（担当：小池克彦）

〒420-0858 静岡県静岡市葵区伝馬町9-1 河村ビル3F

TEL：054-255-5578 FAX：054-254-3508

E-Mail：koike@adex.co.jp

プログラム・抄録集広告掲載 募集要項

1) 広告媒体名 : 第46回日本母体胎児医学会学術集会 抄録集

2) 配布対象 : 学会会員および参加者

3) 発行部数 : 抄録集 600部 (判型・A4判)

4) 媒体制作費 : 1,500,000円 (税込)

5) 広告費総額 : 1,420,000円 (税込)

6) 広告掲載料 (募集予定数/計17口)

表2・カラー1頁 (A4) 120,000円 (税込) (募集数1口)

表3・カラー1頁 (A4) 100,000円 (税込) (募集数1口)

後付・モノクロ1頁 (A4) 90,000円 (税込) (募集数5口)

後付・モノクロ半頁 (A4・1/2) 60,000円 (税込) (募集数10口)

7) 広告原稿 : 原稿は下記の形式にて受け付けております。

・データ入稿 (使用OSを明記の上、Adobe Illustrator形式にて。CCまで可)

※ 原稿は運営事務局まで、出力見本を添えてメールかCD-Rにてご送付ください。

※ その他、ご希望する手段がございましたら運営事務局にご相談ください。

8) 申込締切日 : 2024年4月30日 [火]

9) 原稿締切日 : 2024年5月31日 [金]

10) 振込期日 : 2024年5月31日 [金]

11) 発行予定日 : 2024年8月上旬 ※ 広告掲載社様には1冊進呈いたします。

12) お申し込み方法

「広告掲載申込書」を運営事務局にFAXまたはE-Mailでご送付ください。
また、お振込みは下記 銀行口座宛にお願いいたします。

銀行名 : 遠州信用金庫 (金融機関コード1517)

支店名 : 本店営業部 (店番001)

口座番号 : 普通 1265754

口座名 : 第46回日本母体胎児医学会学術集会 大会長 村越 毅

タ イソジ ュロカ仁ホ本 タイジ ｲｶﾞ ｶｲｶﾞ ｸｼ ュツウカイ タイイフヨウ ムロコ タシ

12. 大会事務局

社会福祉法人 聖隷福祉事業団
総合病院 聖隷浜松病院 医療情報センター 学術広報室
〒430-8558 静岡県浜松市中区住吉 2-12-12
TEL : 053-474-2753 FAX : 053-474-2763

13. 運営事務局

【 お問い合わせ先・お申し込み先 】

株式会社日本経済広告社 東海支社（担当：小池克彦）
〒420-0858 静岡県静岡市葵区伝馬町 9-1 河村ビル 3F
TEL : 054-255-5578 FAX : 054-254-3508
E-Mail : koike@adex.co.jp

お申し込みは、次頁以降の各種申込書をFAXまたはE-Mailにてお送りください。

※ FAXの場合、宛名等の記載は不要です。項目内容をご記入後、そのままお送りください。

※ E-mailの場合、申込書のスキャンデータを以下までお送りください。

【 運営事務局 】

株式会社日本経済広告社 東海支社（担当：小池克彦）

〒420-0858 静岡県静岡市葵区伝馬町 9-1 河村ビル 3F

TEL：054-255-5578 FAX：054-254-3508

E-Mail：koike@adex.co.jp

FAX : 054-254-3508 (運営事務局)

E-Mail : koike@adex.co.jp

第 46 回日本母体胎児医学会学術集会 寄付申込書

第 46 回日本母体胎児医学会学術集会 運営事務局 行

貴学会の趣旨に賛同し、「第 46 回日本母体胎児医学会学術集会」へ寄付をさせていただきます。

ご署名 : _____

年 月 日

金額	_____ 円也		
貴社名			
ご所属			
ご担当者名			
ご住所	〒 _____		
TEL		FAX	
E-mail			
通信欄			

※領収書は、銀行発行の振込控えをもって代えさせていただきます。別途、ご入用の場合はご連絡をお願いいたします。

2024年4月1日(月) 〆切

FAX: 054-254-3508 (運営事務局)

E-Mail: koike@adex.co.jp

第46回日本母体胎児医学会学術集会 共催セミナー申込書

第46回日本母体胎児医学会学術集会 運営事務局 行

申込日	年 月 日
貴社名	
ご住所	〒
ご担当者	氏名:
	所属部署:
	TEL:
	FAX:
	E-Mail:
申込内容	ご希望のプログラムに☑を入れ、共催セミナーは希望日に○印をお願いします。
	<input type="checkbox"/> ①イブニングセミナー ※予定 (テーマA) 700,000円 (8/31)
	<input type="checkbox"/> ②イブニングセミナー ※予定 (テーマB) 600,000円 (8/31)
	<input type="checkbox"/> ③モーニングセミナー (テーマC) 800,000円 (9/1)
	<input type="checkbox"/> ④モーニングセミナー (テーマD) 700,000円 (9/1)
	<input type="checkbox"/> ⑤ランチョンセミナー (テーマE) 1,100,000円 (9/1)
	<input type="checkbox"/> ⑥ランチョンセミナー (テーマF) 1,050,000円 (9/1)
	<input type="checkbox"/> ⑦特別セミナー 350,000円 ※要相談
ご請求書 発送方法	郵送 E-MAIL ※どちらかに○印をつけてください。
通信欄	※⑦ショート共催セミナーは、特別セミナーを1社分にカスタマイズしたものです。

2024年5月31日（金）〆切

FAX： 054-254-3508（運営事務局）

E-Mail： koike@adex.co.jp

第46回日本母体胎児医学会学術集会 企業展示 出展申込書

申込日	年 月 日
貴社名	
ご住所	〒
ご担当者	氏名：
	所属部署：
	TEL：
	FAX：
	E-Mail
申込内容	※どちらかに○印をつけてください 基礎小間 ・ スペース小間
	[] 小間 × 170,000 円 = [] 円]
	出展物： サイズ (D×W×H) : _____ × _____ × _____ mm
	重量 : 約 _____ kg
	電気 (100V/500w まで) <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	追加電気工事 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし (ありの場合は下記通信欄まで希望事項を記載)
	その他ご要望：
ご請求書 発送方法	郵送 E-MAIL ※どちらかに○印をつけてください。 ご指定はない場合はE-MAILでの発行となります。
通信欄	

2024年4月30日(火) 〆切

FAX: 054-254-3508 (運営事務局)

E-Mail: koike@adex.co.jp

第46回日本母体胎児医学会学術集会 広告掲載申込書

第46回日本母体胎児医学会学術集会 運営事務局 行

※ご希望の欄にチェックをお付けください。

- | | |
|--|------------------------|
| <input type="checkbox"/> 表2・カラー1頁 (A4判) | 120,000円 (税込) (募集数 1口) |
| <input type="checkbox"/> 表3・カラー1頁 (A4判) | 100,000円 (税込) (募集数 1口) |
| <input type="checkbox"/> 後付・モノクロ1頁 (A4判) | 90,000円 (税込) (募集数 5口) |
| <input type="checkbox"/> 後付・モノクロ半頁 (A4・1/2判) | 60,000円 (税込) (募集数 10口) |

申込日	年 月 日		
貴社名			
ご所属			
ご担当者名			
ご住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail			
ご請求書 発送方法	郵送 E-MAIL ※どちらかに○印をつけてください。 ご指定はない場合はE-MAILでの発行となります。		
通信欄	※原稿(広告データ)は5月31日(金)までに運営事務局にお送りください。		