

第19回日本口腔ケア学会総会・学術大会 寄付趣意書

- 大会長：植野 高章
大阪医科薬科大学医学部 感覚器機能形態医学講座 口腔外科学教室 教授
- 実行委員長：中島 世市郎
大阪医科薬科大学医学部 感覚器機能形態医学講座 口腔外科学教室 講師
- 準備委員長：中野 旬之
大阪医科薬科大学医学部 感覚器機能形態医学講座 口腔外科学教室 講師
- 会 期：2022年4月23日（土）・24日（日）
- 開催場所：大阪医科薬科大学 医学部・看護学部及びWEB配信

ご挨拶

謹啓 時下、貴社におかれましては、ますます御盛栄のこととお慶び申し上げます。
また平素は格別の御高配を賜り、心より厚く御礼申し上げます。

このたび、第19回日本口腔ケア学会総会・学術大会の大会長を拝命し、2022年4月23日(土)・24日(日)の2日間にわたり、大阪医科薬科大学医学部、看護学部及びWEB配信によるハイブリッド方式にて開催させていただくこととなりました。医局員ともども、大変光栄に思い鋭意準備を進めているところです。

本学会は主に口腔ケアに関する知見を発表・討議する学術大会であり、教育・研究の振興と社会への発信を目的としています。

今回の学術大会のメイン・テーマは「口腔ケア！次の扉を開けよう！-Next generation Oral Care！ Open the next door！-」といたしました。本テーマに基づいた話題・トピックを取り上げたプログラムを計画しております。

本学会の準備・運営につきましては、出来る限り質素且つ儉約を旨としたく存じますが、参加者からの会費だけではまかない切れないのが現状でございます。

つきましては、諸費御多端の折、甚だ恐縮ではございますが、本学会の趣旨に御賛同いただき、貴社よりの御支援を賜りたく存じます。昨今のCOVID-19感染拡大により開催形式につきましては不確定な部分もございますが諸事情をご理解の上、何卒御高配の段、よろしく御願ひ申し上げます。なお拠出いただきました寄付金につきまして、各社・団体が公表されることを了承いたします。

末筆ながら貴社の益々のご発展をご祈念申し上げます。

謹白

2021年5月吉日

第19回日本口腔ケア学会総会・学術大会
大会長 植野 高章
(大阪医科薬科大学医学部 感覚器機能形態医学講座 口腔外科学教室)



開催概要

1. 名称
第19回日本口腔ケア学会総会・学術大会
2. テーマ
口腔ケア！次の扉を開けよう！
Next generation Oral Care！ Open the next door！
3. 大会長
植野 高章（大阪医科薬科大学医学部 感覚器機能形態医学講座 口腔外科学教室 教授）
4. 実行委員長
中島 世市郎（大阪医科薬科大学医学部 感覚器機能形態医学講座 口腔外科学教室 講師）
4. 準備委員長
中野 旬之（大阪医科薬科大学医学部 感覚器機能形態医学講座 口腔外科学教室 講師）
5. 会期
2022年4月23日（土）・24日（日）
6. 会場
大阪医科薬科大学医学部、看護学部及びWEB配信
7. 参加予定数
約1,500名
8. 開催計画の概略
総会、特別講演、シンポジウム、教育講演、コンセンサスカンファレンス、ワークショップ、一般演題、ランチョンセミナー、市民公開講座、等

寄付金 募集要項

1. 名称
第19回日本口腔ケア学会総会・学術大会 開催寄付金
2. 用途
第19回日本口腔ケア学会総会・学術大会運営経費へ充当いたします。
3. 目標金額
100,000円
4. 募集対象
病院、企業、個人 等
5. お申込み方法
「寄付金申込書」にご記入の上、E-mail もしくはFAXにてお送りください。
6. 募集期間
2022年4月22日（金）まで
7. 寄付金お振込先
銀行名 京都銀行【金融機関コード 0158】 高槻支店【店番号 522】
口座番号 普通 3874876
口座名 第19回日本口腔ケア学会総会学術大会 担当者
(ダジユキウカイニホコウカケアガクカイソウカイガクジユツタイカイ タントウヤ)
※申し訳ございませんが、振込手数料は貴社にてご負担お願いします。
8. 税法上の取り扱い
免税の措置はございません。
8. 情報公開
拠出いただきました寄付金につきまして、各社が公表することを了承いたします。
7. お問い合わせ先
第19回日本口腔ケア学会総会・学術大会 運営事務局
アンプロデュース株式会社
〒810-0001 福岡市中央区天神 4-4-30 天神西江ビル 6F
TEL : 092-401-5755 FAX : 050-3488-2692 E-mail : info@19jsoc.com

収支予算案

●収入の部

項 目	数 量	金 額
1 参加費		<u>6,870,000</u>
医師・歯科医師	@12,000 × 150名	1,800,000
医師・歯科医師(非会員)	@15,000 × 70名	1,050,000
メディカルスタッフ	@7,000 × 300名	2,100,000
メディカルスタッフ(非会員)	@12,000 × 150名	1,800,000
介護福祉士・介護支援専門員	@2,000 × 5名	10,000
介護福祉士・介護支援専門員(非会員)	@2,000 × 20名	40,000
学生	@3,000 × 15名	45,000
学生(非会員)	@2,000 × 5名	10,000
演題登録	@3,000 × 5名	15,000
2 web広告		<u>165,000</u>
	@33,000 × 5社	165,000
3 広告		<u>715,000</u>
表3(カラー)	@143,000 × 1社	143,000
表3(モノクロ)	@110,000 × 0社	0
表3対向	@88,000 × 1社	88,000
本文1ページ	@66,000 × 4社	264,000
本文1/2ページ	@44,000 × 5社	220,000
4 展示		<u>440,000</u>
企業展示	@110,000 × 4社	440,000
5 共催		<u>440,000</u>
共催セミナー	@440,000 × 1社	440,000
6 特別協賛		<u>3,213,000</u>
ホワイト	@1,320,000 × 1社	1,320,000
ダイヤモンド	@980,000 × 1社	980,000
プラチナ	@660,000 × 1社	660,000
ゴールド	@187,000 × 1社	187,000
シルバー	@66,000 × 1社	66,000
7 寄付		<u>600,000</u>
8 その他		<u>900,000</u>
学会本体補助金	1式	900,000
合 計		¥13,343,000

●支出の部

項 目	数 量	金 額
I. 事前準備費	1式	<u>4,239,700</u>
事務局費		1,298,000
ホームページ・演題処理費		1,555,400
印刷・製作物費		1,356,300
発送費		30,000
II. 当日運営費	1式	<u>6,675,700</u>
会場費		
機材費		4,400,200
運営人件費		544,000
看板・備品等		731,500
謝礼・賞金関係費		1,000,000
III. 営業管理費その他	1式	<u>589,420</u>
V. 予備費	1式	<u>1,838,180</u>
合 計		¥13,343,000

申込締切：2022年4月22日（金）

申込先：info@19jsoc.com（FAX：050-3488-2692）

第19回日本口腔ケア学会総会・学術大会
寄付金申込書

お申込日： 年 月 日

第19回日本口腔ケア学会総会・学術大会 御中

第19回日本口腔ケア学会総会・学術大会の趣旨に賛同し、
開催資金として下記金額を寄付いたします。

¥ _____

◆お申込者情報

フリガナ			
ご所属			
フリガナ			
代表者 ご芳名			
御役職			
フリガナ			
ご担当者 ご芳名			
部署		御役職	
ご住所	(〒 -)		
TEL		FAX	
E-mail			
お振込み 予定日	年	月	日