

第 81 回長野県小児科医会学術セミナー開催趣意書

謹啓

平素から長野県小児科医会にご高配を賜り、会員一同熱く御礼申し上げます。さて、この度、第 81 回長野県小児科医会学術セミナーを令和 8 年 5 月 31 日に長野県立こども病院におきまして開催することとなり、銳意準備をすすめております。

長野県小児科医会は、長野県に在籍する小児科関連医師を中心とする会員を対象とし、毎年 2 回学術集会（学術セミナー）を開催しております。当会員にとっては最新情報を収集・更新する絶好の機会になるものと期待されます。

本学会の運営につきましては、できるだけ簡素、質素を旨としたす所存でございます。しかしながら、参加費のみで運営するには限度があり、本会の内容を充実させ、その成果をより大きなものとするために、是非ご支援を賜りたいと存じます。

多時多端の折、誠に恐縮に存じますが、本学会の趣旨をご理解いただき、格別のご協力ご支援を賜りたく謹んでお願い申し上げます。末筆ながら貴社のますますのご隆盛を心よりお祈り申し上げます。

令和 8 年 1 月吉日

謹白

長野県小児科医会
会長 松岡 高史
(松岡小児科医院)

開催概要

◎名 称：第 81 回長野県小児科医会学術セミナー

◎主 催：長野県小児科医会

◎会 長：松岡 高史（松岡小児科医院）

◎会 期：令和 8 年 5 月 31 日（日曜日）

◎会 場：長野県立こども病院

長野県安曇野市豊科 3100 Tel: 0263-73-6700

◎開催方法：現地参加、ライブ配信、オンデマンド配信

ただし共催セミナーは現地参加、ライブ配信あり（オンデマンド配信なし）

◎参加者数： 50 名予定

◎プログラム：特別講演、シンポジウム、共催セミナー

◎「企業活動と医療機関等との関係の透明性に関する指針」（透明性ガイドライン）について

本会は日本製薬工業協会、日本医療器産業連合会等の団体が定める「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」をはじめとする関係諸規範およびその精神に従い、医療機関との関係の透明性に関する企業方針を理解し、本会への拠出金額等の情報公開に同意します。

共催セミナー募集要項

◎共催について：長野県小児科医会と企業の共催とします。掲載の表記は以下の通りです。

共催：長野県小児科医会、〇〇〇〇〇〇株式会社

◎募集予定数：1セミナー

◎開催日時：令和8年5月31日（日）12:00～12:50

◎参加者数：50名予定

◎開催方法：現地参加、ライブ配信あり（オンデマンド配信なし）

◎共催費（税込）：¥100,000

共催費に含まれるもの 会場費、控室料金、会場付帯設備費（音響、照明等を含むセミナーで使用する付帯設備）、会場付帯機材費（セミナーで使用する機材）

◎共催費に含まれないもの：座長、講師への謝礼、旅費、宿泊費（貴社規定による）、控室での接遇費用（飲食費）並びに機材費、参加者用お弁当代、運営スタッフ（アナウンス等）、学会で使用する以外の機材、ポスターまたはチラシ等の制作費用

◎申込方法：別紙申込書に必要事項をご記入の上、下記のお問い合わせ先に郵送またはEメールにてお送りください。申込書受理後、ご連絡いたします。申込書送付後1週間経過しても連絡がない場合は、大変お手数ですがお問合せください。

◎申込締切：令和8年3月31日

◎振込先：振込手数料は貴社にてご負担ください。

金融機関名：八十二長野銀行

支店名：川中島支店（店番号281）

口座種別：普通預金

口座番号：420440

口座名義：長野県小児科医会 会計 水野史

（ナガノケンショウニカイカイ カイケイ ミズノフミ）

◎内容：小児診療に関する内容を含む学術的な講演としてください。各共催企業の意向

を最大限尊重させていただきます。

◎その他注意事項：

・交通手配、宿泊についての手配等は貴社にて行ってください。移動、滞在スケジュールについては、下記のお問い合わせ先へお知らせください。

・やむを得ない事情により、会場、会期等を変更する場合があります。この変更を理由として共催の申し込みを取り消すことは出来ません。また、これにより生じた損害は補てんしません。

・自然災害の発生、感染症等により主催者が学術集会の開催を困難と判断した場合には、

必要経費を差し引き後、共催費の約50%を上限とした金額を返却させていただきます。また、感染症の拡大等に伴い完全web開催を考慮する可能性がございます。

・会期直前及び会期中に同様の事象が発生した場合は、その中止期間における譲許を勘案した必要経費を差し引いて、共催費を返却させていただきます。また、中止によって発生した損害は補償しません。

◎透明性ガイドランについて：

日本製薬工業協会、日本医療機器産業連合会等の団体が定める「企業活動と医療機関等との関係の透明性に関する指針（透明性ガイドライン）」に基づき、貴社が本会への拠出金額等の情報を公開することに同意します。

◎申し込みの取消：申込書の提出後は、事務局が不可抗力と認めた場合を除き、取り消しはできませんので、ご了承ください。

【お申込み・お問い合わせ先】

長野小児科医会 学術委員会 委員長 中山 佳子

信州大学医学部 保健学科

〒390-8621 長野県松本市旭 3-1-1

TEL：0263-37-2376 E-mail：ynaka@shinshu-u.ac.jp

第 81 回長野県小児科医会学術セミナー収支予算書

収入（税込）		支出（税込）	
項目	金額（円）	項目	金額
参加費（2,000 円 会場参加 50 名）	100,000	会場・会場機材費	20,000
セミナー共催費 (1 社)	100,000	運営スタッフ人件費	40,000
運営費	60,000	教育講演謝金・交通 費（演者・司会）	155,918
		印刷費・郵送費	5,000
		事務費用	39,082
合計	260,000	合計	260,000

【お申込み・お問い合わせ先】

信州大学医学部 小児医学教室 中山 佳子
〒390-8621 長野県松本市旭 3-1-1
TEL : 0263-37-2376, E-mail : ynaka@shinshu-u.ac.jp

第 81 回長野県小児科医会学術セミナー

共催セミナー申込書

申込日	年 月 日
貴社名	*印刷物等への掲載時に使用させていただきます。
ご担当者部署名	
ご担当者名	
ご連絡先	
テーマ	
座長	お名前 ご所属
演者	お名前 ご所属

その他、ご希望またはお問い合わせあれば記入ください。