



日本医療マネジメント学会 第 25 回神奈川県支部学術集会

「たくみ」から「しくみ」へ
～質と効率の両立を目指して～

開催趣意書 募集要項

会 期 : 2026 年 3 月 7 日(土)

会 場 : 海老名市文化会館

学術集会会長 : 服部 智任

(海老名総合病院 名誉院長)

主 催 : 日本医療マネジメント学会 神奈川県支部

日本医療マネジメント学会

第 25 回神奈川県支部学術集会に対するご協力をお願い

謹啓

平素より日本医療マネジメント学会の活動にご理解とご支援を賜り、心より御礼申し上げます。
このたび、私どもは「日本医療マネジメント学会第 25 回神奈川県支部学術集会」を開催させていただき運びとなりました。

今回の学術集会では、

「たくみ」から「しくみ」へ ～質と効率の両立を目指して～
をテーマに掲げております。

近年、医療を取り巻く環境は一層厳しさを増しています。少子高齢化、医療・介護の担い手不足、診療報酬改定や制度改革など、私たち医療従事者が直面する課題は多岐にわたります。そのような環境の中、個々の「匠」の技や経験を組織全体で共有・体系化し、持続可能な「仕組み」へと昇華することにより、医療の質や安全が担保されるものと考えます。

本学術集会では、さまざまな領域の専門家や多職種の実践者が一堂に会し、医療の質を維持・向上させつつ、効率性も高めていくための具体的な手立てについて議論を深めたいと考えております。

プログラムは、特別講演やシンポジウム、一般演題発表、企業展示などを予定しており、参加者同士が実践知や工夫を共有し、互いに学び合える機会となることを目指しております。例年通り、医師、看護師、薬剤師、理学療法士、作業療法士、臨床工学技士、放射線技師、管理栄養士、医療事務など、医療に携わる多くの職種の方々の参加を見込んでおります。

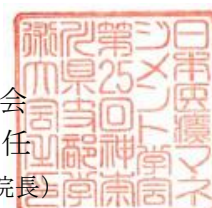
なお、本学術集会の運営には多くの経費を要するため、参加登録費のみでは十分ではなく、例年、皆様方からのご支援・ご協賛を賜りながら開催しております。本会の趣旨にご賛同いただき、ご協力を賜れましたら幸甚に存じます。

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とともに、本学術集会への格別のご高配を賜りますようお願い申し上げます。

謹白

2025 年 7 月吉日

日本医療マネジメント学会第 25 回神奈川県支部学術集会
学術集会会長 服部 智任
(海老名総合病院 名誉院長)



学術集会概要

1. 学術集会名 日本医療マネジメント学会第25回神奈川県支部学術集会
2. 学術集会テーマ 「たくみ」から「しくみ」へ ～質と効率の両立を目指して～
3. 学術集会会長 服部 智任（海老名総合病院 名誉院長）
4. 会 期 2026年3月7日（土）
5. 会 場 海老名市文化会館
〒243-0438 神奈川県海老名市めぐみ町6番1号
6. 学術集会事務局 海老名総合病院内
〒243-0432 海老名市中央4-16-1
E-mail:gakkai25@jin-ai.or.jp
7. プログラム内容(予定) 特別講演／シンポジウム／ランチョンセミナー／アフタヌーンセミナー／
一般演題（口頭発表）／企業展示
8. 参加予定数 約300名
9. 収 支 予 算

【収入の部】

費 目	金 額	
参加費(事前)	640,000	250名 ・会員110名@2,000円 ・非会員140名@3,000円
(当日)	155,000	50名 ・会員20名@2,500円 ・非会員30名@3,500円
企業セミナー (ランチョン・アフタヌーンセミナー)	1,760,000	100席規模 880,000円 各1社
広告掲載 (抄録集)	1,331,000	表2、3、4 各1社、 後付1頁3社、1/2頁10社
広告掲載(参加証)	220,000	@110,000円 2社
広告掲載(HP)	110,000	@55,000円 2社
企業展示	594,000	@99,000円 6小間
寄付金	1,200,000	
計	6,010,000	

【支出の部】

費 目	金 額	
会場使用料	270,000	海老名市文化会館
会場備品費	50,000	
招聘関連費	150,000	講師謝金、交通費
事務局費	50,000	通信費、事務用品費
運営関連費		
映像機材関係費	710,000	
設営関係費	450,000	
ホームページ製作・管理費	850,000	
抄録集製作費	1,400,000	
参加証製作費	250,000	
その他製作関連費	100,000	
運営諸費	590,000	各種レンタル費、消耗備品
運営人件費	410,000	映像オペレーター、会場ディレクター
運営経費	300,000	交通費、通信費
営業経費	430,000	業務委託料
計	6,010,000	

情報公開に関する同意について

本会は、日本製薬工業協会、日本ジェネリック製薬協会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」ならびに日本医療機器産業連合会の「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」およびこれに準じて定めた貴社の指針に基づき、貴社が本会へ支払う寄付金、共催費等について貴社ウェブサイト等を通じて公開されることを承諾いたします。

寄付金・募集要項

1. 学会の名称

日本医療マネジメント学会第25回神奈川県支部学術集会

2. 募金の目的

日本医療マネジメント学会第25回神奈川県支部学術集会の開催

3. 募金目標金額

1,200,000 円

4. 募集期間

2025年7月1日(火)～2026年3月6日(金)

5. 金額

1口 10,000 円

6. 寄付金の使途

日本医療マネジメント学会第25回神奈川県支部学術集会の準備および運営の費用とする。

7. 寄付申込先

別紙「寄付申込書」に必要事項をご記入の上、下記学術集会事務局宛にメールにてお送りください。

【申込先】

日本医療マネジメント学会第25回神奈川県支部学術集会 事務局
〒243-0432
海老名市中央 4-16-1
海老名総合病院内
E-mail: gakkai25@jin-ai.or.jp

8. 寄付金振込み方法

下記口座にお振込みください。

【振込先】

銀行名: 三井住友銀行(金融機関コード: 0009)
支店名: 厚木支店(店番: 595)
口座番号: 普通 9089432
口座名:
日本医療マネジメント学会第25回神奈川県支部学術集会 会計責任者 服部智任
(ニホンイリヨウマネジメントガツカイ タイニシユウゴカイカナガワケンシブガクジユツシユウカイ カイケイセキニンシヤ ハツトリモタカ)

広告掲載・募集要項

1. 広告掲載内容

1) プログラム抄録集

* 作成部数: 500 部 * 印刷サイズ: A4 版

表 2 (表紙・中面) カラー 募集件数: 1 社 154,000 円 (うち税 14,000 円)

表 3 (裏表紙・中面) カラー 募集件数: 1 社 132,000 円 (うち税 12,000 円)

表 4 (裏表紙・外面) カラー 募集件数: 1 社 165,000 円 (うち税 15,000 円)

後付 1 ページ モノクロ 募集件数: 3 社 110,000 円 (うち税 10,000 円)

後付 1/2 ページ モノクロ 募集件数: 10 社 55,000 円 (うち税 5,000 円)

2) 参加証

貴社ロゴを参加証の下部に掲載いたします。

* 作成部数: 400 部

募集件数: 2 社 110,000 円 (うち税 10,000 円)

3) 学術集会ホームページへのバナー掲載

学術集会ホームページに社名ロゴ等のバナー広告を掲載し、同バナーから貴社ホームページ等へのリンクを行います。

募集件数: 2 社 55,000 円 (うち税 5,000 円)

2. 申込期限

2026 年 1 月 30 日 (金) まで

3. 申込方法:

別紙「広告掲載申込書」に必要事項をご記入の上、下記受付担当まで FAX もしくはメールでお申し込みください。申込内容を確認後、請求書を発行いたしますので、期限内に必ず指定口座までお振込みください。

◆振込先口座:

銀行名: 三井住友銀行 (金融機関コード: 0009)

支店名: 厚木支店 (店番: 595)

口座番号: 普通 9089432

口座名:

日本医療マネジメント学会第25回神奈川県支部学術集会 会計責任者 服部智任

(ニホンイリヨウマネジメントガツカイ ダイニシユウゴカイカナガワケンシブガクジユツシユウカイ カイケイセキニンシヤ ハツトリモタカ)

4. 版下送付先(データー送付可)について

下記受付担当宛に郵送又はメールにてお送りください。

〒104-8464 東京都中央区京橋 3-1-1

株式会社メディセオ 学会支援部 学会支援 G 大久保

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

E-mail: 044900ohkubo@mediceo-gp.com

※郵送の場合、版下はお返しいたします。

企業展示・募集要項

1. 展示会場場所

海老名市文化会館 多目的室 353

2. 展示開催日程

2026 年 3 月 7 日(土) 10:00～16:40(予定)

3. 申込内容

小間仕様

1 小間(幅 1800mm×奥行 900mm×高さ 2100mm) *複数小間申込可能

基本装備:バックパネル、社名板、展示台(白布付)

4. 出展費用

1 小間あたり 99,000 円(うち税 9,000 円) 募集件数 6 小間

5. 申込期限:(期限前でも予定のスペースが埋まり次第締め切らせていただきます)

2026 年 1 月 30 日(金)

6. 申込方法および内容変更・取り消し

別紙「企業展示出展申込書」に必要事項をご記入の上、展示受付担当まで FAX もしくはメールでお申し込みください。申込内容を確認後、請求書を発行いたしますので、期限内に必ず指定口座までお振込みください。また、止む無く申込期限(2026 年 1 月 30 日)を過ぎて取り消す場合はキャンセル料(出展料 100%)を申し受けいたしますことあらかじめご了承願います。

◆振込先口座:

銀 行 名:三井住友銀行(金融機関コード:0009)

支 店 名:厚木支店(店番:595)

口座番号:普通 9089432

口 座 名:

日本医療マネジメント学会第25回神奈川県支部学術集会 会計責任者 服部智任

(ニホンイリヨウマネジメントガツカイ ダイニシユウゴカイカナガワケンシブガクジユツシユウカイ カイケイセキニンシヤ ハツトリモタカ)

7. 補償

出展社およびその委託業者が、他社の小間・展示物、主催者の設備および人身等に損害を与えた場合は、その補償は出展社が責任を負うものとします。展示会場および出展申込状況等の理由による展示規模や仕様の変更、または展示会の延期・中止における出展社への影響や発生する費用は、出展社の責任において対処くださいますようお願いいたします。

8. その他

小間の割当は、申込締切後に主催者(学術集会事務局ならびに展示運営担当)で決定いたします。

基本装備以外の備品オプションにつきましては、別途ご案内いたします。

また、出展社の方が本会講演を聴講される場合は、必ず参加登録をしてご入場ください。

ランチョンセミナー・アフタヌーンセミナー募集要項

1. 開催日時

※開催時間はプログラムの都合で変更になることがあります。

3月7日(土) 12:00～13:00(予定) ランチョンセミナー
15:30～16:30(予定) アフタヌーンセミナー

2. 開催場所

海老名市文化会館 多目的室 351+352(第2会場 100席規模)

3. 共催費用

100席規模 募集件数:各1社 880,000円(うち税 80,000円)

＜共催費に含まれる項目＞

会場費(控室含む)、付帯設備費(椅子・机・演台等)、発表関連機材・備品(液晶プロジェクター、液晶モニター、スクリーン、接続回線、手元明かり、レーザーポインターなど)

＜共催費に含まれない項目＞

参加者用ランチョンセミナーお弁当(@1,500円(税別)、アフタヌーン参加者用スイーツ(@1,000円(税別)、座長・演者に掛かる経費(謝金・宿泊交通費・控室料飲など)、オプション機材(前垂・会場前看板・運営人件費(照明・進行・弁当配布・アナウンス)、チラシなど

4. 申込期限

2025年11月28日(金) ※但し、会場が埋まり次第締め切らせていただきます。

5. 申込方法:

別紙「ランチョンセミナー申込書」に必要事項をご記入の上、共催受付担当までFAXもしくはメールでお申し込みください。申込内容を確認後、請求書を発行いたしますので、期限内に必ず指定口座までお振込みください。

◆振込先口座:

銀行名:三井住友銀行(金融機関コード:0009)

支店名:厚木支店(店番:595)

口座番号:普通 9089432

口座名:

日本医療マネジメント学会第25回神奈川県支部学術集会 会計責任者 服部智任

(ニホンイリヨウマネジメントガツカイ ダイニシユウゴカイカナガワケンシブガクジユツシユウカイ カイケイセキニンシヤ ハツトリモタカ)

6. 連絡事項

- ① 開催決定後は、速やかにセミナーのテーマタイトル・座長・演者・演題(複数演者の場合)を選定いただき、運営担当の(株)メディセオまでご連絡ください。
- ② 申込書の受領連絡の際に抄録の指定フォームを送付いたしますので、12月15日(月)までに運営担当へご提出ください。
- ③ 開催当日に資料(メモ・筆記用具・セミナー資料)を配布することは可能ですが、サービス品は配布しませんようお願い申し上げます。
- ④ セミナーの収録・録音・撮影を行う場合は、事前に司会(座長)・演者・学術集会事務局の了承を得てください。

E-mail: gakkai25@jin-ai.or.jp

申込期限:2026 年 3 月 6 日

申し込み先:海老名総合病院内

日本医療マネジメント学会第 25 回神奈川県支部学術集会 事務局

日本医療マネジメント学会第 25 回神奈川県支部学術集会
寄付申込書

日本医療マネジメント学会第 25 回神奈川県支部学術集会

学術集会会長 服部 智任 殿

申込日 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ	
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きましては、本学術集会に関わる各種ご案内以外には使用いたしません。

日本医療マネジメント学会第 25 回神奈川県支部学術集会の趣旨に賛同し、
下記のとおり寄付いたします。

記

1. 寄付金額 金 円 (口)

2. 振込(予定)日 年 月 日

FAX:03-3517-5186

申込期限:2026 年 1 月 30 日

E-mail:044900ohkubo@mediceo-gp.com

申し込み先: 日本医療マネジメント学会第 25 回神奈川県支部学術集会 運営事務局
株式会社メディセオ 受付担当者:大久保 TEL:03-3517-5519

日本医療マネジメント学会第 25 回神奈川県支部学術集会
広告掲載申込書

申込日 年 月 日

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きましては、本学術集会に関わる各種ご案内以外には使用いたしません。

◆お申込内容 ※ご希望の広告種類に☑印をご記入ください。(複数記入可)
※プログラム抄録集広告掲載の場合は、入稿方法欄にも必ずご記入ください。

- 1) プログラム抄録集
- ☐ 表 2 カラー (154,000 円)
☐ 表 3 カラー (132,000 円)
☐ 表 4 カラー (165,000 円)
☐ 後付 モノクロ 1 ページ (110,000 円)
☐ 後付 モノクロ 1/2 ページ (55,000 円)
- 【版下入稿方法】
- ☐ 郵送 ☐ メール
- 2) 参加証 ☐ 参加証 (110,000 円)
- 3) 学術集会ホームページバナー ☐ 学術集会ホームページバナー (55,000 円)

事務局欄	受付日	受付番号	備考
------	-----	------	----

FAX:03-3517-5186

申込期限:2026 年 1 月 30 日

E-mail:044900ohkubo@mediceo-gp.com

申し込み先: 日本医療マネジメント学会第 25 回神奈川県支部学術集会 運営事務局
株式会社メディセオ 受付担当者: 大久保 TEL:03-3517-5519

日本医療マネジメント学会第 25 回神奈川県支部学術集会
企業展示出展申込書

申込日 年 月 日

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きましては、本学術集会に関わる各種ご案内以外には使用いたしません。

◆ 申込小間数 _____ 小間 × 99,000 円

◆ 展示内容(予定) ※出展物についてご記入ください

--

事務局欄	受付日	受付番号	備考
------	-----	------	----

FAX:03-3517-5186

申込期限:2025 年 11 月 28 日

E-mail:044900ohkubo@mediceo-gp.com

申し込み先: 日本医療マネジメント学会第 25 回神奈川県支部学術集会 運営事務局
株式会社メディセオ 受付担当者:大久保 TEL:03-3517-5519

日本医療マネジメント学会第 25 回神奈川県支部学術集会
ランチョンセミナー・アフタヌーンセミナー申込書

申込日 年 月 日

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きましては、本学術集会に関わる各種ご案内以外には使用いたしません。

◆申込内容（先着順）

※ご希望のセッションに☑印をご記入ください。

- ☐ ランチョンセミナー
☐ アフタヌーンセミナー

◆ 座長、演者、テーマ(演題)について(わかる範囲でご記入ください)

--

事務局欄	受付日	受付番号	備考
------	-----	------	----