

第 13 回
日本クリティカルケア看護学会学術集会

開催趣意書

会 期：平成 29 年 6 月 10 日（土）・11 日（日）
会 場：仙台国際センター
〒980-0856 仙台市青葉区青葉山無番地
TEL:022-265-2211（代表）
集会長：佐藤 富美子
（東北大学大学院医学系研究科保健学専攻 教授）

【運営事務局】

(株)JTB 東北 地域交流・MICE 事業部内
〒980-0804 仙台市青葉区大町 1-4-1 明治安田生命仙台ビル 4F
TEL:022-263-6716 FAX:022-263-7481 E-mail: jacen13@th.jtb.jp

第 13 回日本クリティカルケア看護学会学術集会 開催のご挨拶

謹啓

時下、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。平素より私共にご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

このたび第 13 回日本クリティカルケア看護学会学術集会を、平成 29 年 6 月 10 日から 2 日間の予定で仙台国際センターにて開催させていただくこととなりました。

メインテーマは「クリティカルな状況から命・生活をつなぐシームレスな看護」とし、この機会に、皆様のご協力を賜り、本年学術集会のプログラム・抄録集の発行と、機器展示会、及びランチョンセミナーを開催したいと考えております。つきましては、別紙の要領にて募集をおこないますので、何卒ご協力を賜りますよう、宜しくお願い申し上げます。

末筆となりましたが、貴社のますますのご発展を祈願し、誠に勝手ながらお願いとご挨拶に代えさせていただきます。

謹白

第 13 回日本クリティカルケア看護学会学術集会
学術集会長 佐藤 富美子
(東北大学大学院医学系研究科保健学専攻 教授)

第13回日本クリティカルケア看護学会学術集会 開催概要

1. 学会名称

第13回日本クリティカルケア看護学会学術集会

2. 開催テーマ

クリティカルな状況から命・生活をつなぐシームレスな看護

3. 会期

2017年 6月10日（土）・11日（日）

4. 会場

仙台国際センター（会議棟・展示棟）
〒980-0856 仙台市青葉区青葉山無番地
TEL:022-265-2211（代表）

5. 集会長

佐藤 富美子
（東北大学大学院医学系研究科保健学専攻 教授）

6. 参加予定者数

約1,200名

7. プログラム（予定）

集会長講演、特別講演、教育講演、シンポジウム、パネルディスカッション、
教育セミナー、交流集会、一般演題、ランチョンセミナー、総会、その他

8. 運営事務局

（株）JTB東北 地域交流・MICE事業部内
〒980-0804 仙台市青葉区大町1-4-1 明治安田生命仙台ビル4F
TEL:022-263-6716 FAX:022-263-7481 E-mail: jaccn13@th.jtb.jp

第13回日本クリティカルケア看護学会学術集会 【ランチョンセミナー募集要項】

1. 開催日時、会場、共催費用（予定）

（税込）

番号	日時	会場	使用施設	会場席数 (最大)	共催費用
LS1	6月10日（土） 12：05～13：05（予定）	第1会場	2F「橘」	450席	378,000 円
LS2		第2会場	2F「萩」	350席	324,000 円
LS3		第3会場	3F「白樺1」	190席	270,000 円
LS4		第4会場	3F「白樺2」	85 席	216,000 円
LS5		第5会場	会議室4 (展示棟)	140 席	216,000 円
LS6	6月11日（日） 12：30～13：30（予定）	第1会場	2F「橘」	450席	378,000 円
LS7		第2会場	2F「萩」	350席	324,000 円
LS8		第3会場	3F「白樺1」	190席	270,000 円
LS9		第4会場	3F「白樺2」	85 席	216,000 円
LS10		第5会場	会議室4 (展示棟)	140 席	216,000 円

※セミナーの開始時間は変更になる可能性があります。

2. 各社控室

セミナー会場とは別に控室を1室ご用意致します。（セミナーの前後1時間）

3. 共催費用について

◆共催費用に含まれるもの

セミナー会場費、控室、音響・照明費用、スクリーン、プロジェクター、発表用PC

◆共催費用に含まれないもの

- ・参加者のお弁当（お茶付）

※基本的には席数分のご準備をお願い致します。お弁当は各会場統一とさせていただきます。内容は事務局に一任ください。

- ・運営スタッフ（アナウンス、進行、音響照明、PCオペレータ、お弁当の配布等）
- ・座長／演者のアテンド費用（謝金／旅費／宿泊費）
- ・座長／演者の控室での接待飲食費
- ・セミナー会場・控室の部屋前看板代、座長・演者の氏名掲示、チラシ等制作費用
- ・その他特別発注機材・人件費等

4. 申込方法

- ・『ランチョンセミナー申込書』に必要事項をご記入の上、FAXまたはE-mailにてお申し込みください。受領後、ご請求書を送付致します。
- ・会場の割振りは、主催者・事務局にご一任ください。
- ・セミナーの内容、司会、講演者の選出については、貴社に一任致します。

5. 申込期限

平成29年1月31日（火）必着

6. お振込先

銀行名：ゆうちょ銀行

支店名：八一八（ハチイチハチ）

口座番号：4189082

口座名義：日本クリティカルケア看護学会第13回学術集会

（ニホンクリティカルケアカンゴガクカイ ダイジュウサンカイガクジユツシュウカイ）

※お申し込み後、請求書を郵送させていただきます。

7. その他注意事項

講演集に抄録原稿を掲載する予定です。

8. お申込み・お問い合わせ先

運営事務局

（株）JTB東北 地域交流・MICE事業部内

〒980-0804 仙台市青葉区大町1-4-1 明治安田生命仙台ビル4F

TEL:022-263-6716 FAX:022-263-7481 E-mail: jacn13@th.jtb.jp

第13回日本クリティカルケア看護学会学術集会 ランチョンセミナー申込書

第13回日本クリティカルケア看護学会学術集会 運営事務局 行
 <FAX : 022-263-7481> TEL:022-263-6716

年 月 日

下記の通り、ランチョンセミナーを申込み致します。

開催ご希望	第1希望 () 第2希望 () ※記入例 : LS1
セミナータイトル	☐ 未定
座 長	氏名 : ご所属 : ☐ 未定
演 者	氏名 : ご所属 : ☐ 未定
貴 社 名	
郵便番号・住所	〒 —
ご 所 属	
ご担当者氏名	
T E L	
F A X	
E - m a i l	

●希望事項、質問・要望等ございましたらご記入ください。

【運営事務局】

(株)JTB 東北 地域交流・MICE 事業部内

〒980-0804 仙台市青葉区大町 1-4-1 明治安田生命仙台ビル 4F

TEL:022-263-6716 FAX:022-263-7481 E-mail: jaccn13@th.jtb.jp

第13回日本クリティカルケア看護学会学術集会 【機器・書籍展示募集要項】

1. 展示場所

仙台国際センター（会議棟） 2F「桜」（予定）

※ポスターセッション会場、ドリンクコーナーを含みます。

2. 展示日程（予定）

2017年6月 9日（金）	13:00～16:00	主催者側設営
6月 9日（金）	16:00～19:00	出展社展示物搬入・設営
6月10日（土）	9:00～17:00	展示
6月11日（日）	9:00～16:00	展示
	16:00～18:00	展示物搬出・撤去

3. 基礎小間（予定）

【機器展示】

①1小間＝W1800mm × D900mm × H2400mm

②社名板、展示台（W1800×D900mm・白布付）、バックパネルは主催者側で準備します。

③電気工事費は含みません。コンセント等、標準の仕様に含まれないものに関しては、お申し込み後、別途ご案内致します。

【書籍展示】

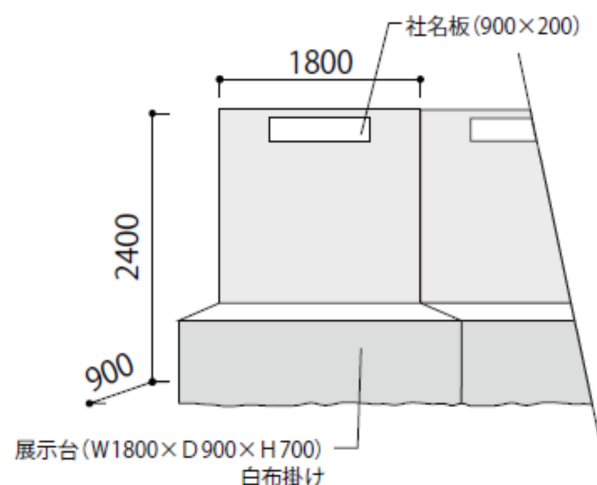
①1小間＝展示台1台（W1800mm×D900mm・白布付）

4. 出展料

【機器展示】 ￥162,000（税込） / 1小間

【書籍展示】 ￥10,800（税込） / 1小間

5. 小間姿図（右図）※書籍展示小間はバックパネル無し



6. その他

- ・出展社の小間割りは、主催者にご一任ください。
- ・展示物の損害、滅失、盗難などの被害が発生した場合でも、主催者・事務局は責任を負いかねますので、ご注意ください。

7. 申込方法

『機器・書籍展示申込書』に必要事項をご記入の上、FAXまたはE-mailにてお申込みください。受領後、ご請求書を送付致します。

8. 申込期限

平成29年2月28日（火）必着

9. お振込先

銀行名：ゆうちょ銀行

支店名：八一八（ハチイチハチ）

口座番号：4189082

口座名義：日本クリティカルケア看護学会第13回学術集会

（ニホンクリティカルケアカンゴガクカイ ダイシユウサカカイクジユツシュウカイ）

※お申し込み後、請求書を郵送させていただきます。

10. お申込み・お問い合わせ先

運営事務局

（株）JTB東北 地域交流・MICE事業部内

〒980-0804 仙台市青葉区大町1-4-1 明治安田生命仙台ビル4F

TEL:022-263-6716 FAX:022-263-7481 E-mail:jaccn13@th.jtb.jp

第13回日本クリティカルケア看護学会学術集会 機器・書籍展示申込書

第13回日本クリティカルケア看護学会学術集会 運営事務局 行
＜FAX：022-263-7481＞ TEL：022-263-6716

年 月 日

下記の通り、機器・書籍展示を申込み致します。

☐ 機器展示 ¥162,000- × _____ 小間

☐ 書籍展示 ¥10,800- × _____ 小間

貴 社 名	
郵便番号・住所	〒 _____
ご 所 属	
ご担当者氏名	
T E L	
F A X	
E - m a i l	

●希望事項、質問・要望等ございましたらご記入ください。

【運営事務局】

(株)JTB 東北 地域交流・MICE 事業部内

〒980-0804 仙台市青葉区大町 1-4-1 明治安田生命仙台ビル 4F

TEL:022-263-6716 FAX:022-263-7481 E-mail:jaccn13@th.jtb.jp

第13回日本クリティカルケア看護学会学術集会 【プログラム・抄録集募集要項】

1. 掲載先

「第13回日本クリティカルケア看護学会学術集会プログラム・抄録集」

2. 掲載スペース

A4版

3. 発行部数

2,500部（予定）

4. 印刷・製作費

¥3,000,000

5. 広告料総額

¥885,600

6. 広告料

広告募集枠		広告掲載料（税込） （消費税率8%）	募集数
表2		¥162,000-	1
表3		¥129,600-	1
後付	1頁	¥108,000-	3
後付	1/2頁	¥54,000-	5

※掲載モノクロになります。

※掲載順、レイアウトは主催者に一任ください。

7. 広告版下

広告原稿	
データ【推奨】	Illustratorファイル（アウトラインフォント済み）
	PDFファイル（フォント埋め込み）
	※仕上がり見本を必ずPDFに添付してください
完全版下（清刷）	3,000 pixels/ inch以上の解像度にて光沢紙出力
ポジフィルム	110線程度にて、膜面は下

※正しい印刷物として仕上げるために、データ原稿での入稿を推奨致します。

※原稿サイズ 【1頁】はA4版縦置き原稿にてご用意ください。

 【1/2頁】はA5版横置き原稿にてご用意ください。

※版下原稿は、運営事務局宛にメールまたはご郵送ください。

※メールでの添付データは5MBまで受信可能です。

※原稿の修正・製版等は実費をご負担願います。

8. 申込方法

『プログラム・抄録集広告掲載申込書』に必要事項をご記入の上、FAXまたはE-mailにてお申し込みください。受領後、ご請求書を送付致します。

9. 申込期限

平成29年2月28日（火）必着

10. お振込先

銀行名：ゆうちょ銀行

支店名：八一八（ハチイチハチ）

口座番号：4189082

口座名義：日本クリティカルケア看護学会第13回学術集会

（ニホンクリティカルケアカンゴガクカイ ダイジユサカカイ クジユツシュカイ）

※お申し込み後、請求書を郵送させていただきます。

11. お申込み・お問い合わせ先

運営事務局

（株）JTB東北 地域交流・MICE事業部内

〒980-0804 仙台市青葉区大町1-4-1 明治安田生命仙台ビル4F

TEL:022-263-6716 FAX:022-263-7481 E-mail:jaccn13@th.jtb.jp

第13回日本クリティカルケア看護学会学術集会 プログラム・抄録集掲載申込書

第13回日本クリティカルケア看護学会学術集会 運営事務局 行
<FAX : 022-263-7481> TEL:022-263-6716

年 月 日

下記の通り、広告掲載を申込み致します。

掲 載 ご 希 望	☐ 表2 ☐ 表3 ☐ 後付け1 ☐ 後付け1/2
貴 社 名	
郵便番号・住所	〒
ご 所 属	
ご 担 当 者 氏 名	
T E L	
F A X	
E - m a i l	

●希望事項、質問・要望等ございましたらご記入ください。

【運営事務局】

(株)JTB 東北 地域交流・MICE 事業部内

〒980-0804 仙台市青葉区大町 1-4-1 明治安田生命仙台ビル 4F

TEL:022-263-6716 FAX:022-263-7481 E-mail:jaccn13@th.jtb.jp

第13回日本クリティカルケア看護学会学術集会 【寄付金募集要項】

1. 寄付金の名称

「第13回日本クリティカルケア看護学会学術集会」 寄付金

2. 寄付金の目的・使途

「第13回日本クリティカルケア看護学会学術集会」 の開催運営資金

3. 寄付金の目標額

¥500,000-

4. 寄付金の対象

医療・医薬品・医療機器等企業 他

5. 寄付金募集の責任者

第13回日本クリティカルケア看護学会学術集会

集会長：佐藤 富美子

(東北大学大学院医学系研究科保健学専攻 教授)

6. 申込方法

『寄付金申込書』に必要事項をご記入の上、FAXまたはE-mailにてお申し込みください。受領後、ご請求書を送付致します。

7. 申込期限

平成29年4月30日（日）必着

8. お振込先

銀行名：ゆうちょ銀行

支店名：八一八（ハチイチハチ）

口座番号：4189082

口座名義：日本クリティカルケア看護学会第13回学術集会

(ニホンクリティカルケアカンゴガクカイ ダイジユウサンカクシユツシュウカイ)

※お申し込み後、請求書を郵送させていただきます。

9. お申込み・お問い合わせ先

運営事務局

(株)JTB東北 地域交流・MICE事業部内

〒980-0804 仙台市青葉区大町1-4-1 明治安田生命仙台ビル4F

TEL:022-263-6716 FAX:022-263-7481 E-mail: jaccn13@th.jtb.jp

第13回日本クリティカルケア看護学会学術集会 寄付金申込書

第13回日本クリティカルケア看護学会学術集会 運営事務局 行
＜FAX：022-263-7481＞ TEL：022-263-6716

年 月 日

第13回日本クリティカルケア看護学会学術集会の趣旨に賛同し、
下記の通り、寄付金を申込み致します。

寄付金額 円

寄 付 者 名	(個人または法人名)
代表者名または所属長名	
寄 付 者 郵便番号・住所	〒 —
ご担当者氏名	
T E L	
F A X	
E - m a i l	

●希望事項、質問・要望等ございましたらご記入ください。

【運営事務局】

(株)JTB 東北 地域交流・MICE 事業部内

〒980-0804 仙台市青葉区大町 1-4-1 明治安田生命仙台ビル 4F

TEL:022-263-6716 FAX:022-263-7481 E-mail: jaccn13@th.jtb.jp