

令和6年度 日臨技北日本支部 医学検査学会（第12回）

共催・協賛趣意書

会期：2024年12月14日（土）・15日（日）

会場：仙台国際センター

学会長：藤巻 慎一

（一社）宮城県臨床検査技師会 会長

東北大学医学系研究科 血液・免疫病学分野/

国際医療福祉大学大田原キャンパス保健医療学部

学会長挨拶

各 位

謹啓 時下、ますますご盛栄のこととお喜び申し上げます。

皆様方におかれましては平素より（一社）宮城県臨床検査技師会（以下、宮臨技）の各種活動にご理解、ご支援を賜りまして改めて感謝申し上げます。

この度、令和6年度 日本臨床衛生検査技師会北日本支部医学検査学会（第12回）を2024年12月14日（土）、15日（日）の2日間の会期で宮臨技が担当して開催させていただくことになりました。会場は仙台国際センター（仙台市）の会議棟および展示棟で開催いたします。この伝統ある大会長を仰せつかりましたこと、大変光栄に存じております。参加者にとって有意義な学会となるように宮臨技および関係者一同準備を進めて参ります。

学会テーマは「共創思考・力」 ～未知の奥（みちのく）にある新しい価値～ としました。30年前に今のIT技術やAIの進歩、データサイエンスの発展を予測できた方はいなかったかと思えます。さらに、約4年前に発生した新型コロナウイルス感染症のパンデミックは、医療・検査業界においてはCOVID-19関連の検査機器・試薬の迅速な開発や製造、検査センターや医療機関においては新たな検査機器の導入と立ち上げと迅速な検査体制の構築など、私たち自身も臨床検査が診断および治療、感染対策にいかに関与する重要な役割を担っていたかが実感できたかと思われま

す。一方で、これからの「VUCA」と呼ばれる不確実な時代に突入し、医療環境の変化や臨床検査の未来を見据えて更に一步を踏み出すためには、個人や検査室の自助努力だけでなく、関係する部署や専門性のある異分野との連携、産学官あげての環境整備が、同じゴールを目指し、共に創る想い・実行力が必要になると考えます。この学会ではこれらを自分事として実感し、その先（未知の奥）の「臨床検査の新しい価値」を見出す学術集会にしたいと考えています。本学会が仙台藩祖伊達政宗公の築城した青葉城址の麓で、日臨技北日本支部の多くの臨床検査技師と医療・検査業界の皆様方が集い、「次世代の臨床検査・技師」への道標となり得る場となることを期待しております。

最後に、今日の臨床検査の発展が企業の皆様方のご貢献のお陰様であることに感謝申し上げますとともに、本大会の趣旨をご理解いただき、多大なるご支援を賜れば大変嬉しく存じます。貴社の益々のご発展を祈念しつつご挨拶とさせていただきます。

なお、本会では日本製薬工業協会および日本医療機器産業連合会が設けた「企業と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」の趣旨に賛同し、ガイドラインに基づく情報公開の実施について承諾いたします。

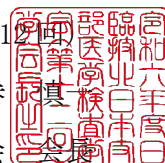
謹白

2023年12月吉日

令和6年度 日臨技北日本支部医学検査学会（第12回）

学会長 藤巻

（一社）宮城県臨床検査技師会



東北大学医学系研究科 血液・免疫病学分野/

国際医療福祉大学大田原キャンパス保健医療学部

開催概要

■会 名：令和6年度 日臨技北日本支部医学検査学会（第12回）

■会 期：令和6年12月14日（土）・15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

■テ ー マ：共創思考・力 ～未知の奥（みちのく）にある新しい価値～

■参加者数：約1,200名

■学 会 長：藤巻 慎一
（一社）宮城県臨床検査技師会 会長
東北大学医学系研究科 血液・免疫病学分野/
国際医療福祉大学大田原キャンパス保健医療学部

■プログラム（予定）：

日 時	午 前	午 後
12月14日（土）	教育講演、一般演題	ランチョンセミナー、スイーツセミナー、 学会長特別企画、シンポジウム
12月15日（日）	特別講演、一般演題、 シンポジウム	教育講演、教育講演、シンポジウム、 ランチョンセミナー

■主催事務局：一般社団法人宮城県臨床検査技師会
〒984-0075 仙台市若林区清水小路5-6 エステート五橋7F 704号
TEL：022-723-4896 FAX：022-723-4901

■運営事務局：株式会社メッド 担当：和食（わじき）、横田
〒108-6028 東京都港区港南2-15-1
TEL：03-6717-2790 FAX：086-463-5345（岡山本社）
E-mail：jamt-kt2024@med-gakkai.org

共催セミナー 募集要項

■共催セミナー 開催概要

- ・共催名称：令和6年度 日臨技北日本支部医学検査学会（第12回）
貴社名
- ・開催日時（予定）：
ランチョンセミナー 2024年12月14日（土）・15日（日）60分間
スイーツセミナー 2024年12月14日（土）60分間
- ・開催会場：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

■開催日および共催費

セミナー	開催日	開催会場	席数（予定）	共催費（税込）
ランチョンセミナー大	12月14日（土）・ 15日（日）	第1会場 （2F 大ホール）	約1,000席	¥550,000
ランチョンセミナー中		第2会場 （2F 橘）	スクール 約280席	¥440,000
		第3会場 （2F 萩）	スクール 約220席	
		第4会場 （2F 桜1）	スクール 約200席	
ランチョンセミナー小		第5会場 （2F 桜2）	スクール 約100席	¥330,000
		第6会場 （3F 白樺1）	シアター 約170席	
		第7会場 （3F 白樺2）	シアター 約80席	¥220,000

※席数とお弁当の個数は異なります

セミナー	開催日	開催会場	席数（予定）	共催費（税込）
スイーツセミナー	12月14日（土）	第3会場 （2F 萩）	スクール 約220席	¥220,000
		第4会場 （2F 桜1）	スクール 約200席	

※席数とスイーツの個数は異なります

共催セミナー 募集要項

■共催費内訳

1. 共催費に含まれるもの

項目	数量	備考
講演会場費	1 会場	
会場附帯設備・備品	一式	机、椅子、ステージ、音響・照明
講師控室	1 室	
スクリーン	1 枚	メイン
プロジェクター	1 台	メイン
PC・PC 周辺機器	各 1 台	座長、講師用
レーザーポインター	1 本	演者用
手元ライト	各 1 本	座長、講師、進行用
PC オペレーター、PC 受付	各 1 名	
ミネラルウォーター	各 1 本	登壇者用
抄録集掲載・編集費	一部負担	

2. 共催費には含まれず別途ご負担いただくもの (※)

項目	備考
参加者用弁当、スイーツ	ランチョンセミナー スイーツセミナー
交通費・宿泊費・謝金	座長、講師、他
座長、講師の飲食	控室内
運営スタッフ	弁当・資料等の配布・回収、 座長・講師へのお水だし 等
アナウンス	会場内
広報印刷物	案内看板、チラシ等
録画・録音、同時通訳機材・設備、 その他学会基本仕様以外のもの	

※上記2の費用負担に際し共催社規定が関係する場合は、必ず申込期日までに申込書にて運営事務局までお知らせください。ご連絡いただきました内容は主催事務局に報告のうえ、対応を協議いたします。申込期日以降の変更や申込書以外でのご連絡には対応できかねる場合がございますので、ご協力のほど、よろしくお願いいたします。

共催セミナー 募集要項

■申込方法

本募集要項の内容をご確認のうえ、別紙の『共催セミナー申込書（書式-01）』に必要事項をご記入いただき、運営事務局宛にメール（jamt-kt2024@med-gakkai.org）または FAX にてお送りください。

申込み締切：2024年6月28日（金）

■セミナー内容

セミナーテーマ、座長、演者については、共催社と主催事務局での協議のうえ、決定させていただきます。ご希望のセミナー内容を申込書にご記入ください。なお、詳細が未定の場合は記入欄に「未定」とご記入ください。

■会場決定

募集にあたり、ご希望の日程、会場が重なる可能性がございますので、必ず第2希望までご記入ください。

会場の決定については、申込書の開催希望欄を参考のうえ、会長一任とさせていただきますので、予めご了承ください。

■スケジュール（予定）

2024年	6月28日	申込み締切
		主催者と共催企業間で、役割・費用負担の分担を協議（※）
〃	7月下旬	共催セミナー（プログラム概要）正式決定 共催費請求書の発送
〃	8月中旬	共催費入金締め切り
〃	10月中旬	当日手配関係（控室飲食準備等）のご案内（発注書の送付）
〃	学会終了後	当日手配関係の請求書送付

■共催費お振込み先

お申込後、請求書を発行いたしますので、2024年8月中旬までに指定口座までお振込みください。

振込手数料は貴社にてご負担いただきますようお願い申し上げます。

銀行名：みずほ銀行 大森支店（店番 196）

フリガナ：シヤニホリンショウエケンギシカイ

口座番号：普通預金 3129846

■申込書送付先・問合せ先

令和6年度 日臨技北日本支部医学検査学会（第12回）

運営事務局：株式会社メッド 担当：和食（わじき）、横田

〒108-6028 東京都港区港南 2-15-1

TEL: 03-6717-2790 FAX: 086-463-5345（岡山本社）

E-mail: jamt-kt2024@med-gakkai.org

寄付金 募集要項

■会 名：令和6年度 日臨技北日本支部医学検査学会（第12回）

■募金目標額：1,000,000円

■募集期間：2024年12月13日（金）まで

■寄付金募集責任者：

令和6年度 日臨技北日本支部医学検査学会（第12回）
学会長 藤巻 慎一（（一社）宮城県臨床検査技師会 会長
東北大学医学系研究科 血液・免疫病学分野/
国際医療福祉大学大田原キャンパス保健医療学部）

■寄付金使途：

令和6年12月14日（土）・15日（日）仙台市において開催される
令和6年度 日臨技北日本支部医学検査学会（第12回）の開催費用にあてる。

■申込方法：

別紙「寄付金申込書（書式-02）」にご記入のうえ、運営事務局宛にメール
（jamt-kt2024@med-gakkai.org）または FAX にてお送りください。寄付金申込書により入金
の確認を行っておりますので、ご協力のほど宜しくお願い申し上げます。

■寄付金お振込み先：

令和6年12月13日（金）までに下記口座までお振込みください。
振込手数料は貴社にてご負担いただきますようお願い申し上げます。

銀行名：みずほ銀行 大森支店（店番196）
フリガナ：シャニホリシヨウエヒケンサキシカイ
口座番号：普通預金 3129846

■寄付に関する問い合わせ先：

令和6年度 日臨技北日本支部医学検査学会（第12回）
運営事務局：株式会社メッド 担当：和食（わじき）、横田
〒108-6028 東京都港区港南 2-15-1
TEL: 03-6717-2790 FAX: 086-463-5345（岡山本社）
E-mail: jamt-kt2024@med-gakkai.org

寄付金 募集要項

■収支予算案：

収入の部

項 目	金 額
1.参加費	¥6,250,000
会員	¥5,000 × 1000名
賛助会員、関連学会・団体	¥5,000 × 100名
非会員	¥15,000 × 50名
学生・大学院生	無料
	¥0
2.助成金	¥5,700,000
学会本部	¥4,700,000
仙台国際協会	¥1,000,000
3.広告掲載料	¥2,046,000
表2・3・4	¥132,000 × 3社
後付1ページ	¥55,000 × 30社
4.展示出展料(機器メーカーより)	¥5,500,000
基礎小間	¥110,000 × 50小間
5.共催セミナー	¥5,940,000
ランチョンセミナー(大)	¥550,000 × 2社
ランチョンセミナー(中)	¥440,000 × 6社
ランチョンセミナー(小)	¥330,000 × 4社
ランチョンセミナー(小)	¥220,000 × 2社
スイーツセミナー	¥220,000 × 2社
6.寄付金	¥1,000,000
その他企業より	¥1,000,000
合 計	¥26,436,000

支出の部

項 目	金 額
1. 会場費・附帯設備費	¥5,500,000
2. 旅費宿泊費	¥600,000
3. 招請費	¥1,000,000
4. 事務局費	¥300,000
5. 印刷費(プログラム集)	¥2,200,000
6. 印刷費(その他)	¥900,000
7. 通信費	¥300,000
8. 発送作業費	¥200,000
9. ホームページ関連費	¥2,500,000
10. 機材・備品費	¥6,100,000
11. 会場装飾費	¥400,000
12. 展示会場運営費	¥2,450,000
13. 人件費	¥3,500,000
14. 料飲関係費	¥300,000
15. 会議費	¥86,000
16. 事後処理費	¥100,000
合 計	¥26,436,000

企業展示 募集要項

■展示会場（予定）： 仙台国際センター 展示棟

■出展対象：医療機器・検査機器・医薬品・医療情報機器、システム・書籍他

■募集小間数：基礎小間 50 小間（予定）

■出展料金：

種類	単位	サイズ	単価（消費税込み）
基礎小間	1 小間	W1.8m×D0.9m×H0.7m	¥110,000

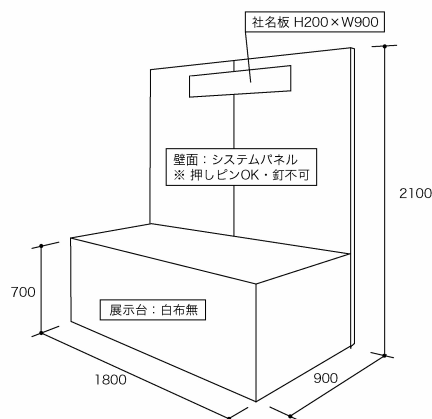
■基礎小間規格：1小間＝間口1.8m×奥行0.9m×高さ0.7m

・展示台 1 台 (W1800×D900×H700) ※白布無

※以上の使用は出展料金に含まれ、運営事務局で設置いたします。

その他の小間内装飾は、出展者が行ってください。

※電気の使用は、すべてオプションになります。（次頁参照）



■スケジュール（予定）：

[会 期] 2024 年 12 月 14 日（土）・15 日（日）

[搬入・設置] 2024 年 12 月 13 日（金） 午後

[搬出・撤去] 2024 年 12 月 15 日（日） 学会プログラム終了後

■申込方法：

別紙の出展申込書（書式-03）に所定の事項を記載のうえ、運営事務局宛にメール

（jamt-kt2024@med-gakkai.org）または FAX にてお送りください。

募集小間数に達し次第、申込みを締め切ります。

申込期日：2024 年 9 月 30 日（月）

■出展料 お振込み先：

申込書受領後、請求書をお送りいたしますので、指定の期日までに

学会口座（請求書に記載）までお振り込みください。

振込手数料は貴社にてご負担いただきますよう、お願い申し上げます。

銀行名：みずほ銀行 大森支店（店番 196）

フリガナ：シャニホリシヨウカケケンサキシイ

口座番号：普通預金 3129846

企業展示 募集要項

■出展規約：

1. 展示小間割の決定
学会事務局で決定いたします。
2. 出展物
出展対象に記載された範囲のもの、及び学会事務局の認めたものといたします。
※薬事法未承認品の展示については、運営事務局にお問い合わせください。
3. 出展物の販売の禁止
会期中現金と引き換えに出展物を引き渡すことを禁止いたします。
但し、学会事務局の認めたものは、限定的に許可する場合がございます。
4. 出展者へのご案内
出展者説明会は行いません。開催の1カ月前に小間割、搬入出、装飾、什器・照明器具などのリースのご案内等、詳細をご連絡いたします。
5. 会場の管理
会場及び出展物の保全については、最善の保護と管理にあたりますが、天災その他の不可抗力による事故、盗難、紛失、及び小間内における人的災害の発生については責任を負いかねます。
6. 会場・会期・開場時間の変更
やむを得ない事情により会場、会期及び開場時間を変更する場合がございます。この変更を理由として出展申込みを取り消すことは出来ません。また、これによって生じた損害は補償いたしません。
7. 本学会参加資格について
出展者に対しては令和6年度 日臨技北日本支部医学検査学会（第12回）の講演会場及び関連プログラムへの参加資格はございません。学会プログラムに参加希望の方は運営事務局までお問い合わせください。但し、展示会場内への出展者の入場制限はございません。
8. 電気
全てオプションになります。
最終電気容量決定・集約後、あらためて金額をお知らせいたします。
9. 禁止事項
装飾物、展示物の高さは、2.1mに制限します。また、床面への直接工作（ガムテープ、アンカー等）は出来ません。養生等については出展社の責任において施工してください。
10. お申込みの取消し
お申込期日を過ぎての取り消しについては、一切お受けできません。また、お支払済みの出展料のご返金は出来ませんので、予めご了承下さい。
11. その他
出展料とは別に、会場への手数料が発生する場合がございます。

広告掲載 募集要項

■誌名：令和6年度 日臨技北日本支部医学検査学会（第12回）
プログラム集

■部数・版型：9,700部 A5版

■配布対象者：会員、参加者など

■制作費：¥2,200,000（消費税込み）

■申込社数：33社（表2・3・4カラー：3社、後付1ページ：30社）

■申込金額：¥2,046,000（消費税込み）

■広告料（消費税込み）：

表2・3・4(カラー) ¥132,000

後付1ページ(モノクロ) ¥55,000

■申込方法：別紙申込書（書式-04）に必要事項をご記入いただき、運営事務局宛にメール（jamt-kt2024@med-gakkai.org）またはFAXにてお送りください。
ページ割につきましては、会長にご一任いただきますようお願い申し上げます。

■申込期日/版下送付期日：2024年9月30日（月）

※広告原稿は完全版下（紙焼き版下、CD-R）を、学会名を必ず明記のうえ、下記の運営事務局（株）メッドまで宅配便にてご送付ください。当方での版下作成はいたしません。

なお、版下データは、Adobe Illustratorでお送りください。

※データ入稿の場合は、下記アドレスまでお送りください。

【データ送付先】E-mail：jamt-kt2024@med-gakkai.org

■版下送付先：

令和6年度 日臨技北日本支部医学検査学会（第12回） 運営事務局

株式会社メッド 担当：和食(わじき)、横田

〒108-6028 東京都港区港南2-15-1

TEL: 03-6717-2790 FAX: 086-463-5345（岡山本社）

E-mail：jamt-kt2024@med-gakkai.org

■広告料お振込み先：

申込書受領後、請求書をお送りいたしますので、指定の期日までに学会口座（請求書に記載）までお振り込みください。

振込手数料は貴社にてご負担いただきますよう、お願い申し上げます。

銀行名：みずほ銀行 大森支店（店番196）

フリガナ：シャニホリシヨウエケンギシイ

口座番号：普通預金 3129846

FAX 返信先 : 086-463-5345

令和6年度 日臨技北日本支部医学検査学会 (第12回)
運営事務局 宛

令和6年度 日臨技北日本支部医学検査学会 (第12回)

共催セミナー申込書

____年 ____月 ____日

貴社名				
ご担当所属			ご担当者名	
連絡先	〒			
	Tel :		E-mail :	
希望 開催日 会場	セッション名	開催日	会場	共催費
	記入例 ランチョンセミナー大	12月14日(土)	第1会場	550,000円
	第1希望	月 日 ()		円
第2希望	月 日 ()		円	
希望テーマ (タイトル)				
座長	氏名			
	所属			
演者	氏名			
	所属			
備考 費用負担等 について (※)	※共催社規定がある場合は具体的に記入してください。 記入例 ・謝金、交通費、宿泊費支給 条件付き可 (非会員登壇者に限る) ・飲食関係費 お弁当代上限あり (●円迄)			

申込締切 : 2024年6月28日(金)

<申込書送付先・申込に関するお問合せ先>

令和6年度 日臨技北日本支部医学検査学会 (第12回) 運営事務局

株式会社メッド 担当 : 和食(わじき)、横田

〒108-6028 東京都港区港南 2-15-1 TEL: 03-6717-2790 FAX: 086-463-5345 (岡山本社)

E-mail : jamt-kt2024@med-gakkai.org

FAX 返信先 : 086-463-5345

令和6年度 日臨技北日本支部医学検査学会 (第12回) 運営事務局 宛

令和6年度 日臨技北日本支部医学検査学会 (第12回)

寄付金申込書

年 月 日

令和6年度 日臨技北日本支部医学検査学会 (第12回)

学会長 藤巻 慎一 ((一社) 宮城県臨床検査技師会 会長

東北大学医学系研究科 血液・免疫病学分野/

国際医療福祉大学大田原キャンパス保健医療学部)

趣旨に賛同し、令和6年度 日臨技北日本支部医学検査学会 (第12回) の
開催費用として下記のとおり寄付いたします。

金 円也

貴社名 : _____

ご所属 : _____

責任者氏名 : _____

ご担当者氏名 : _____

ご住所 : 〒

TEL : _____ FAX : _____

E-mail : _____

振込み予定日 : 年 月 日頃 申込締切日 : 2024年12月13日 (金)

<申込書送付先>

令和6年度 日臨技北日本支部医学検査学会 (第12回) 運営事務局

株式会社メッド 担当 : 和食(わじき)、横田

〒108-6028 東京都港区港南 2-15-1 TEL: 03-6717-2790 FAX: 086-463-5345 (岡山本社)

E-mail : jamt-kt2024@med-gakkai.org

FAX 返信先 : 086-463-5345

令和6年度 日臨技北日本支部医学検査学会 (第12回) 運営事務局 宛

令和6年度 日臨技北日本支部医学検査学会 (第12回)

出展申込書

 出展を希望する 出展を希望しない

※大変お手数ですが、いずれの場合でも必ずご返信いただきますようお願い申し上げます。

※ご協賛いただけます場合は、下記申込書欄にもご記入をお願いいたします。

____年 ____月 ____日

貴社名	
ご担当所属	
ご担当者名	
ご連絡先	〒 Tel : _____ Fax : _____ E-mail : _____
申込み内容	基礎小間 1 小間 ¥110,000 × _____ 小間 = ¥
出展物 (予定)	
展示台	使用する ・ 使用しない ・ 未定
電気	使用する (_____ kW) ・ 使用しない ・ 未定
その他、ご要望ございましたら、ご記入ください。	

申込締切日 : 2024年 9月 30日 (月)

< 申込書送付先 >

令和6年度 日臨技北日本支部医学検査学会 (第12回) 運営事務局

株式会社メッド 担当 : 和食(わじき)、横田

〒108-6028 東京都港区港南 2-15-1 TEL: 03-6717-2790 FAX: 086-463-5345 (岡山本社)

E-mail : jamt-kt2024@med-gakkai.org

FAX 返信先 : 086-463-5345

令和6年度 日臨技北日本支部医学検査学会 (第12回) 運営事務局 宛

令和6年度 日臨技北日本支部医学検査学会 (第12回)

広告掲載申込書

 広告掲載を希望する 広告掲載を希望しない

※大変お手数ですが、いずれの場合でも必ずご返信いただきますようお願い申し上げます。

※ご協賛いただけます場合は、下記申込書欄にもご記入をお願いいたします。

____年 ____月 ____日

令和6年度 日臨技北日本支部医学検査学会 (第12回) プログラム集への広告掲載を下記の通り申し込みます。(該当箇所印を付けてください)

 表2・3・4 (カラー) ￥132,000(消費税込み) 後付1ページ (モノクロ) ￥55,000(消費税込み)

料 金 : ￥ _____

版 下 : _____年 ____月 ____日 メッド宛 送付します。

貴 社 名 :

ご担当所属 :

ご担当者名 :

ご 住 所 : 〒 _____

TEL : _____ FAX : _____

E-mail : _____

申込・版下送付期日 : 2024年9月30日 (月)

<申込書送付先>

令和6年度 日臨技北日本支部医学検査学会 (第12回) 運営事務局

株式会社メッド 担当 : 和食(わじき)、横田

〒108-6028 東京都港区港南 2-15-1 TEL: 03-6717-2790 FAX: 086-463-5345 (岡山本社)

E-mail : jamt-kt2024@med-gakkai.org