



日本臨床疫学会

# 日本臨床疫学会 第3回年次学術大会

## 各種趣意書

日本臨床疫学会第3回年次学術大会  
大会長 二宮 利治  
九州大学大学院医学研究院  
衛生・公衆衛生学分野 教授



# ご挨拶

謹啓

時下、貴社におかれましては、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。日頃より多方面に渡りお支え頂き誠にありがとうございます。

このたび、2019年9月28日（土）、29日（日）の2日間、パピヨン24におきまして、日本臨床疫学会第3回年次学術大会を開催する運びとなりました。

本学会は、2016年に「臨床・マインドとリサーチ・マインドを持つ医療者による質の高い研究を、ビッグデータを活用した研究などの振興と研究人材育成を通じて推進し、現在の医療が直面する諸課題の解決に貢献すること」をミッションとして発足しました。

現在、データサイエンス分野の進化には目覚ましいものがあり、今後、IoT、AI、ビッグデータが活用される分野は、医療界のみならず様々な分野に広がることが予想されます。一方で、ヒトという多様性のある集団からより精度の高いデータを収集し、曝露とアウトカムに本当に因果関係があるのか、得られたデータにバイアスがあるのかといった基礎的なことを評価するためには、伝統的な疫学、統計学の知識が不可欠です。医療イノベーションを達成するためには、伝統的な疫学的視点と新しい手法や技術の融合が重要であると考えます。そこで、第3回の学術大会テーマは「継往開来～伝統の継承と未来への挑戦」とさせていただきます。

本学会の運営につきましては、出来るだけ簡素を旨といたす所存でございます。教室員一同実り多い学会とするべく鋭意努力をしておりますが、本学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は、各方面からのご支援を仰がざるを得ないのが実状でございます。

つきましては、諸費ご多端の折誠に勝手なお願いではございますが、本大会の趣旨をお汲み取りいただき、格段のご高配を賜りたくご協力の程どうか宜しくお願い申し上げます。

謹白

2019年1月吉日

日本臨床疫学会第3回年次学術大会  
大会長 二宮 利治  
九州大学大学院医学研究院  
衛生・公衆衛生学分野 教授

# 開催概要

- 1) 会議の名称  
日本臨床疫学会第3回年次学術大会
- 2) 大会長  
二宮 利治（九州大学大学院医学研究院衛生・公衆衛生学分野 教授）
- 3) 会期  
2019年9月28日（土）～9月29日（日）
- 4) 会場  
パピヨン24  
（〒812-0044 福岡県福岡市博多区千代1-17-1）
- 5) 規模  
参加予定者 600 名
- 6) テーマ  
継往開来 伝統の継承と未来への挑戦
- 7) 学術集会の構成（予定）  
大会長講演、特別講演、教育講演、研究実践ワークショップ、統計ハンズオンセミナー、ランチョンセミナー、イブニングセミナー、アフタヌーンセミナー、一般演題口演、ポスター発表、企業展示
- 8) 連絡先（学術大会運営事務局）  
〒550-0001 大阪市西区土佐堀1丁目4番8号 日栄ビル703A あゆみコーポレーション内  
TEL:06-6136-4949 FAX:06-6441-2055  
E-mail: jsce2019@a-youme.jp

## 9) 収支予算

## 収入の部

(単位：千円)

	費目	金額	備考
1	参加費(450人想定)	5,720	医師、医師以外、学生、企業職
2	有償セミナー	664	
3	共催セミナー開催費	5,940	ランチョン、イブニング、アフタヌーン
4	展示収入	1,350	企業展示、病院・教育プログラム
5	広告料収入	712.8	抄録集組版、HP作成費
	<b>合計(1-5)</b>	<b>14,387</b>	

## 支出の部

(単位：千円)

	費目	金額	備考
1	準備費	<b>3,540</b>	
	プログラム集	350	プログラム集作成費
	ホームページ作成費	400	
	その他印刷費	1,430	ポスター、封筒、参加証等
	通信、運搬費	170	郵送料、電話代等
	参加登録受付費	335	事前参加登録受付費
	演題登録受付費	185	演題登録処理費
	会議費	270	実行委員会開催費
	事務費	400	発送作業費、消耗品費
2	運営費	<b>9,662</b>	
	人件費	1,710	運営スタッフ、アルバイトスタッフ
	会場、設備関係費	4,507	会場費、機材費、設営費、軽食費
	看板装飾費	1,280	ポスターパネル、基礎小間、誘導看板他
	招聘関係費	1,815	非会員講師 謝金、宿泊、交通費
	消耗品費	350	ネームカードホルダー、文具等
3	事後処理費	<b>105</b>	
	会計報告	75	会計監査、源泉徴収他
	印刷費	30	お礼状印刷他
4	業務委託費	<b>1,080</b>	
	<b>合計(1-4)</b>	<b>14,387</b>	

# 共催セミナー要項

- 名称 日本臨床疫学会第3回年次学術大会  
ランチョンセミナー、イブニングセミナー、アフタヌーンセミナー
- 開催日時 ランチョンセミナー (LS)  
2019年9月28日(土)、29日(日) 12:00~13:00 (予定)  
  
イブニングセミナー (ES)  
2019年9月28日(土) 16:00~17:00 (予定)  
  
アフタヌーンセミナー (AS)  
2019年9月29日(日) 15:00~16:00 (予定)  
※プログラムの時間を変更する場合がございます。

## ●会場、金額 (消費税込)

会場	席数	LS	ES	LS	AS
		9/28(土)	9/28(土)	9/29(日)	9/29(日)
第1会場	500席	1,296,000円	-	1,296,000円	-
第2会場	120席	864,000円	864,000円	864,000円	864,000円
第3会場	90席	810,000円	-	810,000円	-
第6会場	90席	810,000円	-	810,000円	-

- 第1会場 パピヨン24 ガスホール
- 第2会場 パピヨン24 12号会議室
- 第3会場 パピヨン24 10+11号会議室
- 第6会場 パピヨン24 14号会議室

※プログラムの都合上、第〇会場という呼び名と、実際の場所が今後変更する可能性があります。

## ●注意事項

- ・申込状況により、ご希望に添えない場合がございます。また、会場名、収容人数は、会場レイアウトの調整の都合上、変更されることがありますので予めご了承ください。
- ・セミナーの内容を(案)の状態で構いませんので、事前にお知らせください。貴社のご希望を伺い、大会長と相談の上、決定させていただきます。
- ・日本臨床疫学会第3回年次学術大会と参加各社の共催とし、セッションタイトルをプログラム集に掲載いたします (PDF版抄録集には、抄録を掲載予定です)。2019年7月19日(金)までに事務局にご連絡いただきますよう、お願い致します。
- ・ご請求書はセミナー枠の決定後、運営事務局よりご送付申し上げます。

## ●会場費に含まれるもの

- ・講演会場費、会場設営費、マイク、照明設備
- ・会場既存の講演用機材 (PCプロジェクター、スクリーン) ※講演用パソコンはご持参下さい。

## ●会場費に含まれないもの

実費オプション経費となり、本学術大会終了後に運営事務局より実費費用を請求させていただきます。詳細は2019年7月中旬にお送りする「共催セミナーのご案内」でご確認ください。

- ・ 飲食費（参加者用弁当・飲料、控室講師用の弁当・軽食・飲料）
- ・ 講演用のパソコン
- ・ 会場既存以外の特殊な機材関係費（音声ライン、ビデオ撮影、収録、同通機材 等）
- ・ 会場前看板装飾費（会場表示立札、座長・演者氏名掲示等）
- ・ 運営人件費（アナウンス係、会場運営係、進行係、配付スタッフ等）
- ・ 管理費（上記手数料10%）
- ・ 座長、講演者の交通費、宿泊費、謝金（座長、講演者との交渉・連絡は各社にお任せいたします。交通費、宿泊費、謝金は御社でご用意ください。）

## ●透明性ガイドラインに関する同意について

### 1) 透明性ガイドラインに関する同意について

本学会では、本年会共催に要した費用（共催費、飲食費等）に関して、日本製薬工業協会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドラインに関する指針」及び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」に基づき、各社が情報公開することに同意いたします。なお、別途同意書への押印・サインは控えさせていただきますので、予めご了承ください。

2) 日本医療機器産業連合会および日本ジェネリック製薬協会策定の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき「貴社と医療機関及び医療関係者との関係の透明に関する指針」に従い、学会寄付金に関する「学会名」とその「金額」を貴社のウェブサイト上に公開することに同意いたします。なお、別途同意書への押印・サインは控えさせていただきますので、予めご了承ください。

## ●会場・会期・開催場所の変更、中止

天災など不可抗力、またはやむを得ない事由により会場、会期及び開催時間を変更または開催の中止等を行う場合もあります。中止の場合、原則として共催費の返金、これによって生じた損害は補償致しかねます。予めご了承くださいますようお願い申し上げます。

## ●スケジュール

共催セミナー申込み締切日：2019年6月14日(金)

開催枠日時、座長、講師の決定連絡：2019年6月28日(金)

テーマ正式名称提出：2019年7月19日(金)

お弁当数決定（対象会場のみ）：2019年8月30日(金)

## ●申込み方法

申込書①に必要事項をご記入いただき、2019年6月14日(金)までに運営事務局宛にFAXをお送りください。

## ●お支払い方法

運営事務局から発行します請求書の日付から1ヶ月以内に共催セミナー費用を指定の学会口座（請求書に記載）へお振込ください。また、銀行発行の振込控をもって当方の領収書にかえさせていただきます。振込み手数料は御社にてご負担ください。

# ポケット版プログラム集 広告

## ホームページバナー広告募集要項

●名称：日本臨床疫学会第3回年次学術大会 ポケット版プログラム集・ホームページバナー広告

●媒体：A5サイズのポケット版プログラム集の制作・印刷、ホームページへのバナー広告リンク

●抄録集データ組版作業費（350,000円）、ホームページ作成費（400,000円）

●ポケット版プログラム集広告料金（消費税込）

表紙2	1頁	162,000円	(1社)	カラー
表紙3	1頁	108,000円	(1社)	カラー
表紙4	1頁	108,000円	(1社)	カラー
後付け	1頁	86,400円	(2社)	白黒
後付け	1/2頁	54,000円	(3社)	白黒

\* ( )内は掲載社数の想定。

\* ページ割付は主催者に一任ねがいます。選定理由は公表いたしません。特に表紙2、3、4については、複数のお申込みがあった場合、学術大会側にて決定させていただきます。決定後、2019年7月19日以降に請求書を発行致しますので、その後お振込ください。

\* 抄録集データに広告を掲載するとともに、ホームページに企業バナーをリンクさせて頂く費用が上記に含まれます。

●申込み期限 **2019年7月19日(金)**

●申込み方法 **申込書②**に必要事項をご記入いただき、学術集会運営事務局宛にFAXにてお送りください。

●広告版下データについて

提出期限日：**2019年7月31日(水)**

CD-ROM または DVD にてご送付ください。原稿は必ず「PDF」にしたデータもご送付ください。なお、原稿の返却ご希望の場合には返送用封筒を切手貼付の上同封してください。

●企業バナーについて

データを運営事務局までお送り下さい。(バナーは貴社でご作成ください。別途費用による作成のご相談も承ります。)

データサイズ：180×64ピクセル、 画像形式：JPEG ファイル 又は gif ファイル (100KB 以内)

広告費のお支払い後、ファイルを頂き次第すぐに掲載します。ファイルの掲載位置は抄録広告の場所に関係なく、広告費のご入金を頂いた順に上から掲載いたします。

●お支払い方法

運営事務局から発行します請求書の日付から1ヶ月以内に広告掲載料を指定の学会口座（請求書に記載）へお振込ください。また、銀行発行の振込控をもって当方の領収書にかえさせていただきます。振込み手数料は御社にてご負担ください。

●会場・会期・開催場所の変更、中止

天災など不可抗力、またはやむを得ない事由により会場、会期及び開催時間を変更または開催の中止等を行う場合もあります。中止の場合、原則として広告費の返金、これによって生じた損害は補償致しかねます。予めご了承くださいませようお願い申し上げます。

●その他 お申込み企業には「ポケット版プログラム集」をお送りいたします。

# 企業展示募集要項

## ●名称

日本臨床疫学会第3回年次学術大会 企業展示会

## ●展示会スケジュール（予定）

搬入	2019年9月27日（金）	13:00-17:00
展示	2019年9月28日（土）	10:00-18:00
	2019年9月29日（日）	10:00-17:00
搬出・撤去	2019年9月29日（日）	17:00-20:00

## ●会場

パピヨン24 ガスホール ホワイエ

## ●募集小間数（予定）

5小間

## ●出展料金（消費税込）

**162,000円／小間**

《出展料金に含まれるもの》

- ① 所定小間使用料
- ② 基礎小間設営料  
背面パネル：幅 1,800mm×高さ 2,100mm  
展示机：幅 1,800mm×奥行 600mm×高さ 700mm

《出展料金に含まれないもの》

- ① 基礎小間以外の設営料
- ② 小間内装飾料
- ③ 電話・通信回線料等の工事料および使用料
- ④ 水道・光熱代
- ⑤ 出展ブース関係人件費、維持費、要員旅費、およびサービスに関わる費用（備品等）
- ⑥ その他設営・管理に関する一切の諸費用

【電力について】会場の都合上、電気容量が大きい展示物は展示できない可能性があります。電力が必要な場合は予め運営事務局にご連絡ください。他社様の展示内容、会場の電気容量を考慮したうえで利用できる電気容量をお知らせいたします。

●小間割 出展申込書を受付後、出品物の種類・形状・小間数等を考慮の上、出展社にご連絡いたします。出展社はこの割当てに対する異議申し立てはできませんのでご了承ください。

## ●出展物の売買の禁止

会期中、現金と引換に出展物を引き渡すことを禁止します。ただし、学術大会が認めたものは限定的に許可する場合があります。

## ●会場・会期・開催場所の変更、中止

天災など不可抗力、またはやむを得ない事由により会場、会期及び開催時間を変更または開催の中止等を行う場合もあります。中止の場合、原則として出展料の返金、これによって生じた損害は補償致しかねます。予めご了承くださいますようお願い申し上げます。



●出展申込みの取消に伴うキャンセル料

申込書提出後の取消しは原則として受けかねます。ただしやむを得ない理由で出展の取消しを希望される場合は文書にて事情を説明し、主催者の承認を受けてください。

- ・2019年5月1日（水）以降のキャンセルの場合：出展料の50%
- ・2019年6月3日（月）以降のキャンセルの場合：出展料の100%

●透明性ガイドラインに関する同意について

1) 透明性ガイドラインに関する同意について

本学会では、本年会共催に要した費用（共催費、飲食費等）に関して、日本製薬工業協会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドラインに関する指針」及び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」に基づき、各社が情報公開することに同意いたします。なお、別途同意書への押印・サインは控えさせていただきますので、予めご了承ください。

2) 日本医療機器産業連合会および日本ジェネリック製薬協会策定の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき「貴社と医療機関及び医療関係者との関係の透明に関する指針」に従い、学会寄付金に関する「学会名」とその「金額」を貴社のウェブサイト上に公開することに同意いたします。なお、別途同意書への押印・サインは控えさせていただきますので、予めご了承ください。

●その他

- ・各出展物の管理は出展社が行うものとし、展示期間中の盗難・紛失・災害に対する補償等は学術大会では負いかねますのでご了承ください。
- ・展示物が本展示会の趣旨にそぐわない場合、出展をお断りすることもあります。
- ・本案内に記載されていない事項等についてのお問合せは、運営事務局にお問合せください。

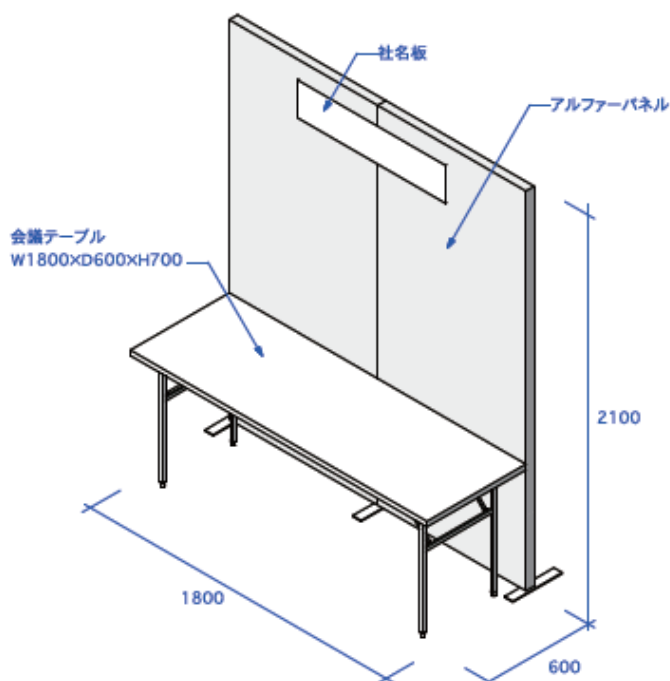
●申込み期限 **2019年7月31日(水)**

●申込み方法 **申込書③**に必要事項をご記入いただき、運営事務局宛にFAXにてお送りください。

●お支払い方法

運営事務局から発行します請求書の日付から1ヶ月以内に出席料総額を指定の学会口座（請求書に記載）へお振込ください。また、銀行発行の振込控をもって当方の領収書にかえさせていただきます。振込み手数料は御社にてご負担ください。また期限までにお支払いのない場合は、申込を取消しとさせていただきますので予めご了承ください。

### 企業展示ブース



# 日本臨床疫学会第3回年次学術大会

---

申込書①～③

FAX : 06-6441-2055

〒550-0001 大阪市西区土佐堀 1-4-8 日栄ビル 7 階 703A あゆみコーポレーション内

Tel : 06-6136-4949 E-mail : jsce2019@a-youme.jp

日本臨床疫学会第3回年次学術大会 運営事務局 行

申込書①

## 共催セミナー 申込書

### ●9月28日(土)

会場	席数	LS	申込欄	ES	申込欄	備考
第1会場	500席	1,296,000円		-	-	
第2会場	120席	864,000円		864,000円		
第3会場	90席	810,000円		-	-	
第6会場	90席	810,000円		-	-	

### ●9月29日(日)

会場	席数	LS	申込欄	AS	申込欄	備考
第1会場	500席	1,296,000円		-	-	
第2会場	120席	864,000円		864,000円		
第3会場	90席	810,000円		-	-	
第6会場	90席	810,000円		-	-	

※上記2日間の該当する「申込欄」に、第1希望から第3希望までをご記入ください。

セミナー タイトル(案)			
講師(案)	案1: ( )	案2: ( )	案3: ( )
座長(案)	案1: ( )	案2: ( )	案3: ( )

※(案)の状態です。お知らせください。

フリガナ  
貴社名 : \_\_\_\_\_ 所属部署 : \_\_\_\_\_

フリガナ  
ご担当者名 : \_\_\_\_\_

ご住所 : 〒  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_ FAX : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

申込締切 : 2019年6月14日(金)

FAX : 06-6441-2055

〒550-0001 大阪市西区土佐堀 1-4-8 日栄ビル 7 階 703A あゆみコーポレーション内

Tel : 06-6136-4949 E-mail : jsce2019@a-youme.jp

日本臨床疫学会第3回年次学術大会 運営事務局 行

申込書②

## ポケット版プログラム集、ホームページバナー広告 掲載申込書

フリガナ  
貴社名 :

フリガナ  
ご担当者名 :

所属部署 :

ご住所 : 〒

TEL :

FAX :

E-mail :

◆ご希望のものにレ印をお付け下さい。消費税込の価格です。

- |                               |       |           |     |
|-------------------------------|-------|-----------|-----|
| <input type="checkbox"/> 表紙 2 | 1 頁   | 162,000 円 | カラー |
| <input type="checkbox"/> 表紙 3 | 1 頁   | 108,000 円 | カラー |
| <input type="checkbox"/> 表紙 4 | 1 頁   | 108,000 円 | カラー |
| <input type="checkbox"/> 後付け  | 1 頁   | 86,400 円  | 白黒  |
| <input type="checkbox"/> 後付け  | 1/2 頁 | 54,000 円  | 白黒  |

この申込書が届いた後、請求書をお送り致します。

(表紙 2、3、4 につきましては 2019 年 7 月 19 日以降のご請求書の発行となります。)

申込送付締切 : 2019 年 7 月 19 日 (金)  
広告原稿送付締切 : 2019 年 7 月 31 日 (水)

FAX : 06-6441-2055

〒550-0001 大阪市西区土佐堀 1-4-8 日栄ビル 7 階 703A あゆみコーポレーション内

Tel : 06-6136-4949 E-mail : jsce2019@a-youme.jp

日本臨床疫学会第3回年次学術大会 運営事務局 行

申込書③

## 展示会申込書

### 1. 出展申込者

フリガナ 貴社名	
所属部署	
フリガナ ご担当者名	
住所	(〒 )
TEL/FAX	TEL : FAX :
E-mail	

### 2. 申込内容

小間タイプ	基礎小間 ・ スペース小間 (どちらかに○をつけて下さい。)
申込小間数	( ) 小間 × 162,000 円 (消費税込) = ( ) 円
出展物	(予定の展示品目をお書き下さい。)

### 3. 希望事項欄

--

※ お申し込み予定小間数に達した場合は期日前でも締め切ることがありますので  
お早めにお申し込み下さい。

申込締切 : 2019年7月31日 (水)