

第 62 回日本糖尿病学会九州地方会

協賛趣意書

- 共催セミナー
- ホスピタリティルーム
- 企業展示・書籍展示
- WEBバナー広告
- 幕間動画広告

寄付趣意書

- 会 長：田尻 祐司
福岡輝栄会病院 糖尿病センター長
- 会 期：2024年10月25日(金)・26日(土)
- 開催場所：アクロス福岡

ご挨拶

謹啓 時下、貴社におかれましては、ますます御盛栄のこととお慶び申し上げます。

また平素は格別の御高配を賜り、心より厚く御礼申し上げます。

さてこの度、2024年10月25日(金)・26日(土)に第62回日本糖尿病学会九州地方会を「Smart, sweet and revolutionary strategy for getting over diabetes!!」をテーマとして、アクロス福岡(福岡市)にて現地及びオンデマンド配信によるハイブリッド方式にて開催することといたしました。

本学会は、糖尿病の診療と研究に従事されている九州・沖縄地域の病院と研究施設から広く演題を募集し、糖尿病の基礎および臨床に関する研究発表と交流を行う場であります。本学会は、毎年医師、看護師、薬剤師、臨床検査技師、栄養士などのメディカルスタッフを中心に多数の参加者があり、活発な研究発表や討論を通じて、九州・沖縄エリアの糖尿病診療レベルの向上と研究の発展に多大な貢献を果たしてきました。

本学会は、一般演題の募集と同時に、特別講演、教育講演、シンポジウム等の企画により糖尿病に関する最新の医学知識や医療の実際を学ぶ場を参加者の皆様に提供し、この分野の医学、医療のさらなる発展に寄与することを目的としております。本学会は糖尿病診療に関わる多職種が一堂に会する九州・沖縄地域最大の学会であることから、糖尿病チーム医療や地域連携の普及や促進にも貢献すること大であると確信されます。

日頃より医療の充実・発展に寄与されている医療機器や医薬品メーカーの皆様にとりましても充実した学会となりますよう、企業共催によるセミナー、医薬品・医療機器の展示会も企画しております。

本学会の準備・運営につきましては、出来る限り質素且つ儉約を旨といたしておりますが、参加者からの会費だけではまかない切れないのが現状でございます。

つきましては、諸費御多端の折、甚だ恐縮ではございますが、本学会の趣旨に御賛同いただき、貴社よりの御支援を賜りたく存じます。なお拠出いただきました協賛金・寄付金につきましては、各社・団体が公表されることを了承いたします。

末筆ながら貴社の益々のご発展をご祈念申し上げます。

謹白

2023年12月吉日

第62回日本糖尿病学会九州地方会
会長 田尻 祐司
福岡輝栄会病院 糖尿病センター長



開催概要

1. 名称
第 62 回日本糖尿病学会九州地方会
2. テーマ
Smart, sweet and revolutionary strategy for getting over diabetes!!
3. 会長
田尻 祐司
福岡輝栄会病院 糖尿病センター長
4. 会期
2024 年 10 月 25 日(金)・26 日(土)
5. 会場
アクロス福岡
6. 参加予定数
約 1,600 名
7. 開催計画の概略
特別講演、教育講演、シンポジウム、ワークショップ、一般演題、市民公開講座等

共催セミナー 募集要項

1. 共催費

開催日	開催時間	セミナー種類	収容人数	共催費 (消費税10%込)	募集枠数
10月25日(金)	12:10-13:10 (予定)	ランチョンセミナー	約400席	¥1,650,000	2
10月25日(金)	12:10-13:10 (予定)	ランチョンセミナー	約200席	¥1,540,000	2
10月25日(金)	12:10-13:10 (予定)	ランチョンセミナー	約70席	¥1,320,000	3
10月25日(金)	18:10-19:10 (予定)	イブニングセミナー	約400席	¥1,540,000	1
10月26日(土)	12:10-13:10 (予定)	ランチョンセミナー	約400席	¥1,650,000	2
10月26日(土)	12:10-13:10 (予定)	ランチョンセミナー	約200席	¥1,540,000	2
10月26日(土)	12:10-13:10 (予定)	ランチョンセミナー	約70席	¥1,320,000	3

※参加対象者は参加費をお支払いいただいた方のみとなります。

◆会場

【共催金に含まれるもの(基本仕様)】

会場費、音響、照明設備使用料、機材オペレーター、音響オペレーター、
座長・演者卓マイク、スクリーン、プロジェクター

【共催金に含まれないもの】

座長及び演者にかかる諸経費、web配信・通訳機器等オプション機材費、ランチョン弁当、
運営人件費(アナウンス、進行等)、飲食費、撮影に係る経費、録画編集費等

2. お申し込み方法

大会ホームページ(<https://jds2024.com>)の「協賛のご案内」よりお申し込み下さい。

後日、請求書をお送りいたします。

※原則として企業様のご都合による申込の取り消しは出来ませんのであらかじめご了承ください

3. お申し込み締切

2024年6月18日(火)まで

4. 共催金お振込先

銀行名 西日本シティ銀行千早支店

口座番号 普通 3421439

口座名 日本糖尿病学会九州地方会

(ニホンノウニョウビョウガツカイキョウシユウチホウカイ)

※申し訳ございませんが、振込手数料は貴社にてご負担をお願いします。

5. 情報公開

拠出いただきました共催金につきまして、各社が公表することを了承いたします。

6. 今後のスケジュール

①【共催セミナー申込書】締め切り	2024年6月18日
② 日時等の決定および通知	7月中旬
③ 座長・演者及び演題調整	7月下旬
④ プログラム最終決定	8月上旬
⑤ オプション機材・飲食申込締切	10月上旬
⑥ オプション機材・飲食のご請求	学会終了後

7. お問い合わせ先

第62回日本糖尿病学会九州地方会 運営事務局
アンプロデュース株式会社
〒810-0001 福岡市中央区天神 4-4-30 天神西江ビル 6F
TEL:092-401-5755
FAX:050-3488-2692
E-mail:info@jdsk2024.com

ホスピタリティールーム 募集要項

本学会期間中、展示や飲食エリアなどにご利用いただける会場(スペース)をご用意いたします。

■会場

アクロス福岡 6階「601・602」の中の一部

■募集数

2枠

■出展費

1枠 990,000円(消費税10%込)

※ホスピタリティールーム設営の際に付随してかかる費用(施工、装飾、機材等)は、
貴社にてご負担ください。

■日程(予定)

搬入 2024年10月24日(木)15時～18時

展示 2024年10月25日(金)・10月26日(土)

搬出 2024年10月26日(土)17時～18時

■電力について

電力(100V)ご使用の場合、電源仮設2次配線工事費は出展者のご負担になります。
料金は以下のとおりです。オプションでお申込みください。会期後にご請求いたします。

500W まで ￥22,000.- (消費税 10%込)

501W 以上 1KW まで ￥27,500.- (消費税 10%込)

1KW 以上(1KW 増につき加算) ￥16,500.- (消費税 10%込)

*200V(三相・单相)をご使用の場合は、別途仮設となりますのでご了承下さい。

■お申込方法

「ホスピタリティールーム申込書」にご記入の上、E-mailもしくはFAXにてお送りください。
後日、請求書をお送りいたします。

■お振込先

銀行名 西日本シティ銀行千早支店
口座番号 普通 3421439
口座名 日本糖尿病学会九州地方会
(ニホンノウニョウビョウガツカイキョウシユウチホウカイ)

※申し訳ございませんが、振込手数料は貴社にてご負担お願いします。

■お申込 締切日

2024年8月23日(金)

■情報公開

拠出いただきました参加費につきまして各社が公表することを妨げるものではありません。

■注意事項

●詳細は後日お知らせいたします。

●出展の取消

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、主催者の承認を受けてください。

出展を取消された場合、下記のキャンセル料を申し受けます。

【2024年8月23日(金)まで出展料の50%】【2024年8月24日(土)以降出展料全額】

●変更・中止

主催者は不可抗力またはやむを得ない事情により、会期・開催時間などを変更、または開催を中止する場合があります。中止の場合、出展料は返金いたしますが、出展社側でそれまでに要した費用は各社の負担となります。

●出展物の管理

出展物の管理は各出展者が責任を負うものとし、盗難、紛失、損傷については、主催者は補償を含めた一切の責任を負いかねますので、各社にて保険に加入する等の措置を取ってください。また、出展者の行為により事故が発生した場合は、当該出展者の責任において解決するものとし、主催者はこれに対し一切の責任を負いません。

●未承認医療用具の展示

薬事法未承認医療用具等を出展する場合は、事前に出展申請書を運営事務局迄ご提出ください。

■お問合せ先

第62回日本糖尿病学会九州地方会 運営事務局
アンプロデュース株式会社
〒810-0001 福岡市中央区天神 4-4-30 天神西江ビル 6F
TEL:092-401-5755
FAX:050-3488-2692
E-mail:info@jdsk2024.com

企業展示出展要項

1. 募集対象

医療機器、医薬品、検査機器、書籍等

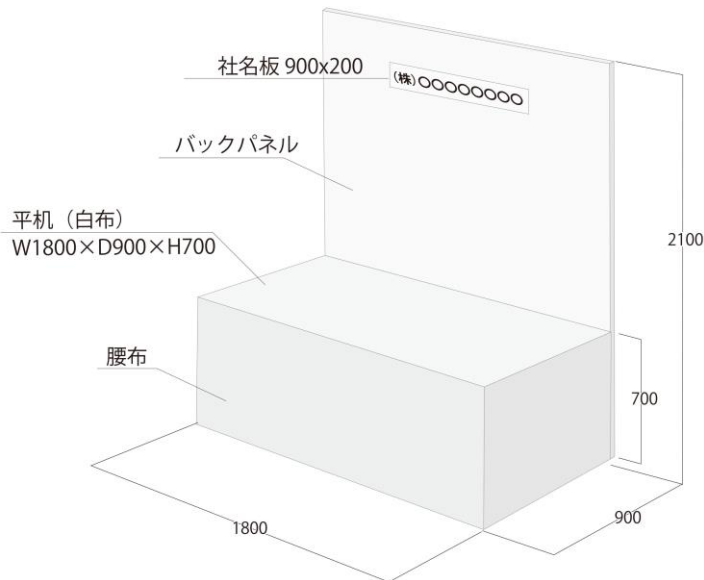
2. 出展料・募集数

	形式	展示日時	展示日数	展示費 (消費税10%込)	募集 小間数
1	現地会場展示	25日 10:00-18:00(予定) 26日 10:00-16:30(予定)	2日間	¥165,000	20

・展示時間は予定のため、プログラムが決定次第お申込み企業様へご案内いたします。

上記展示と別に書籍展示 1社 44,000円(机10本)を募集いたします。

3. 展示基礎小間仕様



※仕様は変更となる場合があります。

4. 電力について(現地)

電力(100V)ご使用の場合、電源仮設2次配線工事費は出展者のご負担になります。

料金は以下のとおりです。オプションでお申込みください。会期後にご請求いたします。

500W まで ¥22,000.- (消費税10%込)

501W 以上 1KW まで ¥27,500.- (消費税10%込)

1KW 以上(1KW 増につき加算) ¥16,500.- (消費税10%込)

* 200V(三相・单相)をご使用の場合は、別途仮設となりますのでご了承下さい。

5. 展示会場についての詳細、基礎仕様以外のオプション備品、基礎仕様内容の要・不要は、別途「出展者へのご案内(出展要項)」にて改めてご案内いたします。

6. お申し込み方法

大会ホームページ(<https://jdisk2024.com>)の「協賛のご案内」よりお申し込み下さい。

後日、請求書をお送りいたします。

7. 出展料お振込先

銀行名 西日本シティ銀行千早支店
口座番号 普通 3421439
口座名 日本糖尿病学会九州地方会
(ニホンノウニョウビョウガツカイキョウシユウチホウカイ)

※申し訳ございませんが、振込手数料は貴社にてご負担をお願いします。

8. 申込締切日

2024年8月23日(金)

※募集小間数に達し次第、申し込みを締め切らせていただきます。

9. 申込の取り消し

※原則として企業様のご都合による申込の取り消しは出来ませんのであらかじめご了承ください

10. 情報公開

拠出いただきました出展料につきまして、各社が公表することを了承いたします。

11. 現地展示 搬入・搬出(予定)

搬入・設置	2024年10月24日(木)	16時～18時(予定)
搬出・撤去	2024年10月26日(土)	17時～19時(予定)

◇小間割(レイアウト)、搬入・搬出スケジュール等詳細は「出展者へのご案内(出展要項)」にて後日改めてご案内いたします。

12. その他

① 学会への参加資格

出展者には出展者用ネームカードを配布いたします。展示会場ではこのネームカードをご着用下さい。出展者用ネームカードで口演会場へはご入場出来ません。口演プログラム等にご参加の場合は、事前参加登録いただくか、当日参加受付にて参加証をご購入の上、ご入場下さい。

② 展示会場・開場時間の変更

止むを得ない事情により展示会場および開場時間を変更する場合があります。この変更を理由として出展申込を取り消すことは出来ませんのでご了承ください。

③ その他

運営事務局にお問い合わせ下さい。

問い合わせ先

第62回日本糖尿病学会九州地方会 運営事務局(アンプロデュース株式会社)
〒810-0001 福岡市中央区天神 4-4-30-6F
TEL:092-401-5755 FAX:050-3488-2692 E-mail:info@jdisk2024.com

WEB バナー 広告 募集

1. 募集対象

医療機器、医薬品、検査機器、書籍等

2. 掲載料・募集数

募集枠	サイズ	掲載料(消費税 10%込)	募集口
WEB バナー	横 200px × 縦 60px	¥55,000	20 社

3. 入稿方法

バナーサイズは「横 200px × 縦 60px」、ファイル形式は「jpg」、「png」もしくは「gif」にて作成し、リンク先 URL とともに E-mail(info@jdsk2024.com)にて運営事務局までお送りください。

※データ受領後随時大会ホームページ(<https://jdsk2024.com>)へ掲載いたします。

※バナーの制作が別途必要な場合は運営事務局へご相談ください。

4. お申し込み方法

大会ホームページ(<https://jdsk2024.com>)の「協賛のご案内」よりお申し込み下さい。

後日、請求書をお送りいたします。

※原則として企業様のご都合による申込の取り消しは出来ませんのであらかじめご了承ください

5. 広告料お振込先

銀行名 西日本シティ銀行千早支店

口座番号 普通 3421439

口座名 日本糖尿病学会九州地方会

(ニホソウニヨウビョウガツカイキョウシユウチホウカイ)

※申し訳ございませんが、振込手数料は貴社にてご負担をお願いします。

6. 申込締切日

2024 年 9 月 30 日(月)

7. データ送付締切

2024 年 10 月 7 日(月)

8. 情報公開

拠出いただきました掲載料につきまして、各社が公表することを了承いたします。

9. 問い合わせ先

第 62 回日本糖尿病学会九州地方会 運営事務局(アンプロデュース株式会社)

〒810-0001 福岡市中央区天神 4-4-30-6F

TEL:092-401-5755 FAX:050-3488-2692 E-mail:info@jdsk2024.com

幕間動画広告募集

1. 広告掲載媒体

会場内スクリーン

2. 掲載期間

会期中

1 社、1 日、1 会場分の講演プログラムの幕間(休憩時間)に学会インフォメーションの後に
リピート再生いたします。

3. 仕様

ファイルフォーマット (下記いずれかの形式)

・ 1,980x1,080(フル HD)mp4 形式

・ 1,280x720(HD)mp4 形式

・ 720x480 (DVD 同等)mp4 形式

長さ:30 秒間 表示をリピート/音声あり

4. 掲載料・募集数

募集枠	掲載料(消費税 10%込)	募集口
幕間動画広告(1 口:30 秒)	¥110,000	6 口

5. お申し込み方法

大会ホームページ(<https://jdsk2024.com>)の「協賛のご案内」よりお申し込み下さい。

後日、請求書をお送りいたします。

※原則として企業様のご都合による申込の取り消しは出来ませんのであらかじめご了承ください

6. 広告料お振込先

銀行名 西日本シティ銀行千早支店

口座番号 普通 3421439

口座名 日本糖尿病学会九州地方会

(ニホントウニョウビョウガツカイキョウシユウチホウカイ)

※申し訳ございませんが、振込手数料は貴社にてご負担お願いします。

7. 申込締切日及びデータ送付締切

2024 年 10 月 7 日(月)

8. 情報公開

拠出いただきました掲載料につきまして、各社が公表することを了承いたします。

9. 問い合わせ先

第 62 回日本糖尿病学会九州地方会 運営事務局(アンプロデュース株式会社)

〒810-0001 福岡市中央区天神 4-4-30-6F

TEL:092-401-5755 FAX:050-3488-2692 E-mail:info@jdsk2024.com

寄付金 募集要項

1. 名称

第 62 回日本糖尿病学会九州地方会 開催寄付金

2. 用途

第 62 回日本糖尿病学会九州地方会運営経費へ充当いたします。

3. 目標額

1,500,000 円

4. 募集対象

病院、企業、個人 等

5. お申し込み方法

大会ホームページ(<https://jdsk2024.com>)の「協賛のご案内」よりお申し込み下さい。

6. 募集期間

2024 年 10 月 26 日(土)まで

7. お支払い方法

下記口座へお振込ください。

寄付金申込書並びにご入金を確認できましたら領収書を発行いたします。

8. お振込先

銀行名 西日本シティ銀行千早支店

口座番号 普通 3421439

口座名 日本糖尿病学会九州地方会

(ニホノウニョウビョウガツカイキョウシユウチホウカイ)

※申し訳ございませんが、振込手数料は貴社にてご負担お願いします。

9. 税法上の取り扱い

免税の措置はございません。

10. 情報公開

拠出いただきました寄付金につきまして、各社が公表することを了承いたします。

11. 問い合わせ先

第 62 回日本糖尿病学会九州地方会 運営事務局

アンプロデュース株式会社

〒810-0001 福岡市中央区天神 4-4-30 天神西江ビル 6F

TEL:092-401-5755 FAX:050-3488-2692

E-mail:info@jdsk2024.com

収支予算案

●収入の部

項 目	数 量	金 額	備 考
1 参加費		<u>14,100,000</u>	
会員	@10,000 × 800名	8,000,000	医師・一般
会員	@6,000 × 200名	1,200,000	メディカルスタッフ
非会員	@12,000 × 100名	1,200,000	医師・一般
非会員	@8,000 × 400名	3,200,000	メディカルスタッフ
	@5,000 × 30名	150,000	専攻医
	@ × 70名	0	研修医・学生・招待者
	@7,000 × 50名	350,000	懇親会
2 共催セミナー		<u>22,220,000</u>	
	@1,650,000 × 4社	6,600,000	ランチョン
	@1,540,000 × 4社	6,160,000	ランチョン
	@1,320,000 × 6社	7,920,000	ランチョン
	@1,540,000 × 1社	1,540,000	イブニング
3 webバナー広告料	@55,000 × 20社	<u>1,100,000</u>	
4 幕間動画広告	@110,000 × 6社	<u>660,000</u>	
5 ホスピタリティールーム	@990,000 × 2室	<u>1,980,000</u>	会議室1室もしくは6小間分スペース
6 機器展示	@165,000 × 20小間	<u>3,300,000</u>	
7 書籍展示	1社	<u>44,000</u>	
8 助成金・寄付金	1式	<u>1,900,000</u>	
合 計		¥45,304,000	

●支出の部

項 目	数 量	金 額	備 考
I. 事前準備費		<u>7,770,000</u>	
① 事務費	— 式	2,850,000	
② テキスト・演題処理費	— 式	220,000	
③ 抄録制作	— 式	1,650,000	
④ その他印刷・製作物		2,650,000	ホームページ作成1,650,000円含む
⑤ 発送費	— 式	400,000	
II. 当日運営費		<u>30,294,000</u>	
① 会場費	— 式	7,700,000	
② 機材費	— 式	7,700,000	
③ 機器展示	— 式	3,344,000	
④ 看板・ポスター	— 式	1,100,000	
⑤ 運営人件費	— 式	5,500,000	
⑥ その他・備品	— 式	550,000	
⑦ ケータリング関係費	— 式	2,200,000	懇親会350,000円含む
⑧ 招待・接遇関係費	— 式	2,200,000	
III. 事後処理費		<u>550,000</u>	
IV. 営業管理費等		<u>2,200,000</u>	
V. 支払利息等本部返戻金		<u>1,400,000</u>	
小 計		¥42,214,000	予備費 ¥3,090,000
合 計		¥45,304,000	

第62回日本糖尿病学会九州地方会
共催セミナー 申込書

お申込日: 年 月 日

◆会社情報

フリガナ	
貴社名	
ご住所	(〒 -)

◆ご担当者情報

フリガナ			
ご氏名			
部署		御役職	
TEL		FAX	
E-mail			

◆募集要項をご確認のうえ、希望枠を右欄へご記入ください。

セミナー種類	開催日	開催時間	収容人数	共催費 (消費税10%込)	募集 枠数	希望枠
ランチョンセミナー	10月25日(金)	12:10-13:10	約400席	1,650,000円	2枠	
ランチョンセミナー	10月25日(金)	12:10-13:10	約200席	1,540,000円	2枠	
ランチョンセミナー	10月25日(金)	12:10-13:10	約70席	1,320,000円	3枠	
イブニングセミナー	10月25日(金)	18:10-19:10	約400席	1,540,000円	1枠	
ランチョンセミナー	10月26日(土)	12:10-13:10	約400席	1,650,000円	2枠	
ランチョンセミナー	10月26日(土)	12:10-13:10	約200席	1,540,000円	2枠	
ランチョンセミナー	10月26日(土)	12:10-13:10	約70席	1,320,000円	3枠	

	ご芳名	ご所属
座長		
演者		

演題名	
-----	--

◆希望座長・演者及び演題は、会長と後日相談とさせていただきますと幸いです。

申込締切:2024年8月23日(金)

申込先: info@jdisk2024.com (FAX:050-3488-2692)

第62回日本糖尿病学会九州地方会
ホスピタリティルーム 申込書

お申込日: 年 月 日

◆会社情報

フリガナ	
貴社名	
ご住所	(〒 -)

◆ご担当者情報

フリガナ			
ご氏名			
部署		御役職	
TEL		FAX	
E-mail			

◆募集要項をご確認の上、お申込みください。

展示日程	展示費 (消費税10%込)	募集口	希望
10月25日(金)・10月26日(土)	990,000円	2社	

主な展示内容			
現地展示社名板 (書籍展を除く)	要・不要	★社名版へのロゴ掲載 (書籍展を除く)	有・無
社名版表記名 (書籍展を除く)			
★電気使用	有・無	車両による搬入予定	有・無

※ ★は別料金となります。後日詳細をご確認させていただき、お見積をお送りいたします。

第62回日本糖尿病学会九州地方会
企業展示申込書

お申込日: 年 月 日

◆会社情報

フリガナ	
貴社名	
ご住所	(〒 -)

※請求書送付先が異なる場合はお知らせください

◆ご担当者情報

フリガナ			
ご氏名			
部署		御役職	
TEL		FAX	
E-mail			

お申込み内容	機器展示(基礎小間) ¥165,000(消費税10%込み)		
	()小間		
主な展示内容			
現地展示社名板 (書籍展を除く)	要・不要	★社名版へのロゴ掲載 (書籍展を除く)	有・無
社名版表記名 (書籍展を除く)			
★電気使用	有・無	車両による搬入予定	有・無

◆募集要項をご確認の上、お申込みください。

※ ★は別料金となります。後日詳細をご確認させていただき、お見積をお送りいたします。

※ 書籍展示は1社 44,000円(机10本)を募集いたします。

第 62 回日本糖尿病学会九州地方会
WEB バナー広告申込書

お申込日: 年 月 日

◆会社情報

ふりがな	
貴社名	
ご住所	(〒 -)
	※請求書送付先が異なる場合はお知らせください

◆ご担当者情報

ふりがな	
ご氏名	
部署	お役職
TEL	FAX
E-mail	

◆募集要項をご確認の上、ご希望を右枠へご記入ください。

募集枠	サイズ	掲載料(消費税 10%込)	募集口	希望
WEB バナー	横 200px×縦 60px	55,000 円	20 社	

※バナーデータ及びリンク先を受領後、随時大会ホームページへ掲載いたします。

バナーデータ締切日:2024 年 10 月 7 日(月)

※バナーの制作が別途必要な場合は運営事務局へご相談ください。

第 62 回日本糖尿病学会九州地方会
幕間動画広告申込書

お申込日: 年 月 日

◆会社情報

ふりがな			
貴社名			
ご住所	(〒 -)		
	※請求書送付先が異なる場合はお知らせください		

◆ご担当者情報

ふりがな			
ご氏名			
部署		お役職	
TEL		FAX	
E-mail			

◆募集要項をご確認の上、ご希望を右枠へご記入ください。

募集枠	サイズ	掲載料(消費税 10%込)	募集口	希望
幕間動画	1 口 30 秒	¥110,000	6 口	

原稿締切日:2024 年 10 月 7 日(月)

第62回日本糖尿病学会九州地方会
寄付金申込書

お申込日: 年 月 日

第62回日本糖尿病学会九州地方会 御中

第62回日本糖尿病学会九州地方会の趣旨に賛同し、
開催資金として下記金額を寄付いたします。

¥ _____

◆お申込者情報

※ご入金確認後に領収書を発行いたします。

ふりがな			
ご所属			
ふりがな			
代表者 ご芳名			
御役職			
ふりがな			
ご担当者 ご芳名			
部署		御役職	
ご住所	(〒 _____)		
TEL		FAX	
E-mail			
お振込み 予定日	年	月	日