



一般社団法人日本地域医療学会  
Japanese Association of Community Healthcare

# 趣 意 書

第 1 回 学 術 集 会

(開催地 / 東京都千代田区)

## 趣 意 書

平素より日本地域医療学会の運営につきましては、深い御理解と格別の御協力を賜り厚く御礼申し上げます。

今般、「第1回学術集会」を令和4年12月2日（金）、3日（土）の両日、東京都千代田区において「富士ソフトアキバプラザ」を会場に開催いたします。本学術集会は、メインテーマを『ひとと地域をまるごと診る～地域総合診療専門医の未来～』と掲げ、東京都から全国へ取り組みを発信します。

この学術集会は、高齢化が進む日本では複数疾患を併存し、医療ニーズだけではなく介護・福祉ニーズも併せ持つ患者が増え、地域全体で治し・支え・寄り添う医療への転換が進んでいます。このような医療を実現するための担い手として、地域で幅広い疾患と多様な課題を抱える患者を継続的・包括的に診療できる総合診療医が求められています。地域では病気を診るだけでなく患者さんの人生に寄り添い、地域包括ケアを実践できる医師が必要です。今、時代は人と地域をまるごと診ることができる「地域総合診療専門医」を求めています。今回の学術集会では、地域総合診療専門医のありたい姿を探るとともに、これからの展望について議論を深めることを目的に開催いたします。

貴社（団体）におかれましては、私たちが日々取り組んでおります活動と第1回学術集会の開催趣旨に格別の御理解を賜り、本学術集会の所期の目的が達成されますように御協力と御支援をいただきたくお願い申し上げます。

なお、御協力、御支援をいただく場合、御協賛及びホームページへの広告掲載がございますので、併せて御高配を賜りますようよろしくお願い申し上げます。

令和4年9月吉日

一般社団法人日本地域医療学会

理事長 小野 剛

（秋田県：市立大森病院院長）



第1回学術集会

学会長 小野 剛



## 御協賛について

第1回学術集会に対する御協賛につきましては、次によりお申し込みくださいますようお願い申し上げます。

なお、御協賛いただきました際には、学会資料に御芳名を掲載し、関係者に広く御披露申し上げます。

申込方法	「協賛金申込書」により、学会事務局までお申し込みいただくとともに、次の口座にお振込みください。
申込締切日	令和4年11月18日（金）
送金締切日	令和4年11月18日（金）
送金先	銀行名 みずほ銀行 浜松町支店 預金種別 普通預金 口座番号 3117821 預金名義 一般社団法人日本地域医療学会 代表理事 小野 剛 (イッパンジャダンホウジンニホンチイキリョウガクカイ ダ化ョウリジ オノ ツヨシ)
問い合わせ先 申し込み先	〒105-0012 東京都港区芝大門2-6-6 VORT 芝大門4階 一般社団法人日本地域医療学会内 第1回学術集会事務局 TEL 03-6402-4010 FAX 03-6402-4011 Email office@jach.or.jp

\* 申込締切日等に変更がある場合があります。

協賛金申込書

一金 \_\_\_\_\_ 円也

ただし、第1回学術集会に対する  
協賛金として頭書の金額を申し込みます。

令和 年 月 日

会社・団体名 \_\_\_\_\_

代表者役職・氏名 \_\_\_\_\_ 印

所在地 〒 \_\_\_\_\_

担当部署 \_\_\_\_\_

御担当者氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

(切り取り線)

第1回学術集会  
学会長 小野 剛 殿

## バナー広告掲載について

第1回学術集会に対するバナー広告掲載につきましては、次によりお申し込みくださいますようお願い申し上げます。

申込方法	「バナー広告掲載申込書」により、学会事務局までお申し込みください。
掲載先	日本地域医療学会ホームページのトップに掲載いたします。 ※学会ホームページのトップページにお申し込み順に掲載いたします。 バナー広告の掲載位置は学会事務局へ一任願います。
掲載料	100,000 円
掲載期間	令和4年11月～令和5年7月（予定） ※ホームページ公開後に手続きが完了した場合は、入金及び原稿の受領後から掲載いたします。
申込締切日	令和4年10月31日（月） 申込書をお受けした後、請求書を発行いたします。 ※申し込み状況によっては、ホームページ公開後も随時受け付けいたしますので、事務局まで御連絡ください。
バナー規格	横 192×縦 60 ピクセル G I F、J P E G、P N G 形式（静止画のみ）
掲載原稿	原稿送付締切日：令和4年10月31日（月） 貴社（団体）御指定の画像を使用いたします。事務局にてバナー画像の作成はいたしませんので、御了承ください。 原稿は、データ（メール添付またはCD-R郵送等）により提出してください。
問い合わせ先 申し込み先	〒105-0012 東京都港区芝大門2-6-6 VORT 芝大門4階 一般社団法人日本地域医療学会内 第1回学術集会事務局 TEL 03-6402-4010 FAX 03-6402-4011 Email <a href="mailto:office@jach.or.jp">office@jach.or.jp</a>

\*掲載期間、申込締切日に変更がある場合があります。

## バナー広告掲載申込書

日本地域医療学会ホームページに、次のとおり広告掲載を申し込みます。

「申込表示」欄に「○」印を付してください。

種類	単価	申込表示
ホームページバナー	100,000 円	

バナー広告掲載料合計 金 円

令和 年 月 日

会社・団体名 \_\_\_\_\_

代表者役職・氏名 \_\_\_\_\_ 印

所在地 〒 \_\_\_\_\_

担当部署 \_\_\_\_\_

御担当者氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

第1回学術集会

学会長 小野 剛 殿

## 第1回学術集会 収支予算書

### 【収入の部】

<u>負担金</u>		<u>2,400千円</u>
会員参加者	@10,000円×150人	1,500千円
一般参加者	@15,000円×50人	750千円
	*オンライン参加者を含む。	
昼食代	@1,000円×150食(1日分)	150千円

(参加者の一部に昼食代負担免除者がおります。)

<u>協賛金</u>		<u>1,600千円</u>
協賛金		100千円
広告掲載料		1,500千円

---

合 計 4,000千円

### 【支出の部】

<u>事業費</u>		<u>4,000千円</u>
講師等旅費		1,300千円
講師等謝礼		150千円
昼食代		200千円
会場使用料、ウェブ経費 等		2,300千円
事務費等		50千円

---

合 計 4,000千円