

第35回 北海道臨床工学会

会期 2024年11月3日（日曜日）

会場 北海道科学大学 A棟講義室

〒006-8585 北海道札幌市手稲区前田7条15丁目4-1

趣意書

公益社団法人 北海道臨床工学技士会

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。平素は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、この度、第35回北海道臨床工学会の大会長として、その運営にあたらせていただくことになりました。この学会は北海道内の臨床工学技士の技術の研鑽、および資質の向上を図るとともに、日頃の研究成果が道民の医療、福祉の進歩充実に寄与することを目的としております。会期は2024年11月3日（日）とし、会場を北海道科学大学及びWEB配信に於いて開催するべく鋭意準備を進めております。

本来、学会の開催費用に関しては、参加者の参加登録費等の個人負担経費で運営されるべきですが、参加者個人で負担できる額には限度があり、運営が難しいのが実情で、各方面からのご支援が必要です。つきましては、機器（器械）・薬品展示会をはじめ共催講演（教育講演）、ランチョンセミナー、抄録集広告掲載等を含め、貴社のご協力・ご支援を賜りたいと考えております。誠に恐縮ではございますが、本会の趣旨をご理解いただきまして格別のご高配ご支援賜りますようお願い申し上げます。

末筆ではございますが、貴社の今後益々のご繁栄を心より祈念いたします。

謹白

2024年6月吉日

第35回北海道臨床工学会 大会長
公益社団法人 北海道臨床工学技士会
会長 布施 崇宏

第35回北海道臨床工学会 開催概要

名称：第35回 北海道臨床工学会

主催機関：公益社団法人 北海道臨床工学技士会

代表者 大会長 布施 崇宏

(公益社団法人 北海道臨床工学技士会 会長、北海道泌尿器科記念病院 臨床工学科)

後援機関：公益社団法人 日本臨床工学技士会

会期：2024年11月3日（日）

会場：北海道科学大学 A棟講義室

〒006-8585 北海道札幌市手稲区前田7条15丁目4-1

参加予定者：500名

参加費：

事前参加登録決済

会員・賛助会員 4,000円、非会員 6,000円、北海道内養成校学生 1,000円

当日電子決済

会員・賛助会員 5,000円、非会員 7,000円、北海道内養成校学生 1,000円

学会概要（予定）

教育講演

ランチョンセミナー

一般演題

機器（器械）・薬品展示会

その他

趣意書に関するお問い合わせ先

公益社団法人 北海道臨床工学技士会 事務局

〒062-0931

北海道札幌市豊平区平岸一条6丁目3-40

KKR 札幌医療センター 臨床工学科内

TEL 011-822-1811

第35回 北海道臨床工学会

開催に関わるご支援・ご協力をお願い

1. 教育講演
2. ランチョンセミナー
3. 機器（器械）・薬品展示会
4. 抄録集広告掲載

開催概要

会期：2024年11月3日（日）

会場：北海道科学大学 A棟講義室

〒006-8585 北海道札幌市手稲区前田7条15丁目4-1

大会長 布施 崇宏

（公益社団法人 北海道臨床工学技士会 会長、北海道泌尿器科記念病院 臨床工学科）

主催：公益社団法人 北海道臨床工学技士会

第35回 北海道臨床工学会 共催講演・ランチョンセミナー共催募集要項

会期：2024年11月3日（日）

会場：北海道科学大学 A棟講義室

〒006-8585 北海道札幌市手稲区前田7条15丁目4-1

大会長 布施 崇宏

（公益社団法人 北海道臨床工学技士会 会長、北海道泌尿器科記念病院 臨床工学科）

主催：公益社団法人 北海道臨床工学技士会

共催費 50,000円（税込） 5枠

（教育講演 3枠、ランチョンセミナー 2枠）

ランチョンセミナー共催いただいた企業には、当日の機器（器械）・薬品展示会 1枠ならびに抄録集広告掲載 1ページを準備いたします。必要に応じて申し込みの際にご指示ください。

※謝礼などの接待費用などは共催費には含まれません。

申込方法：下記、事務局にご連絡ください。

※「共催申込書」に必要事項をご記入の上、メールに添付の上送信してください。

確認後、ご請求書を送付いたします。

振込先 口座名：公益社団法人 北海道臨床工学技士会

（シャ）ホッカイドウリンショウコウガクギシカイ

銀行名：北洋銀行

支店名：石山通支店（店番号478）

口座番号：3612723（普通）

※受取りの振込金受取書をもって領収書発行を省略させていただきます。

※送金手数料は差し引かれずに送金お願いします。

（2024年9月20日までに振込お願いします。）

令和5年10月1日からインボイス制度が開始されましたが、公益社団法人 北海道臨床工学技士会は、『消費税免税事業者』です。よって、当会は適格請求書発行事業者ではないため、インボイス登録番号の取得はありません。何卒ご理解賜りますようお願いいたします。

透明性ガイドラインについて

本会は日本製薬工業協会および日本ジェネリック製薬協会「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」、日本医療機器産業連合会「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、「企業活動と医療機関及び医療関係者との関係の透明性に関する指針」に従い、貴社が本会へ支払う寄付金、共催費等、貴社のウェブサイト等を通じて公開されることについて、承諾いたします。

申込締切日：2024年8月30日（必着）

申込先：第35回 北海道臨床工学会 事務局

独立行政法人 地域医療機能推進機構

札幌北辰病院 ME部

〒004-8618 札幌市厚別区厚別中央2条6丁目2番1号

TEL 011-893-3000 FAX 011-893-4001

E-mail ktyr10423@ae.auone-net.jp

学会事務局長 加藤 敏史

第35回 北海道臨床工学会
教育講演共催のご案内

謹啓

春陽の候、貴社ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素より格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、私どもは来る2024年11月3日（日）に「第35回北海道臨床工学会」の準備を進めております。本学会では、日頃の学術成果や新たな試み・技術などの活発な討論と情報交換の場となる充実した学会を目指しております。

つきましては、学会期間中に教育講演を併催いたしますので、是非、ご協力賜りますよう、ご案内申し上げます。なお、別紙募集要項をご一読の上、所定の用紙よりお申し込みください。

謹白

記

会期：2024年11月3日（日）

会場：北海道科学大学 A棟講義室

〒006-8585 北海道札幌市手稲区前田7条15丁目4-1

大会長：布施 崇宏

（公益社団法人 北海道臨床工学技士会 会長、北海道泌尿器科記念病院 臨床工学科）

主催：公益社団法人 北海道臨床工学技士会

申込先：第35回 北海道臨床工学会 事務局

独立行政法人 地域医療機能推進機構

札幌北辰病院 ME部

〒004-8618 札幌市厚別区厚別中央2条6丁目2番1号

TEL 011-893-3000 FAX 011-893-4001

E-mail ktyr10423@ae.auone-net.jp

学会事務局長 加藤 敏史

以上

第35回 北海道臨床工学会
「教育講演」共催申込書

下記の通り教育講演に共催いたします。

御社名：

御取扱部署名：

御取扱者名：

御住所：

電話番号：

テーマ：

上記内容をご記入の上、申込先へPDFにてメールしてください。

申込先：第35回 北海道床工学会 事務局

独立行政法人 地域医療機能推進機構

札幌北辰病院 ME部

〒004-8618 札幌市厚別区厚別中央2条6丁目2番1号

TEL 011-893-3000 FAX 011-893-4001

E-mail ktyr10423@ae.auone-net.jp

学会事務局長 加藤 敏史

希望事項・その他（質問・要望などがございましたらご記入ください。）

・

第35回 北海道臨床工学会
ランチョンセミナー共催のご案内

謹啓

春陽の候、貴社ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素より格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、私どもは来る2024年11月3日（日）に「第35回北海道臨床工学会」の準備を進めております。本学会では、日頃の学術成果や新たな試み・技術などの活発な討論と情報交換の場となる充実した学会を目指しております。

つきましては、学会期間中にランチョンセミナーを併催いたしますので、是非、ご協力賜りますよう、ご案内申し上げます。

なお、別紙募集要項をご一読の上、所定の用紙によりお申し込みください。

謹白

記

会期：2024年11月3日（日）

会場：北海道科学大学 A棟講義室

〒006-8585 北海道札幌市手稲区前田7条15丁目4-1

大会長：布施 崇宏

（公益社団法人 北海道臨床工学技士会 会長、北海道泌尿器科記念病院 臨床工学科）

主催：公益社団法人 北海道臨床工学技士会

申込先：第35回北海道臨床工学会事務局

独立行政法人 地域医療機能推進機構

札幌北辰病院 ME部

〒004-8618 札幌市厚別区厚別中央2条6丁目2番1号

TEL 011-893-3000 FAX 011-893-4001

E-mail ktyr10423@ae.auone-net.jp

学会事務局長 加藤 敏史

以上

第35回 北海道臨床工学会
「ランチョンセミナー」共催申込書

下記の通りランチョンセミナーに共催いたします。

御社名：

御取扱部署名：

御取扱者名：

御住所：

電話番号：

テーマ：

当日の機器（器械）・薬品展示会 1 枠ならびに抄録集広告掲載 1 ページを準備いたします。

機器（器械）・薬品展示会 希望する 希望しない

抄録集広告掲載 希望する 希望しない

上記内容をご記入の上、申込先へPDFにてメールしてください。

申込先：第35回 北海道床工学会 事務局

独立行政法人 地域医療機能推進機構

札幌北辰病院 ME 部

〒004-8618 札幌市厚別区厚別中央2条6丁目2番1号

TEL 011-893-3000 FAX 011-893-4001

E-mail ktyr10423@ae.auone-net.jp

学会事務局長 加藤 敏史

希望事項・その他（質問・要望などがございましたらご記入ください。）

・

2024年6月吉日
公益社団法人 北海道臨床工学技士会
会長 布施 崇宏

第35回 北海道臨床工学会
機器（器械）・薬品展示会のご案内

謹啓

春陽の候、貴社ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素より格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、私どもは来る2024年11月3日（日）に「第35回北海道臨床工学会」の準備を進めております。本学会では、日頃の学術成果や新たな試み・技術などの活発な討論と情報交換の場となる充実した学会を目指しております。

つきましては、学会期間中に機器（器械）・薬品展示会を併催いたしますので、是非、ご協力賜りますよう、ご案内申し上げます。

なお、別紙募集要項をご一読の上、所定の用紙によりお申し込みください。

謹白

記

会期：2024年11月3日（日）

会場：北海道科学大学 A棟講義室

〒006-8585 北海道札幌市手稲区前田7条15丁目4-1

大会長：布施 崇宏

（公益社団法人 北海道臨床工学技士会 会長、北海道泌尿器科記念病院 臨床工学科）

主催：公益社団法人 北海道臨床工学技士会

申込先：第35回北海道臨床工学会事務局

独立行政法人 地域医療機能推進機構

札幌北辰病院 ME部

〒004-8618 札幌市厚別区厚別中央2条6丁目2番1号

TEL 011-893-3000 FAX 011-893-4001

E-mail ktyr10423@ae.auone-net.jp

学会事務局長 加藤 敏史

以上

第35回 北海道臨床工学会 機器（器械）・薬品展示会募集要項

基礎小間

1. 2.5m×2.5mの区画に、長机 1本、パイプ椅子2脚を提供。
2. 架設展示台・蛍光灯・スポットライト・コンセント・テーブルクロス等は希望出展企業負担となります。
3. 小間番号札・パラペットは用意致しません。
4. 展示企業担当者向けに、展示1社に対して3名分の参加証を提供いたします。

募集数 募集は、申し込み完了後、先着順に25社までと致します。（尚、展示内容により、当会の趣意にそぐわないと判断された場合はお断りさせていただく場合がございます。）

展示小間割当 主催者と事務局に、ご一任願います。

電力

1. 必要な出展企業には別途申込書にお申込みください。会場の使用電力に限りがあります、必要最小電力をご記入下さい。
2. AC100V、単相50Hzにてご用意いたします。
3. 電気の供給幹線工事（一次側）は事務局にて一括して行います。工事料・電気使用量は希望出展企業負担となります。後日、比例分配で計算してご請求する場合がございます。

展示出展料 1小間 70,000円（税込）

申込方法 下記、事務局にご連絡ください。

※「機器（器械）・薬品展示会」出展申込書に必要事項をご記入の上、メールに添付の上送信してください。

確認後、ご請求書を送付いたします。

振込先 口座名：公益社団法人 北海道臨床工学技士会
（シャ）ホッカイドウリンショウコウガクギシカイ

銀行名：北洋銀行

支店名：石山通支店（店番号478）

口座番号：3612723（普通）

※受取りの振込金受取書をもって領収書発行を省略させていただきます。

※送金手数料は差し引かれずに送金をお願いします。

（2024年9月20日までに振込をお願いします。）

令和5年10月1日からインボイス制度が開始されましたが、公益社団法人 北海道臨床工学技士会は、『消費税免税事業者』です。よって、当会は適格請求書発行事業者ではないため、インボイス登録番号の取得はありません。何卒ご理解賜りますようお願いいたします。

透明性ガイドラインについて

本会は日本製薬工業協会および日本ジェネリック製薬協会「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」、日本医療機器産業連合会「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、「企業活動と医療機関及び医療関係者との関係の透明性に関する指針」に従い、貴社が本会へ支払う寄付金、共催費等、貴社のウェブサイト等を通じて公開されることについて、承諾いたします。

申込締切日 2024年8月30日（必着）

申込先 第35回 北海道臨床工学会 事務局
独立行政法人 地域医療機能推進機構 札幌北辰病院 ME部
〒004-8618 札幌市厚別区厚別中央2条6丁目2番1号
TEL 011-893-3000 FAX 011-893-4001
E-mail ktyr10423@ae.auone-net.jp
学会事務局長 加藤 敏史

※「搬入・装飾」「搬出・撤去」「搬入経路」に関しましては、現在調整中です。決定後、参加していただきます各社へ別途ご連絡いたします。

第35回 北海道臨床工学会
「機器（器械）・薬品展示会」出展申込書

下記の通り展示会に出展いたします。

御社名：

御取扱部署名：

御取扱者名：

御住所：

電話番号：

テーマ：

使用電力（kW）：

主要出品品目（事務局側の参考にさせていただきます。）

・

上記内容をご記入の上、申込先へPDFにてメールしてください。

申込先：第35回 北海道床工学会 事務局

独立行政法人 地域医療機能推進機構

札幌北辰病院 ME部

〒004-8618 札幌市厚別区厚別中央2条6丁目2番1号

TEL 011-893-3000 FAX 011-893-4001

E-mail ktyr10423@ae.auone-net.jp

学会事務局長 加藤 敏史

第35回 北海道臨床工学会抄録広告掲載依頼について

謹啓

春陽の候、貴社ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素より格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、このたび2024年11月3日（日）に「第35回北海道臨床工学会」の抄録集を発行することになりました。つきましては、本学会誌広告取扱規定に準じて広告掲載を募集いたしますので、何卒ご協力を承りますようお願い申し上げます。

謹白

記

会期：2024年11月3日（日）

会場：北海道科学大学 A棟講義室

〒006-8585 北海道札幌市手稲区前田7条15丁目4-1

発行部数：1,800部+PDFファイル

（会員向け1,800部は事前発送とし、事前参加登録者にはPDFファイルをダウンロード可能とする。）

製作費：585,000円（内訳 抄録集印刷費、事前発送費、その他）

掲載サイズ：A4版のみ

申込締切：2024年8月30日 申込先へ必着

広告料

1項（1ページ）	20,000円	15件
半項（半ページ）	15,000円	15件
表2および表3のみ 1ページ	30,000円	2件

申込先：第35回 北海道臨床工学会 事務局

独立行政法人 地域医療機能推進機構

札幌北辰病院 ME部

〒004-8618 札幌市厚別区厚別中央2条6丁目2番1号

TEL 011-893-3000 FAX 011-893-4001

E-mail ktyr10423@ae.auone-net.jp

学会事務局長 加藤 敏史

公益社団法人 北海道臨床工学技士会テキスト・抄録集広告取扱規定

第1条 本会は、この度公益社団法人北海道臨床工学技士会主催セミナーでのテキストをA4版の体裁をもって発行し、それに掲載する広告はこの広告取扱規定による。

第2条 広告掲載申込の資格は、本会会員に限る。ただし、会員以外からの広告掲載申込があった場合は、理事会の審査により採否を決定する。

第3条 広告掲載料は、1項につき下記の通りとする。なお、広告掲載に要する諸製及び版料は、すべて広告主が実費負担とする。

1頁 20,000円

半頁 15,000円

ただし、表2、表3掲載のみ1頁30,000円とする。

第4条 広告掲載申込は指定する期日までに別紙の申込用紙にて申込こと。なお、電話または口頭による申込は正式の申込として扱わない。

第5条 広告掲載の採否は、理事会により決定する。

第6条 広告掲載申込者が多数有って掲載頁の限度を超える場合は、各社公平に掲載することとし、2頁以上の申込を受け付けないことがある。

2. 綴じ込み（持ち込み用紙の綴じ込み）広告は、1社1枚限りとする。申込多数の場合は抽選により掲載社を決定する。なお綴じ込みの用紙については次の規定の通りとする。

(イ) 綴じ込み用紙は A4 版の大きさのものとする。

(ロ) 会誌の発行部数と同じ枚数を指定の場所に持ち込むこと。

(ハ) 本会では、綴じ込み広告の印刷は引き受けない。

(ニ) 綴じ込みの位置を指定することは出来ない。

(ホ) 綴じ込みによる別途金額が発生する場合は、広告主が実費負担すること。

第7条 広告原稿の締切は、指定する期日までとする。なお、広告原稿はすべて作成済製版とし組版を必要とする生原稿は、原則として受け付けない。

第8条 広告の申込を受けても、その広告が当会事業に対する権威と体裁を著しく害するものとみられる場合は、編集委員会及び準備委員会の決定により、その広告の掲載を拒否または、広告原稿の修正を求めることがある。

第9条 広告掲載位置については編集委員会および準備委員会に一任し、位置の指定をすることができない。

第10条 広告掲載料の支払期限は発行月末までとする。

第11条 広告代理店が、この会誌の広告業務を代行する場合、代理店に対する取扱手数料として、広告料金の2割を限度として支払うことができる。広告代理店は、その代行した広告主の広告料金を発行月の翌月末日までに支払わなければならない。

付則 この本規定は平成26年4月1日より実施する

第35回 北海道臨床工学会
「抄録集」広告申込書

下記の通り抄録集に広告いたします。

御社名：

御取扱部署名：

御取扱者名：

御住所：

電話番号：

広告品目：

広告方法：

1項 (1ページ) 半項 (半ページ) 表2 表3

以上、「第35回 北海道臨床工学会」抄録集への広告を申し込みます。

上記内容をご記入の上、申込先へPDFにてメールしてください。

申込先：第35回 北海道臨床工学会 事務局

独立行政法人 地域医療機能推進機構

札幌北辰病院 ME部

〒004-8618 札幌市厚別区厚別中央2条6丁目2番1号

TEL 011-893-3000 FAX 011-893-4001

E-mail ktyr10423@ae.auone-net.jp

学会事務局長 加藤 敏史