

# 趣 意 書

第 2 2 回群馬県救急医療懇談会

平成 2 6 年 9 月 7 日 (日)

渋川市民会館

## 趣意書

謹啓 時下益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、来る平成26年9月7日(日)に渋川市民会館において、第22回群馬県救急医療懇談会を開催することになりました。

この懇談会は、医師、看護師、救急・消防隊員や行政の関係者により1993年に発足いたしました。以来、症例検討や救急搬送体制、救急患者の看護、救急教育、災害医療などについての発表や討論を通して、群馬県の救急医療の向上に貢献してきました。

現在、実行委員会が鋭意準備を進めているところですが、このたび趣意書ができましたのでお送りさせていただきました。この会の開催に是非ご協力をいただきたくお願い申し上げます。

末筆ながら貴社の益々のご発展をお祈り申し上げます。

謹 白

平成26年5月吉日

### 第22回群馬県救急医療懇談会

当番世話人：横江 隆夫(渋川総合病院 院長)

当番世話人：川島 理(渋川地区医師会 会長)

実行委員長：内橋 慶隆(渋川総合病院 診療部長)

(公印省略)

事務局: 渋川総合病院 総務課

〒377-0008 群馬県渋川市渋川 1338-4

TEL: 0279-22-4111

FAX: 0279-25-1561

担当: 戸塚敏和、照井智子

E-mail: hospital-soumu@city.shibukawa.lg.jp

事務局代行: 株式会社 Klar(クラール)

〒371-0805 群馬県前橋市南町 2-65-1

TEL: 027-260-9525

FAX: 027-260-9322

担当: 水谷幸代、近藤千佳、伊東敦子

E-mail: gaem-office@umin.ac.jp

## ■ 開催概要

1. 名 称： 第22回群馬県救急医療懇談会
2. 会 期： 平成26年9月7日（日）
3. 当番世話人： 横江 隆夫（渋川総合病院 院長）  
当番世話人： 川島 理（渋川地区医師会 会長）  
実行委員長： 内橋 慶隆（渋川総合病院 診療部長）
4. 会 場： 渋川市民会館  
〒377-0008 群馬県渋川市渋川 2795  
TEL 0279-24-2261 FAX 0279-24-4159
5. 主要プログラム： 特別講演  
パネルディスカッション  
一般演題（口述のみ）
6. 参加予定数： 400名
7. 事務局： 渋川総合病院 総務課  
〒377-0008 渋川市渋川 1338-4  
TEL 0279-22-4111 FAX 0279-25-1561
8. ホームページ： <http://plaza.umin.ac.jp/gaem/22shibukawa>
9. 専用E-mail： [hospital-soumu@city.shibukawa.lg.jp](mailto:hospital-soumu@city.shibukawa.lg.jp)
10. 事務局代行： 株式会社 klar（クラー）  
〒371-0805 群馬県前橋市南町 2-65-1  
TEL 027-260-9525 FAX 027-260-9322
11. 専用E-mail： [gaem-office@umin.ac.jp](mailto:gaem-office@umin.ac.jp)

## ■ 予算計画書

### 第22回群馬県救急医療懇談会 収支予算書

#### 【収入内訳】

(単位：円)

科 目	金 額	積 算 内 訳
会費	900,000	医師 100名×3,000円 = 300,000円 看護師 150名×2,000円 = 300,000円 消防職員 150名×2,000円 = 300,000円
抄録販売	50,000	100冊×500円
助成金	700,000	渋川地区医師会
広告掲載	390,000	半面 12社×20,000円 = 240,000円 全面 5社×30,000円 = 150,000円
企業展示	300,000	6社×50,000円 = 300,000円
協賛	150,000	企業、関連団体協賛金 1口 5,000円
計	2,490,000	

#### 【支出内訳】

(単位：円)

科 目	金 額	積 算 内 訳
会場借上料	400,000	渋川市民会館
印刷・制作費	410,000	抄録集500冊、リーフレット1,000枚他
会場機材・備品費	810,000	映像機材費、OAレンタル機材費、設営・撤去諸経費
通信運搬費	40,000	発送・運送費用
謝礼金	180,000	座長・記念講演演者謝礼
事務消耗品	10,000	事務関連消耗品
運営委託費	640,000	運営補助、コーディネート料、ホームページ他
計	2,490,000	

# 群馬県救急医療懇談会会則

## 第一章 名称および事務局

第1条 本会は群馬県救急医療懇談会と称する。

第2条 本会は連絡場所を群馬大学大学院臓器病態救急学内におく。  
第二章 目的および事業

第3条 本会は群馬県における救急医学の進歩発達をはかり、救急医療の普及発展に貢献することを目的として次の事業を行う。

1. 学術集会の開催
2. 機関誌、研究資料等の発行
3. 日本救急医学会との連携
4. 県民への救急処置の普及に対する教育講演等の開催
5. その他本会の目的達成に必要と思われる事項

## 第三章 会員

第4条 本会の趣旨に賛同し、所定の会費を納めたものを会員とする。

1. 正会員 医師および歯科医師
2. 協力会員 その他の医療関係者および救急隊員
3. 賛助会員 本会の目的に賛同し、所定の特別の会費を納める団体または個人

## 第四章 役員その他

第5条 本会に次の役員および評議員、幹事、施設・団体代表者をおく。なお、顧問をおくことができる。

1. 役員  
会長 1名  
副会長 若干名  
代表幹事 1名  
幹事 若干名  
監事 2名
2. 評議員 若干名
3. 施設・団体代表者 若干名

第6条 役員は評議員・幹事・施設・団体代表者会議において選出し、総会にはかるものとする。

第7条 評議員・幹事は幹事会において推薦し、総会にはかるものとする。

第8条 顧問は幹事会の推薦により会長が委嘱する。

第9条 役員、評議員、幹事および顧問の任期は2年とし再任を妨げない。

第10条 役員の職務は以下の通りとする。

1. 会長は本会を代表し会務を総括する。
2. 副会長は会長を補佐し、会長に事故ある時はその職務を代行する。

3. 幹事は代表幹事を中心に会務を分担する.
4. 監事は会計および業務の執行を監査する.
5. 評議員および施設・団体代表者は会務を審査する.
6. 顧問は会長の諮問に答え、会務に関して意見を述べるができる.

#### 第五章 会合

第11条 本会の会合を幹事会、評議員および施設・団体代表者会議、総会および学術集会の4種とする.

第12条 幹事会、評議員および施設・団体代表者会議、総会および学術集会は必要に応じて開催する.

第13条 学術集会は年1回以上開催するものとする.

#### 第六章 看護部会

第14条 本会に看護部会をおく.

第15条 看護部会は、看護婦ならびにその他の医療関係者をもって組織する.

第16条 看護部会は、本会長のもとに毎年1回以上学術集会を開催する.

#### 第七章 救急隊員部会

第17条 本会に救急隊員部会をおく.

第18条 救急隊員部会は、救急隊員ならびに救急業務に関心の深いものを持って組織する.

第19条 救急隊員部会は、本会長のもとに毎年1回以上学術集会を開催する.

#### 第八章 会計及び会費

第20条 本会の会計年度は毎年4月1日に始まり、翌年3月31日をもって終わる.

第21条 本会の経費は会員の会費および補助金その他をもってこれにあてる.

第22条 本会の会費は会費細則で別に定める.

#### 第九章 会則の改廃

第23条 本会則の改廃は幹事会で審議し、総会にはかるものとする.

(付則) 本会則は平成5年3月1日より施行する.

(付則) 本会則(改定)は平成22年9月6日より施行する.

#### 会費細則

1. 懇談会会費は医師3000円、その他の会員2000円とする。  
(会費については平成23年9月に改定)
2. 施設・団体登録費の年会費は5000円とする.
3. 会費の改定は幹事会で審議し総会にはかるものとする.
4. 本会則は平成5年3月1日から効力を発する.
5. 本会則(改定)は平成22年9月6日から効力を発する.

## ■募集要綱

### 第22回群馬県救急医療懇談会

#### 《広告掲載》

- 1) プログラム・抄録集：A4版 500冊配布
- 2) 目標総額：390,000円
- 3) 応募予定：全面5社、1/2面12社
- 4) 掲載費用：全面 30,000円、1/2面 20,000円
- 5) 募集期間：6月30日（月）まで
- 6) 版下原稿：E-mail添付またはご郵送ください。6月30日（月）必着  
モノクロでの掲載になります。
- 7) 申込方法：別添の「広告掲載申込書」に必要事項をご記入のうえ、事務局代行宛に  
FAXまたはE-mailにてお送りください。

#### 《企業展示》

- 1) 募集数：6小間
- 2) 出展会場：渋川市民会館ロビー（予定）
- 3) 出展料：50,000円／1小間  
テーブル1本、いす1脚、白布1枚が含まれます。
- 4) 小間サイズ：幅180cm、奥行き90cm
- 5) 募集期間：6月30日（月）まで
- 6) 申込方法：別添の「企業展示申込書」に必要事項をご記入のうえ、事務局代行宛に  
FAXまたはE-mailにてお送りください。

#### 《協賛金》

- 1) 目標総額：150,000円
- 2) 協賛費用：1口 5,000円
- 3) 募集期間：6月30日（月）まで
- 4) 申込方法：別添の「協賛金申込書」に必要事項をご記入のうえ、事務局代行宛に  
FAXまたはE-mailにてお送りください。

#### 《申込先》

事務局代行： 株式会社k l a r（クラール）  
担当：水谷 幸代、近藤 千佳、伊東 敦子  
〒371-0805 群馬県前橋市南町2-65-1  
Tel. 027-260-9525/Fax. 027-260-9322/E-mail : gaem-office@umin.ac.jp

#### 《振込先》

振込先口座： 群馬銀行 渋川支店  
普通預金 1963272  
ダイニジ ユウコウケンマケンキョウキョウリヨウコンダソカイ ヨコエ タカオ  
第22回群馬県救急医療懇談会 横江 隆夫  
※振込手数料は振込者ご負担にてお願いいたします。

**FAX : 027-260-9322**

事務局代行：株式会社k l a r（クラール）宛

第22回群馬県救急医療懇談会

広告掲載申込書

平成 年 月 日

第22回群馬県救急医療懇談会  
当番世話人 横江 隆夫 様

「第22回群馬県救急医療懇談会」に賛同し、下記のとおり広告掲載を申し込みます。

ご芳名・団体名	
ご住所	〒
ご担当者 氏名	
ご所属	
T E L / F A X	TEL / FAX
E - m a i l	
請求書 / 領収書	請求書 <input type="checkbox"/> 必要・ <input type="checkbox"/> 不要 / 領収書 <input type="checkbox"/> 必要・ <input type="checkbox"/> 不要
振込予定日	平成 年 月 日 予定

**【申込内容】**

掲載希望  全面  1/2 面

版下原稿  フィルム  紙版

データ ( PDF,  Illustrator,  その他 \_\_\_\_\_)

※データ入稿の場合は、必ず印字見本を添付してください。

**申込先：事務局代行**

株式会社k l a r（クラール） 担当：水谷 幸代、近藤 千佳、伊東 敦子

〒371-0805 前橋市南町 2-65-1 Tel : 027-260-9525 Fax : 027-260-9322

E-mail : [gaem-office@umin.ac.jp](mailto:gaem-office@umin.ac.jp)

**FAX : 027-260-9322**

事務局代行：株式会社 k l a r (クラー) 宛

第 2 2 回群馬県救急医療懇談会

企業展示申込書

平成 年 月 日

第 2 2 回群馬県救急医療懇談会  
当番世話人 横江 隆夫 様

「第 2 2 回群馬県救急医療懇談会」に賛同し、下記のとおり企業展示を申し込みます。

ご 芳 名 ・ 団 体 名	
ご 住 所	〒
ご 担 当 者 氏 名	
ご 所 属	
T E L / F A X	TEL / FAX
E - m a i l	
請 求 書 / 領 収 書	請求書 <input type="checkbox"/> 必要・ <input type="checkbox"/> 不要 / 領収書 <input type="checkbox"/> 必要・ <input type="checkbox"/> 不要
振 込 予 定 日	平成 年 月 日 予定

**【申込内容】**

希望小間数 \_\_\_\_\_ 小間 × 50,000 円 合計： \_\_\_\_\_ 円

※申込順にて優先となりますことあらかじめご了承ください。

出展予定品

**申込先：事務局代行**

株式会社 k l a r (クラー) 担当：水谷 幸代、近藤 千佳、伊東 敦子

〒371-0805 前橋市南町 2-65-1 Tel : 027-260-9525 Fax : 027-260-9322

E-mail : [gaem-office@umin.ac.jp](mailto:gaem-office@umin.ac.jp)

**FAX : 027-260-9322**

事務局代行：株式会社 k l a r (クラール) 宛

第 2 2 回群馬県救急医療懇談会

協賛金申込書

平成 年 月 日

第 2 2 回群馬県救急医療懇談会  
当番世話人 横江 隆夫 様

「第 2 2 回群馬県救急医療懇談会」に賛同し、下記のとおり協賛いたします。

ご芳名・団体名	
ご住所	〒
ご担当者 氏名	
ご所属	
T E L / F A X	TEL / FAX
E - m a i l	
請求書 / 領収書	請求書 <input type="checkbox"/> 必要・ <input type="checkbox"/> 不要 / 領収書 <input type="checkbox"/> 必要・ <input type="checkbox"/> 不要
振込予定日	平成 年 月 日 予定

**【協賛内容】**

協賛金 1 口 5,000 円

金： \_\_\_\_\_ 円

**申込先：事務局代行**

株式会社 k l a r (クラール) 担当：水谷 幸代、近藤 千佳、伊東 敦子  
〒371-0805 前橋市南町 2-65-1 Tel : 027-260-9525 Fax : 027-260-9322  
E-mail : [gaem-office@umin.ac.jp](mailto:gaem-office@umin.ac.jp)