

第123回 日本血管外科学会九州地方会

協賛趣意書

会期 2026年8月29日（土）

会場 MRT micc

会長 古川 貢之
(宮崎大学医学部 外科学講座心臓血管外科学分野 教授)

ご挨拶

謹啓

時下 ますますご清栄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。

このたび、第123回日本血管外科学会九州地方会を2026年8月29日(土)に宮崎市MRT miccにて開催することとなりました。本学会は九州地区で血管外科に従事する先生方が、血管疾患の病態と治療について議論を深め、新しい知見を得ることを目的としています。2022年までは年2回開催されていましたが、2023年からは年1回開催となり、ますます貴重な機会となっています。

本学会は教育セミナー、優秀演題と一般演題セッションから構成されます。教育セミナーは例年モーニング、ランチョン、ティータイムセミナー等を設け、2～3名の先生方にご講演いただき血管外科領域のホットトピックについて学んでいます。優秀演題セッションでは、重篤な疾患や稀に遭遇する疾患などを若手の血管外科医が発表し、その経験を称え、共有します。特に優秀な発表者には血管外科学会総会で発表する機会が与えられ、若手の血管外科医にとって貴重な研鑽の場となっています。一般演題では、思わぬピットフォールに遭遇しながらも回避できた症例や教育的価値の高い症例などを発表していただく予定です。九州エリア全域から100名程度の参加を見込んでいます。

本来であれば、学会経費は会員の参加登録費等をもって賄うべきところですが、これだけでは不十分で、皆さまからのご支援に頼らざるを得ないのが実情です。

本会の趣旨にご理解をいただき、ご支援とご協力を賜りますよう、何卒よろしくお願いいたします。

末筆ながら、貴社のますますのご発展を心よりお祈り申し上げます。

謹白

2025年10月吉日

第123回日本血管外科学会九州地方会

会長 古川 貢之

(宮崎大学医学部 外科学講座心臓血管外科学 分科 教授)



開催概要

学 会 名	第123回日本血管外科学会九州地方会
テ ー マ	探究心が未来の血管外科を切り拓く
会 長	古川 貢之 宮崎大学医学部 外科学講座心臓血管外科学分野 教授
会 期	2026年8月29日（土）
会 場	MRT micc 〒880-0001 宮崎市橘通西4丁目6番3号 TEL：0985-22-1111
参加者数	約80名
予定プログラム	一般演題、優秀演題、モーニングセミナー、ランチョンセミナー、 ティータイムセミナー等
学会事務局	宮崎大学医学部 外科学講座心臓血管外科学分野 〒889-1692 宮崎県宮崎市清武町木原 5200
運営事務局	株式会社CSS 〒891-0117 鹿児島市西谷山3丁目1番2号 TEL：099-298-1511 FAX：099-298-1512 E-mail：123jsvs-kyushu@css-kyushu.jp
学会ホームページ	https://ltd-css.jp/123jsvs-kyushu/

収支予算書

収 入		
項 目	金 額	内 訳
参加登録費	220,000	医師・一般 3,000円×70名=210,000円 学生 1,000円×10名=10,000円
共催セミナー費	1,650,000	3社 モーニングセミナー 550,000円 ランチョンセミナー 550,000円 ティータイムセミナー 550,000円
広告収入	440,000	表2(カラー) 110,000円×1件=110,000円 表3(カラー) 110,000円×1件=110,000円 表4(カラー) 110,000円×1件=110,000円 後付1頁(モノクロ) 66,000円×1件=66,000円 後付半頁(モノクロ) 44,000円×1件=44,000円
企業展示	330,000	3社
補助金	1,200,000	補助金1式
寄付金	50,000	寄付金1式
収入合計	3,890,000	

支 出		
項 目	金 額	内 訳
事前準備費	782,150	事務局運営費/印刷物/ ホームページ作成管理費/その他
当日運営費	2,757,850	会場費/附帯設備費/ 人件費/会場設営費/PC業務/ 看板設置/その他
招聘・接遇費	100,000	招聘講師謝礼金/交通・宿泊費
学会事務局費	250,000	受付備品/人件費等その他
支出合計	3,890,000	

共催セミナー募集要項

1. 開催概要

開催日：2026年8月29日（土）

共催会場：MRT micc ダイヤモンドホール

2. 共催費：

セミナー名	金額（税込）	募集枠数
モーニングセミナー	550,000 円	1 枠
ランチョンセミナー	550,000 円	1 枠
ティータイムセミナー	550,000 円	1 枠

3. 費用について

●共催費には以下の費用が含まれます。

- 会場費
- 会場付帯設備使用料（机、椅子、ステージ、音響、照明等）
- 機材使用料

PC 発表機材 1 式、スクリーン 1 枚、レーザーポインター 1 本、手元灯り 1 式、計時回線 1 式、マイク 1 式

※上記以外の設備・機材の使用に関しましては、後日送付いたします、「オプションリスト」にてお申込みください。

●共催費に含まれない項目

- 開催に必要とされる下記費用につきましては貴社にてご負担をお願いいたします。
 - ①座長および演者への謝金、交通費、宿泊費等
 - ②控室での飲食費、機材費（プロジェクター、スクリーン、PC 等）
 - ③参加者への飲食費（お弁当：1500 円（税込）の予定）
 - ④運営費用（進行スタッフ、アナウンススタッフ、誘導スタッフ等）
 - ⑤看板（会場前看板、控室前看板等）
 - ⑥会場設置済機材以外に別途ご用意する機材（録音機材、同時通訳機材等）
 - ⑦上記、お弁当代・オプションについては業務管理費（10%）及び別途消費税がかかります。

※②～⑥については、ご相談に応じます。

4. 座長・演者

座長・演者・テーマについては、まずご希望を運営事務局へご連絡ください。

会長の承認を得てから、座長及び演者への交渉の開始をお願い致します。

5. チラシについて

- 印刷物制作の有無、部数は各社にお任せいたします。
- 学会当日は、チラシ（A4 サイズ）のみ各種資料デスクに設置いたします。
- チラシ原稿は確認いたしますので事前に、運営事務局までデータにてお送りください。

6. お申込みについて

上記内容をご確認いただき、必要事項を別紙「共催セミナーお申込書」に記入の上、FAXまたはE-mailにてお申込み下さい。申込完了後、お申込み内容の確認メールを運営事務局よりお送りさせていただきます。お申込み多数の場合、採用企業の決定につきましては学会事務局一任とさせていただきますので予めご了承ください。

なお、お申込み期間は 2026年3月31日(火)までとさせていただきます。

7. お支払い方法

共催セミナー開催決定後、運営事務局より請求書をお送りします。到着から1ヵ月以内に下記口座にお振込み下さい。

銀行発行の振込控をもって、当方の領収書に代えさせていただきます。

※振込手数料は貴社にてご負担下さい。

※小切手等の受領はいたしかねますので、銀行振込によりお支払い下さい。

<振込口座>

振込先：宮崎銀行 清武支店 口座番号：普通 298211 口座名義：第123回日本血管外科学会九州地方会 代表 古川貢之 カナ) ダイ123カイニホンケツカンゲカガツカイキユウシュウチホウカイ ダイヒョウ フルカワコウジ

8. その他

①変更・中止

主催者は不可抗力、又はやむを得ない事由により、共催セミナーの開催期間および開催時間の変更、又は開催の中止等を行う場合もあります。中止の場合、共催費は返金いたしません。また、貴社にてそれまでに要した費用も貴社の負担となります。

②透明性ガイドライン

製薬・医療機器関係企業の活動における医療機関等との関係の透明性・信頼性向上のため、医療機関および医療関係者等に対する研究費、寄附、交流等の支出に関する情報を、製薬・医療機器関係企業が自社のウェブサイトで公開することに伴い、貴社が当学会に対して行う学会共催費用の支払いに関し、貴社ウェブサイトで公開されること（開示形式例：第123回日本血管外科学会九州地方会：〇〇円）に同意します。

9. 申込締切・スケジュール（予定）

申込期限：2026年3月31日（火）

請求書発行：申込受付後随時発行

開催要項・オプション申込時期：2026年7月初旬予定

広告募集要項

1. 広告掲載料

No.	種 類	募集枠	掲載料金 (税込)	合 計
①	表 2/ 表紙裏 (カラー)	1 枠	110,000 円	110,000 円
②	表 3/ 裏表紙裏面 (カラー)	1 枠	110,000 円	110,000 円
③	表 4/ 裏表紙 (カラー)	1 枠	110,000 円	110,000 円
④	後付 1 頁 (モノクロ)	1 枠	66,000 円	66,000 円
⑤	後付 1/2 頁 (モノクロ)	1 枠	44,000 円	44,000 円

2. 媒体名

第 123 回日本血管外科学会九州地方会 プログラム抄録集 (A4 サイズ)

3. 発行予定部数

120 部 (参加者へ配布)

4. 配布対象

学会参加者、協賛企業

5. 作成諸経費

プログラム・抄録集：制作・編集費 500,000 円

6. 広告掲載料目標金額

冊子広告費：440,000 円

7. 広告原稿

広告版下は、データのみ入稿としております。お申込み完了後、広告版下データを下記宛先までメール添付にてお送りください。ご送付の際は、学会名・貴社名・ご担当者名・申込み内容を明記してください。

〈データ送付先〉

株式会社 C S S

〒 891-0117 鹿児島市西谷山 3 丁目 1 番 2 号

TEL : 099-298-1511 FAX : 099-298-1512

E-mail : 123jsvs-kyushu@css-kyushu.jp

〈データ送付期限〉

広告版下データの送付期限は 2026年6月30日(火) までとさせていただきます。

〈データ入稿の際の諸注意〉

- Adobe Illustrator（文字のアウトライン化済）またはPDF（PDF/X-1a）データにてお願いいたします。
- 使用OSを明記してください。（MacもしくはWin（バージョン含む））
- Adobe Illustratorで入稿の際は必ず画像を埋め込み、出力見本（PDF、JPG、PSD）も一緒にお送り下さい。
- 編集を要しないデータで入稿してください。編集を要する原稿でお預かりする場合は、指示内容により実費相当額をご請求させていただく場合がございますので予めご了承ください。

8. お申込みについて

内容をご確認いただき、FAXまたはE-mailにて必要事項を別紙「プログラム集広告掲載お申込書」または「ホームページバナー掲載お申込書」に記入の上、お申込みください。申込完了後、お申込み内容の確認メールを運営事務局よりお送りさせていただきます。お申込み多数の場合、採用企業の決定につきましては学会事務局一任とさせていただきますのでご了承ください。

なお、お申込み期間につきましては 2026年6月30日(火) までとさせていただきます。

※締切り後のホームページバナー広告は運営事務局までご相談ください。

9. お支払い方法

お申込み締め切り後、運営事務局より広告掲載請求書をお送りします。到着から1ヵ月以内に下記口座にお振込み下さい。

銀行発行の振込控をもって当方の領収書に代えさせていただきます。

※振込手数料は貴社にてご負担下さい。

※小切手等の受領はいたしかねますので、銀行振込によりお支払い下さい。

〈振込口座〉

振込先：宮崎銀行 清武支店

口座番号：普通 298211

口座名義：第123回日本血管外科学会九州地方会

代表 古川貢之

カナ) ダイ123カイニホンケツカンゲカガツカイキユウシュウチホウカイ
ダイヒョウ フルカワコウジ

10. 変更・中止

主催者は、不可抗力又は止むを得ない事由により、本学会開催期間および開催時間の変更、又は開催の中止等を行う場合もあります。中止の場合、掲載料は返金いたしません。また、それまでに要した費用も貴社負担となります。

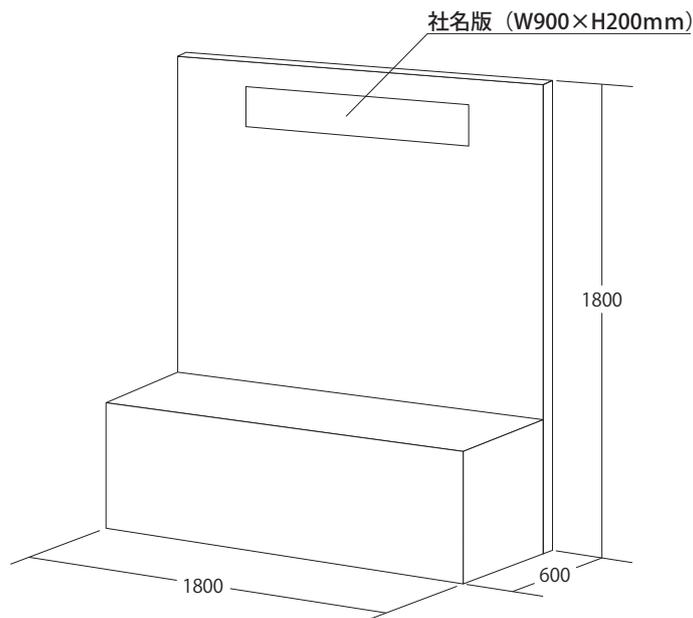
申込み形態にかかわらず、申込みの取消又は申込み内容の変更は原則として認めませんが、止む無く掲載の取消又は申込み内容の変更を行う場合は、その理由を明記した文書を学会事務局に提出し、承諾を得てください。なお、掲載料は返金いたしません。

企業展示募集要項

1. 開催概要

- 会場：ダイヤモンドホール ホワイエ
- 募集小間数：3小間
- 展示期間：2026年8月29日（土）
- 出展料金：110,000円 / 1小間（税込）

2. 展示基礎小間図



※基礎仕様に含まれるもの

- バックパネル
(W1800 × H1800)
- 展示台（会議机）
(W1800 × D600 × H700)
- 椅子 2脚
- 社名板 (W900 × H200)
統一書体：ゴシック体、
白ベース、黒文字
- ロゴ指定の場合は別途料
金がかかります。

3. 電力およびオプション備品

電源が必要な場合はお申し出ください。（延長コード等は各社でご用意ください。）

オプションにて基礎小間以外の備品もご用意できます。

詳細については、開催1ヶ月前頃に『出展者へのご案内』にて改めてお知らせいたします。

4. 搬入・搬出

会場の詳細が決まりましたら出展要項よりご案内いたします。

5. お支払い方法

お申込み締め切り後、運営事務局より出展料請求書をお送りします。

請求書発行日より1ヵ月以内に下記口座にお振込み下さい。

銀行発行の振込控をもって当方の領収書に代えさせていただきます。

※振込手数料は貴社にてご負担下さい。

<振込口座>

振込先：宮崎銀行 清武支店 口座番号：普通 298211 口座名義：第123回日本血管外科学会九州地方会 代表 古川貢之 カナ) ダイ123カイニホンケツカンゲカガツカイキユウシュウチホウカイ ダイヒョウ フルカワコウジ

6. 出展取消・保留

出展内容が本展示会の趣旨に合わない場合、主催者はその申込を受付けかねることがあります。また、正式受理後は、主催者が不可抗力と認めた場合以外、取消はいたしかねます。止む無く出展の取消又は申込み内容の変更を行う場合は、その理由を明記した文書を学会事務局に提出し、承諾を得てください。なお、一旦お振込み頂いた出展料の返金はいたしません。

7. 変更・中止

主催者は、不可抗力又は止むを得ない事由により、本学会開催期間および開催時間の変更、又は開催の中止等を行う場合もあります。中止の場合、出展料は返金いたしません。また、それまでに要した費用も貴社負担となります。

8. 出展物の管理

出展物の管理は出展者が責任を持つものとし、展示期間中の出展物の盗難・紛失・火災・損傷等、不可抗力による損害に対して補償等の責任は一切負いませんのでご了承ください。

9. 情報公開への同意について

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」に基づき「共催企業様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、大会等の会合開催にかかる費用を公開することについて了承致します。

10. お問い合わせ・申込み先

[運営事務局] 株式会社CSS
〒891-0117 鹿児島市西谷山3丁目1番2号
TEL：099-298-1511 FAX：099-298-1512
E-mail：123jsvs-kyushu@css-kyushu.jp

寄付金募集要項

1. 募金の名称

第123回日本血管外科学会九州地方会

2. 募金期間

2026年8月29日(土)まで

3. 募金の使途

第123回日本血管外科学会九州地方会の準備並びに運営に関する費用に充当します。

4. 募金目標金額

50,000円

5. 募金募集責任者

第123回日本血管外科学会九州地方会 会長 古川 貢之
(宮崎大学医学部 外科学講座心臓血管外科学分野 教授)

6. 申込方法

別紙「寄付お申込書」へご記入後、FAXまたはメール添付にて運営事務局までお送りいただきますようお願いいたします。

7. 税法上の扱い

寄付金を下記の口座へお振込みください。

原則領収書の発行はいたしません。振込時の用紙控をご利用ください。

<振込口座>

振込先：宮崎銀行 清武支店

口座番号：普通 298211

口座名義：第123回日本血管外科学会九州地方会

代表 古川貢之

カナ) ダイ123カイニホンケツカンゲカガツカイキョウシユウチホウカイ

ダイヒョウ フルカワコウジ

8. その他

寄付金に対する税制上の優遇措置はございませんのでご了承ください。

また、拠出いただきました寄付金を各社が公表することについて了承いたします。

第123回日本血管外科学会九州地方会

共催セミナーお申込書

募集要項を了承し、下記の通り申し込みます。

申込日 令和 年 月 日

共催セミナーを申し込みます。

貴社名	フリガナ
所在地	〒
部署	担当者
TEL	携帯番号
E-mail	

◆申込み内容

	ご希望プログラム	日程	共催費(税込)
<input type="checkbox"/>	モーニングセミナー	8月29日(土)	550,000円
<input type="checkbox"/>	ランチョンセミナー	8月29日(土)	550,000円
<input type="checkbox"/>	ティータイムセミナー	8月29日(土)	550,000円

◆セミナー内容(予定) ※座長・演者およびテーマの案がございましたら、ご記入ください。

1. 座長(案):

2. 演者(案):

3. テーマ(案):

<その他・ご要望>

--

お申込み先

FAX 099-298-1512

E-mail 123jsvs-kyushu@css-kyushu.jp

第123回日本血管外科学会九州地方会 運営事務局

株式会社CSS 〒891-0117 鹿児島市西谷山3丁目1番2号

TEL: 099-298-1511 (受付時間: 平日 8:30 ~ 17:30) / 担当: 中村・正司園

申込締切日: 2026年3月31日(火)

第123回日本血管外科学会九州地方会

プログラム集広告掲載お申込書

募集要項を了承し、下記の通り申し込みます。

申込日 令和 年 月 日

プログラム集広告掲載を申し込みます。

貴社名	フリガナ
所在地	〒
部署	担当者
TEL	携帯番号
E-mail	

◆申込み内容

種類	掲載料（税込）	数量	合計金額
表2 / 表紙裏（カラー）	110,000円		
表3 / 裏表紙裏面（カラー）	110,000円		
表4 / 裏表紙（カラー）	110,000円		
後付1頁（モノクロ）	66,000円		
後付1/2頁（モノクロ）	44,000円		

※ E-mail 送信によるデータ原稿の場合は、学会終了後にデータを消去いたします。

<その他・ご要望>

--

お申込み先

FAX 099-298-1512 **E-mail** 123jsvs-kyushu@css-kyushu.jp

第123回日本血管外科学会九州地方会 運営事務局
株式会社CSS 〒891-0117 鹿児島市西谷山3丁目1番2号
TEL: 099-298-1511 (受付時間: 平日 8:30 ~ 17:30) / 担当: 中村・正司園

申込締切日: 2026年6月30日(火)

第123回日本血管外科学会九州地方会

企業展示お申込書

募集要項を了承し、下記の通り申し込みます。

申込日 令和 年 月 日

企業展示を申し込みます。

貴社名	フリガナ		
所在地	〒		
部署		担当者	
TEL		携帯番号	
E-mail			

◆申込み内容

小間数	小間		
展示台	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要	
電気使用について ※別途料金	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要	【 】ワット
出展品目			
電源の本数	本		

<その他・ご要望>

--

お申込み先

FAX 099-298-1512 **E-mail** 123jsvs-kyushu@css-kyushu.jp

第123回日本血管外科学会九州地方会 運営事務局
株式会社CSS 〒891-0117 鹿児島市西谷山3丁目1番2号
TEL: 099-298-1511 (受付時間: 平日 8:30 ~ 17:30) / 担当: 中村・正司園

申込締切日: 2026年6月30日(火)

第123回日本血管外科学会九州地方会

寄付お申込書

募集要項を了承し、下記の通り申し込みます。

申込日 令和 年 月 日

貴学会の趣旨に賛同し、以下の寄付を申し込みます。

寄付金額	<u>金</u> <u>円也</u>		
振込日	令和 年 月 日 (予定・済み)		
貴社名	フリガナ		
所在地	〒		
部署	担当者		
TEL	FAX		
E-mail			

<振込口座>

振込先：宮崎銀行 清武支店
口座番号：普通 298211
口座名義：第123回日本血管外科学会九州地方会
代表 古川貢之
カナ) ダイ123カイニホンケツカンゲカガツカイキュウシュウチホウカイ
ダイヒョウ フルカワコウジ

お申込み先

FAX 099-298-1512 **E-mail** 123jsvs-kyushu@css-kyushu.jp

第123回日本血管外科学会九州地方会 運営事務局
株式会社CSS 〒891-0117 鹿児島市西谷山3丁目1番2号
TEL：099-298-1511 (受付時間：平日 8:30～17:30) / 担当：中村・正司園

申込締切日：2026年8月29日(土)