

第34回日本腎不全外科研究会学術集会

寄付金趣意書

第34回日本腎不全外科研究会学術集会

大会長：二瓶 大

社会福祉法人 恩賜財団 済生会神奈川県病院 腎臓外科

第34回日本腎不全外科研究会学術集会におけるご支援、ご協力のお願い

謹啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素より腎不全外科研究会の活動のために格別のご高配ご支援を賜り誠にありがとうございます。

この度、2025年8月2日（土）～8月3日（日）の2日間、神奈川県横浜市 横浜シンポジアにおきまして、第34回日本腎不全外科研究会学術集会を開催させていただき運びとなりました。

今回、テーマを「生涯を支える腎不全外科」とし、準備を進めているところでございます。慢性腎臓病が進行し末期腎不全になった場合、腎代替療法（血液透析・腹膜透析・腎移植）への移行が必要ですが、どの療法を選択するうえでも手術が必要であり、手術の成否が腎不全患者の生命予後やQOLを左右いたします。また高齢化社会を迎え、腎不全患者の診療は非常に複雑になってきており、腎臓専門の医師のみでなく、他科の医師や看護師、臨床工学技士などのメディカルスタッフとのチーム医療で腎不全に合併した外科的疾患に対応する必要があります。そのため本研究会では多職種の方々に参加していただけるようなプログラムにしたいと考えており、ご参加いただいた医療従事者に対して、新しい製品や薬剤などの情報を提供できる場にしたいと考えております。新型コロナウイルス感染症も完全には収束してはおりませんが、感染対策を万全に施し、現地開催のみを予定しております。

学術総会の運営経費は、大会参加費を以て充当いたしますものの、それを上回る経費を必要とするのが実情でございます。裾野を広く腎不全外科診療に関係する方々の学術交流の促進のため、経済情勢厳しき折り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、是非ともお力添え賜りたく存じます。

本来ならば、参上拝見いたしお願い申し上げるべきところではございますが、書中をもって失礼いたします。

末尾となりましたが、貴社の益々のご発展を祈念申し上げます。

謹 白

2024年7月吉日

第34回日本腎不全外科研究会

大会長 二瓶

社会福祉法人 恩賜財団 済生会神奈川県病院



I. 開催概要

1. 会議名称 第34回日本腎不全外科研究会学術集会
2. メインテーマ 生涯を支える腎不全外科
3. 開催の目的 腎不全に対する外科治療について、臨床的、科学的、社会的、経済的など、多角的に、より深化した討議を行い、「腎不全に悩む患者のための学会」として社会に寄与することを目的とする。
4. 会 期 2025年8月2日（土）～3日（日）
5. 会 場 横浜シンポジア
〒231-0023 神奈川県横浜市中区山下町2 TEL：045-671-7151
6. 大会長 二瓶 大
社会福祉法人 恩賜財団 済生会神奈川県病院腎臓外科 部長
大会顧問 酒井 謙
東邦大学医療センター大森病院 病院長
東邦大学医学部腎臓学講座 主任教授
事務局長 米倉 尚志
東邦大学医学部腎臓学講座
7. 参加予定 200名
8. 開催形式 現地開催
- 主催事務局 社会福祉法人 恩賜財団 済生会神奈川県病院 腎臓外科
〒221-0821 神奈川県横浜市神奈川区富家町6-6
TEL: 045-432-1111
FAX: 045-432-1119
- 運営事務局 株式会社グラフィティ
〒107-0052 東京都港区赤坂1-7-19キャピタル赤坂5階
TEL：03-3583-1740
FAX：03-5545-5142
E-mail: rfs34@graffiti97.co.jp

II. 寄付金募集要項

- 寄付金の目的、使途 第34回日本腎不全外科研究会学術集会の開催、運営費に充当
- 寄付金募集金額 5,000,000円（予定）
- 寄付金募集期間 2024年8月1日より2025年7月15日まで
- 寄付金依頼の対象先 製薬関連業界、医療機器関連業界、医療機関ほか
- 申込方法 同封の申込書に必要事項をご記入のうえ、

令和7年（2025年）7月15日（火）までに、運営事務局宛にお申込み下さい。
（FAX:03-5545-5142または、E-mail: rfs34@graffiti97.co.jp）

6. お振込み方法

お申込書送信と同時に下記銀行口座にお振込みをお願いいたします。振込手数料はご負担くださいますようお願い申し上げます。
領収書が必要な場合は申し込みの際お知らせください。募集締め切り後、ご入金を確認いたしまして発行させていただきます。

7. 振込口座

三井住友銀行 三田通支店 口座番号：普通 8690160
第34回日本腎不全外科研究会学術集会 代表 二瓶 大
(ダイサンジュウヨンカイニホンジンフゼンガケンキウカイガクジュツシュウカイ ダイヒョウ ニヘイヒロシ)

8. 情報公開について

本学会では、寄付金、広告費、展示会出展費用および共催セミナーに要した費用（共催費、飲食費等）に関して、各社の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドラインに関する指針」に基づいて情報公開することに同意します。
医療機器業界における医療機関等の透明性ガイドラインにつきましても、同様に同意しますので、ご勘案のほど、よろしくをお願いいたします。

9. 個人情報の利用目的

お名前、メールアドレス等の個人情報は、第45回日本小児腎不全学会 学術集会の運営関係以外の目的には使用いたしません。
また、個人情報は第三者には開示いたしません。

■ 申込み先

株式会社グラフィティ
〒107-0052 東京都港区赤坂1-7-19 キャピタル赤坂5階
TEL：03-3583-1740
FAX：03-5545-5142
E-mail: rfs34@graffiti97.co.jp

■ お問い合わせ先

社会福祉法人 恩賜財団 済生会神奈川県病院 腎臓外科
〒221-0821 神奈川県横浜市神奈川区富家町6-6
TEL: 045-432-1111
FAX: 045-432-1119

寄付金申込書

FAX送付先：03-5545-5142（運営事務局宛）

申込日： 年 月 日

貴会の趣旨に賛同して下記金額を第34回日本腎不全外科研究会学術集会の資金として寄付いたします。

金 円也

■振込予定日

年 月 日頃

■申込者

| | | |
|-----------|--|-----|
| 貴社名（ふりがな） | | |
| 責任者 | 部署 | 役職 |
| | 氏名 | |
| ご担当者 | 部署 | |
| | 氏名 | |
| | 住所 | 〒 |
| | TEL | FAX |
| | E-mail | |
| | 領収書 ※いずれかに☑をお願いいたします。 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 | |

【振込口座】

三井住友銀行 三田通支店 口座番号：普通 8690160
第34回日本腎不全外科研究会学術集会 代表 二瓶 大
(ダイサンジュウヨンカイニホンジンフゼンゲカケンキユウカイガクジュツシュウカイ ダイヒョウ ニヘイヒロシ)

【申込書送付先】

株式会社グラフィティ
〒107-0052 東京都港区赤坂1-7-19 キャピタル赤坂5階
TEL：03-3583-1740 FAX：03-5545-5142
E-mail: rfs34@graffiti97.co.jp

No. _____