

第9回日本リンパ浮腫治療学会 学術総会

開催趣意書

第9回日本リンパ浮腫治療学会 学術総会

会 長：海野 直樹

浜松医療センター 院長

第9回日本リンパ浮腫治療学会 学術総会におけるご支援、ご協力をお願い

謹啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素より日本リンパ浮腫治療学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9月6日(土)、7日(日)の2日間、静岡県浜松市のアクティビー浜松コンgresセンターにおきまして、第9回日本リンパ浮腫治療学会 学術総会を開催させていただく運びとなりました。

テーマを「リンパにもっと光を! (More light to lymph!!)」とし、準備を進めているところでございます。

現在、リンパ浮腫診療に携わっていらっしゃる多職種の医療関係の方々には決して恵まれた環境でお仕事をされているとはいえ、またリンパ浮腫患者の皆さんも果たしてご自分の浮腫んだ足がリンパ浮腫なのか否か、どこで診断や治療を受けて良いのかというレベルで悩んでいる方が多いと思います。その一因として、やはりリンパ浮腫という病気が、がんや脳卒中、心筋梗塞といった病気と比べ社会の関心度も低く、病院やクリニックの医療従事者においてさえ関心がそれほど高くないという現状があると思います。また診療報酬制度的にも決して恵まれているとはいえません。そのような現状を打破し、リンパ浮腫患者さん、リンパ浮腫診療にもっと脚光が集まるにはどうしたら良いだろうか? そのような思いでテーマを決めました。

学術総会の運営経費は、大会参加費を以て充たいたしますものの、それを上回る経費を必要とするのが実情でございます。裾野を広くリンパ浮腫治療に関係する方々の学術的交流の場は本学術集会しかなく、そ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、参上拝眉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。

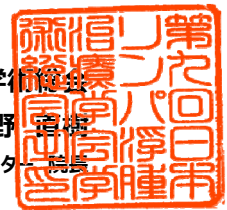
謹 白

2024年8月吉日

第9回日本リンパ浮腫治療学会 学術総会

会 長：海野 直樹

浜松医療センター 院長



I. 開催概要

1. 会議名称 第9回日本リンパ浮腫治療学会 学術総会
 2. メインテーマ リンパにもっと光を！ More light to limph!!
 3. 開催の目的 リンパ浮腫に対する治療について、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、「リンパ浮腫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9月6日（土）～9月7日（日）
 5. 会 場 アクトシティ浜松 コンgressセンター
〒430-0928 静岡県浜松市中区板屋町1 1 1 - 1 TEL : 053-451-1111
 6. 会 長 海野 直樹
浜松医療センター 院長
 - 副 会 長 山内 克哉
浜松医科大学リハビリテーション講座 教授
 - 実行委員長 品岡 玲 岡山大学学術研究院むくみを科学する先進リンパ学講座 特任教授
 - プログラム委員長 松原 忍 順天堂大学大学院医学研究科再生医学 准教授
 - 事務局長 山本 尚人 浜松医療センター 血管外科部長
 7. 参加予定 400名
 8. 開催形式 現地開催
- 主催事務局 浜松医療センター
〒432-8580 静岡県浜松市中央区富塚町3 2 8
TEL : 053-453-7111
FAX : 053-451-2766
- 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: jslt9@graffiti97.co.jp

II. 共催セミナーのご案内

1. 共催セミナー開催にあたって

(1) プログラム編成について

テーマ、座長、演者については、貴社にてご検討下さい。

申込書に、予定座長、演者をご記入いただくとともに、主催事務局へ直接ご相談下さい。

開催決定まで、座長、演者へのご連絡はお控え頂きますようお願いいたします。

(2) 共催セミナー枠について

下記の表をご参照下さい。

(3) 掲載表記について

共催： 第9回日本リンパ浮腫治療学会学術総会

〇〇株式会社

※数社にて、ご共催の場合の掲載表記は、以下の通りといたします。

共催： 第9回日本リンパ浮腫治療学会学術総会

〇〇株式会社/□□株式会社

2. 共催枠・共催費・時間について

(1) 共催費・共催枠・時間

a. ランチョンセミナー（60分）

【日程】2025年9月6日（土）～9月7日（日）の2日間

セミナー名	席数	枠数	共催費（税込）	備考
ランチョンセミナー	約300	3	¥1,100,000	お弁当の提供

※お弁当の提供数につきましては、2025年の6月頃に詳細をご案内いたします。

※プログラム編成上、変更する可能性もありますので、ご了承ください。

b. スイーツセミナー（60分）

【日程】2025年9月6日（土）

セミナー名	席数	枠数	共催費（税込）	備考
イブニングセミナー	約300	1	¥660,000	スイーツの提供

※お弁当の提供数につきましては、2025年の6月頃に詳細をご案内いたします。

※プログラム編成上、変更する可能性もありますので、ご了承ください。

c. モーニングセミナー（60分）

【日程】2025年9月7日（日）

セミナー名	席数	枠数	共催費（税込）	備考
モーニングセミナー	約300	1	¥660,000	お弁当の提供

※お弁当の提供数につきましては、2025年の6月頃に詳細をご案内いたします。

※プログラム編成上、変更する可能性もありますので、ご了承ください。

d. スポンサーセミナー（60分）

【日程】9月6日（土）～9月7日（日）のいずれか

セミナー名	席数	枠数	共催費（税込）	備考
スポンサーセミナー	約300	2	¥550,000	

※プログラム編成上、変更する可能性もありますので、ご了承ください。

e. ハンズオンセミナー（60分）

【日程】9月6日（土）～9月7日（日）のいずれか

セミナー名	席数	枠数	共催費（税込）	備考
ハンズオンセミナー	約30	4	¥330,000	

※プログラム編成上、変更する可能性もありますので、ご了承ください。

(2) 共催費に含まれる項目

- ・会場費、基本映像機材（発表機材は、PCプレゼンテーション1面のみとなります。）
- ・会場PCオペレーター1名、基本音響・照明機材、控室会場費
- ・控室（3時間程度）

なお、各セッション開催に必要とされる下記費用につきましては
共催企業にてご負担をお願いいたします。

- ・座長・演者交通費、謝金、宿泊費など接遇費
- ・参加者への飲食費（お弁当単価等は、開催決定後、改めてご連絡させていただきます。）
- ・運営費用（人員、看板装飾関係等）
- ・ポスター、チラシ等印刷製作物
- ・会場設置済み機材以外に別途ご用意する機材
- ・控室での飲食、使用機材

3. 印刷物について

(1) プログラム・抄録集への掲載について

- ①セミナーのテーマ ②座長・演者名 ③共催企業名
上記①～③に関してはプログラム・抄録集に記載いたします。

(2) チラシ（案内状）の作成について

- 1) 学会ロゴ使用等の規制はありません。各社の裁量にてデザインください。
作成数量も、各社裁量にて作成ください。
なお、主催事務局にてデザインの確認をさせていただきますので、出来上がり次第運営事務局へ
原稿をご提出ください。
- 2) 当日配布については、総合受付付近に資料デスクを設置いたします。
サイズは、A4縦で統一をさせていただきます。
- 3) チラシ（案内状）の配布開始時期については、プログラムの最終編成終了後、
運営事務局より各共催社様にご連絡をさせていただきます。

4. 申込について

- (1) 同封のFAX返信用紙にて必要事項をご記入頂き、

令和7年（2025年）4月30日（水）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: jslt9@graffiti97.co.jp）

(2) お支払について

セミナー枠の決定後、運営事務局より請求書をお送りいたしますので、期日までに
指定口座にお振込み下さい。

(3) キャンセルについて

お申込書の提出以後は、不可抗力と判断できる事項以外にお取消しはできませんので、ご了承ください。

(4) 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、よろしくお願ひいたします。

(5) 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9回日本リンパ浮腫治療学会学術総会 共催セミナーの請求書、セミナー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。

(6) お支払い口座

後日発行の請求書に記載させていただきます。

■ 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: jslt9@graffiti97.co.jp

■ お問い合わせ先

浜松医療センター

〒432-8580 静岡県浜松市中央区富塚町3 2 8

TEL : 053-453-7111

FAX : 053-451-2766

III. 併設展示会のご案内

1. 併設企業展示および書籍・物産展示について

(1) 出展対象について

医療機器、検査機器、医薬品、医療情報機器、書籍、物産 他

(2) 出展料

■ 併設企業展示

種類	単位	小間サイズ	出展料金 (税込)
基礎小間	1小間	W1,800mm×D900mm ×H2,100mm	¥220,000
スペース小間	1小間	W1,800mm×D900mm	¥176,000
ホスピタリティルーム	1室	4階の会議室予定 約50㎡	¥330,000

(3) 募集小間数 (予定)

- ・基礎小間：8社
- ・スペース小間：2社
- ・ホスピタリティルーム：2社

(4) 展示小間割の決定

主催事務局にて決定いたします。

(5) 出展物

出展対象に記載された範囲のもの、および当方の認めたものといたします。

(6) 外国出展物

展示場は、保税展示場にはいたしません。海外からの出展物は、国内貨物として出展するか、またはATAカルネの制度をご利用下さい。詳細は、運営事務局にお問い合わせ下さい。

(7) 出展社へのご案内

開催の1ヶ月前までに小間割、搬入、装飾、管理等について詳細をご連絡いたします。

什器・照明器具等のリースにつきましてもこの時に併せてご案内いたします。

(8) 出展物の販売の禁止

会期中、現金と引き換えに出展物を引き渡すことは禁止いたします。

但し、主催事務局の認めたものは、限定的に許可する場合がございます。

(9) 会場の管理

会場および出展物の保全については、最善の保護と管理にあたりますが、天災その他の不可抗力による事故、盗難、紛失、および小間内における人的被害の発生については責任を負いません。

(10) 会期・開場時間・開催場所の変更

やむを得ない事情により会期・開場時間・開催場所を変更する場合がございます。

この変更を理由として出展申込を取り消すことは出来ません。

また、これによって生じた損害は補償いたしません。

(11) 本会議への参加資格について

出展社に対しては、第9回日本リンパ浮腫治療学会学術総会の講演会場および関連プログラムへの参加資格はございません。

学会プログラムに参加希望の方は、学会への参加登録をお済ませください。

但し、展示会場内への入場制限はございません。

(12) プログラム抄録集について

出展社には、プログラム抄録集を1部と共催社ネームカードを無償で提供させていただきます。

2. 設置概要

(1) 会場について

基礎小間：アクティビティ浜松 コンgressセンター 3・4階ロビー

※最終会場、レイアウトは、出展要項にてご案内いたします。

(3) 出展スケジュール（予定）

9月5日（金） 午前基礎小間設営、午後出展者搬入設営

9月6日（土） 終日 展示

9月7日（日） 終日 展示（夕方撤去・搬出）

※詳細スケジュールは、出展要項にてご案内いたします。

(4) 小間企画

■基礎小間（パッケージブース）：1小間＝間口1,800mm×奥行900mm×高さ2,100mm

・バックパネル（木製システムパネル・グレー布クロス仕様）

・社名板（角ゴシック・黒文字）

※ロゴ指定の場合は別途料金がかかります。

・蛍光灯：1灯

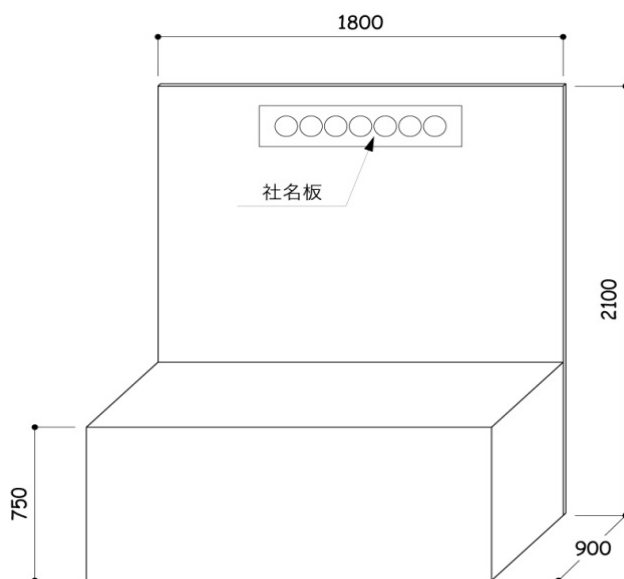
・展示テーブル（白布付）：1台（W1,800mm×D600mm×H700mm）

※但し、商品の上にかけるクロスはご持参下さい。

・電源（2口コンセント）：1個（500Wまで）

以上のものは運営事務局で設置いたします。上記以外の小間内装飾は、出展社が行なってください。

■基礎小間姿図



(5) 禁止事項

装飾物、展示物の高さは、2.1mに制限します。ただし、やむを得ず超える場合は運営事務局の承認を必要とします。また、水、プロパンガス、圧縮空気の使用および床面への直接工作（ガムテープ、アンカー等）も原則的には禁止いたします。

(6) 電気

出展社の希望により、有償で追加電気（交流単相二線式：100V50Hz）を開閉器にて小間まで供給いたします。それ以外の特殊電源に関しては別途ご相談下さい。

3. お申込みについて

(1) 同封のFAX返信用紙にて必要事項をご記入頂き、

令和7年（2025年）4月30日（水）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: jslt9@graffiti97.co.jp）

(2) お支払について

後日運営事務局より請求書をお送りいたしますので、期日までに指定口座にお振込み下さい。

(3) キャンセルについて

お申込書の提出以後は、不可抗力と判断できる事項以外にお取消しはできませんので、ご了承ください。

(4) 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、よろしく願いいたします。

(5) 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9回日本リンパ浮腫治療学会学術総会 併設展示の請求書、
展示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。

(6) お支払い口座

後日発行の請求書に記載させていただきます。

■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: jslt9@graffiti97.co.jp

■お問い合わせ先

浜松医療センター

〒432-8580 静岡県浜松市中央区富塚町 3 2 8

TEL : 053-453-7111

FAX : 053-451-2766

IV. プログラム・抄録集掲載広告のご案内

1. 広告概要

媒体名：第9回日本リンパ浮腫治療学会学術総会 プログラム・抄録集

(1) 発行部数 A4版、モノクロ（本文）、作成部数：800冊

(2) 作成費用概算 2,000,000円（予定）

(3) 募集会社 15社（予定）

(4) 広告料

表4（裏表紙）	カラー	1頁	¥220,000	※1社のみ
表2（表紙裏）	カラー	1頁	¥143,000	※1社のみ
表3（裏表紙裏）	カラー	1頁	¥143,000	※1社のみ
後付	モノクロ	1頁	¥55,000	4社
後付	モノクロ	1/2頁	¥33,000	8社

※表紙4・2・3に関しましては、複数のお申込みがあった場合、事務局にて決定後、改めてご連絡いたします（基本的には先着順といたします）。

(5) 広告原稿

広告版下は、清刷・フィルム・データでの入稿としております。

ご送付の際、封筒もしくは広告原稿下部に、学会名・貴社名を明記して下さい。

E-mailでのご送付も可能です（その場合は運営事務局宛にお送りください）。

■データ入稿の場合の諸注意

- 1) Adobe Illustrator（文字のアウトライン化済み）またはPDFデータにてお願いいたします。
- 2) 使用OSを明記して下さい。（MacもしくはWin（バージョン含む））
- 3) 必ず出力見本を同封して下さい。
- 4) 編集を要しないデータで入稿して下さい。

・原稿サイズ（1頁）：A4サイズ

2. 申し込みについて

(1) 同封のFAX返信用紙にて必要事項をご記入頂き、

令和7年（2025年）4月30日（水）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: jslt9@graffiti97.co.jp）

(2) お支払について

後日運営事務局より請求書をお送りいたしますので、期日までに
指定口座にお振込み下さい。

(3) キャンセルについて

お申込書の提出以後は、不可抗力と判断できる事項以外にお取消しはできませんので、ご了承ください。

(4) 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、
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、よろしく願いいたします。

(5) 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8回日本リンパ浮腫治療学会学術総会 プログラム・抄録集の請求書、
プログラム・抄録集制作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。

(6) お支払い口座

後日発行の請求書に記載させていただきます。

■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: jslt9@graffiti97.co.jp

■お問い合わせ先

浜松医療センター

〒432-8580 静岡県浜松市中央区富塚町3 2 8

TEL：053-453-7111

FAX：053-451-2766

V. 幕間スライド・バナー広告の案内

■ 幕間スライド掲載期間

2025年9月6日（土）～9月7日（日）
第8回日本リンパ浮腫治療学会学術総会終了時まで。

■ 掲載場所

第8回日本リンパ浮腫治療学会学術総会 現地会場のみにて掲載

※掲載場所については、主催事務局へ一任頂きます。

■ 広告料

¥33,000

■ 募集会社数

1社程度（申込多数の場合には、先着順とさせていただきます）

■ スライド仕様

幕間スライドデータは、貴社にてご準備ください。
データは、以下の使用を満たすようご注意ください。

- 1) Windows版 PowerPoint2019にて作成ください（2016も不可ではありません）。
- 2) サイズ16：9にて作成ください。

■ バナー掲載期間

2025年6月より、第9回日本リンパ浮腫治療学会学術総会終了時まで。

■ 掲載場所

第9回日本リンパ浮腫治療学会学術総会ホームページ上

※バナー掲載場所については、主催事務局へ一任頂きます。

■ 広告料

¥44,000

■ 募集会社数

1社程度（申込多数の場合には、先着順とさせていただきます）

■ 広告仕様

バナー広告データは、貴社にてご準備ください。
データは、以下の使用を満たすようご注意ください。

- 1) 縦60ピクセル×横210ピクセル
- 2) GIFもしくは、JPEG画像データ

■ 申し込みについて

- (1) 同封のFAX返信用紙にて必要事項をご記入頂き、

令和7年（2025年）4月30日（水）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: jslt9@graffiti97.co.jp）

(2) お支払について

後日運営事務局より請求書をお送りいたしますので、期日までに
指定口座にお振込み下さい。

(3) キャンセルについて

お申込書の提出以後は、不可抗力と判断できる事項以外にお取消しはできませんので、ご了承ください。

(4) 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、よろしくお願いたします。

(5) 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9回日本リンパ浮腫治療学会学術総会 幕間スライド・バナー広告の請求書、
ホームページ制作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。

(6) お支払い口座

後日発行の請求書に記載させていただきます。

■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: jslt9@graffiti97.co.jp

■お問い合わせ先

浜松医療センター

〒432-8580 静岡県浜松市中央区富塚町 3 2 8

TEL : 053-453-7111

FAX : 053-451-2766

第9回日本リンパ浮腫治療学会 学術総会

共催セミナー 申込書

FAX : 03-5545-5142 E-mail: jslt9@graffiti97.co.jp (運営事務局宛て)

■ 申込者

申込日： 年 月 日

貴社名 (ふりがな)	
ご担当者ご所属	
ご担当者名 (ふりがな)	
所在地	〒
E-mail	

■ 開催希望枠

	開催日	セミナー名	共催費	備考
記入例	9月6日 (土)	ランチョンセミナー	¥1,100,000	
第1希望				
第2希望				

■ 予定セッション内容 (未確定の場合は、未定とご記入下さい)

座長 (氏名・所属)
演者 (氏名・所属)

■ その他 (ご要望等)

--

【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: jslt9@graffiti97.co.jp

No. _____

第9回日本リンパ浮腫治療学会 学術総会

併設展示会 申込書

FAX : 03-5545-5142 E-mail: jslt9@graffiti97.co.jp (運営事務局宛)

申込日: 年 月 日

貴社名	
ご担当者ご所属	
ご担当者名	
ご連絡先	〒
E-mail	

申込み内容

※箱の中に、数量をご記入下さい。

- 基礎小間 ¥220,000 × 小間
- スペース小間 ¥176,000 × 小間
- ホスピタリティルーム ¥330,000 × 部屋

主な展示品

通信欄

(何かリクエストがございましたら、ご記入下さい)

【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: jslt9@graffiti97.co.jp

No. _____

第9回日本リンパ浮腫治療学会 学術総会

プログラム集掲載広告 申込書

FAX : 03-5545-5142 E-mail: jslt9@graffiti97.co.jp (運営事務局宛て)

申込日： 年 月 日

貴社名	
ご担当者ご所属	
ご担当者名	
ご連絡先	〒
E-mail	

申込み内容

申込口数

表4 (裏表紙)	カラー	1頁	¥220,000	
表2 (表紙裏)	カラー	1頁	¥143,000	
表3 (裏表紙裏)	カラー	1頁	¥143,000	
後付	モノクロ	1頁	¥55,000	
後付	モノクロ	1/2頁	¥33,000	

合計 ￥

【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: jslt9@graffiti97.co.jp

No. _____

第9回日本リンパ浮腫治療学会 学術総会

幕間スライド・バナー広告 申込書

FAX : 03-5545-5142 E-mail: jslt9@graffiti97.co.jp (運営事務局宛て)

申込日： 年 月 日

貴社名	
ご担当者ご所属	
ご担当者名	
ご連絡先	〒
E-mail	

申込み内容

申込

バナー広告掲載

合計

¥44,000

(税込)

下記にリンク先URLをご記入下さい

申込

幕間スライド

合計

¥33,000

(税込)

通信欄

(何かリクエストがございましたら、ご記入下さい)

【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: jslt9@graffiti97.co.jp

No. _____

第9回日本リンパ浮腫治療学会総会収支予算案

2024年11月28日

■収入の部

No	項目			予算(税込)	備考
1	参加費			4,600,000	
	会員(医師・一般)	12,000	50	600,000	
	会員(メディカルスタッフ)	8,000	200	1,600,000	
	非会員(医師・一般)	15,000	80	1,200,000	
	非会員(メディカルスタッフ)	10,000	120	1,200,000	
	初期研修医・学生		無料		
2	抄録集販売			20,000	
	当日販売	2,000	10	20,000	
3	懇親会費			300,000	
	参加費	3,000	100	300,000	
4	共催セミナー関係費			7,040,000	
	ランチョンセミナー	1,100,000	3	3,300,000	
	スイーツセミナー	660,000	1	660,000	
	モーニングセミナー	660,000	1	660,000	
	スポンサードセミナー	550,000	2	1,100,000	
	ハンズオンセミナー	330,000	4	1,320,000	
5	広告			1,210,000	
	表2(カラー)	143,000	1	143,000	
	表3(カラー)	143,000	1	143,000	
	表4(カラー)	220,000	1	220,000	
	本文1頁(モノクロ)	55,000	4	220,000	
	本文1/2頁(モノクロ)	33,000	8	264,000	
	バナー広告	44,000	2	88,000	
	幕間スライド	33,000	4	132,000	
6	併設展示			2,772,000	
	基礎小間	220,000	8	1,760,000	
	スペース小間	176,000	2	352,000	
	ホスピタリティールーム	330,000	2	660,000	
7	その他			1,300,000	
	補助金(学会より)			500,000	
	寄付金			500,000	
	補助金(自治体)			300,000	
				17,242,000	

■支出の部

No	項目	予算	備考
1	事前準備費	4,200,000	
	事務局人件費	600,000	
	旅費交通費	150,000	
	印刷・制作費	2,300,000	
	HP関連費	950,000	
	通信・運搬費	100,000	
	会議費	50,000	
	雑費	50,000	
2	当日運営関係費	10,400,000	
	運営人件費	1,800,000	
	旅費交通費	500,000	
	映像関係機材費	2,800,000	
	会場費	2,000,000	
	装飾関係費	1,500,000	
	招請関係費	700,000	
	懇親会関係費	600,000	
	その他費用(スタッフ弁当代、期間中料飲費)	500,000	
3	事後処理費	2,305,000	
	事務局人件費	100,000	
	租税公課(消費税、源泉税)	1,500,000	
	業務委託費	500,000	
	会計監査費	200,000	
	支払手数料	5,000	
4	予備費	337,000	
	(50万円は学会へ返金)		
		17,242,000	