

第59回日本臨床腎移植学会

寄付金趣意書

第59回日本臨床腎移植学会

会長：酒井 謙

（東邦大学医学部腎臓学講座 教授/東邦大学医療センター大森病院 病院長）

第59回日本臨床腎移植学会におけるご支援、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。

平素より日本臨床腎移植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。

2026年2月12日（木）～14日（土）の3日間、東京都江東区のTOC有明におきまして、第59回日本臨床腎移植学会を開催させていただきます。腎移植臨床検討会（現在の日本臨床腎移植学会）の発足は昭和44年で、のちに東邦大学 長谷川 昭先生の臨床腎移植研究会開催を最後に、臨床腎移植学会へ改組（2002年）され、55年の歴史があります。

2022年医学教育コアカリキュラムの中には、臓器提供・臓器移植の項目が新規で掲げられ、高校生、医学部生、初期研修医への教育も進んでおり、臓器提供の増加に至っています。現在は年間2,000例の腎移植という普遍的な医療になり、小児科、内科、移植外科、レシピエント・ドナーコーディネーター、看護師、薬剤師、輸血部、管理栄養士、臨床工学技士、臨床心理士など、全ての医療職が集うチーム医療の推進学会に成長しています。

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

2025年2月吉日

第59回日本臨床腎移植学会

会長 酒井 謙

東邦大学医学部腎臓学講座 教授/東邦大学医療センター大森病院 病院長



I. 開催概要

- | | |
|-----------|---|
| 1. 会議名称 | 第59回日本臨床腎移植学会 |
| 2. メインテーマ | 小児から高齢者まで 進化をとげる腎移植 |
| 3. 開催の目的 | 本会は腎移植の臨床に関する諸問題につき検討を行い、腎移植の推進をはかり、その成績の向上に資すること、ならびにその関連分野の発展普及をはかることを目的とする。 |
| 4. 会 期 | 2026年2月12日（木）～14日（土） |
| 5. 会 場 | TOC有明
〒135-0003 東京都江東区有明3丁目5番7号 TEL：03-3494-2177 |
| 6. 大 会 長 | 酒井 謙
東邦大学医学部腎臓学講座 教授
東邦大学医療センター大森病院 病院長 |
| 事務局長 | 村松 真樹
東邦大学医学部腎臓学講座 臨床教授 |
| 7. 参加予定 | 1,500名 |
| 8. 開催形式 | 現地開催 |
| ■主催事務局 | 東邦大学医学部 腎臓学講座
〒143-8541 東京都大田区大森西6-11-1
TEL: 03-3762-4151（代表）
FAX: 03-5471-3056 |
| ■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: jsrct59@graffiti97.co.jp |

II. 寄付金募集要項

1. 寄付金の目的、使途 第59回日本臨床腎移植学会の開催、運営費に充当
2. 寄付金募集金額 4,000,000円（予定）
※一口 50,000円とさせていただきます。
3. 寄付金募集期間 2025年3月1日より2026年1月30日まで
4. 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
5. 申込方法 同封の申込書に必要事項をご記入のうえ、

令和8年（2026年）1月30日（金）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: jsqrt59@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

■ 銀 行 名：三井住友銀行 ■ 支 店 名：蒲田支店
■ 口座番号： 普通 8113446
■ 口座名義：第59回日本臨床腎移植学会 会長 酒井 謙
(ダイゴジュウキュウカイニホンリンショウジンイシヨクガッカイ カイチョウ サカイ ケン)

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59回日本臨床腎移植学会の
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: jsqrt59@graffiti97.co.jp

■ お問い合わせ先

東邦大学医学部 腎臓学講座
〒143-8541 東京都大田区大森西6-11-1
TEL: 03-3762-4151（代表）
FAX: 03-5471-3056

寄付金申込書

FAX送付先 : 03-5545-5142 E-mail: jsqrt59@graffiti97.co.jp (運営事務局宛て)

申込日 : 年 月 日

貴会の趣旨に賛同して下記金額を第59回日本臨床腎移植学会の資金として寄付いたします。

金50,000円 × 口 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 ※いずれかに印をお願いいたします。 ☐ 要 ☐ 不要		

【振込口座】

■銀 行 名 : 三井住友銀行 ■支 店 名 : 蒲田支店
■口座番号 : 普通 8113446
■口座名義 : 第59回日本臨床腎移植学会 会長 酒井 謙
(ダイゴジュウキュウカイニホンリンショウジンイショクガツカイ カイチョウ サカイ ケン)

【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: jsqrt59@graffiti97.co.jp

No. _____