

# 第29回 日本救急医学会九州地方会

The 29th Japanese Association for Acute Medicine Kyushu District Meeting

## 開催趣意書

|    |                         |
|----|-------------------------|
| 会期 | 2025年6月27日(金)・28日(土)    |
| 会場 | 浪漫座・佐嘉神社記念館             |
| 会長 | 阪本 雄一郎 佐賀大学医学部救急医学講座 教授 |

---

## 第29回日本救急医学会九州地方会 ご協賛のお願い

---

謹啓 貴社ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

この度、令和7年(2025年)6月27日(金)～28日(土)の2日間、第29回日本救急医学会九州地方会を佐賀市にて開催する運びとなりました。

今回のテーマは、『Kyushu Medical Renaissance; Shaping the Future of Emergency Care』と致しました。

診療報酬改定による重症病床の維持や医師の働き方改革など様々な変化が求められる時代において歴史的にも地政学的にも一つにまとまりやすい九州・沖縄地区において救急医療において過去の良い点を再認識し新時代に対応していくためのきっかけとなるような議論の場とできればと考えております。

初日の会議はできるだけゆったりとした時間で活発な議論が進むように旧古賀銀行で佐賀市歴史民俗館である浪漫座を準備しております。

学会発表は佐賀10代藩主鍋島直正公を祀る佐賀神社と7つの社を配する境内に隣接する佐賀神社記念館を準備いたしております。

厳かで心静まる空間において九州・沖縄から救急領域の新たな提案を話し合っていただく場としていただければと考えております。

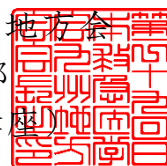
今回、第29回日本救急医学会九州地方会を開催するにあたり、もとより学会の運営経費は、会員の会費、参加者からの会費を以って充当いたすべきではありますが、それを上回る経費を必要とするのが実情でございます。本会の運営につきましては無駄を省き、かつ充実した内容にしてまいり所存でございますので、ぜひとも皆様のご支援、ご協力を賜りたくお願い申し上げます。

本来ならば拝眉のうえお願いすべきことではございますが、本書面を借りて御高配と御援助の程何卒宜しくお願い申し上げます。

末筆ながら、貴社の益々の御発展、御繁栄を祈念いたしております。

謹白

第29回日本救急医学会九州地方会  
会長 阪本雄一郎  
(佐賀大学医学部救急医学講座)



---

## 開催概要

---

1. 名 称

第29回日本救急医学会九州地方会

2. テーマ

『Kyushu Medical Renaissance; Shaping the Future of Emergency Care』

3. 会 長

阪本 雄一郎

(佐賀大学医学部救急医学講座 教授)

4. 会 期

2025年6月27日(金)・28日(土)

5. 会 場

浪漫座 ※各会議会場 (佐賀県佐賀市柳町2-9 佐賀市歴史民俗館旧古賀銀行内)

佐嘉神社記念館 (佐賀県佐賀市松原2丁目10-43)

6. 参加予定人数

400名(予定)

7. 開催の目的

救急医学の進歩発展を図り、救急医療の普及と発展に貢献することを目的としている

8. 予定プログラム

シンポジウム、SMAQ 企画、一般演題、共催セミナー

9. 事務局

佐賀大学医学部救急医学講座

〒849-0305 佐賀県佐賀市鍋島5-1-1

E-mail: jaamk29saga@gmail.com

10. 運営事務局

株式会社エンターアイ

〒840-0023 佐賀市本庄町大字袋286番地5

TEL: 0952-24-3222 E-mail: jaamk29@enter-i.jp

# 収 支 予 算 案

● 収支予算概要

| 収 入     |           |  |
|---------|-----------|--|
| 項 目     | 金 額       | 内 訳  |
| 参加登録費   | 1,625,000 | 《事前》<br>医師(会員) 5,000 円× 150 名 = 750,000 円<br>医師(非会員) 5,000 円× 40 名 = 200,000 円<br>その他職種(会員) 4,000 円× 50 名 = 200,000 円<br>その他職種(非会員) 4,000 円× 30 名 = 120,000 円<br>初期臨床研修医 1,000 円× 30 名 = 30,000 円<br>学生(大学院生除く) 0 円× 30 名 = 0 円<br>招待者 0 円× 10 名 = 0 円<br>《当日》<br>医師(会員) 6,000 円× 30 名 = 180,000 円<br>医師(非会員) 6,000 円× 10 名 = 60,000 円<br>その他職種(会員) 5,000 円× 10 名 = 50,000 円<br>その他職種(非会員) 5,000 円× 5 名 = 25,000 円<br>初期臨床研修医 2,000 円× 5 名 = 10,000 円<br>学生(大学院生除く) 0 円× 名 = 0 円<br>招待者 0 円× 名 = 0 円 |
| 学会開催補助金 | 700,000   | 日本救急医学会九州地方会   |
| 抄録集販売   | 30,000    | 1,000 円× 30 部 = 30,000 円   |
| 広告収入    | 1,298,000 | 表2(モノクロ) 110,000 円× 1 件 = 110,000 円<br>表3(モノクロ) 110,000 円× 1 件 = 110,000 円<br>表4(モノクロ) 165,000 円× 1 件 = 165,000 円<br>後付1頁(モノクロ) 66,000 円× 6 件 = 396,000 円<br>後付半頁(モノクロ) 44,000 円× 8 件 = 352,000 円<br>HP バナー 55,000 円× 3 件 = 165,000 円  |
| 企業展示    | 1,155,000 | 1 小間 165,000 円× 7 社 = 1,155,000 円  |
| 共催収入    | 880,000   | ランチョンセミナー 440,000 円× 2 社 = 880,000 円   |
| 寄付金等    | 300,000   | 企業、関連病院等 300,000 円   |
| 収入合計    | 5,988,000 |  |

| 支 出    |           |  |
|--------|-----------|--|
| 項 目    | 金 額       | 内 訳  |
| 事前準備   | 1,800,000 | 事務局運営費/ 印刷物/<br>ホームページ作成管理費/ その他           |
| 当日運営費  | 3,500,000 | 会場費/ 附帯設備費/ 人件費/ 会場設営費/ PC 業務<br>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                            |
| 事後処理費  | 60,000    | お礼状発送/ 会計報告書                               |
| 業務委託費  | 528,000   | 運営事務局                                      |
| 支出合計   | 5,988,000 | 4  |

---

# 広告募集要項

---

## 1. 印刷部数

抄録集 1,000 部(予定)

※学会参加者及び協賛企業へ配布予定

## 2. 発行日

2026 年 5 年下旬

## 3. 規格

A4 判 約 130 頁(天地 29.7cm × 左右 21cm)

## 4. 媒体作成費

1,500,000 円(税込み)

## 5. 広告料総額

1,298,000 円(税込み)

## 6. 入稿形態

フィルム、紙焼、清刷、データのいずれかで入稿

※事務局では版下の作成は致しません。

※ページ割につきましては、主催事務局にご一任くださいますようお願い申し上げます。

## < E-mail・郵送の場合 >

5MB 以上 25MB 以内のデータ

・PDF データにて E-mail(jaamk29saga@gmail.com)にてお送りください。

・25MB を超えるデータは CD-R にて、運営事務局までご郵送ください。

・illustrator データの場合はアウトライン処理の上、出力見本を添付ください。

・紙焼きの場合も同様に郵送にて承ります。

## 7. 広告掲載規格

| 希望枠      | 枠数  | 掲載料(税込)   | 色    |
|----------|-----|-----------|------|
| 表 4      | 1 枠 | 165,000 円 | モノクロ |
| 表 2・3    | 各1枠 | 110,000 円 | モノクロ |
| 後付 1 頁   | 6 枠 | 66,000 円  | モノクロ |
| 後付 1/2 頁 | 8 枠 | 44,000 円  | モノクロ |

## 8. 広告依頼社数 17 社(予定)

## 9. お申し込み方法・期限

・オンラインによる受付となります。

学会ホームページ(<https://jaamk29.com/>)の「協賛申込」より必要事項をご記入の上、お申し込みください。

・申込締切日:2025年4月30日(水)必着

※集稿した広告は、プログラム集のサイズに合わせて運営事務局にてサイズを調整させていただきます。  
予めご了承下さい。

## 10. 広告料のお支払い

・広告料の請求書は、申込締切後にお送りします。

請求書が届きましてから、期日までに指定の銀行口座にお振込み下さい。また、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。

|   |
|---|
| 振込先 : 佐賀銀行 佐賀医大前支店(592)   |
| 口座番号: 普通預金 3091290  |
| 口座名義: 第29回日本救急医学会九州地方会 会長 阪本雄一郎<br>ダイニジュウキョウカニホンキョウキウイガクカイキョウシュウチホウカイ<br>カイチャウ サカモトユウイチロウ |

## 11. 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。

## 12. お問い合わせ・申込み先

[運営事務局] 株式会社エンターアイ

〒840-0023 佐賀市本庄町大字袋 286 番地 5

TEL:0952-24-3222 E-mail: jaamk29@enter-i.jp

# ホームページ バナー 広告募集要項

## 1. 媒体名

第29回日本救急医学会九州地方会 ホームページ

## 2. HP アドレス

<https://jaamk29.com/>

## 3. 掲載期間

データ受信後(～会期終了)

## 4. 対象者

日本救急医学会会員及び大会参加者

## 5. 広告料

| 掲載ページ  | 広告料      | データサイズ            | 募集数 |
|--------|----------|-------------------|-----|
| トップページ | 55,000 円 | 幅 210 × 高 60 ピクセル | 3社  |

## 6. 規 格

幅 210 × 高 60 ピクセル 1 点

ファイル形式 GIF(アニメーション可)、JPEG、PNG

データ容量 20KB 以内

## 7. 広告掲載頁決定

(1)申込順にて掲載を決定いたします。

(2)申込社が主催者の許可無く、スペースの全部、または一部を第三者に譲渡、貸与、もしくは申込社同士において交換することはできません。

## 8. 申込方法

オンラインによる受付となります。学会ホームページ(<https://jaamk29.com/>)の「協賛申込」より必要事項をご記入の上、お申し込みください。

## 9. 申込期日

2025 年 4 月 30 日(水)

## 10. データ締切日

2025 年 5 月 30 日(金)

※バナーデータは、貴社にて作成の上、運営事務局(jaamk29@enter-i.jp)まで添付ファイルにて送信してください。データ受信後、随時掲載いたします。

※掲載順、レイアウトにつきましては、会長および主催事務局にご一任ください。

## 11. お支払方法

申込み締切後、掲載枠が決定した後に運営事務局より請求書をお送りいたしますので、期日までに指定の口座にお振込ください。なお、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。

|   |
|---|
| 振込先 : 佐賀銀行 佐賀医大前支店(592)   |
| 口座番号: 普通預金 3091290  |
| 口座名義: 第29回日本救急医学会九州地方会 会長 阪本雄一郎<br>ダイニジュウキウカニホンキウキウイガクカイキウシュウチホウカイ<br>カイショウ サカトユウイチロウ |

## 12. お問い合わせ・申込み先

[運営事務局] 株式会社エンターアイ

〒840-0023 佐賀市本庄町大字袋 286 番地 5

TEL:0952-24-3222 E-mail: jaamk29@enter-i.jp

---

# 企業展示募集要項

---

## 1. 展示概要

- ・ 会 場:佐嘉神社記念館 1F(予定)  
※会場変更の可能性がございますので予めご了承下さい。
- ・ 開催日/ 時間:2025 年 6 月 28 日(土) 9:00 ~ 17:00(予定)
- ・ 搬 入:2025 年 6 月 27 日(金)13:00 ~ 16:00(予定)第1次施工(基礎小間設置)  
16:00 ~ 18:00(予定)出展社搬入
- ・ 搬 出:2025 年 6 月 28 日(土)17:30 ~ (予定)
- ・ 募集小間数 :6 小間
- ・ 出 展 料 金 :165,000 円 / 1 小間(税込)

※開催会場、時間、搬入・搬出の時間は変更になる場合がございますので予めご了承下さい。  
※詳細は学会開催の1ヶ月前頃に改めてご案内致します。  
※展示場所の決定に関しましては、主催者に一任下さいますようお願い致します。

### 基礎仕様に含まれるもの

- ・ バックパネル (W1800 × H2100)
- ・ 展示台(会議机、白布付) (W1800 × D900 × H700)
- ・ 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。
- ・ 照明(1 灯)

### 電力およびオプション備品

基礎照明以外の電気使用には別途工事が必要となり、一次電気工事費(ブースまでの配線)、二配線工(ブース内配線・コンセント設置など)は出展者の負担になります。  
また、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ヶ月前頃にご案内します『出展者へのご案内』にて改めてお知らせいたします。

## 2. お支払方法

出展料の請求書は、申込締め切り後にお送りします。  
請求書が届きましてから、期日までに指定の銀行口座にお振込み下さい。  
また、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。

|  |
|--|
| 振込先 : 佐賀銀行 佐賀医大前支店(592)  |
| 口座番号: 普通預金 3091290   |
| 口座名義: 第29回日本救急医学会九州地方会 会長 阪本雄一郎<br>ダイニジュウキョウカニホンキョウキョウイガクカイキョウシュウチホウカイ<br>カイチャウ サカモトユウイチロウ |

## 3. 出展申込の解約

出展申込の正式受理後は、主催者が不可抗力と認めた事故以外の取り消しは出来ません。  
一旦お振込み頂いた出展料の返金は致しかねますので予めご了承の程お願い致します。



#### 4. 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、出展期間中の出展物の盗難・紛失・災害・損害など、不可抗力による出展物に対して、補償等の責任は主催者側では負いかねますので予めご了承ください。

#### 5. お申込み方法・お申込み期限

オンラインによる受付となります。学会ホームページ(<https://jaamk29.com/>)の「協賛申込」より必要事項をご記入の上、お申し込みください。

申込締切日：2025 年 3 月 31 日(月)

#### 6. 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。

#### 7. お問い合わせ・申込み先

[運営事務局] 株式会社エンターアイ  
〒840-0023 佐賀市本庄町大字袋 286 番地 5  
TEL:0952-24-3222 E-mail: jaamk29@enter-i.jp

---

## 共催セミナー 募集要項

---

### 1. 開催日程

2025年6月28日(土) ランチョンセミナー 12:15 ~ 13:15(予定)

※開催時間は予定であり、変更の可能性がございます。

### 2. 開催時間

講演時間は60分と致します。

※プログラム編成で、開始時間が10分ほど前後する可能性がございますが、予めご了解の程お願い致します。

### 3. 協賛金

| セミナー名(仮) | 会場予定 | 席数(予定) | 共催費用     |
|----------|------|--------|----------|
| 共催セミナー1  | 第1会場 | 100席   | 440,000円 |
| 共催セミナー2  | 第2会場 | 100席   | 440,000円 |

### 4. プログラム

共催企業様と協議の上、決定させていただきます。

企画内容や講師が重複している場合は、調整をお願いする場合がございます。予めご了承下さい。

### 5. プログラム編成について

演題名、座長および演者は、事前に主催事務局(会長)にご承認を得た上で、講師依頼を進めていただきますようお願い致します。

尚、企画内容や講師が重複している場合は、主催者側より調整をお願いする場合がございます。あらかじめご了承下さい。座長・演者との連絡折衝は貴社に一任致します。

### 6. 抄録原稿のご提出について

本会プログラム・抄録集に共催セミナーの抄録を掲載致します。抄録原稿作成の要項につきましては、開催枠決定後にご案内させていただきます。

### 7. 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。

### 8. お申込みのお取消しについて

申込後は、不可抗力と判断できる事項以外にお取り消しはできませんので予めご了承下さい。

## 9. 共催関係費用負担について

＜共催費用に含まれるもの＞

- ・ 講演会場費/ 付帯設備費(机、椅子、ステージ等)
- ・ 音響関係費/ 照明関係費
- ・ 会場機材費(本大会で使用している設置済み機材)
- ・ PC 発表用機材(スクリーン、プロジェクター、講演台上モニター1台)
- ・ レーザーポインター ・ マイク(座長席/ 演者席/ 客席)

＜共催費用に含まれないもの＞

上記以外の経費は別途共催会社様にてご負担をお願いいたします。

例)控室機材、ランチョンセミナー参加者飲食費(弁当・お茶等)、講師等飲食費、講師旅費・謝金・宿泊費、看板装飾、運営人件費、印刷物制作費等、その他

## 10. 請求書・支払いに関して

＜開催経費に関して＞

開催日決定後に事務局より請求書を発行致します。期日までにお振込み下さい。

なお、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。

＜実費分の請求に関して＞

お弁当、看板、スタッフ手配等開催経費に含まれないものは学会終了後のご請求となります。

開催1か月前頃にご案内予定の「当日運営要項」にてご案内させていただきます。

(お弁当、軽食、控室飲食等の)オプション手配品の請求書は、手数料15%を加算の上、学会終了後に発行・送付致します。期限までにお振込みをお願い致します。

|  |
|--|
| 振込先 : 佐賀銀行 佐賀医大前支店(592)  |
| 口座番号: 普通預金 3091290   |
| 口座名義: 第29回日本救急医学会九州地方会 会長 阪本雄一郎<br>ダイニジュウキョウカニホンキョウキョウイガクカイキョウシュウチホウカイ<br>カイチャウ サカモトユウイチロウ |

## 11. 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、本会共催セミナー申込に関して、請求書、領収書、セミナー運営要項発送以外の目的には利用しません。又、個人情報は第三者へは開示致しません。

## 12. お申込み方法・お申込み期限

オンラインによる受付となります。学会ホームページ(<https://jaamk29.com/>)の「協賛申込」より必要事項をご記入の上、お申し込みください。

申込締切日: 2025年3月31日(月)

※会場の最終決定は、主催事務局にご一任下さい。

申込社が主催者の許可無くセミナー枠の全部または一部を第三者に譲渡・貸与もしくは申込社同士において交換することはできません。

## 12. お問い合わせ・申込み先

[運営事務局] 株式会社エンターアイ

〒840-0023 佐賀市本庄町大字袋 286 番地 5

TEL: 0952-24-3222 E-mail: jaamk29@enter-i.jp

---

# 寄付金募集要項

---

## 1. 寄付金の目的と用途

第29回日本救急医学会九州地方会準備、並びに運営に関する費用に充当します。

## 2. 募金の名称

第29回日本救急医学会九州地方会寄附金

## 3. 募金の目標額

300,000 円

## 4. 募金の期間

2025年6月26日(木)まで

## 5. 寄付金お申込み方法

オンラインによる受付となります。学会ホームページ(<https://jaamk29.com/>)の「協賛申込」より必要事項をご記入の上、お申し込みください。

## 6. 寄付金お振込み先

|   |
|---|
| 振込先 : 佐賀銀行 佐賀医大前支店(592)   |
| 口座番号: 普通預金 3091290  |
| 口座名義: 第29回日本救急医学会九州地方会 会長 阪本雄一郎<br>ダニジュウキョウカニホンキョウキョウイガクカイキョウシュウチホウカイ<br>カイチャウ サカモトユウイチロウ |

※協賛金に対する請求書の発行は行っておりませんのでご承知おき下さい。  
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。

## 7. 税法上の扱い

免税措置は、特にありません。

## 8. 寄付金募集の責任者

氏名 : 阪本 雄一郎 (佐賀大学医学部救急医学講座)

## 9. お問い合わせ・申込み先

[運営事務局] 株式会社エンターアイ  
〒840-0023 佐賀市本庄町大字袋 286 番地 5  
TEL: 0952-24-3222 E-mail: jaamk29@enter-i.jp

## 10. 情報公開への同意について

本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。

---

## 各種申込方法

---

オンラインによる受付となります。

学会ホームページ(<https://jaamk29.com/>)の  
「協賛申込」より必要事項をご記入の上、お申し込みください。

注)後日、別枠の協賛

(例:最初に展示を申し込まれて、後日、広告掲載を申し込まれたい)をお申し込みされる場合は、  
同様に上記サイトよりお申し込みください。

お問い合わせ・申込み先

[運営事務局] 株式会社エンターアイ

〒840-0023 佐賀市本庄町大字袋 286 番地 5

TEL:0952-24-3222 E-mail: jaamk29@enter-i.jp