

---

# 第 39 回日本脳神経外傷学会

## 開催趣意書・募集要項

■共催セミナー ■機器展示 ■広告募集

---

会 長：亀山 元信（仙台市立病院 院長）

テーマ：脳神経外傷 治療と管理の標準化  
Standards and Arts

会 期：2016 年 2 月 26 日（金）・27 日（土）

会 場：仙台国際センター

平成 27 年 4 月吉日

第 39 回日本脳神経外傷学会  
共催セミナー・広告掲載・機器展示のご案内

謹啓 貴社におかれましては益々ご隆盛のこととお慶び申し上げます。

さて、この度平成 28 年 2 月 26 日より 27 日まで、仙台国際センターにおいて第 39 回日本脳神経外傷学会を開催致す事になりました。

日本脳神経外傷学会は、国民全体の保健・医療・福祉に寄与するため、脳・脊髄及び末梢神経系の外傷に関する医学の進歩の促進を図り、広く知識の交流を行う事を目的としております。我が国における若年者死亡原因の第 1 位は「不慮の外因死」であり、中でも頭部外傷に起因するものが多いのが実状です。最近では高齢者の転倒、転落による重症頭部外傷症例の増加も著しいものがあります。一方、幸い死亡を免れても脳・脊髄損傷により様々な後遺症のため健全な社会生活を営む事が困難な症例も数多く存在し、脳神経外傷の予防と治療法の確立は大きな社会的要請でもあります。

第 39 回日本脳神経外傷学会では、「脳神経外傷 治療と管理の標準化- Standards and Arts」を基調テーマとして、このテーマに沿ったシンポジウム、特別講演、教育講演をもうけ、約 150 題の講演および発表・討論を予定しています。また脳神経外傷の診断、治療、管理などを中心に若手の脳神経外科医・救急医に対する教育セミナーも予定しております。参加者は約 600 名の脳神経外科医・救急医が見込まれております。

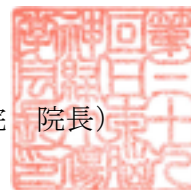
つきましては、学会の開催にあたり、共催セミナー・広告掲載・機器展示に関しまして、関係企業様のご協力を賜りたく存じます。

本学会開催の趣旨をご理解頂き、格段のご高配を何卒お願い申し上げます。

末筆ではございますが、貴社の益々のご繁栄を心より祈念申し上げます。

謹白

第 39 回日本脳神経外傷学会  
会長 亀山 元信 (仙台市立病院 院長)



## 開催要項

1. 会議名称 第39回日本脳神経外傷学会
2. 会長 亀山 元信 仙台市立病院 院長
3. 会期 2016年2月26日(金)・27日(土)
4. 会場 仙台国際センター  
〒980-0856 仙台市青葉区青葉山無番地  
TEL : 022-265-2450 (代表)
5. テーマ 脳神経外傷 治療と管理の標準化  
Standards and Arts
6. 予定参加数 約600名
7. 事務局  
学会事務局  
第39回日本脳神経外傷学会 学会事務局  
〒982-8502 仙台市太白区あすと長町 1-1-1  
仙台市立病院 脳神経外科  
E-mail : neurotrauma39@nsg.med.tohoku.ac.jp  
TEL : 022-308-7111 FAX : 022-308-7153  
  
運営事務局  
第39回日本脳神経外傷学会 運営事務局  
株式会社東北共立  
〒982-0001 仙台市太白区八本松 2-10-11  
E-mail : trauma39@tohoku-kyoritz.co.jp  
TEL : 022-246-2591 FAX : 022-246-1754  
担当 : 小足(こあし)、米澤

## 共催セミナー 募集要項

### 1. 開催概要

(1) 名称

第39回日本脳神経外傷学会 共催セミナー

(2) 開催日時

2016年2月26日(金)・27日(土) 12:00～13:00頃等を予定

(3) 会場

仙台国際センター  
〒980-0856 仙台市青葉区青葉山無番地  
TEL: 022-265-2450 (代表)

(4) 共催セミナー開催会場

仙台国際センター A会場 橘(2階) スクール 288席  
B会場 萩(2階) スクール 225席

(5) 共催について

共催企業と第39回日本脳神経外傷学会との共催となります。

### 2. 共催金額

タイプ	会場	席数 (スクール席予定)	共催費(税込)
-----	----	-----------------	---------

ランチョンセミナー

○2月26日(金)

Aタイプ	A会場 橘	288席(予定)	1,350,000円
Bタイプ	B会場 萩	225席(予定)	1,080,000円

○2月27日(土)

Aタイプ	A会場 橘	288席(予定)	1,350,000円
Bタイプ	B会場 萩	225席(予定)	1,080,000円

イブニングセミナー

○2月26日(金)

Aタイプ	A会場 橘	288席(予定)	1,620,000円
------	-------	----------	------------

開催日時・会場につきましては、お申込みを頂きました開催希望日時・会場を元に、事務局にて決定させていただきます。予めご了承ください。

### 3. 共催費について

(1) 会場費

(2) 会場付帯設備使用料

(3) 控室料金

(4) 機材費

①映像機材

スクリーン、プロジェクター1面投影

②音響機材

座長席、演者席、進行席、質疑応答用の各マイクロフォン

③備品関係

卓上ライト、レーザーポインター、弁当配布机

(5) 共催費に含まれていないもの

① ランチョンセミナー参加者お弁当代

手配は事務局で一括で手配致します。

予定金額 ¥1,500- (税込) お弁当とパック茶

② 接遇費

講師、座長の謝礼、宿泊費、交通費等の経費

③ 運営スタッフ

セミナー受付、弁当配布、進行、照明、アナウンス係等

④ 看板

⑤ チラシ等の製作物の費用

受付付近にデスクを用意致しますので、各社にて設置して下さい

⑥ 控室での飲食および機材等

※③、④、⑥に関しては運営事務局で手配を致しますので、お問い合わせください。

4. セミナー枠決定

最終決定につきましては、会長にご一任ください。

5. 講師、座長の選定について

原則として共催企業にお任せ致しますが、学術内容等により事務局にて調整をさせて頂く場合がありますので、予めご了承ください。

6. お弁当の手配について

お弁当は事務局が一括で手配を致します。

7. お申込みについて

(1) 申込方法

本案内添付の申込書を運営事務局までメールか FAX にてお申し込み下さい。

(2) 申込締切

2015年10月30日(金) (2015年11月末 プログラム・会場決定)

(3) 申込書の受領

申込書到着後、1週間以内に確認のメールをお送り致します。メールの送信をもってお申込み手続きの完了とさせていただきます。お申込み後、1週間を過ぎてもメールでの連絡が無い場合は、必ず下記運営事務局までご連絡をお願い致します。

(4) お支払い方法

申込書受領後、出展内容を確認の上、運営事務局より請求書を発行させていただきます。請求書が届きましたら指定の期日までに、請求書に明記されている振込口座にお振込をお願い致します。

(5) 申込の取り消し

申込書受領後の取り消しにつきましては、原則お受けする事が出来ませんので予めご了承ください。

8. 企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドラインについて

製薬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、寄付、交流等の支出に関する情報を、製薬企業が自社のウェブサイトで公開することに伴い、各社が当学会に対して行う広告費用の支払いに関し、各社ウェブサイトで公開されることに同意致します。

※お問い合わせ・申込書送付先

第 39 回日本脳神経外傷学会 運営事務局  
株式会社東北共立  
〒982-0001 仙台市太白区八本松 2-10-11  
TEL : 022-246-2591 FAX : 022-246-1754  
E-mail : trauma39@tohoku-kyoritz.co.jp  
担当 : 小足 (こあし) 、米澤

**FAX to : 022-246-1754**

第 39 回日本脳神経外傷学会 運営事務局 行き

平成 年 月 日

**第 39 回日本脳神経外傷学会 共催セミナー申込書**

貴社名	
代表者氏名	
住所	〒
担当者氏名	
連絡部署	
電話番号	
FAX 番号	
E-mail	

○ご希望の共催枠に「○印」を付けて、共催額の項目に金額をご記入ください。

希望枠	タイプ	開催日	希望会場	収容人数	共催費(税込)
	ランチョン Aタイプ	2月26日(金)	A会場 橘	288席	1,350,000円
	ランチョン Bタイプ	2月26日(金)	B会場 萩	228席	1,080,000円
	ランチョン Aタイプ	2月27日(土)	A会場 橘	288席	1,350,000円
	ランチョン Bタイプ	2月27日(土)	B会場 萩	228席	1,080,000円
	イブニング Aタイプ	2月26日(金)	A会場 橘	288席	1,620,000円
共催額					

金額は全て消費税込みの金額です。

演題名		
	氏名	所属
座長		
演者		

## 広告掲載 募集要項

### 1. 募集要項

#### (1) 掲載誌

第 39 回日本脳神経外傷学会 プログラム・抄録集

#### (2) 発行予定部数

1500 部 A4 サイズ

#### (3) 配布対象者

第 39 回日本脳神経外傷学会 参加者および関係者

#### (4) 広告料金（消費税 8%含む）

枠	掲載ページ	料金	掲載枠
A 枠	表 4（裏表紙）	120,000 円	1 口
B 枠	表 2（表紙裏）	120,000 円	1 口
C 枠	表 3（裏表紙裏）	100,000 円	1 口
D 枠	中綴じ 1 ページ	80,000 円	1 口
E 枠	中綴じ 1/2 ページ	50,000 円	10 口

広告募集数 : 14 社

広告料 : 920,000 円 ※消費税を含む

抄録集作成費 : 1,200,000 円 ※消費税を含む

#### (5) 原稿

原稿は Adobe Illustrator で制作したアウトライン済みの ESP データ、もしくは PDF の印刷用データで受け付けます。すべてのデータについて出力見本（プリントアウト）を添付してください。

#### (6) 印刷様式

オフセット印刷、広告は全て白黒です。

### 2. お申込みについて

#### (1) 申込方法

本案内添付の申込書を運営事務局までメールか FAX にてお申し込み下さい。

#### (2) 申込締切

2015 年 12 月 18 日（金）

#### (3) 申込書の受領

申込書到着後、1 週間以内に確認のメールをお送り致します。メールの送信をもってお申込み手続きの完了とさせていただきます。お申込み後、1 週間を過ぎてもメールでの連絡が無い場合は、必ず下記運営事務局までご連絡をお願い致します。

#### (4) 原稿入稿締切

2015 年 12 月 25 日（金）

原稿は完全版下、ポジフィルム・ネガフィルムのいずれかの形式にて運営事務局あてお送りください。



(5) お支払い方法

申込書受領後、出展内容を確認の上、運営事務局より請求書を発行させていただきます。請求書が届きましたら指定の期日までに、請求書に明記されている振込口座にお振込をお願い致します。

(6) 申込の取り消し

申込書受領後の取り消しにつきましては、原則お受けする事が出来ませんので予めご了承ください。

3. 企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドラインについて

製薬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、寄付、交流等の支出に関する情報を、製薬企業が自社のウェブサイトで公開することに伴い、各社が当学会に対して行う広告費用の支払いに関し、各社ウェブサイトで公開されることに同意致します。

※お問い合わせ・申込・原稿送付先

第39回日本脳神経外傷学会 運営事務局  
株式会社東北共立  
〒982-0001 仙台市太白区八本松 2-10-11  
TEL : 022-246-2591 FAX : 022-246-1754  
E-mail : trauma39@tohoku-kyoritz.co.jp  
担当 : 小足 (こあし) 、米澤

**FAX to : 022-246-1754**

第 39 回日本脳神経外傷学会 運営事務局 行き

平成 年 月 日

**第 39 回日本脳神経外傷学会 広告掲載申込書**

貴社名	
代表者氏名	
住所	〒
担当者氏名	
連絡部署	
電話番号	
FAX 番号	
E-mail	

※ご希望の申込枠欄に印を付け、必要事項をご記入の上ご返信下さい。

申込枠	掲載ページ	料金	申込金額
A 枠	表 4 (裏表紙)	120,000 円	
B 枠	表 2 (表紙裏)	120,000 円	
C 枠	表 3 (裏表紙裏)	100,000 円	
D 枠	中綴じ 1 ページ	80,000 円	
E 枠	中綴じ ½ページ	50,000 円	

金額は全て消費税込みの金額です。

## 機器展示・書籍展示 募集要項

### 1. 機器展示・書籍展示 開催概要

#### (1) 名称

第39回日本脳神経外傷学会 機器展示・書籍展示会

#### (2) 会期

2016年2月26日(金)・27日(土)

搬入・設置 2016年2月25日(木) 14:00~18:00

展示1日目 2016年2月26日(金) 9:00~17:00

展示2日目 2016年2月27日(土) 9:00~17:00

撤去・搬出 2016年2月27日(土) 17:00~19:00

#### (3) 会場

仙台国際センター レセプションホール桜(ポスター会場併設)

### 2. 出展概要

#### (1) 出展料金

展示枠	出展料金
機器展示出展料金(税込)	200,000円/1小間
書籍展示出展料金(税込)	50,000円/机1本

#### (2) 募集小間数

機器展示 20小間

書籍展示 1-2社

#### (3) 展示小間レイアウトの決定

学会事務局にて決定させていただきます。

#### (4) 薬事法未承認品の展示について

運営事務局までお問い合わせください。

#### (5) 外国出展物

展示場は、保税展示場には致しません。

海外からの出展物は、国内貨物として出展するか、ATAカネルの制度をご利用ください。詳細は運営事務局にお問い合わせください。

#### (6) 出展社へのご案内

出展申込締切後、小間割、搬入等の詳細をご連絡致します。

#### (7) 出展物販売の禁止

会期中、現金と引き換えに出展物を引き渡すことは禁止致します。

#### (8) 会場の管理

会場および出展物の保全については、天災その他の不可抗力による事故、および盗難、紛失等の発生については責任を負いかねますのでご了承ください。

(9) 会場、会期、開場時間の変更

やむを得ない事情により開場、会期および開場時間を変更する場合がありますことをご了承ください。

(10) 入場制限

機器展示会場では出展者は自社の名刺を着用してください。学会参加および講演会場への入場（ポスター会場は除く）に関しては、参加登録受付をして頂き、学会の参加証を着用してご参加ください。

3. 基礎小間概要

(1) 搬入・搬出スケジュール

搬入・設置：2016年2月25日（水） 14：00～18：00

撤去・搬出：2016年2月27日（金） 17：00～19：00

(2) 基礎小間仕様

機器基礎小間サイズ

間口 1,800mm×奥行 900mm×高さ 2,400mm

機器基礎小間仕様

バックパネル、サイドパネル（ベニヤ加工紙貼り仕上げ）

展示台 天板白、腰布青（W：1,800mm×D：900mm×H：700mm）

社名板、蛍光灯（40W）

書籍展示小間サイズ

机 1本 間口 1,800mm×奥行 600mm×高さ 700mm

(3) 禁止事項

装飾物、展示物の高さは、2.4m に制限致します。床面への直接工作は出来ません。

(4) 電気

出展者のご希望により、有償で展示電源（交流単相二線式 100V50 ヘルツ）を開閉器にて小間まで供給致します。それ以外の特殊電源に関しては運営事務局までお問い合わせください。

コンセント等、電気 2 次幹線工事については、後日ご案内をお送り致します。

(5) 給排水

水、プロパンガス、圧縮空気等の使用は、原則的に禁止致します。

4. お申込みについて

(1) 申込方法

本案内添付の申込書を運営事務局までメールか FAX にてお申し込み下さい。

(2) 申込締切

2015年12月18日（金）

(3) 申込書の受領

申込書到着後、1週間以内に確認のメールをお送り致します。メールの送信をもってお申込み手続きの完了とさせていただきます。お申込み後、1週間を過ぎてもメールでの連絡が無い場合は、必ず下記運営事務局までご連絡をお願い致します。

(4) お支払い方法

申込書受領後、出展内容を確認の上、運営事務局より請求書を発行させていただきます。請求書が届きましたら指定の期日までに、請求書に明記されている振込口座にお振込をお願い致します。

(5) 申込の取り消し

申込書受領後の取り消しにつきましては、原則お受けする事が出来ませんので予めご了承ください。

3. 企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドラインについて

製薬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、寄付、交流等の支出に関する情報を、製薬企業が自社のウェブサイトで公開することに伴い、各社が当学会に対して行う広告費用の支払いに関し、各社ウェブサイトで公開されることに同意致します。

※お問い合わせ・申込書送付先

第39回日本脳神経外傷学会 運営事務局  
株式会社東北共立  
〒982-0001 仙台市太白区八本松 2-10-11  
TEL : 022-246-2591 FAX : 022-246-1754  
E-mail : trauma39@tohoku-kyoritz.co.jp  
担当 : 小足 (こあし)、米澤

**FAX to : 022-246-1754**

第 39 回日本脳神経外傷学会 運営事務局 行き

平成 年 月 日

**第 39 回日本脳神経外傷学会 機器展示・書籍展示申込書**

貴社名	
代表者氏名	
住所	〒
担当者氏名	
連絡部署	
電話番号	
FAX 番号	
E-mail	

機器展示申込	@ 200,000 円 × 小間 = 円
--------	----------------------

金額は消費税込みの金額です。

書籍展示申込	@ 50,000 円 × 机 本 = 円
--------	----------------------

金額は消費税込みの金額です。