

医療薬学フォーラム2024／ 第32回クリニカルファーマシーシンポジウム

【開催趣意書・募集要項】

会 期：2024年7月6日(土)～7日(日)

会 場：市民会館シアーズホーム夢ホール（熊本市市民会館）

熊本市国際交流会館

実行委員長：石塚 洋一

熊本大学薬学部・大学院生命科学研究部 臨床薬理学分野

医療薬学フォーラム2024/第32回クリニカルファーマシーシンポジウムを

開催させていただくにあたって

このたび、医療薬学フォーラム2024／第32回クリニカルファーマシーシンポジウムを2024年7月6日（土）、7日（日）の2日間、熊本市民会館シアーズホーム夢ホールおよび熊本市国際交流会館（熊本県熊本市）にて開催させていただくことになりました。日本の医療薬科学のパイオニア的役割を果たしてきた歴史と伝統のある本フォーラム開催の実行委員長を仰せつかり、大変光栄に存じます。

本フォーラムは、1985年の第1回大会が九州福岡の地で開催され、今回で32回目を数えます。薬系大学の教育・研究者、薬学生、薬局薬剤師、病院薬剤師、行政薬剤師、製薬企業の研究・開発担当者、医薬品情報担当者、医薬品販売・卸売販売業等の関係者など、医療薬科学に携わる様々な職種・業種の関係者が一堂に会して、最新の情報・研究成果について情報共有する場として、発展してきました。新型コロナウイルス感染症の影響によりしばらくオンライン開催等が続いておりましたが、前回の第31回と同様に、Face-to-Faceでの情報交換・交流を大事にするため、今回の第32回熊本大会も「対面」での開催とさせていただきます。

本大会は、『継続と変革の融合 ～新たな絆で築く、地域社会に貢献する医療薬学～』と題しました。近年、医薬品開発や臨床業務を含む医療の世界においても人工知能（AI）やデジタル化（DX）の波が押し寄せております。さらには、少子高齢化の進展等の社会構造の変化を背景に、医療環境は大きな変化を余儀なくされております。まさに医療薬科学も薬剤師も変革の時を迎えております。これまでの医療薬科学の発展に尽力された先生方の伝統・経験を継承しつつも、大胆な改革を行い、真に社会に役立つ医療薬学を構築し、未来に繋いでいく必要性を強く感じ、このようなテーマと致しました。

火の国熊本の地にて、医療薬科学・薬剤師の継続と変革について議論を交わし、新たな絆を築ける熱い大会としたいと思っております。ぜひ皆様には、多数ご支援いただき、本大会を盛り上げていただけることを心からお願い申し上げます。

2023年 11月吉日

医療薬学フォーラム2024／

第32回クリニカルファーマシーシンポジウム

実行委員長：石塚 洋

熊本大学薬学部・大学院生命科学研究部

臨床薬理学分野 教授



事業計画書

大会名： 医療薬学フォーラム2024／第32回クリニカルファーマシーシンポジウム

テーマ：「継続と変革の融合—新たな絆で築く、地域社会に貢献する医療薬学」

実行委員長：石塚 洋一（熊本大学薬学部・大学院生命科学研究部 臨床薬理学分野）

会 期：2024年7月6日(土)～7日（日）

会 場：市民会館シアーズホーム夢ホール（熊本市市民会館）

熊本市国際交流会館

主 催 ： 公益社団法人 日本薬学会 医療薬科学部会

後援（予定）：一般社団法人熊本県病院薬剤師会、一般社団法人熊本県薬剤師会

主要プログラム(予定)：特別講演・メディカルセミナー・シンポジウム・一般演題(示説)

予定参加者数：約650名

大会事務局：熊本大学薬学部・大学院生命科学研究部 臨床薬理学分野

〒862-0973 熊本県熊本市中央区大江本町5-1

TEL/FAX：096-371-4559

運営事務局：株式会社コンベンションサポート九州内

〒862-0975 熊本市中央区新屋敷1-14-35クロススクエア熊本九品寺7F-F

TEL：096-373-9188 FAX：096-373-9191

E-mail：cps2024@higo.co.jp

■透明性ガイドラインに基づく学会協賛費用の開示について

本学会は、日本製薬工業協会が示す「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「加盟企業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、学会協賛金に関する「学会名」とその「金額」を、協賛企業のウェブサイト上に公開することに同意します。

収支計画書

医療薬学フォーラム2024/第32回クリニカルファーマシーシンポジウム

収支予算案

■収入

項目	単価	数量	金額	
			予定	
I 参加登録費		650		4,990,000
1 会員 事前	8,000	550 名		4,400,000
2 非会員 事前	10,000	10 名		100,000
3 学生 事前	3,000	50 名		150,000
4 会員 当日	10,000	20 名		200,000
5 非会員 当日	10,000	10 名		100,000
6 学生 当日	4,000	10 名		40,000
II 助成・補助金				200,000
1 学会本部大会援助費	200,000	1 式		200,000
III 共催セミナー費				3,080,000
1 メディカルセミナーA	440,000	4 社		1,760,000
2 メディカルセミナーB	330,000	2 社		660,000
3 メディカルセミナーC	330,000	2 社		660,000
IV 企業展示出展料				693,000
1 企業展示	110,000	6 枠		660,000
2 書籍展示	33,000	1 枠		33,000
V 抄録掲載広告費				1,166,000
1 表4	132,000	1 枠		132,000
2 表2・表3	110,000	2 枠		220,000
3 1頁	88,000	3 枠		264,000
4 半ページ	55,000	10 枠		550,000
VI 寄附金				300,000
1 寄付金	300,000	1 式		300,000
VII その他収入				0
1 抄録集販売		部		0
合計				10,429,000

■支出

項目		金額
I 事前準備費		3,335,150
①事務局		230,000
②事前参加登録関係費		348,000
③演題処理関係費		230,000
④ホームページ関係費		340,000
⑤プログラム・抄録集制作物関係費		1,380,500
⑥制作物関連費		409,200
⑦消耗品関連費・発送費・協賛企画費		397,450
II 当日運営費		6,294,730
①会場費		1,235,630
②機材費(通常開催費用)		1,440,000
③看板・装飾・ポスター・展示関係費		880,000
④運営人件費		1,187,100
⑤備品・その他		155,000
⑥招聘費		1,287,000
⑦飲食・会合費 (理事会会場・評議員会会場・会長招宴費用含む)		110,000
III その他		799,120
進行管理費		796,920
事後処理費		2,200
合計		10,429,000

寄附金募集要項

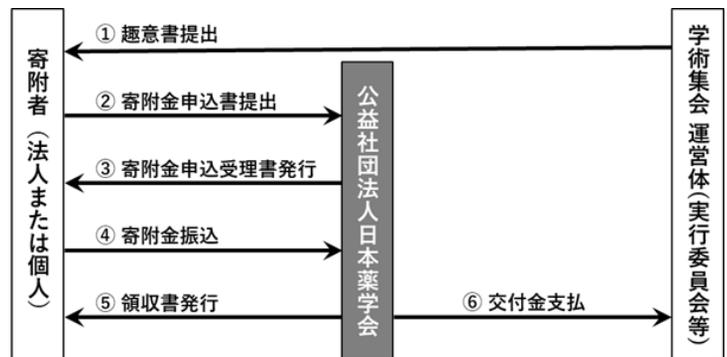
- 【名称】 医療薬学フォーラム2024/第32回クリニカルファーマシーシンポジウム
【実行委員長】 石塚 洋一 (熊本大学薬学部・大学院生命科学研究部 臨床薬理学分野)
【会期】 2024年7月6日(土)~7日(日)
【会場】 市民会館シアーズホーム夢ホール (熊本市民会館)
熊本市国際交流会館
【予定参加者】 約650名
【収支予算】 別紙資料
【寄附金募集要項】

1. 募金の名称 医療薬学フォーラム2024/第32回クリニカルファーマシーシンポジウム
寄附金代表依頼者 石塚 洋一
(熊本大学薬学部・大学院生命科学研究部 臨床薬理学分野)
2. 寄附目標金額: 合計 300,000円 (1口 10,000円)
3. 寄附金の使途 医療薬学フォーラム2024/第32回クリニカルファーマシーシンポジウム
開催の為の費用に充当
4. 募集期間(申込書提出期限) 2024年5月20日(月)
5. お申込み方法

次ページの「寄附金申込書」に必要な事項をご記入の上、下記の日本薬学会事務局まで、メール添付(郵送・FAXも可)でご提出ください。申込書を受領後、「寄附金申込受理書」により、お振込先についてご案内申し上げます。

公益社団法人日本薬学会へのお申し込みにいただきました寄附金は、公益社団法人に対する寄附金として、所得税法上、課税優遇措置が受けられます。

【学術集会へのご寄附の場合の流れ】



◆申込書提出先・お問合せ先◆

日本薬学会総務課 soumu@pharm.or.jp

FAX 03-3498-1835

<https://www.pharm.or.jp/donation.html>

寄附金申込書

年 月 日

公益社団法人日本薬学会
会頭 岩 渕 好 治 殿

寄附申込者

ふりがな

名称

住所 〒

ふりがな

氏名

印

下記の金額を寄附いたします。

記

1 寄附額 円也

2 寄附金の希望使途

医療薬学フォーラム2024/第32回クリニカルファーマシーシンポジウム開催
にかかる運営資金として

3 寄附金の支払予定年月日 年 月 日

以上

(備考/連絡先)

ご担当者氏名・役職

TEL:

E-mail:

本申込書に記載された、氏名、住所、寄附額等の個人情報については、学会の寄附金取扱い業務にのみ使用される旨を本紙の提出をもって同意いたします。

共催セミナー（メディカルセミナー）募集要項

- 【日時】 2024年7月6日(土)～7日(日)
- 【会場】 市民会館シアーズホーム夢ホール（熊本市市民会館）
熊本市国際交流会館
※現地開催を予定しております。
- 【予定参加者】 650名

【募集枠数・共催費】

日時	セッション名	募集枠	会場（熊本市市民会館）	食事提供数（予定）	金額
7/6(土)・ 7/7(日) どちらか	メディカルセミナーA	4枠	第1会場・第2会場（予定）	250食予定	¥440,000
	メディカルセミナーB	2枠	第3会場（予定）	100食予定	¥330,000
	メディカルセミナーC	2枠	第3会場（予定）	—	¥330,000

- ※メディカルセミナーA：ランチョンセミナー（250食予定）の開催
メディカルセミナーB：ランチョンセミナー（100食予定）の開催
メディカルセミナーC：共催セミナー・スポンサードシンポジウム等の開催

【セミナー開催にあたって】

- 会場設定：希望を伺った上、事務局にて決定させていただきたく存じます。
会場の収容人数につきましては、会場のレイアウトの都合上、若干の変更も有りますので、予めご了承下さい。
- プログラム編成：座長及び演者については、候補者のご提案をお願いいたします。
相談・確認の上、ご決定をお願いいたします。
- 共催名称：貴社・医療薬学フォーラム2024／第32回クリニカルファーマシーシンポジウムとの共催
- 以下費用につきましては貴社にてご負担をお願いします。
 - 共催費振込手数料
 - 講師・座長への謝金、旅費、宿泊費（公正競争規約にしたがって）
 - 控室での接遇飲食代ならびに映像関係機器代（運営事務局にて一括発注）
 - ポスター、チラシ作成費

共催セミナー（メディカルセミナー）募集要項

- ⑤セミナー開催における看板・垂れ幕・氏名掲示等作成費（運営事務局にて一括発注）
- ⑥会場での資料・飲食配布係、アナウンス等の係員
- ⑦参加者への飲食費（運営事務局にて一括発注） メディカルセミナー：お弁当 ※1,500円（税別） 予定
- ⑧その他特殊な機材、人件費等
- ⑨上記お弁当代、オプション費については管理諸経費（15%）、別途税がかかります。

【申込方法】 本募集要項を確認の上「共催セミナー申込書」に必要事項をご記入の上、メール、もしくはFAXでお申込みください。
詳細につきましては、実行委員長と協議の上、決定次第ご連絡いたします。

【申込期限】 2024年4月15日（月）

【お振込期日】 申込み受領後請求書を送付いたします。
期日（基本的には請求日の翌々月末）までに
請求書に記載の指定口座までお振り込みください。

【お振込先】

銀行名：熊本銀行
支店名：白山通（はくざんどおり）支店（店番：108）
種別：普通
口座番号：3103888
口座名：医療薬学フォーラム2024 実行委員長 石塚洋一
（カナ：イリヨウヤクガクフォーラム2024）
※カナは全て大文字になります。大会名のみとなります。

【申込締切・スケジュール（予定）】

2024年4月15日 申込み締切
2024年4月末 請求書発行（お申込み時期により、随時発行予定）
2024年5月上旬 抄録提出期限（予定）
2024年6月上旬 開催要項送付（予定）・オプション申込開始

【その他】

・開催形式の変更があった場合、貴社へご連絡し対応について協議させていただきます。

企業展示 募集要項

【目的】 会場内特設展示会場において各企業様の商品の紹介及び説明

【日時】 2024年7月6日(土)9:00~7日(日)15:00 (予定)

※大会プログラムにより若干時間を変更する場合があります。

準備・搬入・設営：2024年7月5日(金) 16:00~18:00 (予定)

搬出・撤去：2024年7月7日(日) 15:00~17:00 (予定)

【会場】 市民会館シアーズホーム夢ホール (熊本市市民会館)

熊本市国際交流会館

※現地開催を予定しております。

【予定参加者】 650名

【展示小間】 ◎機器・医薬品等展示 1小間 110,000円(税込) 募集小間数 6小間

◎書籍展示 1小間 33,000円(税込) 募集小間数 1小間

①基礎小間に含まれるもの(展示小間1小間 基本仕様)

・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)にて表記)

白ベース、黒文字 ※「株式会社」は「(株)」表記となります。

※書籍展示の場合は展示台のみとなります。

②基礎仕様に含まれないもの

特別装飾(スポットライト等)・電気関係費用・その他各種備品(イス、カタログスタンド等)

※基礎仕様に含まれない備品をご希望の場合は運営事務局までご連絡ください。別途お見積もりいたします。

※基礎仕様以外の発注に関しては、運営管理費(15%)、別途税を加算させていただきます。

※展示ブースのレイアウトにつきましては、下記、展示ブース図をご参照下さい。

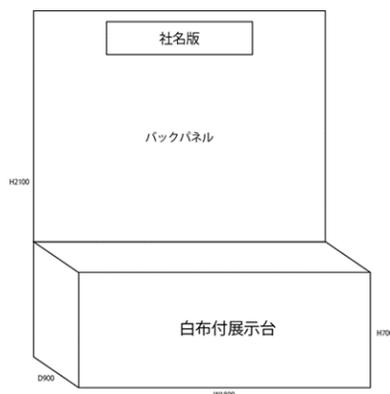
※展示中の出展物その他の出展企業の財産の保全管理は各出展企業におきまして責任をもって対応いただきますようお願い致します。

※展示期間中の事故、損害におきましては主催者の責任に帰する事物以外は、一切の責任を負いません。

※展示位置の決定は会長にご一任くださいますようお願い申し上げます。

<展示ブース図>

【機器・医薬品等展示】



【書籍展示】



企業展示 募集要項

【電気工事及び料金】

※特別な機材展示および、電力使用に付きましては別途、実費をご請求いたします。

※通電の異常、突発事故等による停電、電圧異常などによる実演機器の損傷、破損には責任を負いかねます。出展者においては事前の事故防止対策をおとりくださいますようお願いいたします。

※電気料金

500Wまで	18,000円
501W以上1KWまで	23,000円
1KW増につき加算	13,000円

コンセント設置ご希望の場合は、別途お申し込みが必要です。（有料）

200V（三相・单相）をご使用の場合は、別途仮設となります。ご了承ください。

【その他、注意事項】

展示会場についての詳細、基礎仕様以外のオプション備品、基本仕様内容の要・不要は、別途「出展者へのご案内」にて後日改めてご案内いたします。

※詳細のご連絡は会期1カ月前を予定しております。

【申込方法】

「企業展示出展申込書」に必要事項をご記入の上、メール、もしくはFAXでお申込みください。

【申込期限】 **2024年 5月15日(水)**

【お振込期日】 申込み受領後請求書を送付いたします。期日（請求書記載、基本的には請求日の翌月末）までに、請求書に記載の指定口座までお振り込みください。

【お振込先】

銀行名：熊本銀行

支店名：白山通（はくざんどおり）支店（店番：108）

種別：普通

口座番号：3103888

口座名：医療薬学フォーラム2024 実行委員長 石塚洋一
（カナ：イリヨウヤクガクフオーラム2024）

※カナは全て大文字になります。大会名のみとなります。

広告募集要項（抄録集広告）

【広告媒体】 プログラム抄録集 サイズA4版 日本語

※掲載箇所につきましては、会長にご一任くださいますようお願い申し上げます

【発行部数】 800部（予定）

【対象】 医療薬学フォーラム2024／第32回クリニカルファーマシーシンポジウム 参加者および関係者

【広告募集枠数・掲載料】

掲載枠・サイズ		募集枠	料金（税込）	備考
裏表紙（表4）	1頁（カラー）	1	¥132,000	※先着順
表紙裏（表2）・裏表紙裏（表3）	1頁（モノクロ）	各1	¥110,000	※先着順
後付	1頁（モノクロ）	3	¥88,000	
後付	1/2頁（モノクロ）	10	¥55,000	

【申込締切日】 2024年5月15日（水）

【お振込期日】 申込み受領後請求書を送付いたします。期日（基本的には請求日の翌月末）までに請求書に記載の指定口座までお振り込みください。

【お振込先】

銀行名：熊本銀行

支店名：白山通（はくざんどおり）支店（店番：108）

種別：普通

口座番号：3103888

口座名：医療薬学フォーラム2024 実行委員長 石塚洋一
（カナ：イリヨウヤクガクフォーラム2024）

※カナは全て大文字になります。大会名のみとなります。

【版下送付方法】 広告原稿は、版下もしくはデータ（イラストレーターデータ、JPG、PDF）を
2024年5月17日（金）までに、郵送またはメール添付にてお送りください。

【版下送付先】 医療薬学フォーラム2024／第32回クリニカルファーマシーシンポジウム 運営事務局
E-mail：cps2024@higo.co.jp

※郵送の際は下記住所へお願いいたします。

医療薬学フォーラム2024／第32回クリニカルファーマシーシンポジウム 運営事務局

株式会社コンベンションサポート九州内 担当（阿部）

〒862-0975 熊本市中央区新屋敷1-14-35クロススクエア熊本九品寺7F-F

TEL：096-373-9188 FAX：096-373-9191

年 月 日

会社名			
部署名		ご担当者	
ご住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail	@		

希望欄	希望開催日程	希望セッション枠 ※例) メディカルセミナーA
第1希望	7/6(土)・7/7(日)・どちらでもよい	
第2希望	7/6(土)・7/7(日)・どちらでもよい	
第3希望	7/6(土)・7/7(日)・どちらでもよい	

※ご希望のセミナーのセッション枠をご記入ください。

◆プログラム案

※現時点でのプログラム案をご記入ください。未定項目があってもお申込みいただけます。

テーマ			
座長	(氏名)	所属	
演者	(氏名)	所属	

申込締切：2024年4月15日

◆お申込み・お問合せ◆

医療薬学フォーラム2024／第32回クリニカルファーマシーシンポジウム 運営事務局
株式会社コンベンションサポート九州 担当(阿部)TEL：096-373-9188 FAX：096-373-9191 E-mail：cps2024@higo.co.jp

※お申し込みはfaxまたは、E-mailでお願いします。

年 月 日

会社名			
部署名		ご担当者	
ご住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail	@		

※下記希望小間数をご記入ください。

基礎小間仕様	バックパネル、社名版、展示台（白布付き）仕様		
希望小間数	小間 （ 機器等展示 ・ 書籍展示 ）		
小間仕様	<input type="checkbox"/> 展示台 必要 <input type="checkbox"/> 展示台 不要		

使用電力量（予定） <small>電気使用の際は別途費用がかかります。</small>	100V（ ）W 200V（ ）W	（ 单相 ・ 三相 ）
展示品 <small>（概略/予定で結構です）</small>		
社名版	株式会社は（株）で表記させていただきます。	
備考	※その他、ご希望・質問等ございましたらお書き添えください	

申込締切：2024年5月15日

◆お申込み・お問合せ◆

医療薬学フォーラム2024／第32回クリニカルファーマシーシンポジウム 運営事務局
株式会社コンベンションサポート九州 担当（阿部）TEL：096-373-9188 FAX：096-373-9191 E-mail：cps2024@higo.co.jp

※お申し込みはfaxまたは、E-mailでお願いします。

年 月 日

会社名			
部署名		ご担当者	
ご住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail	@		

希望欄	掲載枠・サイズ		料金(税込)
	裏表紙(表4)	1頁(カラー)	¥132,000
	表紙裏(表2)・裏表紙裏(表3)	1頁(モノクロ)	¥110,000
	後付	1頁(モノクロ)	¥88,000
	後付	1/2頁(モノクロ)	¥55,000

※ご希望の申し込み枠の希望欄にチェックをお願い致します。

申込締切：2024年5月15日

◆お申込み・お問合せ◆

医療薬学フォーラム2024／第32回クリニカルファーマシーシンポジウム 運営事務局
株式会社コンベンションサポート九州 担当(阿部)

〒862-0975 熊本市中央区新屋敷1-14-35クロススクエア熊本九品寺7F-F TEL：096-373-9188

FAX：096-373-9191 E-mail：cps2024@higo.co.jp

※お申し込みはfaxまたは、E-mailでお願いします。