

第 45 回日本体外循環技術医学会
東北地方会大会
開催趣意書およびご協賛のお願い

01. 協賛
02. 共催セミナー
03. 機器展示
04. 抄録集広告掲載

開催概要

テーマ	体外循環科学
会 期	2027 年 7 月 10 日（土）
会 場	アートホテル弘前シティ

〒036-8004 青森県弘前市大町 1-1-2
TEL：0172-37-0700
URL：<https://www.art-hirosaki-city.com/>

ご 挨拶

謹啓

時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。また、平素より本医学会の活動に格別のご支援を賜り、厚く御礼申し上げます。

このたび、第45回日本体外循環技術医学会東北地方会大会を2027年7月10日(土)に青森県弘前市で開催する運びとなりました。本医学会は、体外循環技術の習得に寄与すること、関連分野の研究促進、そして医療の進歩発展に貢献することを目的に活動してまいりました。本大会においても、体外循環に携わる医療従事者が知見を共有し、交流を深める機会を創出してまいります。

本大会のテーマは「体外循環科学」です。体外循環を経験や技術として継承するだけでなく、科学的な視点から捉え直し、日々の臨床で培われた知見を共有する場を目指しております。世代や施設の垣根を越えて学び合い、若手の方には新たな一步を踏み出す機会として、経験を重ねた方には次世代へ知識と技術をつなぐ機会として、参加される皆様一人ひとりが主体的に関われる大会となるよう準備を進めてまいります。つきましては、誠に恐縮ではございますが、本大会の趣旨にご賛同いただき、皆様のご支援を賜りますようお願い申し上げます。

本来であれば直接お願いを申し上げるべきところではございますが、まずは略儀ながら書面にてご案内申し上げます。

末筆ではございますが、今後とも本大会の成功に向けてご指導ご鞭撻を賜りますようお願い申し上げますとともに、貴社ますますのご発展を心よりお祈り申し上げます。

謹白

第45回日本体外循環技術医学会東北地方会大会

大会長 後藤 武

(弘前大学医学部附属病院 臨床工学部)

開催概要

学会名称	第 45 回日本体外循環技術医学会東北地方会大会
テーマ	体外循環科学
会期	2027 年 7 月 10 日（土）
会場	アートホテル弘前シティ 〒036-8004 青森県弘前市大町 1-1-2
参加予定人数	約 100 名（第 44 回大会実績より）
プログラム予定	シンポジウム、一般演題、共催セミナー
意見交換会予定	アートホテル弘前シティ サファイア
大会長	後藤 武（弘前大学医学部附属病院 臨床工学部）
実行委員長	紺野 幸哉（弘前大学医学部附属病院 臨床工学部）
事務局長	堀 雅弥（弘前大学医学部附属病院 臨床工学部）
副実行委員長	長沼 紘平（弘前大学医学部附属病院 臨床工学部）
実行委員	千葉 貴博（青森県立中央病院 臨床工学部） 相馬 大紀（青森県立中央病院 臨床工学部） 松本 真（八戸市立市民病院 臨床工学科） 後藤 滉弥（八戸市立市民病院 臨床工学科）
大会事務局	弘前大学医学部附属病院 臨床工学部内 〒036-8563 青森県弘前市本町 53 TEL：0172-39-5457 E-mail：the45th.tohoku.jasect@gmail.com

第 45 回日本体外循環技術医学会東北地方会大会予算案

2026 年 8 月作成

収 入				支 出			
科 目	数量	単価	金 額	科 目	数量	単価	金 額
参加費収入			¥980,000	印刷関係費			¥625,000
会員（前期）	60	¥4,000	¥240,000	抄録集印刷	150	¥3,500	¥525,000
非会員（前期）	10	¥6,000	¥60,000	広報用印刷費			¥100,000
会員（後期）	20	¥6,000	¥120,000	準備関係費			¥290,000
非会員（後期）	10	¥8,000	¥80,000	郵送・通信費			¥30,000
意見交換会	80	¥6,000	¥480,000	システム決済代行手数料			¥45,000
広告収入			¥625,000	事務局経費			¥215,000
1 ページ	10	¥50,000	¥500,000	運営関係費			¥1,590,000
1/2 ページ	5	¥25,000	¥125,000	会場賃借料			¥660,000
展示収入			¥600,000	映像機材費・看板設営費			¥580,000
標準 1	12	¥50,000	¥600,000	招聘者関係費			¥200,000
共催収入			¥600,000	当日運営費			¥100,000
共催セミナー1 60 分	1	¥300,000	¥300,000	備品・消耗品費			¥50,000
共催セミナー2 30 分	2	¥150,000	¥300,000				
				意見交換会費			¥480,000
協賛金・補助金			¥300,000	意見交換会費			¥480,000
企業協賛金	5	¥20,000	¥100,000	その他			¥120,000
JaSECT 補助金			¥200,000	予備費			¥120,000
合 計			¥3,105,000	合 計			¥3,105,000
収支差額							¥0

協賛のご案内

第 45 回日本体外循環技術医学会東北地方会大会を開催するにあたり、その運営は出来る限り簡素・質素を旨とし、かかる経費は参加者からの参加費を主な財源とする所存でございますが、体外循環技術の発展を図るためには、経費の一部として各方面からのご支援と協賛をお願いせざるを得ない状況にございます。

つきましては、本大会の趣旨にご賛同いただき、協賛のご支援を賜りたくご案内申し上げます。

1. 協賛金の名称

第 45 回日本体外循環技術医学会東北地方会大会協賛金

2. 協賛金の目的

第 45 回日本体外循環技術医学会東北地方会大会の開催運営資金

3. 協賛金の使途

第 45 回日本体外循環技術医学会東北地方会大会の準備及び運営費

4. 申込期限

2027 年 4 月末日まで

5. 申込方法

以下の「協賛金申込書 第 45 回日本体外循環技術医学会東北地方会大会」に必要事項をご記入の上、E-mail でお申込み下さい。

6. 申込先

大会事務局

弘前大学医学部附属病院 臨床工学部内

〒036-8563 青森県弘前市本町 53

TEL：0172-39-5457

E-mail：the45th.tohoku.jasect@gmail.com

7. 振込方法

下記の銀行口座にお振込をお願いいたします

振込手数料は申込み各位にてご負担いただきますようお願い申し上げます

振込期日：2027 年 4 月末日

振込確認後に領収書を E-mail にて送付させていただきます

【振込先】

銀行名：青森みちのく銀行 津軽和徳支店

口座番号：普通 3186267

口座名義：第 45 回日本体外循環技術医学会東北地方会大会 大会長 後藤 武

8. 貴社ウェブサイトでの共催費等の公開に関して

企業の活動における医療機関等の関係の透明性・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、企業が自社のウェブサイトで公開することに伴い、貴社が当大会に対して行う協賛金の支払いに関し、貴社ウェブサイトで公開されることに同意します。

協賛金申込書
第 45 回日本体外循環技術医学会東北地方会大会

申込日 2027 年 ____ 月 ____ 日

第 45 回日本体外循環技術医学会東北地方会大会

大会長 後藤 武 殿

第 45 回日本体外循環技術医学会東北地方会大会の趣旨に賛同し、
協賛金を次のとおり申し込みます。

_____ 円

会社名または 法人名	⑨
領収書宛名	
御住所	(〒 -)
御担当者	氏 名： フリガナ：
	所属部署：
	Tel： Fax：
	Mail：

※ご記入いただきました個人情報の内容につきましては、本大会の連絡以外には使用いたしません。

協賛数	¥ 20,000 × [] □
-----	-----------------------------

共催セミナーのご案内

体外循環技術の向上に、企業の皆さまからの情報提供はかせません。

そこで、本大会中の昼食時間等を利用して、企業の皆様方から最新情報をご提供いただく共催セミナーを企画したいと存じます。つきましては、本学術大会ならびにセミナーの趣旨にご賛同いただき、共催を賜りますようよろしくお願い申し上げます。

共催セミナーは、ご応募いただく企業の皆様方と私ども第45回日本体外循環技術医学会東北地方会大会主催者との共催になります。共催にあたり、企業名を学会プログラム集、学会ホームページ他に明記いたします。

学術セミナーのテーマ、座長と講師の選定については一部を除き共催企業の皆様にご一任いたします。

なお、最終決定の前に事務局までご連絡をお願いいたします。

1. 開催日時

- 共催セミナー1 ランチョンセミナー（60分）

2027年7月10日（土）アートホテル弘前シティ（時間詳細は後日ご案内）

- 共催セミナー2 スポンサーードセミナー（30分）

2027年7月10日（土）アートホテル弘前シティ（時間詳細は後日ご案内）

2. 共催費

プログラム名	会場	共催費*	募集枠
ランチョンセミナー	エメラルド	300,000 円	1 枠
スポンサーードセミナー	エメラルド	150,000 円	2 枠

*税込（ただし、インボイス登録なし）

- 会場及び日時はプログラムにより若干変更する場合がございます。
- 申込期間終了後、詳細をご連絡させていただきます。
- ランチョンセミナーは、フードロス防止の観点から完全事前予約制を導入いたします。
ご了承のうえお申し込みください。

- 共催費用に含まれるもの

- ①会場費（講演会場、控室）
- ②映像機器（会場内 PC プロジェクター、スクリーン、送出用 PC 等基本設備）
- ③音響照明機材（会場内基本音響設備、照明設備）

- 共催費用に含まれないもの

- ①司会、講師への謝礼及び旅費
- ②控室での接遇飲食及び機材費
- ③セミナー参加者への昼食弁当と飲み物のセット（ランチョンセミナー）
*ご準備いただく数量、内容については事務局よりご連絡いたします。
- ④セミナー参加者へのスイーツとドリンク（スポンサーードセミナー）
*ご準備いただく数量、内容については事務局よりご連絡いたします。
- ⑤音声録音、VTR 撮影、同時通訳、追加機材費用

(主催者側で VTR、写真撮影をさせていただくことがありますので、予めご了承ください。)

⑥セミナー運営費、運営人件費(弁当・スイーツ等の配布回収、会場内外等、照明係等)

⑦開催チラシ印刷作成物

3. 抄録投稿について

- 本大会では、共催セミナーの講演要旨を抄録集他に掲載いたします(予定)。
- 投稿方法についての詳細は、申込み後にご案内させていただきます。

4. 申込期限

2027 年 4 月末日

5. 申込方法

以下の「共催セミナー申込書」に必要事項をご記入の上、E-mail でお申込み下さい。

6. 申込先

大会事務局

弘前大学医学部附属病院 臨床工学部内

〒036-8563 青森県弘前市本町 53

TEL : 0172-39-5457

E-mail : the45th.tohoku.jasect@gmail.com

7. 振込方法

- 下記銀行口座にお振り込みをお願いいたします。
- 振込手数料は申込み各位にてご負担いただきますようお願い申し上げます。
- 振込期日：2027 年 4 月末日
- 振込確認後に領収書を E-mail にて送付させていただきます。
- インボイス対応ではありません。

【振込先】

銀行名：青森みちのく銀行 津軽和徳支店

口座番号：普通 3186267

口座名義：第 45 回日本体外循環技術医学会東北地方会大会 大会長 後藤 武

8. 貴社ウェブサイトでの共催費等の公開に関して

企業の活動における医療機関等の関係の透明性・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、企業が自社のウェブサイトで公開することに伴い、貴社が当大会に対して行う共催セミナー費用の支払いに関し、貴社ウェブサイトで公開されることに同意します。

送付先 E-mail : the45th.tohoku.jasect@gmail.com

第 45 回日本体外循環技術医学会東北地方会大会事務局 宛

共催セミナー申込書
第 45 回日本体外循環技術医学会東北地方会大会

希望区分	☐ 共催セミナー1 ランチョンセミナー ☐ 共催セミナー2 スポンサーードセミナー
会社名または 法人名	⑩
領収書宛名	
御住所	(〒 -)
御担当者	氏 名： フリガナ：
	所属部署：
	Tel： Fax：
	Mail：

※ご記入いただきました個人情報の内容につきましては、本大会の連絡以外には使用いたしません。

講演内容（申込み時点での予定、もしくは未定の場合は「未定」とご記入ください）

講演内容	
座長	氏名： フリガナ：
	所属：
講師	氏名： フリガナ：
	所属：

機器展示のご案内

本大会では会場内に展示ブースを設けることにしております。企業の皆様にとりましては、企業活動、製品説明・研究開発の成果をご披露いただく絶好の機会かと存じます。

また、体外循環技術の発展を図るため、1人でも多くの方にご参加していただき、企業展示費を経費の一部として各方面から賜りたく機器展示へのご協力をお願い申し上げます。

1. 会期

2027年7月10日（土）

2. 展示場所

アートホテル弘前シティ内（展示場所は後日ご案内）

3. 展示日程

- 搬入 2027年7月9日（金）18：00～（予定）
搬入物が少ない場合は、当日朝の搬入も可能です。
- 開催 2027年7月10日（土）9：30～17：00（予定）
- 搬出 2027年7月10日（土）17：00～18：00（予定）
- 詳細は後日ご連絡いたします。
- 若干の時間変更を伴う場合がございます。

4. 展示料

- 機器展示 1小間につき 50,000円*

*税込（ただし、インボイス登録なし）

5. 基礎小間仕様

- 1小間（W180cm×D180cm）
- テーブルは会場で準備可能です。（W180cm×D60cm×H70cm）
- 社名板、テーブルクロスはございません。
- 電気工事は含みません。コンセント等については後日ご相談いたします。
- 床等に対し養生が必要な場合は貴社にてお願いいたします。

6. 申込期限

2027年4月末日

（募集小間予定数：15小間）

7. 申込方法

- 以下の「展示申込書」に必要事項をご記入の上、E-mailでお申込み下さい。

8. 申込先

大会事務局
弘前大学医学部附属病院 臨床工学部内
〒036-8563 青森県弘前市本町 53
TEL：0172-39-5457
E-mail：the45th.tohoku.jasect@gmail.com

9. 振込方法

- 下記銀行口座にお振り込みをお願いいたします。
- 振込手数料は申込み各位にてご負担いただきますようお願い申し上げます。
- 振込期日：2027 年 4 月末日
- 振込確認後に領収書を E-mail にて送付させていただきます。
- インボイス対応ではありません。

【振込先】

銀行名：青森みちのく銀行 津軽和徳支店
口座番号：普通 3186267
口座名義：第 45 回日本体外循環技術医学会東北地方会大会 大会長 後藤 武

10. 貴社ウェブサイトでの共催費等の公開に関して

企業の活動における医療機関等の関係の透明性・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、企業が自社のウェブサイトで公開することに伴い、貴社が当学会に対して行う機器展示料の支払いに関し、貴社ウェブサイトで公開されることに同意します。

11. 企業展示：出展規定・規約

1)一般販売業の申請許可

学会に併設する展示は学術向上・発展することを目的とするため、以下の行為（販売行為とみなされる）は原則的に禁止いたします。ただし、各社が各自で所轄保健所等に一般販売業の許可申請を行う場合はこの限りではありません。

・サンプル販売 ・人体への使用 ・販売契約締結（契約書へのサイン）

本規定を遵守せずに展示した場合は、直ちにその行為を中止させていただきます。

2)補 償

- ①出展者及びその委託業者が、他社の小間・展示物、主催者の設備及び人身等に損害を与えた場合は、その補償は出展者が責任を負うものとします。
- ②展示会場、及び出展申込み状況等の理由による展示規模や仕様の変更、また展示会の延期・中止における出展者への影響や発生する費用は、出展者の責任において対処くださいますようお願いいたします。
- ③各出展物の管理は出展者が行うものとし、展示期間中の出展物の盗難・紛失・災害等の責任について、主催者では一切負いませんのでご了承ください。

12. その他

- 1)出展申込締め切り後、出展物の種類、小間数等を考慮の上、出展者にご通知いたしま

す。出展場所の決定については事務局に一任くださいますようお願い申し上げます。

- 2)社の配列・配置につきましては、企業グループ・業務提携等により各社相互の希望があった場合は、隣接して配列することは可能です。別途「展示申込書」にご記入ください。
- 3)搬入・搬出やオプション（リース備品）の申込等の詳細については、後日、事務局より別途ご案内します。
- 4)リース備品に関してはオプションになります。申込み受付後にご案内させていただきます。
- 5)出展者の都合による出展申込の取消は原則としてできません。やむを得ず出展を取り消される場合、お支払済の出展料は返金できませんので、ご了承ください。

13. 出展に際してのご留意事項

1)出展物

出展対象に記載された範囲のもの、及び当方の認めたものとします。

2)薬事法未承認品について 運営事務局にお問い合わせください。

3)出展者へのご案内

出展者説明会はいません。開催の1ヶ月前までに小間割、搬入、装飾、管理などについて詳細をご連絡します。什器、照明器具などのリースもこの時にご案内します。

4)会場の管理

会場及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り事故、盗難、紛失、及び小間内における人的災害の発生については責任を負いません。

5)会場・会期・開催時間の変更

やむを得ない事情により、会場、会期及び会場時間を変更する場合があります。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しません。

送付先 E-mail : the45th.tohoku.jasect@gmail.com

第 45 回日本体外循環技術医学会東北地方会大会事務局 宛

機器展示申込書
第 45 回日本体外循環技術医学会東北地方会大会

申込日 2027 年__月__日

会社名または 法人名	⑩
領収書宛名	
御住所	(〒 -)
御担当者	氏 名： フリガナ：
	所属部署：
	Tel： Fax：
	Mail：

※ご記入いただきました個人情報の内容につきましては、本大会の連絡以外には使用いたしません。

機器展示申込小間数	¥ 50,000 × [] 小間
-----------	-------------------

出展内容 (具体的にご記入ください)

--

抄録集広告掲載のご案内

本大会では、参加者の利便性、満足度の向上ならびに大会運営をスムーズに行うことを目的に、全演題・プログラム等を網羅した「抄録集」を発行いたします。

つきましては、関係各位、企業・団体の皆様方の広告を「抄録集」に掲載し、貴社のPRや新製品の紹介などにご活用いただければと存じます。皆様方からの広告掲載のお申し込みをお待ち申し上げます。

1. 掲載媒体

第45回日本体外循環技術医学会東北地方会大会 抄録集（冊子）

2. 広告掲載料

種類	色	広告費*	募集数
1頁分（A4）	モノクロ	50,000 円	10 口
1/2 頁分（A4 の 1/2）	モノクロ	25,000 円	5 口

*税込（ただし、インボイス登録なし）

3. 広告原稿

- 完全版のデータを E-mail にて下記大会事務局までお送りください。
- 出力サンプルを添付してください。
- データは A4 版（天地 255mm×左右 180mm）で募集します。
- EPS データ（Illustrator、PhotoShop も可）で入稿ください。
- フォント崩れを防ぐため、文字は必ずアウトライン化をお願いいたします。
- 原稿は 2027 年 4 月末までにご提出ください。

4. 申込期限

2027 年 4 月末日

5. 申込方法

以下の「プログラム・抄録集 広告掲載申込書」に必要事項をご記入の上、E-mail で広告原稿添付のうえお申込み下さい。

6. 申込先

大会事務局
弘前大学医学部附属病院 臨床工学部内
〒036-8563 青森県弘前市本町 53
TEL：0172-39-5457
E-mail：the45th.tohoku.jasect@gmail.com

7. 振込方法

- 下記銀行口座にお振り込みをお願いいたします。
- 振込手数料は申込み各位にてご負担いただきますようお願い申し上げます。
- 振込期日：2027 年 4 月末日
- 振込確認後に領収書を E-mail にて送付させていただきます。
- インボイス対応ではありません。

【振込先】

銀行名：青森みちのく銀行 津軽和徳支店

口座番号：普通 3186267

口座名義：第 45 回日本体外循環技術医学会東北地方会大会 大会長 後藤 武

8. 貴社ウェブサイトでの共催費等の公開に関して

企業の活動における医療機関等の関係の透明性・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、企業が自社のウェブサイトで公開することに伴い、貴社が当学会に対して行う抄録集広告掲載料の支払いに関し、貴社ウェブサイトで公開されることに同意します。

送付先 E-mail : the45th.tohoku.jasect@gmail.com

第 45 回日本体外循環技術医学会東北地方会大会事務局 宛

抄録集広告申込書
第 45 回日本体外循環技術医学会東北地方会大会

申込日 2027 年 ____ 月 ____ 日

会社名または 法人名	⑨
領収書宛名	
御住所	(〒 -)

御担当者	氏 名 :	フリガナ :
	所属部署 :	
	Tel :	Fax :
	Mail :	

※ご記入いただきました個人情報の内容につきましては、本大会の連絡以外には使用いたしません。

☐ 1 頁分 (A4)	¥50,000
☐ 1/2 頁分 (A4 の 1/2)	¥25,000