



第 20 回
日本透析クリアランスギャップ研究会
学術集会

開催趣意書
募集要項

会 期: 2026 年 8 月 29 日(土) ～ 30 日(日)

会 場: 大手町プレイスホール&カンファレンス (東京都千代田区)

大会長: 元山 勇士(善仁会グループ 臨床工学部)

事務局: 医療法人社団 善仁会

〒220-0011 神奈川県横浜市西区高島 2-6-32 21 階
TEL: 045-453-6772/FAX: 045-453-5325

大会 HP: <https://www.cg2026.org/>

ご 挨拶

謹啓

貴社いよいよご隆盛のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

この度、第20回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会を2026年8月29日(土)・30日(日)の2日間に渡り、東京都千代田区の手町プレイスホール&カンファレンスにて開催させていただくことになりました。2006年の第1回学術集会から始まり、節目となるこの第20回大会の大会長を拝命させていただき、心より光栄に存じます。

今回の学術集会テーマは【BE ON THE SAME PAGE】とさせていただきました。認識が一致している、共通の理解があるという意味です。透析医療に携わる我々の役割は、目の前の患者さまにより良い医療を提供することにつきますと思います。このより良い医療が意味するものは、患者さま一人一人が、その人らしく生活ができる医療サービスを受けられるということだと思います。私が日々仕事をしているなかで、医師、看護師、臨床工学技士、臨床検査技師、診療放射線技師、栄養士、薬剤師、理学療法士、ソーシャルワーカー等々、多職種の方々がより良い医療の提供を追求すること、この同じ認識をもって透析医療に携わることが大切であると考えていることから、学術集会のテーマとさせていただきました。

高齢化や在宅医療への期待、緩和ケアなど、透析医療を取り巻く状況は個別性や複雑性が課題になってきています。バスキュラーアクセス管理においては、エコー装置や治療デバイスの進化、エコー下穿刺の普及が進み、腹膜透析医療においては、遠隔モニタリングや在宅医療支援などタスクシェア・シフトでの多職種連携などが進んでいます。臨床現場で活躍されている多くの職種の方々によって、共通の理解を深めるために活発な議論をしていただきたいと思います。

企業の皆様におかれましても本研究会学術集会にご参加いただくことで、安全でより良い透析医療をめざすチーム医療の進展に一役加わっていただきたく存じます。つきましては、何とぞ本研究会学術集会の成功のためにお力添えいただきますよう心よりお願い申し上げます。

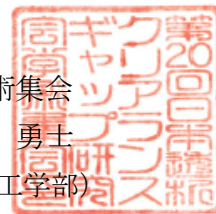
謹白

2026年1月吉日

第20回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会

大会長 元山 勇士

(善仁会グループ 臨床工学部)



開催概要

1. 大会名

第 20 回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会

2. 会 期

2026 年 8 月 29 日(土)～30 日(日)

3. 会 場

大手町プレイスホール&カンファレンス

〒100-0004 東京都千代田区大手町二丁目 3 番 1 号 大手町プレイス (イーストタワー) 1F/2F
TEL:03-6262-3403

交通手段:JR 東京駅 丸の内北口より徒歩約 7 分
東京メトロ大手町駅 A5 出口より徒歩 1 分(直結)

4. 主 催

日本透析クリアランスギャップ研究会

5. 大会役員

大 会 長 元山 勇士(善仁会グループ 臨床工学部)

大 会 顧 問 有村 義宏(善仁会グループ 腎部門 診療本部長)

6. 大会テーマ

BE ON THE SAME PAGE

7. プログラム概要

・シンポジウム ・一般演題 ・スポンサードセミナー ・ランチョンセミナー
・スイーツセミナー ・ハンズオンセミナー ・エコー下穿刺競技会

8. 参加者数

約 350 名(予定)

9. 大会事務局

〒220-0011 神奈川県横浜市西区高島 2-6-32 21 階

医療法人社団 善仁会

TEL: 045-453-6772/FAX: 045-453-5325

10. 運営事務局

〒104-8464 東京都中央区京橋 3-1-1

株式会社メディセオ 学会支援部

TEL: 03-3517-5519/FAX: 03-3517-5186

11. 収支予算

【収入の部】

科目	金額	備考
大会参加費	2,660,000	350 名
意見交換会参加費	350,000	70 名
セミナー共催費	7,590,000	11 社
ホスピタリティールーム出展料	880,000	2 社
企業展示出展料	1,320,000	8 社
広告費	1,045,000	13 社
寄付	1,000,000	
準備金	100,000	
合計	14,945,000	

【支出の部】

科目	金額	備考
会場使用料	3,300,000	大手町プレイスホール&カンファレンス
会場付帯費用	1,100,000	音響、照明、会場転換費、技術員
意見交換会関連費	1,000,000	会場費、アトラクション費、飲食費
招聘関連費	700,000	講師謝金・交通費
会議費	200,000	
事務局経費	300,000	
準備金返金	100,000	
映像機材関連費	1,760,000	講演会場、PC 受付
設営関連費	605,000	企業展示、看板類
印刷関連費	1,287,000	ポスター、封筒、抄録集、参加証
システム関連費	1,210,000	大会 HP、演題登録、参加登録
運営諸費	385,000	運営備品、スタッフ弁当
運営人件費	1,650,000	会場ディレクター、PC オペレータなど
運営経費	658,000	宿泊交通費、送料、クレジット手数料
業務委託費	690,000	
合計	14,945,000	

スポンサードセミナー募集要項

1. 開催日時および場所 ※開催時間はプログラムの都合で変更になることがあります。

スポンサードセミナー1	2026 年 8 月 29 日(土)	13:10~14:00	2F HALL B
スポンサードセミナー2	2026 年 8 月 30 日(日)	8:30~ 9:20	2F HALL A
スポンサードセミナー3	2026 年 8 月 30 日(日)	9:30~10:20	2F HALL A
スポンサードセミナー4	2026 年 8 月 30 日(日)	10:10~11:00	2F HALL B

2. 共催費用

1セッション(200 席) **770,000 円(税込)** 募集件数 4 社

＜共催費に含まれる項目＞

会場費(控室含む)、付帯設備費(椅子・机・演台等)、発表関連機材・備品(プロジェクター、スクリーン、液晶モニター、接続回線、手元明かり、レーザーポインター、PC オペレータなど)

＜共催費に含まれない項目＞

座長・演者に掛かる経費(謝金・宿泊交通費・控室料飲など)、オプション機材(収録・録音・前垂れ・会場前看板・運営人件費(照明・進行・アナウンス)、チラシなど)

3. 申し込み方法

別紙「スポンサードセミナー申込書」に必要事項を記載の上、2026 年 4 月 30 日(木)までに下記運営事務局へ FAX または e-mail にてお申し込み下さい。ただし、募集件数が埋まり次第締切りとさせていただきます。

第 20 回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会 運営事務局
株式会社メディセオ 学会支援部 大久保
FAX:03-3517-5186 E-mail:044900ohkubo@mediceo-gp.com

4. 共催費のお支払

申込書受領後、請求書を発行いたしますので、期限内に下記口座へお振込みください。

銀行名: 三菱 UFJ 銀行 吉祥寺支店(店番 220)

口座番号: 普通 1604702

口座名: 第 20 回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会 大会長 元山勇士
ダイニジユツカイニホントウセキクリアランスギャップケンキユウカイガクジユツシユウカイ モトヤマタケト

5. 申込料金の取り扱いについて

自然災害、火災、疫病、戦争、テロ、輸送機関の運行障害、停電、ネットワーク設備の損壊、行政機関の指示・命令・規制など、主催者の責めによらない事由により、主催者が催事開催を制限・停止することとした場合、催事に関する申込料金の一部または全部を返金しない場合があります。

6. 本大会への参加資格について

セミナー共催社ならびに本セミナーにおける司会・講師等は、第 20 回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会の講演への参加資格はありません。貴社が共催するセミナー以外のプログラムに参加希望の方は、事前参加登録または当日参加登録にて参加費をお支払い下さい。

7. 透明性ガイドライン

本会は、日本製薬工業協会を始めとする各協会等の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき定めた各社の指針に従い、貴社が本会へ支払う寄付金、共催費、出展料、広告費等について貴社ウェブサイト等を通じて公開することに同意いたします。

ランチョンセミナー・スイーツセミナー募集要項

1. 開催日時および場所 ※開催時間はプログラムの都合で変更になることがあります。

ランチョンセミナー 2026 年 8 月 30 日(日) 12:10～13:00 2F HALL A および HALL B

スイーツセミナー 2026 年 8 月 29 日(土) 15:10～16:00 2F HALL A および HALL B

2. 共催費用

1 セッション(200 席) **660,000 円(税込)** 募集件数 4 社(ランチョン・スイーツ各 2 社)

＜共催費に含まれる項目＞

会場費(控室含む)、付帯設備費(椅子・机・演台等)、発表関連機材・備品(プロジェクター、スクリーン、液晶モニター、接続回線、手元明かり、レーザーポインター、PC オペレータなど)

＜共催費に含まれない項目＞

参加者用弁当(@1,500 円(税別)、座長・演者に掛かる経費(謝金・宿泊交通費・控室料飲など)、オプション機材(収録・録音・氏名掲示・会場前看板・運営人件費(照明・進行・弁当配布・アナウンス)、チラシなど

3. 申し込み方法

別紙「ランチョン・スイーツセミナー申込書」に必要事項を記載の上、2026 年 4 月 30 日(木)までに下記運営事務局へ FAX または e-mail にてお申し込み下さい。ただし、募集件数が埋まり次第締切りとさせていただきます。

第 20 回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会 運営事務局
株式会社メディセオ 学会支援部 大久保
FAX:03-3517-5186 E-mail:044900ohkubo@mediceo-gp.com

4. 共催費のお支払

申込書受領後、請求書を発行いたしますので、期限内に下記口座へお振込みください。

銀 行 名: 三菱 UFJ 銀行 吉祥寺支店(店番 220)

口座番号: 普通 1604702

口 座 名: 第 20 回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会 大会長 元山勇士
ダイニジュツカイニホトウセキクリアランスギャップケンキュウカイガクジュツシユウカイ モトヤマタケト

5. 申込料金の取り扱いについて

自然災害、火災、疫病、戦争、テロ、輸送機関の運行障害、停電、ネットワーク設備の損壊、行政機関の指示・命令・規制など、主催者の責めによらない事由により、主催者が催事開催を制限・停止することとした場合、催事に関する申込料金の一部または全部を返金しない場合があります。

6. 本大会への参加資格について

セミナー共催社ならびに本セミナーにおける司会・講師等は、第 20 回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会の講演への参加資格はありません。貴社が共催するセミナー以外のプログラムに参加希望の方は、事前参加登録または当日参加登録にて参加費をお支払い下さい。

7. 透明性ガイドライン

本会は、日本製薬工業協会を始めとする各協会等の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき定めた各社の指針に従い、貴社が本会へ支払う寄付金、共催費、出展料、広告費等について貴社ウェブサイト等を通じて公開することに同意いたします。

ハンズオンセミナー募集要項

1. 開催日時および場所 ※開催時間はプログラムの都合で変更になることがあります。

ハンズオンセミナー1	2026年8月29日(土) 16:50~17:40	2F HALL B
ハンズオンセミナー2	2026年8月30日(日) 8:30~9:20	2F HALL B

2. 共催費用

1セッション(6名×15島) **550,000円(税込)** 募集件数2社

＜共催費に含まれる項目＞

会場費(控室含む)、付帯設備費(椅子・机・演台等)、発表関連機材・備品(プロジェクター、スクリーン、液晶モニター、接続回線、手元明かり、レーザーポインター、PCオペレータなど)

＜共催費に含まれない項目＞

司会・講師に掛かる経費(謝金・宿泊交通費・控室料飲など)、オプション機材(収録・録音・氏名掲示・会場前看板・運営人件費(照明・進行・アナウンス)、チラシなど)

3. 申し込み方法

別紙「ハンズオンセミナー申込書」に必要事項を記載の上、2026年4月30日(木)までに下記運営事務局へ FAX または e-mail にてお申し込み下さい。ただし、募集件数が埋まり次第締切りとさせていただきます。

第20回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会 運営事務局
株式会社メディセオ 学会支援部 大久保
FAX:03-3517-5186 E-mail:044900ohkubo@mediceo-gp.com

4. 共催費のお支払

申込書受領後、請求書を発行いたしますので、期限内に下記口座へお振込みください。

銀行名: 三菱UFJ銀行 吉祥寺支店(店番220)
口座番号: 普通 1604702
口座名: 第20回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会 大会長 元山勇士
ダイニシユツカイニホントウセキクリアランスギャップケンキュウカイガクシユツシユウカイ モトヤマタケト

5. 申込料金の取り扱いについて

自然災害、火災、疫病、戦争、テロ、輸送機関の運行障害、停電、ネットワーク設備の損壊、行政機関の指示・命令・規制など、主催者の責めによらない事由により、主催者が催事開催を制限・停止することとした場合、催事に関する申込料金の一部または全部を返金しない場合があります。

6. 本大会への参加資格について

セミナー共催社ならびに本セミナーにおける司会・講師等は、第20回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会の講演への参加資格はありません。貴社が共催するセミナー以外のプログラムに参加希望の方は、事前参加登録または当日参加登録にて参加費をお支払い下さい。

7. 透明性ガイドライン

本会は、日本製薬工業協会を始めとする各協会等の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき定めた各社の指針に従い、貴社が本会へ支払う寄付金、共催費、出展料、広告費等について貴社ウェブサイト等を通じて公開することに同意いたします。

エコー下穿刺競技会募集要項

1. 開催日時および場所 ※開催時間はプログラムの都合で変更になることがあります。

前半 2026 年 8 月 29 日(土) 15:10～17:10 2F Room 202

後半 2026 年 8 月 30 日(日) 9:30～11:30 2F Room 202

2. 参加者 100 名(予定)

3. 共催費 **770,000 円(税込)** 募集件数 1 社(複数社による共同開催可)

＜共催費に含まれる項目＞

会場費(控室なし)、付帯設備費(椅子・机・演台・音響・照明等)、投影機材使用料(プロジェクター、スクリーン)、模擬血管購入費 50 個分(参加者 2 名で 1 個使用)

＜共催費に含まれない項目＞

司会・講師に掛かる経費(謝金・宿泊交通費)、発表機材使用料(PC、スウィッチャーなど)およびオペレーター人件費、その他の必要な物品(超音波装置や穿刺針など)、オプション資機材(収録・録音・会場前看板・チラシなど)、運営人件費(照明・進行・アナウンス)、使用後の模擬血管処分費(共催者において処分していただきます)など

4. 申し込み方法

別紙「エコー下穿刺競技会申込書」に必要事項を記載の上、2026 年 4 月 30 日(木)までに下記運営事務局へ FAX または e-mail にてお申し込み下さい。ただし、募集件数が埋まり次第締切りとさせていただきます。

第 20 回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会 運営事務局
株式会社メディセオ 学会支援部 大久保
FAX:03-3517-5186 E-mail:044900ohkubo@mediceo-gp.com

5. 共催費のお支払

申込書受領後、請求書を発行いたしますので、期限内に下記口座へお振込みください。

銀行名: 三菱 UFJ 銀行 吉祥寺支店(店番 220)

口座番号: 普通 1604702

口座名: 第 20 回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会 大会長 元山勇士
ダイニジュツカイニホトウセキクリアランスギャップケンキョウカイガクジュツシユウカイ モトヤマタケト

6. 申込料金の取り扱いについて

自然災害、火災、疫病、戦争、テロ、輸送機関の運行障害、停電、ネットワーク設備の損壊、行政機関の指示・命令・規制など、主催者の責めによらない事由により、主催者が催事開催を制限・停止することとした場合、催事に関する申込料金の一部または全部を返金しない場合があります。

7. 本大会への参加資格について

競技会共催社ならびに本競技会における司会・講師等は、第 20 回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会の講演への参加資格はありません。貴社が共催する競技会以外のプログラムに参加希望の方は、事前参加登録または当日参加登録にて参加費をお支払い下さい。

8. 透明性ガイドライン

本会は、日本製薬工業協会を始めとする各協会等の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき定めた各社の指針に従い、貴社が本会へ支払う寄付金、共催費、出展料、広告費等について貴社ウェブサイト等を通じて公開することに同意いたします。

ホスピタリティールーム募集要項

1. 開催日時

2026 年 8 月 29 日(土) 13:00～18:00

2026 年 8 月 30 日(日) 8:30～15:00

2. 場所

大手町プレイスホール&カンファレンス

2F Room 201a(39 m²)および 2F Room 201b(38 m²)

3. 仕様

部屋のみを提供するもので、附帯する設備・備品はそれぞれの部屋に既設のものに限ります。これ以外の利用については、別途費用がかかります。会議室内の許容電気量を超える場合の幹線工事費及び電気使用料、LAN 回線、延長コード、コンセントタップ、プロジェクター、スクリーンなどオプションにて請けたまわります。

4. 出展料

1 部屋 **440,000 円(消費税含む)** 募集件数 2 社

5. 申込先および申込期限

別紙「ホスピタリティールーム申込書」に必要事項を記載の上、2026 年 6 月 12 日(金)までに運営事務局へ FAX または e-mail にてお申し込み下さい。ただし、募集件数が埋まり次第締切りとさせていただきます。

第 20 回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会 運営事務局
株式会社メディセオ 学会支援部 大久保
FAX:03-3517-5186 E-mail:044900ohkubo@mediceo-gp.com

6. 出展料のお支払

申込書受領後、請求書を発行いたしますので、期限内に下記口座へお振込みください。

銀行名: 三菱 UFJ 銀行 吉祥寺支店(店番 220)

口座番号: 普通 1604702

口座名: 第 20 回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会 大会長 元山勇士
ダイニシユツカイニホントウセキクリアランスギャップケンキウカイガクジユツシユウカイ モトヤマタケト

7. 申込の取消

出展申込の取消は原則として認めませんが、止むなく出展の取消をする際は、以下のキャンセル料を申し受けます。

2026 年 6 月 12 日(金)まで 50%、 2026 年 6 月 13 日(土)以降 100%

8. 申込料金の取り扱いについて

自然災害、火災、疫病、戦争、テロ、輸送機関の運行障害、停電、ネットワーク設備の損壊、行政機関の指示・命令・規制など、主催者の責めによらない事由により、主催者が催事開催を制限・停止することとした場合、催事に関する申込料金の一部または全部を返金しない場合があります。

9. 出展社へのご案内

出展社説明会は行いません。開催の1ヶ月前までに部屋割り、搬入出、装飾、管理、オプションなどについての詳細を連絡いたします。

10. 搬入出スケジュール

搬入(設営) 2026年8月29日(土) 9:00~13:00

搬出(撤去) 2026年8月30日(日) 15:00~16:00

11. 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る事故、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。

12. 本大会への参加資格について

出展社は、第20回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会の講演への参加資格はありません。ホスピタリティルーム以外のプログラムに参加希望の方は、事前参加登録または当日参加登録にて参加費をお支払い下さい。

13. 透明性ガイドライン

本会は、日本製薬工業協会を始めとする各協会等の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき定めた各社の指針に従い、貴社が本会へ支払う寄付金、共催費、出展料、広告費等について貴社ウェブサイト等を通じて公開することに同意いたします。

企業展示募集要項

1. 開催日時・場所(予定)

開催時間: 2026 年 8 月 29 日(土) 13:00~18:00
2026 年 8 月 30 日(日) 8:30~15:00

開催場所: 大手町プレイスホール&カンファレンス 2F 廊下

2. 小間仕様

サイズ: 幅 1,800mm×奥行 900mm×高さ 2,100mm

基本設備: 展示台(白布付き)、バックボード、社名板

※上記以外の備品に関しましては有料オプションとなります。
申し込み締め切り後にご案内いたします。



【イメージ図】

3. 出展料

1 小 間: **165,000 円(税込)** 募集:8 小間

4. 申込先および申込期限

別紙「企業展示出展申込書」に必要事項をご記入の上、2026 年 6 月 12 日(金)までに運営事務局へ FAX または e-mail にてお申し込み下さい。ただし、募集件数が埋まり次第締切りとさせていただきます。

第 20 回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会 運営事務局
株式会社メディセオ 学会支援部 大久保
FAX:03-3517-5186 E-mail:044900ohkubo@mediceo-gp.com

5. 出展料のお支払

申込書受領後、請求書を発行いたしますので、期限内に下記口座へお振込みください。

銀行名: 三菱 UFJ 銀行 吉祥寺支店(店番 220)

口座番号: 普通 1604702

口座名: 第 20 回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会 大会長 元山勇士
ダイニシユツカイニホントウセキクリアランスギャップケンキユウカイガクシユツシユウカイ モトヤマタケト

6. 出展申込の取消

出展申込の取消は原則として認めませんが、止むなく出展の取消をする際は、以下のキャンセル料を申し受けます。

2026 年 6 月 12 日(金)まで 50%、 2026 年 6 月 13 日(土)以降 100%

7. 申込料金の取り扱いについて

自然災害、火災、疫病、戦争、テロ、輸送機関の運行障害、停電、ネットワーク設備の損壊、行政機関の指示・命令・規制など、主催者の責めによらない事由により、主催者が催事開催を制限・停止することとした場合、催事に関する申込料金の一部または全部を返金しない場合があります。

8. 出展社の配列・配置

企業グループ・業務提携等による出展社相互の希望があった場合は、隣接して配列することができます。出展社の配置は事務局サイドで決定いたしますので、予めご了承下さい。

9. 出展社へのご案内

出展社説明会はいりません。開催の 1 ヶ月前までに小間割、搬入出、装飾、管理、オプションなどについての詳細を連絡いたします。

10. 搬入出スケジュール

搬入(設営) 2026 年 8 月 29 日(土) 11:00~13:00

搬出(撤去) 2026 年 8 月 30 日(日) 15:00~16:00

11. マイク・拡声器の使用、およびセミナー実施の禁止

展示ブース内で、マイク・拡声器を使用する商品説明や、ブース内でのセミナーの実施等は禁止します。

12. 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る事故、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。

13. 本大会への参加資格について

出展社は、第 20 回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会の講演への参加資格はありません。企業展示以外のプログラムに参加希望の方は、事前参加登録または当日参加登録にて参加費をお支払い下さい。

14. 透明性ガイドライン

本会は、日本製薬工業協会を始めとする各協会等の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき定めた各社の指針に従い、貴社が本会へ支払う寄付金、共催費、出展料、広告費等について貴社ウェブサイト等を通じて公開することに同意いたします。

広告掲載募集要項

1. 広告掲載内容

1) プログラム抄録集

※配付対象:学術集会参加者、作成予定部数:500 部、サイズ:A4(縦)

※媒体制作費:968,000 円、広告料総額:759,000 円、発行予定日:2026 年 8 月 10 日

① 表 2(表紙・内側) カラー	募集件数 1 社	<u>154,000 円(税込)</u>
② 表 3(裏表紙・内側) カラー	募集件数 1 社	<u>132,000 円(税込)</u>
③ 表 4(裏表紙・外側) カラー	募集件数 1 社	<u>165,000 円(税込)</u>
④ 後付 1 ページ モノクロ	募集件数 2 社	<u>66,000 円(税込)</u>
⑤ 後付 1/2 ページ モノクロ	募集件数 4 社	<u>44,000 円(税込)</u>

2) 参加証

募集件数 2 社	<u>33,000 円(税込)</u>
----------	----------------------------

※作成予定部数:500 枚、※媒体制作費:110,000 円、広告料総額:66,000 円

※貴社ロゴマークを参加証の下部に掲載いたします。

3) 大会ホームページバナー

募集件数 2 社	<u>110,000 円(税込)</u>
----------	-----------------------------

※大会 Web サイトに貴社指定のバナー広告を掲載いたします。なお、同バナーから貴社 Web サイト等へリンクいただけます。

2. 申し込み方法

別紙「広告掲載申込書」に必要事項をご記入の上、2026 年 6 月 12 日(金)までに運営事務局へ FAX または e-mail にてお申し込みください。ただし、募集件数が埋まり次第締切りとさせていただきます。

3. 原稿提出

広告原稿は、2026 年 6 月 12 日(金)までに運営事務局へ郵送またはメール添付にてお送りください。原稿は完全版下のデータファイル(ai または PDF)でお願いいたします。

4. 申し込みおよび原稿提出先

第 20 回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会 運営事務局

株式会社メディセオ 学会支援部 大久保

FAX:03-3517-5186 E-mail:044900ohkubo@mediceo-gp.com

5. 広告掲載料のお支払

申込書受領後、請求書を発行いたしますので、期限内に下記口座へお振込みください。

銀行名: 三菱 UFJ 銀行 吉祥寺支店(店番 220)

口座番号: 普通 1604702

口座名: 第 20 回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会 大会長 元山勇士
ダイニジュツカイニホントウセキクリアランスギャップケンキュウカイガクジュツシユウカイ モトヤマタケト

6. 透明性ガイドライン

本会は、日本製薬工業協会を始めとする各協会等の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき定めた各社の指針に従い、貴社が本会へ支払う寄付金、共催費、出展料、広告費等について貴社ウェブサイト等を通じて公開することに同意いたします。

寄付金募集要項

1. 学会の名称

第 20 回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会

2. 寄付金の目的

第 20 回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会の開催

3. 寄付金目標金額

1,000,000 円

4. 募集期間

2026 年 1 月 1 日～2026 年 8 月 28 日

5. 寄付金の使途

第 20 回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会の準備および運営費用

6. 寄付申込方法

別紙「寄付申込書」に必要事項をご記入の上、下記大会事務局へ Fax でお申し込み下さい。

第 20 回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会 大会事務局

〒220-0011 神奈川県横浜市西区高島 2-6-32 21 階

医療法人社団 善仁会

TEL: 045-453-6772 / FAX: 045-453-5325

7. 寄付金の振込先

寄付申込書をご送付後に下記口座へお振込み下さい。

三菱 UFJ 銀行 吉祥寺支店 (店番号 220)

普通預金 1604702

第 20 回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会 大会長 元山勇士

ダイニジユツカイニホントウセキクリアランスギャップケンキユウカイガクジユツシユウカイ モトヤマタケト

8. 透明性ガイドライン

本会は、日本製薬工業協会を始めとする各協会等の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき定めた各社の指針に従い、貴社が本会へ支払う寄付金、共催費、出展料、広告費等について貴社ウェブサイト等を通じて公開することに同意いたします。

申込期限:2026 年 4 月 30 日

申し込み先: 第 20 回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会 運営事務局
株式会社メディセオ 学会支援部 受付担当:大久保
TEL:03-3517-5519 FAX:03-3517-5186
E-mail:044900ohkubo@mediceo-gp.com

第 20 回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会
スポンサードセミナー申込書

申込日 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ	
住所	〒	
実務 担当者	所属部署	氏名
	役職	
	TEL	FAX
	E-mail	

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください。

※ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません。

◆ 申込内容 ※該当欄に☑印をご記入ください。

- | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> スポンサーセミナー1 | <input type="checkbox"/> スポンサーセミナー2 |
| <input type="checkbox"/> スポンサーセミナー3 | <input type="checkbox"/> スポンサーセミナー4 |

◆ 座長、演者、テーマについて(わかる範囲でご記入ください)

--

事務局欄	受付日	受付番号	備考
------	-----	------	----

申込期限:2026 年 4 月 30 日

申し込み先: 第 20 回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会 運営事務局
株式会社メディセオ 学会支援部 受付担当:大久保
TEL:03-3517-5519 FAX:03-3517-5186
E-mail:044900ohkubo@mediceo-gp.com

第 20 回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会
ランチョン・スイーツセミナー申込書

申込日 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ	
住所	〒	
実務 担当者	所属部署	氏名
	役職	
	TEL	FAX
	E-mail	

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください。

※ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません。

◆申込内容 ※該当欄に☑印をご記入ください。

- ☐ ランチョンセミナー
☐ スイーツセミナー

◆ 座長、演者、テーマについて(わかる範囲でご記入ください)

--

事務局欄	受付日	受付番号	備考
------	-----	------	----

申込期限:2026 年 4 月 30 日

申し込み先: 第 20 回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会 運営事務局
株式会社メディセオ 学会支援部 受付担当:大久保
TEL:03-3517-5519 FAX:03-3517-5186
E-mail:044900ohkubo@mediceo-gp.com

第 20 回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会
ハンズオンセミナー申込書

申込日 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ	
住所	〒	
実務 担当者	所属部署	氏名
	役職	
	TEL	FAX
	E-mail	

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください

※ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません。

◆申込内容

- ☐ ハンズオンセミナー1
☐ ハンズオンセミナー2

◆ 司会、講師、テーマについて(わかる範囲でご記入ください)

--

事務局欄	受付日	受付番号	備考
------	-----	------	----

申込期限:2026 年 4 月 30 日

申し込み先: 第 20 回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会 運営事務局
株式会社メディセオ 学会支援部 受付担当:大久保
TEL:03-3517-5519 FAX:03-3517-5186
E-mail:044900ohkubo@mediceo-gp.com

第 20 回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会
エコー下穿刺競技会申込書

申込日 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ	
住所	〒	
実務 担当者	所属部署	氏名
	役職	
	TEL	FAX
	E-mail	

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください

※ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません。

◆ 申込内容

☒ エコー下穿刺競技会

◆ 司会、講師について(わかる範囲でご記入ください)

--

事務局欄	受付日	受付番号	備考
------	-----	------	----

申込期限:2026 年 6 月 12 日

申し込み先: 第 20 回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会 運営事務局
株式会社メディセオ 学会支援部 受付担当:大久保
TEL:03-3517-5519 FAX:03-3517-5186
E-mail:044900ohkubo@mediceo-gp.com

第 20 回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会
ホスピタリティルーム申込書

申込日 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ	
住所	〒	
実務 担当者	所属部署	氏名
	役職	
	TEL	FAX
	E-mail	

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください。

※ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません。

◆ 申込内容

☒ ホスピタリティルーム 1 室

◆ 使用方法 ※可能な限り具体的にご記入下さい。予定でも結構です。

--

事務局欄	受付日	受付番号	備考
------	-----	------	----

申込期限:2026 年 6 月 12 日

申し込み先: 第 20 回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会 運営事務局
株式会社メディセオ 学会支援部 受付担当:大久保
TEL:03-3517-5519 FAX:03-3517-5186
E-mail:044900ohkubo@mediceo-gp.com

第 20 回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会
企業展示出展申込書

申込日 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ	
住所	〒	
実務 担当者	所属部署	氏名
	役職	
	TEL	FAX
	E-mail	

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください。

※ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません。

◆ 申込内容

☒ 企業展示 _____ 小間

◆ 展示品目 ※主な展示品目をご記入ください。

--

事務局欄	受付日	受付番号	備考
------	-----	------	----

申込期限:2026 年 6 月 12 日

申し込み先: 第 20 回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会 運営事務局
株式会社メディセオ 学会支援部 受付担当:大久保
TEL:03-3517-5519 FAX:03-3517-5186
E-mail:044900ohkubo@mediceo-gp.com

第 20 回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会
広告掲載申込書

申込日 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ	
住所	〒	
実務 担当者	所属部署	氏名
	役職	
	TEL	FAX
	E-mail	

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください。

※ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません。

◆お申込内容 ※該当する項目欄に☑印をご記入ください。

1) プログラム抄録集 (A4 版) 広告

- ☐ 表 2 カラー (154,000 円)
☐ 表 3 カラー (132,000 円)
☐ 表 4 カラー (165,000 円)
☐ 後付 モノクロ 1 ページ (66,000 円)
☐ 後付 モノクロ 1/2 ページ (44,000 円)

2) ☐ 参加登録証 (33,000 円)

3) ☐ 大会ホームページバナー (110,000 円)

事務局欄	受付日	受付番号	備考
------	-----	------	----

申込期限:2026 年 8 月 28 日

申し込み先: 第 20 回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会 大会事務局
医療法人社団 善仁会
FAX: 045-453-5325

第 20 回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会
寄付申込書

第 20 回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会
大会長 元山 勇士 殿

申込日: 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ		
住所	〒		
実務 担当者	所属部署	氏名	
	役職		
	TEL:	FAX:	
	E-mail		

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入下さい。

※ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません。

貴学術集会の趣旨に賛同し、下記金額を大会運営資金として寄付いたします。

金

円也

【振込予定日】

令和 年 月 日

【振込先】

銀 行 名 :三菱 UFJ 銀行 吉祥寺支店 (店番号 220)

口座番号 :普通預金 1604702

口 座 名 :第 20 回日本透析クリアランスギャップ研究会学術集会 大会長 元山勇士

ダイニジュツカイニホントウセキクリアランスギャップケンキョウカイガクジュツシユウカイ モトヤマタク