

第48回日本脳神経看護研究学会

開催趣意書・募集要項

- 広告掲載
- 共催セミナー
- 寄付金

会 期： 2021年9月4日（土）～9月26日（日）
会 場： WEB開催
大 会 長： 南川貴子（徳島大学大学院 保健科学部門看護学系准教授）

開催趣旨

まず、COVID-19 に対応されている皆さまに、心より敬意を表します。

この度、第 48 回日本脳神経看護研究学会を Web 形式にて開催させていただき運びとなりました。日本脳神経看護研究学会は年に 1 度、集合開催として実施しており、2020 年の 9 月に第 47 回日本脳神経看護研究学会を徳島市で対面集合形式での開催予定でした。しかし、COVID-19 の感染流行により対面集合形式の開催を見合わせ、日本脳神経看護研究学会理事長である日本赤十字広島看護大学の百田武司先生に誌上および一部 Web にて開催していただきました。

今回、あらためて 2021 年に第 48 回日本脳神経看護研究学会を四国部会で開催することになりました。皆さまに四国にお越しいただきたいところではございますが、皆さまの安全・安心を最優先に考え、今回は Web 上で開催させていただきことにいたしました。

本学会のテーマは、「脳神経看護 ～この変革の時代に～」といたしました。

2019 年 12 月に「脳卒中・循環器対策基本法」が施行され、2020 年度からは特定行為研修を組み込んだ新たな認定看護師教育の開始、そして COVID-19 の大流行を経験した今、脳神経看護に関わる看護職としてエビデンスの蓄積とエビデンスに基づいたケアを実践し、さらなる発展と向上を目指すことが求められています。COVID-19 が今なお流行する中、第一線で活躍されている脳神経領域の看護師の方々も多く、かつて経験していない状況下で様々な変革が必要になってまいりました。この変革の時代において、本学会が脳神経看護について改めて考え、意見を交換できる機会になることを願っております。

今回は四国部会での開催ということで、香川・愛媛・高知・徳島の大学病院や脳神経領域の認定看護師・専門看護師の皆様にご協力をいただき、進めてまいりたいと考えております。

第 48 回日本脳神経看護研究学会の参加者は看護職 600 名を予定しております。本研究学会をより実り多いものにするためには、学会参加費のみでは十分とは言えず、ご賛同頂いた企業の皆様のご支援を賜りたく存じます。

本来は直接持参しお願いすべきところ、まずは書面をもってご挨拶ならびにお願いを申し上げます。本研究学会の趣旨にご賛同いただき、格別のご配慮とご支援ご協力を賜りますよう、何卒よろしく願い申し上げます。

末筆ながら、貴社の益々のご発展を心よりお祈り申し上げます。

謹白

2021 年(令和 3 年 4 月吉日)

第 48 回日本脳神経看護研究学会

大会長 南川貴子

徳島大学大学院医歯薬学研究部

療養回復ケア看護学分野准教授

開 催 概 要

1. 会議の名称 第48回日本脳神経看護研究学会
2. テーマ ～脳神経看護 この変革の時代に～
3. 会 期 2021年9月4日(土)～9月26日(日)
4. 会 場 WEB開催
5. 参加人数 600名(予定)
6. 主 催 日本脳神経看護研究学会
7. 大会長 南川貴子(徳島大学大学院 准教授)
8. 事務局 事務局
〒770-8509 徳島市蔵本町3-18-15
徳島大学大学院医歯薬学研究部 療養回復ケア看護学分野 担当：秋田幸子
E-mail：jann48@tokushima-u.ac.jp

運営事務局

〒760-0023 香川県高松市寿町1-3-2 高松第一生命ビル4階

(株)近畿日本ツーリスト中国四国 高松支店

TEL：087-851-3331 FAX：087-851-3330 E-mail：jann48@or.kntcs.co.jp

10. 開催目的 第48回日本脳神経看護研究学会のメインテーマは、「～脳神経看護 この変革の時代に～」と致しました。2019年12月に「脳卒中・循環器対策基本法」が施行され、2020年度からは特定行為研修を組み込んだ新たな認定看護師教育の開始、そしてCOVID-19の大流行を経験した今、脳神経看護に関わる看護職としてエビデンスの蓄積とエビデンスに基づいたケアを実践し、さらなる発展と向上を目指すことが求められています。COVID-19が今なお流行する中、第一線で活躍されている脳神経領域の看護師の方々も多く、かつて経験していない状況下で様々な変革が必要になってまいりました。この変革の時代において、本学会が脳神経看護について改めて考え、意見を交換できる機会になることを願っております。今学会が目的とするものです。

11. 過去の開催状況

| | | |
|------------|----------|------------|
| 2017年度研究学会 | 名古屋市 | 約750名参加 |
| 2018年度研究学会 | 仙台市 | 約650名参加 |
| 2019年度研究学会 | 大阪市 | 台風による部分開催 |
| 2020年度研究学会 | 誌上,一部WEB | コロナによる変則開催 |

12. プログラム(予定)

基調講演、教育講演、一般演題、共催セミナー

13. 各種広告・セミナー共催・寄付金を必要とする理由

本学会は参加者約600名が予定され、会議の準備、運営に要する費用は総額6,630千円が必要と推算されますが、その不足は覆うべくもなく、諸団体および諸企業の方々のご支援を仰がざるを得ないのが実状でございます。

つきましては、以上述べました本学会開催の趣旨を十分にご理解いただき、各種広告・セミナー共催・寄付金を賜りますようお願い申し上げます。

14. 参加費

| 種別 | 事前参加（円） |
|--------|---------|
| 会員 | 7,000 |
| 非会員 | 9,000 |
| 学生（学部） | 1,000 |

15. 収支予算案

(収入の部)

| 項目 | 単価（円） | 数量 | 単位 | 金額（円） | 備考 |
|----------------------|---------|-----|----|-------------------|---------|
| 参加費 | | | | | |
| 会員事前参加登録費 | 7,000 | 280 | 名 | 1,960,000 | |
| 非会員事前参加登録費 | 9,000 | 250 | 名 | 2,250,000 | |
| 学部生事前参加登録費 | 1,000 | 50 | 名 | 50,000 | |
| 会員当日参加登録費 | 8,000 | 20 | 名 | 160,000 | |
| 参加費合計金額 | | | | 4,420,000 | |
| 広告掲載料 (プログラム・抄録集) | 77,000 | 6 | 社 | 462,000 | |
| 広告掲載料(バナー) | 55,000 | 2 | 社 | 110,000 | |
| 共催事業収入 | 770,000 | 2 | 社 | 1,540,000 | WEBセミナー |
| 寄付金 | | 1 | 式 | 200,000 | |
| 合計 | | | | ¥6,732,000 | |

(支出の部)

| 項目 | 金額 | 備考 |
|------------|-------------------|-------------------------|
| (事前準備費) | | |
| 印刷物・製作物費用 | 3,932,000 | ホームページ・ポスター・プログラム・抄録集 等 |
| 事務局関連費 | 100,000 | 会議・旅費・交通費・一般通信事務費 等 |
| チラシ・要旨集発送料 | 210,000 | |
| (学会期間運営費) | | |
| 学会本部事務費用 | 850,000 | 会員登録他 |
| 当日運営関連費 | 260,000 | レンタル品・消耗品・臨時スタッフ費用 等 |
| 業務委託費 | 1,110,000 | 参加登録事務処理手数料含む |
| 招聘費用 | 270,000 | 基調講演・教育講演 等 |
| 合計 | ¥6,732,000 | |

広告募集要項

学会参加者等に配布いたしますプログラム・抄録集の広告を下記の要領にて募集いたします。

プログラム・抄録集への広告掲載

- (1) 媒体名 『第48回日本脳神経看護研究学会プログラム/抄録集』
- (2) 規格と部数 A4判/1,500部
- (3) 配布対象者 本学会参加者および会員
- (4) 制作費と広告料 印刷費 1,221,000円/広告料総額 462,000円
- (5) 依頼社数 約6社
- (6) 広告料 (消費税込)

| 掲載頁 | 広告料 | サイズ | 募集数 |
|------------|------------|----------------------|-----|
| 表4(裏表紙)1頁 | ¥132,000 - | 縦27cm×横18cm程度・カラーページ | 1社 |
| 表2(表紙裏)1頁 | ¥88,000 - | 縦27cm×横18cm程度・カラーページ | 1社 |
| 表3(裏表紙裏)1頁 | ¥77,000 - | 縦27cm×横18cm程度・カラーページ | 1社 |
| 後付1頁 | ¥55,000 - | 縦27cm×横18cm程度・白黒ページ | 約3社 |

■ 広告掲載頁決定

- (1) 各広告掲載のページ割等は、申込締切後に主催者(事務局)で決定いたします。
- (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。

■ ご返信方法・申し込み期限

別紙「講演要旨集広告掲載アンケート」にご意向を記入の上、郵送もしくはFAXにて運営事務局までお申し込みください。

申込締切： 2021年6月30日(水) 必着

広告版下締切： 2021年7月5日(月) 必着

※印刷原稿は完全版下、ポジフィルムまたはネガフィルムを運営事務局まで、書留または宅配便にてご送付ください(当方では版下の作成はいたしません)。なお、版下原稿は、8月の下旬頃にご返却いたします。

■ 広告料のお支払い

広告料は、申込締切後に請求書をお送りいたしますので、2021年7月30日(金)までに指定の銀行口座にお振込みください。

■ お申込・問合せ先

第48回日本脳神経看護研究学会運営事務局

〒760-0023 香川県高松市寿町1-3-2 高松第一生命ビル4階

(株)近畿日本ツーリスト中国四国 高松支店

TEL: 087-851-3331 FAX: 087-851-3330 E-mail: jann48@or.kntcs.co.jp

ホームページバナー広告募集要項

学会参加者等が利用しますホームページのバナー広告を下記の要領にて募集いたします。

ホームページへのバナー広告掲載

■ **媒体名** 『第48回日本脳神経看護研究学会 ホームページ』

■ **バナー広告掲載料**

| 種別 | 単価 | (消費税込) |
|-------------------------------|-----------|--------|
| | | 募集数 |
| ホームページバナー広告掲載 (貴社にてデータご用意) | ¥50,000 - | 2社 |

※掲載箇所につきましてはご一任ください。

■ **バナー広告の規格**

・サイズ : 縦80×横240ピクセル (サイズは応相談)

※JPG方式またはPNG方式

■ **掲載期間**

ご入金およびデータ受領・作成後～WEB学会終了時(2021年9月26日)

■ **申込方法・申し込み期限**

別紙「バナー広告掲載アンケート」にご意向を記入の上、Email・郵送もしくはFAXにて運営事務局までお申し込みください。

申込締切 : 2021年7月30日(金) 必着

■ **広告料のお支払い**

広告料は、申込後に請求書をお送りいたしますので、2021年8月31日(火)までに指定の銀行口座にお振込みください。

■ **お申込・問合せ先**

第48回日本脳神経看護研究学会運営事務局

〒760-0023 香川県高松市寿町1-3-2 高松第一生命ビル4階

(株)近畿日本ツーリスト中国四国 高松支店

TEL : 087-851-3331 FAX : 087-851-3330 E-mail : jann48@or.kntcs.co.jp

共催セミナー募集要項

本学会期間中に特設サイトを用いて、「共催セミナー」を下記の要領にて開催いたします。

■ 開催概要

- (1) 参加(視聴)人数 約600名
- (2) 開催方式 WEB開催(特設サイトにて録画配信)
- (3) 開催日時 2021年9月4日(土)～9月26日(日)
WEBセミナー(50分)
- (4) 依頼社数 2社
- (5) 形式と費用(消費税込)

| 募集セミナー枠 | | 動画時間 | 共催費 |
|---------|---------------------------|-------|----------|
| WEBセミナー | 貴社にて作成した動画をご提出いただき、配信します。 | 50分以内 | ¥770,000 |

■ 共催費内訳

- (1) 開催費用に含まれるもの
 - ・WEB開催会期中に講演を配信する権利
- (2) 共催企業で別途ご負担いただく費用
 - ・座長・演者への謝礼他、接遇にかかる費用一式
 - ・講演データ制作にかかる費用一式

■ セミナー枠決定

- (1) 講演時間帯の割り振りの最終決定につきましては、主催者(事務局)にご一任ください。
- (2) 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。

■ 座長・演者・講演内容

座長・演者との通信(講演依頼・旅費・謝金・宿泊等)については、基本的に貴社にご一任いたします。

■ 講師抄録原稿について

「プログラム/抄録集」等にセミナー講師の抄録原稿を掲載いたします。

■ お申し込み方法・申し込み期限

別紙「共催セミナーアンケート」にご意向を記入の上、郵送もしくはFAXにて運営事務局までお申し込みください。

申込締切 : 2021年7月30日(金) 必着

※座長・演者・演題名が未定の場合は、申込締切までに決まり次第お知らせください。

■ 事前収録データの提出

音声入りのPPT講演データ（動画）もしくは収録動画をご提出ください。提出いただくデータ形式は「mp4」にてご提出をお願いします。

提出期限：2021年8月23日（月）

■ 共催費のお支払い

共催費は、申込締切後に請求書をお送りいたしますので、2021年8月31日（火）までに指定の銀行口座にお振込みください。

■ お申込・問合せ先

【講師・座長・講演内容のご相談先】

〒770-8509 徳島市蔵本町3-18-15

徳島大学大学院医歯薬学研究部 療養回復ケア看護学分野 担当：秋田幸子

E-mail：jann48@tokushima-u.ac.jp

【お申込・機材等のお問合せ先】

第48回日本脳神経看護研究学会運営事務局

〒760-0023 香川県高松市寿町1-3-2 高松第一生命ビル4階

(株)近畿日本ツーリスト中国四国 高松支店

TEL：087-851-3331 FAX：087-851-3330 E-mail：jann48@or.kntcs.co.jp

寄付金募集要項

- 募 金 の 名 称 第 48 回日本脳神経看護研究学会のための寄付金

 - 目 標 額 200,000 円

 - 募 金 期 間 2021 年 3 月 31 日 (水) ~2021 年 7 月 30 日 (金)

 - 寄 付 金 の 使 途 第 48 回日本脳神経看護研究学会の準備及び運営経費に充当いたします。

 - 寄 付 金 の 申 込 ・ お 問 い 合 せ 先 : 同 封 の 寄 付 金 申 込 書 で お 申 込 み く だ さ い 。
別紙「寄付金申込書」に必要事項をご記入の上、郵送もしくは FAX にて事務局
までお申し込みください。
第 48 回日本脳神経看護研究学会事務局
〒770-8509 徳島市蔵本町 3-18-15
徳島大学大学院医歯薬学研究部 療養回復ケア看護学分野 担当 : 秋田幸子
E-mail : jann48@tokushima-u.ac.jp

 - 寄 付 金 払 込 方 法 : 下 記 の 口 座 に お 振 込 み く だ さ い 。
 - ◎他の金融機関からお振込みの場合
銀行名:ゆうちょ銀行 店名:628 (ロクニハチ) 店番号:628
預金種目:普通預金 口座番号:1790489
口座名:第 48 回日本脳神経看護研究学会
(ダ イオンジ ュウハチカイホンノウシンケイケンゴケンキョウカ ッカイ)

 - ◎ゆうちょ銀行からお振込みの場合
記号:16270 番号:1790489
口座名:第 48 回日本脳神経看護研究学会
(ダ イオンジ ュウハチカイホンノウシンケイケンゴケンキョウカ ッカイ)
- ※寄付金に対する免税処置はございませんので、予めご了承ください。

FAX : 087-851-3330

申込期限 : 2021 年 6 月 30 日 (水)

申し込み先 : 第 48 回日本脳神経看護研究学会 運営事務局
(株式会社近畿日本ツーリスト中国四国 高松支店)

第 48 回日本脳神経看護研究学会

広告掲載アンケート

申込日 : 年 月 日

広告掲載を希望し、下記の通り申し込みます 申込みいたしません

| | | |
|------------|--------|-----|
| 会社名 団体名 | フリガナ | |
| | 印 | |
| 住所 | 〒 | |
| 実務 担当者 | 氏名 | 役職 |
| | 所属部署 | |
| | 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につきましては、本学会の連絡並びに各種ご案内以外には使用いたしません。

◆ 申込内容 ※該当タイプにレ印を記入し、希望スペース数をご記入ください。

- 表 4 (裏表紙) 1 頁カラー ¥120,000 -
- 表 2 (表紙裏) 1 頁カラー ¥80,000 -
- 表 3 (裏表紙裏) 1 頁カラー ¥70,000 -
- 後付 1 頁 モノクロ ¥50,000 -
-

◆ 版下送付日

原稿は完全版下、ポジフィルムまたはネガフィルムは貴社にてご作成の上、運営事務局まで書留または宅配便にてご送付ください (当方では版下の作成はいたしません)。

なお、版下原稿は、8 月下旬頃にご返却いたします。

_____年 _____月 _____日に版下を送付いたします。

通信欄 領収書 ※必要な場合はチェックしてください

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

FAX : 087-851-3330

申込期限 : 2021 年 7 月 30 日 (金)

申し込み先 : 第 48 回日本脳神経看護研究学会 運営事務局
(株式会社近畿日本ツーリスト中国四国 高松支店)

第 48 回日本脳神経看護研究学会
ホームページバナー広告掲載アンケート

申込日 : 年 月 日

バナー広告掲載を希望し、下記の通り申し込みます 申込み致しません

| | | |
|------------|--------|-----|
| 会社名 団体名 | フリガナ | |
| | 印 | |
| 住所 | 〒 | |
| 実務 担当者 | 氏名 | 役職 |
| | 所属部署 | |
| | 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、本学会の連絡並びに各種ご案内以外には使用いたしません。

◆ 申込内容

御希望の掲載期間

(_____ 年 _____ 月 から _____ 年 _____ 月 まで _____ ケ月間)

◆ データ送付方法

バナーデータの送付方法・期日については、運営事務局までご相談の上、決定してください。

形式 : J P E G P N G

通信欄 領収書 ※必要な場合はチェックしてください

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

FAX : 087-851-3330

申込期限 : 2021年7月30日(金)

申し込み先 : 第48回日本脳神経看護研究学会 運営事務局
(株式会社近畿日本ツーリスト中国四国 高松支店)

第48回日本脳神経看護研究学会
共催セミナーアンケート

申込日 : 年 月 日

共催セミナーを希望し、下記の通り申し込みます 申込みいたしません

| | | | |
|------------|--------|-----|--|
| 会社名 団体名 | フリガナ | | |
| | 印 | | |
| 住 所 | 〒 | | |
| 実務 担当者 | 氏名 | 役職 | |
| | 所属部署 | | |
| | 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につきましては、本学会の連絡並びに各種ご案内以外には使用いたしません。

◆ 申込内容 ※セミナー・会場・希望日時をご確認ください。

【セミナー】 共催セミナー
【月日】 2021年9月4日(土)～9月26日(日)
【会場】 WEB開催

◆ 講演内容 (現地点で、お決まりの内容で結構ですので、必要事項をご記入ください。)

| | |
|--|--|
| 座長 : _____ | <input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 交渉中 <input type="checkbox"/> 決定 |
| 所属(肩書要) : _____ | |
| 演題名 : _____ | |
| 演者① : _____ | <input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 交渉中 <input type="checkbox"/> 決定 |
| 所属(肩書要) : _____ | |
| 演題名 : _____ | |
| 演者② : _____ | <input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 交渉中 <input type="checkbox"/> 決定 |
| 所属(肩書要) : _____ | |
| 通信欄 <input type="checkbox"/> 領収書 ※必要な場合はチェックしてください | |

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

申込日： 年 月 日

第 48 回日本脳神経看護研究学会
寄付金申込書

金 円也

趣旨に賛同して上記金額を第 48 回日本脳神経看護研究学会の準備及び運営経費として寄付いたします。

払込方法

1. _____ 銀行 _____ 店を通じて別途払い込みました。
2. _____ 銀行 _____ 店を通じて ____ 月 ____ 日頃に払い込みます。

御住所 〒 _____

フリガナ

貴社名 _____ 印

代表者名 _____

担当者御住所 〒 _____

部課名： _____ 担当者名： _____

TEL： _____ FAX： _____

申込書送付先： 第 48 回日本脳神経看護研究学会事務局
〒770-8509 徳島市蔵本町 3-18-15
徳島大学大学院医歯薬学研究部 療養回復ケア看護学分野 担当： 秋田幸子
E-mail： jann48@tokushima-u.ac.jp

お振込先： ◎他の金融機関からお振込みの場合
銀行名： ゆうちょ銀行 店名： 628（ロクニハチ） 店番号： 628
預金種目： 普通預金 口座番号： 1790489
口座名： 第 48 回日本脳神経看護研究学会
(ダ イソジ ュウハチイニホノウシケイケンコケンキョウガ ッカイ)
◎ゆうちょ銀行からお振込みの場合
記号： 16270 番号： 17904891
口座名： 第 48 回日本脳神経看護研究学会
(ダ イソジ ュウハチイニホノウシケイケンコケンキョウガ ッカイ)

通信欄 領収書 ※必要な場合はチェックしてください

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