

公益社団法人日本口腔インプラント学会

第42回九州支部学術大会

趣意書

会期 : 2024年12月7日(土)～12月8日(日)
会場 : かごしま県民交流センター
大会長 : 西村 正宏
(大阪大学 大学院歯学研究科 クラウンブリッジ・顎口腔
機能学講座 教授)

【事務局】

890-8544 鹿児島市桜ヶ丘 8-35-1
鹿児島大学大学院医歯学総合研究科 口腔顎顔面補綴学
TEL099-275-6222

【運営事務局】

株式会社コンベンションサポート九州
〒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 : k-jsoi42@higo.co.jp

ご 挨拶

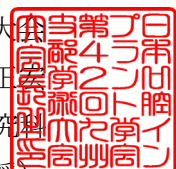
公益社団法人日本口腔インプラント学会

第42回九州支部学術大会

大会長 西村 正

(大阪大学 大学院歯学研究科)

クラウンブリッジ・顎口腔機能学講座 教授



公益社団法人日本口腔インプラント学会九州支部は、本学会の黎明期から大学と臨床医の密接な連携の中で臨床的にも学術的にもレベルの高い活動を行って参りました。今回は、鹿児島地区の臨床医の先生方の多くのご支援を得て、鹿児島大学大学院医歯学総合研究科口腔顎顔面補綴学分野（鹿児島大学病院 義歯インプラント科）が中心となり、第42回日本口腔インプラント学会九州支部学術大会を令和6年12月7日、8日の2日間に渡って鹿児島市のかごしま県民交流センターで開催させていただくこととなりました。

日本の医療費は年々増大する一方で、その要因には、健康な状態でない高齢者の増加が挙げられます。日本人の平均寿命と健康寿命の差は男性で8.73差、女性で12.07差（2019年時点）となっており、この差を如何に縮めるかが、社会的な課題の一つであります。インプラント治療は口腔機能を改善するための補綴方法としては極めて強力な治療法です。しかし、患者のより良い口腔機能の改善のために、特に新しい材料やデジタル技術が導入されているインプラント治療においては、最新の正確な情報のアップデートが欠かせません。

そこで、今回は、『インプラント上部構造の発展と未来』をテーマとして様々なプログラムを企画致しました。

特別講演、教育講演、会員の一般演題に加え、専門医教育講座、さらに専門歯科技工士教育講座、専門歯科衛生士教育講座を企画しております。また、一般向け市民フォーラムも開催予定で準備を進めております。

鹿児島は、近代日本にあげぼのをもたらし、新国家建設の大きな原動力となった場所で歴史的遺産が多く残っています。また、鹿児島市内にある桜島と錦江湾は2013年に日本ジオパークに認定され、火山と人々、自然とのつながりを感じられる世界でも稀有な場所です。さらに鹿児島県は黒毛和牛や黒豚など世界に誇る畜産県としても発展しています。ご家族、スタッフの方々を含めて多数の御参加をお待ち申し上げます。

開催概要

【名称】 公益社団法人日本口腔インプラント学会 第42回九州支部学術大会

【大会長】 西村 正宏 (大阪大学 大学院歯学研究科
クラウンブリッジ・顎口腔機能学講座 教授)

【会期】 2024年12月7日(土)～12月8日(日)

【会場】 かごしま県民交流センター
〒892-0816 鹿児島県鹿児島市山下町1-4-50

【予定参加者】 600名

【プログラム】 特別講演、教育講演、一般演題、ポスター討論、ランチョンセミナー等

【事務局】

890-8544 鹿児島市桜ヶ丘 8-35-1

鹿児島大学大学院医歯学総合研究科 口腔顎顔面補綴学分野

TEL099-275-6222

【運営事務局】

株式会社コンベンションサポート九州

〒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: k-jsoi42@higo.co.jp

収支予算書

■収入

項目	単価	数量	単位	金額
I 参加登録費				5,740,000
1 事前参加費（会員）	12,000	220	名	2,640,000
2 事前参加費（非会員）	15,000	10	名	150,000
3 事前参加費（コデンタル）	3,000	150	名	450,000
4 当日参加費(会員)	15,000	120	名	1,800,000
5 当日参加費(非会員)	17,000	20	名	340,000
6 当日参加費（コデンタル）	5,000	70	名	350,000
7 学生参加費	1,000	10	名	10,000
II 懇親会参加費				650,000
1 懇親会参加費（事前）	10,000	35	名	350,000
2 懇親会参加費（当日）	12,000	25	名	300,000
III 医療機器展示出展料				2,640,000
1 出展料	88,000	30	社	2,640,000
IV プログラム・抄録集 広告掲載料				858,000
1 表3 1頁モノクロ	110,000	1	枠	110,000
2 表3対向 1頁モノクロ	88,000	1	枠	88,000
3 1頁モノクロ	77,000	4	枠	308,000
4 半頁モノクロ	44,000	8	枠	352,000
V ホームページバナー 広告掲載料				220,000
1 広告掲載料	55,000	4	枠	220,000
VI 共催セミナー費				660,000
1 ランチョンセミナー1	220,000	1	社	220,000
2 ランチョンセミナー2	220,000	1	社	220,000
3 ランチョンセミナー3	220,000	1	社	220,000
VII 協賛・寄附金・その他				2,555,000
1 寄付金	500,000	1	式	500,000
2 鹿児島市助成金	150,000	1	式	150,000
3 補助金	1,900,000	1	式	1,900,000
4 抄録集販売	1,000	5	冊	5,000
			合計	13,323,000

■支出

項目	金額
I 事前準備関係費	2,701,000
1 事務局費用	560,000
2 プログラム・抄録集制作費	1,087,000
3 ホームページ関連費	315,000
4 演題処理関連費	531,000
5 発送・通信費	208,000
II 当日運営関係費	8,371,050
1 会場費	1,500,000
2 機材関係費	2,004,750
3 看板・装飾関連費	418,000
4 ポスター関連費	88,800
5 機器展示関連費	900,000
6 備品関連費	320,000
7 運営人件費	1,575,000
8 飲食会合費	1,048,000
9 招聘費	516,500
III 事後処理費	24,000
IV 予備費	591,380
V 運営委託業者業務管理費	779,605
小計	11,875,655
消費税	855,965
合計	13,323,000

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12月7日（土）～12月8日（日） 9:00～15:00

※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（予定） : 2024年12月6日（金） 16:00～18:00（予定）

搬出・撤去（予定） : 2024年12月8日（日） 13:00～15:00（予定）

【会場】 かごしま県民交流センター（〒892-0816 鹿児島県鹿児島市山下町1-4-50）

【予定参加者】 600名

【展示小間】 1小間 88,000円（税込） 募集小間数 30小間

基礎小間仕様

- ・間口1,800mm奥行き900mm高さ2,100mm
- ・展示台：W1,800×D900×H700mm
- ・白布＋腰布

※基礎仕様以外の発注に関しては、運営管理費15%を加算させていただきます。

※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。

※展示位置の決定は大会長にご一任くださいますようお願い申し上げます。

※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になりますようお願い致します。

【電気工事及び料金】

※電源（電力）をご希望の場合の工事費用は、出展者の負担となります。

※電源使用に関するオプションは、後日ご案内する「企業展示要項」にてお申し込みいただけます。

【申込方法】 「企業展示出展申込書」に必要事項をご記入の上、FAX またはメールにてお申込ください。

【申込期限】 2024年9月30日（月）

【お振込み先】

銀行名：鹿児島銀行

支店名：桜ヶ丘支店（店番：143）

口座番号：3071524

種別：普通

名義：公益社団法人日本口腔インプラント学会
第42回九州支部学術大会

申込み受領後請求書を送付いたします。

請求書に記載の期日までに指定口座へお振り込みください。

【変更・中止】

主催者は不可抗力またはやむを得ない事情により、会期・開催時間などを変更、または開催を中止する場合があります。

中止の場合、出展料は返金致しますが、それまでに要した主催者側の費用は、申込小間数に応じて出展者に分担していただきます。なお、出展者側でそれまでに要した費用は、各社のご負担となりますのでご了承ください。

【出展の取消し】

原則として申込書類提出後の取消しは、お受けできません。但し、やむを得ない事情による取消の場合には、文章にて事情を説明し、大会長の許可を受けてください。また、出展を取り消された場合、以下の規定に基づきキャンセル料を申し受けます。

■2024年10月1日以降 出展小間料の50%

■2024年11月1日以降 出展料全額

【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致します。（2024年11月予定）

【お問合せ先】 / 【運営事務局】

株式会社コンベンションサポート九州

〒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: k-jsoi42@higo.co.jp

【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協賛費用の支払に関し、各社ウェブサイトで公開されることに同意します。

FAX:096-373-9191 運営事務局 (株)コンベンションサポート九州 宛

公益社団法人日本口腔インプラント学会 第42回九州支部学術大会

企業展示出展申込書

年 月 日

会社名			
部署名		ご担当者	
ご住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail			
小間数	小間		
展示台腰布	<input type="checkbox"/> 要 / <input type="checkbox"/> 不要		

使用電力量(予定)	要 (100V ____W) / 不要	※200Vが必要な場合は運営事務局までご相談ください。
展示品 (概略/予定で結構です)		
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	

公益社団法人日本口腔インプラント学会 第42回九州支部学術大会 運営事務局

株式会社コンベンションサポート九州

〒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: k-jsoi42@higo.co.jp