

第49回日本精神科看護学術集会(熊本)
開催趣意書

会期 2024年6月28日(金)～29日(土)
会場 熊本城ホール(熊本県熊本市)

ごあいさつ

謹啓

平素は当協会事業に格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

一般社団法人日本精神科看護協会は、精神科看護に従事する専門職能団体として研鑽を重ね、精神科看護の向上を図るとともに、精神医療の前進、発展に邁進しております。

活動の一環として、毎年都道府県を選定し、日本精神科看護学会を開催しております。このたびは、2024年6月28日（金）～29日（土）に熊本城ホール（熊本県熊本市）において第49回日本精神科看護学会を開催することとなりました。

本学会は全国の精神科看護職を対象とした、1958年から続く歴史のある学会です。精神科看護領域の学術振興を図り、その成果を活用して精神障がい者を支援することを目的としております。全国の精神科看護職約1000名を迎えて精神科看護に関する基調講演、シンポジウム、精神科看護CONGRESS、論文等の発表を計画し、鋭意準備を進めております。

誠に勝手なお願いではありますが、本趣旨にご賛同いただき、特段のご高配とご支援を賜りますようお願い申し上げます。

謹白

2023年12月吉日

一般社団法人日本精神科看護協会

会長 吉川隆博

開催概要

1. 名称 : 第49回日本精神科看護学術集会(熊本県)
2. 会期 : 2023年6月28日(金)~29日(土)
3. 学会長 : 吉川隆博(一般社団法人日本精神科看護協会 会長)
4. 会場 : 熊本城ホール(熊本県熊本市中央区桜町3番40号)
5. 参加予定人数 : 1,000 名
6. 主なプログラム : 基調講演、シンポジウム、精神科看護CONGRESS、支部推薦論文、
一般演題A(実践報告・業務改善報告)、一般演題B(ワークショップ・交流セミナー)
7. 後援(予定) : 厚生労働省、熊本県、熊本市、公益社団法人日本精神科病院協会、公益社団法人日本精神神経科診療所協会、公益社団法人日本看護協会、一般社団法人日本作業療法士協会、公益社団法人日本精神保健福祉士協会 ほか
8. 主催 : 一般社団法人日本精神科看護協会、一般社団法人日本精神科看護協会 熊本県支部
9. 事務局 : 一般社団法人日本精神科看護協会
〒108-0075 東京都港区港南2-12-33 品川キャナルビル7階
TEL:03-5796-7033 FAX:03-5796-7034
E-mail:senmon-gakkai@jpna.or.jp
HP:http://jpna-gakujutsu.jp/senmon/

収支予算(案)

1. 収入

項目	単価	数量	予算	備考
学術集会参加費				
正会員	13,200	950名	12,540,000	
非会員	26,400	50名	1,320,000	
協賛広告料収益				
共催セミナー	250,000	4社	1,000,000	
協賛金			100,000	
広告掲載料	55,000	6社	330,000	後付1頁(モノクロ)
	27,500	8社	220,000	後付1/2頁(モノクロ)
協会経費からの繰り入れ			3,860,000	
合計			¥19,370,000	

2. 支出

項目	単価	数量	予算額	備考
会場費				
会場使用料			5,000,000	会場借用費
備品使用料、看板代			5,322,000	
印刷費				
プログラム・抄録集			3,200,000	
ポスター、チラシ			318,000	
通信運搬費			350,000	資料などの発送、振込手数料
諸謝金			500,000	講師、座長謝金
会議費			250,000	会議室借用、弁当代など
旅費交通費			2,000,000	講師、役員、職員
運営費				
業務委託費			1,000,000	参加登録委託
			180,000	大会申込システム費用
運営費			1,200,000	支部交付金
その他			50,000	支払手数料(キャンセル料含)
			¥19,370,000	

協賛企業募集全体にかかわるご案内

1. 拠出いただいた費用につきまして、各企業の指針にそって公表することに同意いたします。
2. 申込書提出後は、主催者がやむを得ない理由と認めた場合以外、取消しはできません。
3. 原則として、振込明細書をもって領収証の代わりとさせていただきます。別途、領収証が必要な場合はご連絡ください。
4. 期日までにご入金の確認ができない場合は、協賛取消しとさせていただきますことがございます。

協賛金募集要項

1. 協賛金の名称 : 第49回日本精神科看護専門学術集会(熊本県)のための協賛金
2. 協賛金の使途 : 第49回日本精神科看護専門学術集会(熊本県)の運営経費として
3. 募集目標金額 : 100,000円
4. 申込締切日 : 2024年3月31日(日)

5. 申込・問合せ

協賛金申込書に必要事項をご記入の上、Eメールにて事務局へお送りください。

一般社団法人日本精神科看護協会

〒108-0075 東京都港区港南2-12-33 品川キャナルビル7階

TEL:03-5796-7033 E-mail:senmon-gakkai@jpna.or.jp

6. 振込先

金融機関名	りそな銀行(0010)
支店名	秋葉原支店(275)
口座種別	普通預金
口座番号	7915689
口座名	社)日本精神科看護協会 シヤ)ニホンセイシツカカンゴキョウカイ

7. 振込期日

学術集会終了までに振込みいただくようお願いいたします。

2024年4月12日(金)までにお振込みいただいた場合には、プログラム抄録集に掲載させていただきます。

8. 税法上の取り扱い:協賛金に対する免税措置はありません。

共催セミナー募集要項

1. 共催セミナーの募集枠、会場(予定)、日時(予定)、共催費

募集枠：8枠（各日4枠）

会場：大会議室（170名）

日時：2024年6月28日(金)、29日(土) 12時台～13時台

共催費：250,000円(税別)

※時間、会場はいずれも予定であり、変更になる場合があります

共催費に含まれるもの	共催費に含まれないもの
会場使用料	座長、演者への謝礼、交通費
控室利用料	登壇時のミネラルウォーター、おしぼり代
会場機材費使用料(PC、発表用機材)	参加者への軽食や控室での飲食物代
企業展示ブース出展費用	運営要員の人件費
当日配布資料袋同梱費用	看板、ポスター、チラシなどの印刷物代
学術集会HP広告掲載費用	会場内既設以外の機材、備品の費用
プログラム・抄録集	ごみ処理費用(処理依頼時)

2. セミナー内容について：原則として共催企業様にお任せいたしますが、精神保健医療福祉に関する内容でお願いいたします。テーマ、座長、演者を申込書にご記載ください。

3. 申込締切日：2024年1月31日(水)

4. 日程・会場の決定について：原則、正式にお申しいただいた順に、開催日を決定させていただきます。全体の調整にあたり、希望される日程が重複することが考えられますので、第2希望までご記入くださいますようお願いいたします。2024年2月下旬(予定)に運営要項とともに本決定した会場をご連絡いたします。

5. 申込・問合せ：共催セミナー申込書に必要事項をご記入の上、Eメールにて事務局へお送りください。E-mail: gakkai@jpna.or.jp

6. 取消：申込書提出後は、主催者がやむを得ない理由と認めた場合以外、取消しはできません。

7. 抄録提出：「プログラム・抄録集」に掲載するテーマ(タイトル)、座長、演者の所属施設名、役職、要旨600文字程度を2024年3月15日(金)までにEメールにてご提出ください(様式は問いません)。

広告掲載 募集要項

1. 広告媒体名称 : 第49回日本精神科看護学術集会 in 熊本県 プログラム・抄録集
2. 発行・配布部数／サイズ : 1,000部／A4判
3. 発行予定日 : 2024年6月納品予定
4. 配布対象 : 学術集会参加者(精神科医療に携わる看護師、医師、メディカルスタッフ)
5. 媒体作成費 : 1,200,000円／広告募集総額:550,000円

6. 広告掲載料:

掲載箇所	サイズ(色)	寸法(天地mm×左右)	募集口数	広告掲載料(税込)
後付	1頁(モノクロ)	270×170	6口	55,000円
後付	1/2頁(モノクロ)	130×170	8口	27,500円

7. 募集社数 : 14社
8. 申込締切日 : 2024年4月17日(水)
9. 申込・問合せ
 広告掲載申込書に必要事項をご記入の上、FAXまたはEメールにて下記へお送りください。
 株式会社精神看護出版
 〒140-0001 東京都品川区北品川1-13-10 ストックビル北品川5F
 TEL:03-5715-3545 FAX:03-5715-3546 E-mail:info@seishinkango.co.jp

10. 広告データについて

広告データは原寸大モノクロ、Adobe Illustrator(アウトライン済)形式でご用意ください。
 PDFデータの出力見本を併せて、CD-ROMなどを上記の送付先にお送りいただくか、上記Eメールまで送信してください。
 広告データの締切は2023年4月26日(金)です。

11. お支払いについて

納品後、お申込みいただいた企業の担当者様へ広告掲載誌とともに請求書をお送りいたします。

第49回日本精神科看護学会（熊本県） 協賛金申込書

一般社団法人日本精神科看護協会 行
E-mail: gakkai@jpna.or.jp

申込日： 年 月 日

必要事項をご記入ください

フリガナ			
貴社名			
ご担当	部署		
	氏名		
	住所	〒	
	TEL		FAX
	E-mail	主にEメールにてご連絡いたします。	

*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、案内以外には使用しません。

<input type="checkbox"/> 協賛金	()円
------------------------------	------

第49回日本精神科看護学術集会（熊本県）

共催セミナー申込書

一般社団法人日本精神科看護協会 行

E-mail: gakkai@jpna.or.jp

申込日： 年 月 日

必要事項をご記入ください

フリガナ			
貴社名			
所在地	〒		
電話番号/FAX番号			
企画の概要			
フリガナ ご担当者	所属部署		
	役職		
E-mail			
希望日程 (○で囲む)	第1希望	6月28日(金) ・ 6月29日(土)	
	第2希望	6月28日(金) ・ 6月29日(土)	
テーマ等	テーマ(タイトル): 座長候補: 演者候補:		
企業展示ブース	希望しない ・ 希望する (6月28日 ・ 6月29日)		
HP広告バナー掲載	希望しない ・ 希望する		
当日配布資料袋同梱	希望しない ・ 希望する		
チラシ置きへの設置	希望しない ・ 希望する		
	*チラシ置きは当日の会場状況により設置しない可能性もあります。設置上限は30枚です。		
プログラム・抄録集	()冊希望 ※特にご希望ない場合は2冊送付予定です		

第49回日本精神科看護学術集会（熊本県） 広告掲載申込書

株式会社精神看護出版 行
FAX:03-5715-3546 E-mail:info@seishinkango.co.jp

申込日： 年 月 日

必要事項をご記入ください

フリガナ			
貴社名			
ご担当	部署		
ご担当	フリガナ 氏名		
	住所		
	TEL	〒	
	E-mail		FAX

*ご記入いただいた個人情報につきましては、本学術集会の連絡、案内以外には使用しません。

にチェックを記入してください。

<input type="checkbox"/> 広告掲載	<input type="checkbox"/> 後付1頁(モノクロ)55,000円	<input type="checkbox"/> 後付1/2頁(モノクロ)27,500円
-------------------------------	--	--