

第 27 回日本神経感染症学会総会・学術大会

学術大会開催趣意書および協賛募集案内

会期：2023 年 10 月 13 日（金）～14 日（土）

会場：横浜シンポジア（神奈川県横浜市中区山下町）

会長：山野 嘉久（聖マリアンナ医科大学 内科学脳神経内科 主任教授
難病治療研究センター 病因・病態解析部門 部門長）

第 27 回日本神経感染症学会総会・学術大会 ＜開催概要＞

1. 会議の名称
第 27 回日本神経感染症学会総会・学術大会
(公式ホームページ：<https://www.procomu.jp/ninfct2023/>)
2. 会議開催時期
2023 年 10 月 13 日 (金) ～14 日 (土)
3. 会議開催場所
横浜シンポジア (神奈川県横浜市中区山下町)
4. メインテーマ
新しい神経感染症学の創造 ～パンデミック克服後の未来を描く～
5. 会議計画の概要
 - (1) 会議の構成
 - 1) 特別講演
 - 2) 教育講演
 - 3) シンポジウム
 - 4) 共催セミナー
 - 5) 会員総会
 - 6) 一般演題発表
 - (2) 参加者 (予定)
1500 名
6. 組織構成等
第 27 回日本神経感染症学会総会・学術大会
会 長 山野 嘉久 (聖マリアンナ医科大学 内科学脳神経内科 主任教授
難病治療研究センター 病因・病態解析部門 部門長)
副会長 太組 一朗 (聖マリアンナ医科大学 脳神経外科 教授)

大会事務局：

聖マリアンナ医科大学 内科学脳神経内科
〒216-8511 神奈川県川崎市宮前区菅生 2-16-1
TEL：044-977-8111

学会運営担当

株式会社プロコムインターナショナル
〒135-0063 東京都江東区有明三丁目 6 番地 11 TFT ビル東館 9 階
TEL：03-5520-8822
E-mail：ninfct27@procom-i.co.jp

第 27 回日本神経感染症学会総会・学術大会
＜寄附金募集要項＞

(1) 寄附金の目的と使途

第 27 回日本神経感染症学会総会・学術大会準備、並びに運営に関する費用に充当します。

(2) 募金の名称

第 27 回日本神経感染症学会総会・学術大会寄附金

(3) 募金の目標額

2,000,000 円

(4) 募金の期間

2022 年 11 月 1 日～2023 年 10 月 31 日（予定）

(5) 寄附金申込方法

下記サイトより必要事項をご記入の上、お申込みください。

<https://procom-i.jp/ninfct2023sponsor/>

(6) 寄附金振込方法

＜振込先＞

銀行名：みずほ銀行 向ヶ丘支店

口座番号：（普）3075509

口座名：第 27 回日本神経感染症学会総会・学術大会

（ダイ 27 カイニホンシンケイカンセンシヨウガツカイソウカイガクジュツタイカイ）

(7) 税法上の扱い

免税措置は、特にありません。

(8) 寄附金募集の責任者

氏名：山野 嘉久（聖マリアンナ医科大学 内科学脳神経内科 主任教授
難病治療研究センター 病因・病態解析部門 部門長）

住所：〒216-8511 神奈川県川崎市宮前区菅生 2-16-1

電話：044-977-8111

(9) 寄附金募集の連絡先

第 27 回日本神経感染症学会総会・学術大会 運営担当宛

株式会社 プロコムインターナショナル内

住所：〒135-0063 東京都江東区有明三丁目 6 番地 11 TFT ビル東館 9 階

TEL：03-5520-8822 FAX：03-5520-8820 E-mail：ninfct27@procom-i.co.jp

(10) 透明性ガイドラインに関する同意について

本学会では、本学術集会（寄附金）に関して、各社の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドラインに関する指針」に基づいて情報公開することに同意いたします。

なお、別途同意書への押印・サインは控えさせていただきますので、予めご了承ください。

第27回日本神経感染症学会総会・学術大会 ＜共催セミナー募集要項＞

会議開催概要

- 1 会議の名称：第27回日本神経感染症学会総会・学術大会
(公式ホームページ：<https://www.procomu.jp/ninfct2023/>)
- 2 会議開催時期：2023年10月13日（金）～14日（土）
- 3 会議開催場所：横浜シンポジア（神奈川県横浜市中区山下町）
- 4 会長 山野 嘉久（聖マリアンナ医科大学 内科学脳神経内科 主任教授
難病治療研究センター 病因・病態解析部門 部門長）
- 5 参加者数：1500名

共催セミナー運営要項

セミナー開催にあたって

(1) 開催形式

第27回日本神経感染症学会総会・学術大会と貴社との共催
チラシ等への記載方法

共催：第27回日本神経感染症学会総会・学術大会
〇〇〇〇株式会社

(注) 複数社にてご共催の場合は、

共催：第27回日本神経感染症学会総会・学術大会
〇〇〇〇株式会社/□□□□株式会社

(2) プログラム編成

演者、座長、テーマ等につきましては、事前にご相談ください。
最終決定に関しては会長に一任とさせていただきます。

(3) 演者および座長への依頼状

演者・座長の先生へは、御社よりご依頼の上、学会事務局宛にお知らせください。
また、学会抄録集に演者・座長の先生お名前・御所属、講演タイトルの掲載を予定しておりますので、2023年8月15日（火）までに学会運営事務局宛にお知らせください。

(4) 共催関係費用負担について

<共催費用に含まれるもの>

- ・ 講演会場費/付帯設備費 (机、椅子、ステージ等)
- ・ 音響関係費/照明関係費
- ・ 会場機材費 (本大会で使用している設置済み機材)
- ・ PC 発表用機材 (スクリーン、プロジェクター、講演台上モニター 1 台)
- ・ レーザーポインター
- ・ マイク (座長席/演者席/客席)

<共催費用に含まれないもの>

上記以外の経費は別途共催会社様にてご負担をお願いいたします。

(例) 控室機材、共催セミナー参加者飲食費 (弁当・お茶等)、講師等飲食費、講師旅費・謝金・宿泊費、看板装飾、運営人件費、印刷物制作費等、その他

共催セミナーの共催費用については、別紙の一覧表をご参照ください。

(5) 日程・会場決定について

募集にあたっては、ご希望の日程、会場が重なる場合がございますので、必ず、第 2 希望、第 3 希望をご記入ください。会場の決定については、申込の開催希望欄を参考にし、協議させていただきますが、最終決定は会長に一任とさせていただきます。

(6) 申込方法

下記サイトより必要事項をご記入の上、お申込みください。

<https://procom-i.jp/ninfct2023sponsor/>

(7) 申込締切

2023 年 7 月 30 日 (日)

(8) 共催費用のご入金

共催費用のご入金は下記指定口座に大会前日までにお振り込みをお願いします。

大会前日前までにお振込みが難しい場合は別途ご連絡をお願いいたします。

(注) 共催セミナー手配関係のご案内 (アンケート) は大会 1 ヶ月前頃に送付予定です。

<振込先>

銀行名 : みずほ銀行 向ヶ丘支店

口座番号 : (普) 3075509

口座名 : 第 27 回日本神経感染症学会総会・学術大会

(ダイ 27 カイニホンシンケイカンセンシヨウガツカイソウカイガクジュツタイカイ)

注) 共催費用のご請求書が必要な場合は運営担当までご連絡ください。

(9) 共催費一覧

開催日	セッション名	会場	席数	共催費
10月13日(金)	ランチョンセミナー1	第1会場	約120名予定	1,200,000円
	ランチョンセミナー2	第2会場	約100名予定	1,000,000円
	アフタヌーンセミナー1	第1会場	約120名予定	1,000,000円
	アフタヌーンセミナー2	第2会場	約100名予定	800,000円
	スポンサードセミナー1	第1会場	約120名予定	1,000,000円
	スポンサードセミナー2	第2会場	約100名予定	800,000円
	イブニングセミナー1	第1会場	約120名予定	500,000円
	イブニングセミナー2	第2会場	約100名予定	500,000円
10月14日(土)	モーニングセミナー1	第1会場	約120名予定	800,000円
	モーニングセミナー2	第2会場	約100名予定	800,000円
	ランチョンセミナー3	第1会場	約120名予定	1,200,000円
	ランチョンセミナー4	第2会場	約100名予定	1,000,000円
	ランチョンセミナー5	第1会場	約120名予定	1,200,000円
	ランチョンセミナー6	第2会場	約100名予定	1,000,000円

(10) 透明性ガイドラインに関する同意について

本学会では、本学術集会共催セミナーに要した費用（共催費、料飲費等）に関して、各社の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドラインに関する指針」に基づいて情報公開することに同意いたします。

なお、別途同意書への押印・サインは控えさせていただきますので、予めご了承ください。

第27回日本神経感染症学会総会・学術大会 ＜附設展示会募集要項＞

■学会名：第27回日本神経感染症学会総会・学術大会

(公式ホームページ：<https://www.procomu.jp/ninfct2023/>)

■会期：2023年10月13日（金）～14日（土）

■会長：山野 嘉久（聖マリアンナ医科大学 内科学脳神経内科 主任教授
難病治療研究センター 病因・病態解析部門 部門長）

■学会会場：横浜シンポジア（神奈川県横浜市中区山下町）

電話：045-671-7151

■展示会場：横浜シンポジア（神奈川県横浜市中区山下町）

■出展料金

- 1) 医薬品・機器：250,000円/1小間（スペース渡しのみ（W1800mm×D900mm×H2100mm））
注）上記金額は展示スペースのみの料金です。バックパネル、サイドパネル等は含まれておりません。後日パッケージブース（有料）をご案内させていただきます。
また、特別電気工事費、電気使用料は別途ご請求となります。
- 2) 書籍：50,000円/1小間（1小間＝机4本、机1本追加毎に15,000円の追加料金）
なお、書籍展示かどうかの判断は、本大会長が決定いたします。

■募集小間数：機器展示5小間、書籍展示1小間（予定）

■出展物：出展対象に記載された範囲のもの、および当方の認めたもの。

■出展者へのご案内：出展者説明会は行いません。開催1ヶ月程前に詳細を別途連絡予定でございます。

■本会議への参加資格について

出展者の皆様に対しては本大会の講演会場および関連プログラムへの参加資格はありません。参加を希望される場合は別途参加申込を行って下さい。展示会場への出展者の入場制限はありません。

■展示会日程（予定）

- ◇搬入設営 会期前日を予定しておりますが会期約1ヶ月前に別途ご連絡予定です。
 - ◇展 示 2023年10月13日（金）9時～会期最終日15時頃まで予定
 - ◇搬 出 会期最終日15時頃～16時予定（別途ご案内予定）
- 注）上記日程が急遽変更になる場合がございますのでご了承下さい。
この変更にもなう出展申込の取消はできません。
また、これにより生じた損害は補償できません。
※搬入・搬出経路に関しては別途、大会前にご連絡いたします。

◇小間配置 小間配置に関しては事前にご案内予定ですが、最終的な配置に関しては会長に一任いたします。

注) 上記日程は変更する場合がありますのでご了承ください。

■第27回日本神経感染症学会総会・学術大会 運営担当

株式会社プロコムインターナショナル

住所：〒135-0063 東京都江東区有明三丁目6番地11 TFTビル東館9階

TEL：03-5520-8822 FAX：03-5520-8820

E-mail：ninfct27@procom-i.co.jp

■申込方法&締切

下記サイトより必要事項をご記入の上、お申込みください。

<https://procom-i.jp/ninfct2023sponsor/>

申込締切：2023年7月31日までにお申込ください。

出展料は指定口座に大会前日までにお振り込み下さい。大会前日までにお振込が難しい場合は別途ご連絡をお願いいたします。請求書が必要な場合はご連絡ください。

■取消

出展申込書の提出後は、事務局が不可抗力と認めた事項以外での取消はできません。

従って、出展料金の返却もいたしかねますのでご了承ください。

■展示お問い合わせ先・申込書送付先

住所：〒135-0063 東京都江東区有明三丁目6番地11 TFTビル東館9階

株式会社 プロコムインターナショナル

第27回日本神経感染症学会総会・学術大会運営担当宛

TEL：03-5520-8822 FAX：03-5520-8820 E-mail：ninfct27@procom-i.co.jp

■出展料振込先

銀行名：みずほ銀行 向ヶ丘支店

口座番号：(普) 3075509

口座名：第27回日本神経感染症学会総会・学術大会

(ダイ 27 カイニホンシンケイカンセンシヨウガツカイソウカイガクジュツタイカイ)

注) 出展料は上記指定口座へ大会前までにお振込み下さい。お振込みが間に合わない場合は事前にご連絡下さい。また、請求書が必要な場合は運営担当宛ご連絡下さい。

■透明性ガイドラインに関する同意について

本学会では、本学術集会（附設展示会）に要した費用に関して、各社の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドラインに関する指針」に基づいて情報公開することに同意いたします。

なお、別途同意書への押印・サインは控えさせていただきますので、予めご了承ください。

第 27 回日本神経感染症学会総会・学術大会

< 広告募集要項 >

1. 広告掲載媒体：第 27 回日本神経感染症学会総会・学術大会抄録集（当日配布予定）
2. 配布対象：学会員、関係の対象参加者および関係者
3. 配布部数（版型）：約 1,500 部（A4 版（予定））
4. 媒体制作費：1,500,000 円
5. 広告料総額：1,240,000 円
6. 募集数計：14 口

7. 広告掲載料金

No.	仕様	料金（円）
①	広告 A4 版大会抄録集（1 ページサイズ（1 色） （掲載頁は表 2） 募集口数（ <u>1</u> 口）	200,000 円
②	広告 A4 版大会抄録集（1 ページサイズ（1 色） （掲載頁は表 3） 募集口数（ <u>1</u> 口）	170,000 円
③	広告 A4 版大会抄録集 1 ページサイズ（1 色） （掲載後付） 募集口数（ <u>3</u> 口）	110,000 円
④	広告 A4 版大会抄録集（1/2 ページサイズ（1 色） （掲載後付） 募集口数（ <u>9</u> 口）	60,000 円

注）掲載頁の表 2、表 3 に関してはお申込多数の場合お申込の先着順とさせていただきますのでご了承ください。また、後付の場合は掲載場所に関しては主催者に一任とさせていただきます。

8. 広告申込締切：2023 年 7 月 31 日

9. 広告申込方法

下記サイトより必要事項をご記入の上、お申込みください。

<https://procom-i.jp/ninfct2023sponsor/>

10. 版下送付締切および送付先

(ア) 版下送付締切：2023 年 7 月 31 日

(イ) 版下送付先：

住所：〒135-0063 東京都江東区有明三丁目 6 番地 11 TFT ビル東館 9 階

株式会社 プロコムインターナショナル

第 27 回日本神経感染症学会総会・学術大会運営担当宛

TEL：03-5520-8822 FAX：03-5520-8820 E-mail：ninfct27@procom-i.co.jp

注）版下は完全版下（可能な限り電子データ）でご送付ください。

11. 広告料振込先

銀行名：みずほ銀行 向ヶ丘支店

口座番号：（普） 3075509

口座名：第 27 回日本神経感染症学会総会・学術大会

（ダイ 27 カイニホンシンケイカンセンシヨウガツカイソウカイガクジュツタイカイ）

注）広告料は原則、上記指定口座へ大会前にお振込み下さい。

12. 透明性ガイドラインに関する同意について

本学会では、本学術集会（広告）に要した費用に関して、各社の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドラインに関する指針」に基づいて情報公開することに同意いたします。

なお、別途同意書への押印・サインは控えさせていただきますので、予めご了承ください。

第27回日本神経感染症学会総会・学術大会
＜労務提供募集要項＞

- 学会名 : 第27回日本神経感染症学会総会・学術大会
会長名 : 会長 山野 嘉久
(聖マリアンナ医科大学 内科学脳神経内科 主任教授
難病治療研究センター 病因・病態解析部門 部門長)
会期 : 2023年10月13日(金)～14日(土)
時間 : 8:00～18:00(予定)
注) 労務により時間が変動しますのでご了承下さい。
会場 : 横浜シンポジア(神奈川県横浜市中区山下町)
参加人数 : 1500名(予定)
労務内容 : 総合受付(金銭取扱い除く)、会場進行、誘導、クローク等
総要請人数 : 30名程度
依頼社数 : 15社
貴社依頼数 : 1～2名(会期期間中)
申込方法 : 下記サイトより必要事項をご記入の上、お申込みください。
<https://procom-i.jp/ninfct2023sponsor/>

以上

(連絡先) 第27回日本神経感染症学会総会・学術大会運営担当
株式会社プロコムインターナショナル
〒135-0063 東京都江東区有明三丁目6番地11 TFTビル東館9階
TEL : 03-5520-8822 FAX : 03-5520-8820 ninfct27@procom-i.co.jp

第 27 回日本神経感染症学会総会・学術大会
＜各種申込方法＞

下記サイトより必要事項をご記入の上、お申込みください。

<https://procom-i.jp/ninfct2023sponsor/>

(連絡先) 第 27 回日本神経感染症学会総会・学術大会運営担当

(株式会社プロコムインターナショナル内)

〒135-0063 東京都江東区有明三丁目 6 番地 11 TFT ビル東館 9 階

TEL : 03-5520-8822 FAX : 03-5520-8820 E-mail : ninfct27@procom-i.co.jp