



特定非営利活動法人日本臨床歯周病学会
第 43 回年次大会

ペリオサミット 2025 in 広島
— 重度歯周炎 StageIVへの挑戦 —

協賛趣意書

コンgresバック(企業協賛)

会期:2025年7月26日(土)~7月27日(日)

会場:広島国際会議場

大会長 大江 丙午
(ひょうご歯科 院長)

ご挨拶

謹啓

時下、皆様におかれましては益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。また、平素より特定非営利活動法人日本臨床歯周病学会の活動に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

この度、第43回年次大会を2025年7月26日(土)、27日(日)の2日間、広島国際会議場で開催する運びとなりました。

本年次大会は、開催テーマを「ペリオサミット 2025 in 広島 ～重度歯周炎StageIVへの挑戦～」とし、ステージ・グレード診断における歯周病の治療法についてディスカッションし、検証する大会にしたいと考えております。

本大会では、軽度歯周炎から重度・超重度歯周炎に対応すべく、ベーシックからアドバンスまで歯科衛生士や歯科医師対象といった枠を無くした様々なセッションを、また、大会2日目最後には、参加型「症例検討会」を企画しております。

北海道、東北、関東、中部、関西、中国四国、九州の7支部の会員の先生方が広島に集結し、ステージ・グレード診断における治療法について語り合える、まさに歯周病に特化したサミットを盛大に開催いたします。

今回のシンポジウムや講演は、国内演者のみで構成しておりますが、歯周病のステージ・グレード診断における治療法を幅広く検証する内容の濃いものとし、ご参集いただいた皆様が楽しめる年次大会にしたいと思います。

さて、年次大会の運営については、本来参加者からの会費等をもって賄うべきではありますが、何分にも厳しい経済情勢であり、本会の趣旨にご賛同いただける方々のご援助に頼らざるを得ないのが実情です。

つきましては、誠に恐縮ではございますが、本会の趣旨をご理解いただき、ご協力賜りますようお願い申し上げます。

末筆ではございますが、皆様の今後益々のご繁栄を心より祈念申し上げます。

謹白

2025年4月吉日

特定非営利活動法人日本臨床歯周病学会
第43回年次大会
大会長 大江 丙午
(ひょうご歯科 院長)



開催概要

1. 名称 特定非営利活動法人日本臨床歯周病学会 第43回年次大会
2. テーマ ペリオサミット2025 in 広島 ～重度歯周炎 StageIVへの挑戦～
3. 大会長 大江 丙午（ひょうご歯科 院長）
4. 実行委員長 藪 健一郎（亀宝歯科医院 院長）
5. 会期 2025年7月26日（土）～7月27日（日）※7月25日は各種委員会・理事会・懇親会
6. 会場 広島国際会議場
〒730-0811 広島市中区中島町1-5 TEL:082-242-7777
7. 大会 HP <https://web.apollon.nta.co.jp/jacp43/>
8. 参加人数 約2,200名

9. プログラム(予定)

歯科医師ケースプレゼンテーション、歯科医師教育講演、歯科医師シンポジウム、歯科衛生士ケースプレゼンテーション、歯科衛生士教育講演、歯科衛生士シンポジウム、歯科医師・歯科衛生士合同シンポジウム、一般演題口演、一般演題ポスター発表、歯科衛生士口演、ランチョンセミナー、モーニングセミナーセミナーなどを予定しております。この他に企業展示も行います。

10. 情報公開の同意について

日本製薬工業協会「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」および日本医療機器産業連合会「企業活動における医療機関等との透明性ガイドライン」に基づき、貴社が本会開催等に係る費用を公開することについて同意いたします。

11. 本学術大会に関するお問い合わせ先

<運営事務局>

特定非営利活動法人日本臨床歯周病学会 第43回年次大会 運営事務局
株式会社日本旅行 関西広域営業部 西日本 MICE 営業部
〒530-0001 大阪市北区梅田1-1-3 大阪駅前第3ビル3階
TEL: 06-6440-1420 E-MAIL: jacp43@nta.co.jp

<協賛企業事務局>

特定非営利活動法人日本臨床歯周病学会 第43回年次大会 協賛企業事務局
株式会社ベストプロデュース内
〒550-0004 大阪市西区靱本町2-2-22 ウツボパークビル701
E-MAIL: jacp43@nta-secretariat.com

<収入>

| 項目 | 単価 | 数量 | 計 |
|-----------------------|--------------|---------|--------------|
| 1 学会参加費 | | 2,200 名 | 6,730,000 円 |
| 事前参加受付 | | | |
| 正会員 | 0 円 | 700 名 | 0 円 |
| 準会員A | 4,000 円 | 500 名 | 2,000,000 円 |
| 準会員B | 2,000 円 | 200 名 | 400,000 円 |
| 非会員歯科医師 | 20,000 円 | 30 名 | 600,000 円 |
| 非会員歯科衛生士他 | 6,000 円 | 180 名 | 1,080,000 円 |
| 会員診療所の勤務医・大学勤務医 | 10,000 円 | 50 名 | 500,000 円 |
| 上記以外の医療関係者（学生・大学院生含む） | 8,000 円 | 24 名 | 192,000 円 |
| 当日参加受付 | | | |
| 正会員 | 0 円 | 240 名 | 0 円 |
| 準会員A | 5,000 円 | 100 名 | 500,000 円 |
| 準会員B | 3,000 円 | 80 名 | 240,000 円 |
| 非会員歯科医師 | 25,000 円 | 20 名 | 500,000 円 |
| 非会員歯科衛生士他 | 8,000 円 | 36 名 | 288,000 円 |
| 会員診療所の勤務医・大学勤務医 | 13,000 円 | 10 名 | 130,000 円 |
| 上記以外の医療関係者（学生・大学院生含む） | 10,000 円 | 30 名 | 300,000 円 |
| 2 懇親会参加費 | | 550 名 | 3,520,000 円 |
| 一次参加登録 | | | |
| 会員 | 6,000 円 | 450 名 | 2,700,000 円 |
| 非会員 | 8,000 円 | 50 名 | 400,000 円 |
| 二次参加登録 | | | |
| 会員 | 8,000 円 | 40 名 | 320,000 円 |
| 非会員 | 10,000 円 | 10 名 | 100,000 円 |
| 3 抄録集販売費 | 2,000 円 | 20 冊 | 40,000 円 |
| 4 共催セミナー | | | 1,474,000 円 |
| ランチョンセミナーAタイプ | 330,000 円 | 1 社 | 330,000 円 |
| ランチョンセミナーBタイプ | 198,000 円 | 1 社 | 198,000 円 |
| ランチョンセミナーCタイプ | 165,000 円 | 2 社 | 330,000 円 |
| ランチョンセミナーDタイプ | 88,000 円 | 2 社 | 176,000 円 |
| モーニングセッション | 110,000 円 | 4 社 | 440,000 円 |
| 5 企業展示出展料 | | | 17,160,000 円 |
| 企業展示料（賛助会員）スペース小間 | 165,000 円 | 70 小間 | 11,550,000 円 |
| 企業展示料（賛助会員）基礎小間 | 132,000 円 | 9 小間 | 1,188,000 円 |
| 企業展示料（非賛助会員）基礎小間 | 154,000 円 | 18 小間 | 2,772,000 円 |
| その他（車両展示） | 1,100,000 円 | 1 社 | 1,100,000 円 |
| その他（コンgresバック協賛） | 550,000 円 | 1 社 | 550,000 円 |
| 6 書籍展示出展料 | | | 99,000 円 |
| 出版社枠【書籍展示】（賛助会員）基礎小間 | 44,000 円 | 1 小間 | 44,000 円 |
| 出版社枠【書籍展示】（非賛助会員）基礎小間 | 55,000 円 | 1 小間 | 55,000 円 |
| 7 抄録集広告掲載料 | | | 1,067,000 円 |
| 抄録集広告掲載料（表4） | 176,000 円 | 1 社 | 176,000 円 |
| 抄録集広告掲載料（表2） | 132,000 円 | 1 社 | 132,000 円 |
| 抄録集広告掲載料（表3） | 132,000 円 | 1 社 | 132,000 円 |
| 抄録集広告掲載料（後付1頁） | 55,000 円 | 6 社 | 330,000 円 |
| 抄録集広告掲載料（後半半頁） | 33,000 円 | 4 社 | 132,000 円 |
| HPバナー広告 | 33,000 円 | 5 社 | 165,000 円 |
| 8 寄附金・助成金 | | | 31,500,000 円 |
| 市民フォーラム協賛金 | 1,500,000 円 | 1 式 | 1,500,000 円 |
| 本部割当金 | 30,000,000 円 | 1 式 | 30,000,000 円 |
| 9 雑収入（利息） | | | 0 円 |
| 収入合計 | | | 61,590,000 円 |

<支出>

| 項目 | 計 | 摘要 |
|---------------|--------------|-------------------------|
| 1 事前準備費 | 17,200,000 円 | |
| 事務局費 | 3,500,000 円 | |
| ホームページ等関連費 | 1,700,000 円 | Webページ作成、Web更新、学会アプリ作成 |
| 参加登録システム関連費 | 4,000,000 円 | 参加登録問合せ、依頼対応等 |
| 印刷・製作費 | 7,200,000 円 | 抄録集、趣意書、封筒、参加証、運営マニュアル等 |
| 演題登録管理費 | 600,000 円 | |
| 通信運搬費 | 200,000 円 | ポスター発送、座長依頼状発送等 |
| 2 当日運営費 | 30,000,000 円 | |
| 会場関係費 | 6,500,000 円 | 会場費、附帯設備費 |
| 当日運営人件費 | 2,300,000 円 | 運営人件費、オペレーター費 |
| 機材・備品関連費 | 4,000,000 円 | 講演会場、PC受付、オンデマンド関係費 |
| 看板・展示関連費 | 4,200,000 円 | ポスター、展示備品、看板等 |
| 招聘・接遇費 | 4,000,000 円 | 招待演者旅費、宿泊費、謝礼等 |
| 料飲関係費 | 9,000,000 円 | 懇親会関係、関連パーティ |
| 3 事後処理費 | 300,000 円 | |
| 事後処理費 | 300,000 円 | 報告物作成・申請書作成 |
| 4 ハイブリット開催関連費 | 3,500,000 | |
| オンデマンド配信関連費 | 3,500,000 円 | |
| 5 全体進行管理費 | 5,000,000 円 | |
| 6 小計 | 56,000,000 円 | |
| 7 消費税 | 5,590,000 円 | |
| 8 予備費 | 0 円 | |
| 支出合計 | 61,590,000 円 | |

コンGRESバック 募集要項

- 配布会場 広島国際会議場 B1F 総合受付周辺
- 募集社数 6～7社（予算書では1社募集となっておりますが、複数社募集いたします）
- 作成個数 1,000～1,500個（予定）
- 配布日程
 - 7月26日（土）9:00～17:00（予定）
 - 7月27日（日）8:00～13:00（予定）
- 協賛料・コンGRESバックサイズ
 - ・協賛料（コンGRESバックに企業様のロゴマークを入れさせていただきます）
1口 100,000円～
（協賛料（口数）が増えるごとに企業様のロゴマークの配置・大きさを考慮いたします）
 - ・コンGRESバックサイズ（シーチング コットンバッグ A4 マチ有りを予定しています）
360mm×370mm×110mm

<コンGRESバックのイメージ>

日本歯周病学会との共同事業である「国民啓発活動」で使用している「にゃんかむちゅ〜」のキャラクターをプリントしたコンGRESバックを作製予定です。



お申込み方法および締切り

申込締切 2025年5月9日（金）

学会ホームページ内、【協賛募集のご案内】ページよりお申込みください。

※お申込みいただきました企業は、本会プログラムおよび演題抄録集に社名を掲載させていただきます。

■お支払いについて

お申込みの確認後、ご請求書を送付いたします。ご請求書に記載の指定期日までに、下記指定口座へお振込みください。なお、振込手数料は各企業様にてご負担をお願いいたします。また、お申込後のキャンセルは原則として受け付けません。あわせてご了承ください。

<振込先口座情報>

銀行名：中国銀行

支店名：倉敷支店(店番 181)

口座番号：普通 2630706

口座名義：日本臨床歯周病学会 第43回年次大会

(ニホンリンショウシユウビョウガクカイ ダイ43カイネンジタイカイ)

※領収書は、銀行発行の振込控をもって代えさせていただきます。

■その他ご案内

- 1) 企業様ロゴマークの配置は事務局に一任とさせていただきます。個別のご希望や指定はお受けできませんので予めご了承ください。
- 2) コングレスバックの要項につきましては、2025年5月下旬頃にご案内いたします。
- 3) 企業様のご都合による協賛申込の取り消し・変更は、原則お受けできません。やむをえず協賛を取り消しまたは変更される場合、お支払済みの協賛料は返金できません。
※コングレスバックデザイン確定後のキャンセルにつきましては、協賛料のお支払い前であってもそれまでに発生した事務手数料を申し受ける場合がありますのでご注意ください。
- 4) 事務局は不可抗力、またはやむを得ない事由により、本学会の開催期間及び開催時間の変更、または開催の中止等を行う場合があります。中止の場合、協賛料は返金いたしますが、企業様側にてそれまで要した費用は各社様の負担となります。

■お問い合わせ先

特定非営利活動法人日本臨床歯周病学会 第43回年次大会 **協賛企業事務局**

株式会社ベストプロデュース内

〒550-0004 大阪市西区靱本町 2-2-22 ウツボパークビル 701

E-MAIL: jacp43@nta-secretariat.com

