

第
35
回

日本運動器科学会

痛みとロコモ



第35回日本運動器科学会 協賛趣意書

会 期 ■ 2024年7月6日（土）7日（日）
会 場 ■ ライトキューブ宇都宮
会 長 ■ 竹下 克志（自治医科大学整形外科）

ご挨拶

謹啓

この度、第35日本運動器科学会を担当させていただきます、自治医科大学整形外科の竹下克志です。大変光栄に存じます。2024年（令和6年）7月6日（土）、7日（日）に開催させていただくこととなりました。場所は栃木県宇都宮駅に隣接するライトキューブ宇都宮です。

本学会の特色といえば、運動器の診療を意識した研究そして臨床にあります。なかでも日本整形外科学会と連携して進めてきたロコモの推進がその中核となります。2022年には日本医学会連合からロコモ・フレイルを克服のための医学会宣言が発出され、人生100年自体を念頭に置いてこどもから後期高齢者に至る全世代の運動機能に医学会全体の注目が広がっております。さらに将来を見据える医学教育モデル・コア・カリキュラムが令和4年度に改訂され、ロコモがフレイルやサルコペニアと並び医学生への理解が必須となったことで、今後の診療にも欠かせないキーワードとなっております。

もう一つの特徴は医師に留まらず理学療法を中心としたリハビリテーションに関わる医療スタッフを重視していることです。従って参加者も医師とともに理学療法士やセラピストの参加が必須であり、今回の学会でも非医師の参加を積極的に募りたいと考えております。

テーマは“痛みとロコモ”、といたしました。整形外科疾患における2大アウトカムが運動機能と痛みであることは広く知られています。さらに健常者であっても外傷やコロナで見られた強制的な運動制限でも痛みを伴うことで運動器機能の低下が悪化しやすくなりますし、がん診療をはじめとする他科疾患においても痛みを契機としてロコモ度の進行が珍しくありません。

宇都宮は東京駅から新幹線で48分です。なお、節約に励む方でも普通列車に乗って1時間50分で到着します。学会を堪能すると同時に風光明媚な自然を満喫できる栃木で美味しい餃子を味わっていただければと存じます。

末筆ながら、貴社ますますのご発展をお祈り申し上げます。

謹白

2023年10月吉日

第35回日本運動器科学会
会長 竹下 克志
自治医科大学整形外科



開催概要

名 称	第35回日本運動器科学会
テーマ	痛みとロコモ
会 長	竹下 克志（自治医科大学整形外科）
会 期	2024年7月6日（土）～7日（日）
会 場	ライトキューブ宇都宮 〒321-0969 栃木県宇都宮市宮みらい1-20
開 催 方 法	現地開催（予定）
参加予定者数	700名
予定プログラム	特別講演／教育講演／シンポジウム／ 学術プロジェクト研究成果発表 共催セミナー （ランチョンセミナー、アフタヌーンセミナー） 機器展示／書籍展示 等
開 催 実 績	2023年7月8日～9日 第34回日本運動器科学会 於：虎ノ門ヒルズフォーラム 会長：田辺 秀樹 2022年7月9日～10日 第33回日本運動器科学会 於：京王プラザホテル札幌+Live配信 会長：俎野 茂

学 会 事 務 局 〒329-0498
栃木県下野市薬師寺3311-1
自治医科大学整形外科学教室内

お問い合わせ
運営事務局 一般社団法人会議支援センター
〒104-0041 東京都中央区新富2-4-14 新富田所ビル4F
Tel:03-6222-9871
Fax:03-6222-9875
Mail:a-csc@a-csc.org

共催セミナー

募集内容	ランチョンセミナーA	第1会場	200席	1,200,000円
	ランチョンセミナーB	第2会場	180席	900,000円
	ランチョンセミナーC	第3,4会場	150席	700,000円
	アフタヌーンセミナー	第1会場	200席	500,000円

※席数は、仕様により若干増減することがございます
※お申込みが重なった場合は主催者にご一任ください

共催費内容

上記に含まれるもの

- ▶会場使用料（控室含む）
- ▶映像機材：本会で設置済みの機材一式
- ▶音響：マイク（座長、演者、QA用、アナウンス用）
- ▶照明：本会で使用する基本照明機材一式（操作は貴社にて）
- ▶PCオペレーター：1名
- ▶会場前看板（内容は主催者にご一任ください）

上記に含まれないもの

- ▶参加者料飲
事務局が集約し一括手配します
 - ・ランチョン：2,000円（税込）お茶付き
 - ・アフタヌーン：1,500円（税込）飲物付き
- ※個数は各会場席数分となります
参加者数を考慮しての個数となりますので増減はご容赦ください
- ▶座長・講師にかかる費用（交通、宿泊、謝礼金、控室飲食費等）
- ▶運営スタッフ（配布回収・転換人員、照明操作、アナウンス）
- ▶チラシ・ポスター制作費
- ▶氏名掲示
- ▶その他追加機材（同時通訳、アンサーパッド等）
- ▶記録（音声ライン、録音、収録に係る費用）
- ▶控室料飲など
別途ご負担願います

追加のご発注は、2024年5月中旬頃に運営に関する手配要綱を運営事務局よりご担当者様宛にお送りいたしますので、その際にお申し込みください。

座長・演者の選出について	<ul style="list-style-type: none"> ▶座長、演者との通信（講演依頼・旅費・謝金・宿泊等）については、基本的に貴社に一任いたします ▶セミナーの内容や座長および演者の選出についても貴社に一任いたしますが、企画内容や講師が重複している場合は、主催者側より調整をお願いする場合がございますので、予めご了承ください
抄作成依頼	▶プログラム抄録集に抄録を掲載いたしますので抄録のご依頼もお願いいたします（2024年4月末日〆切）
日程会場決定について	募集にあたっては、ご希望の会場が重なる場合がございますので、主催者側にて一任とさせていただきます
案内状	<ul style="list-style-type: none"> ▶サイズ A4縦で統一させていただきます ▶部数 各社裁量でお願いいたします ※当日、総合受付付近に資料配布デスクを設置します
申込方法	別紙申込用紙をご記入の上、運営事務局までFaxまたはメールにてお送りください
申込期日	2024年 2月 29日（木）
お支払い	申込締め切り後に請求書をお送りしますので期日までにお振込み下さい（手数料は各社ご負担願います）

お振込み先	金融機関	足利銀行 自治医大出張所
	口座番号	普) 5516868
	口座名義	第35回日本運動器科学会 代表 竹下克志 タサノジ ユウゴ カイホソウト ウキガ ッカイ タ ヒョウ タクシカツ

お問い合わせ
運営事務局

一般社団法人会議支援センター
〒104-0041 東京都中央区新富2-4-14 新富田所ビル4F
Tel:03-6222-9871
Fax:03-6222-9875
Mail:a-csc@a-csc.org

企業・書籍展示

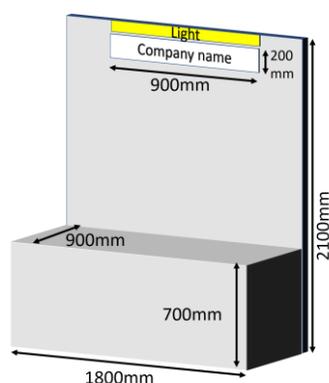
出 展 料	275,000円（税込） 1小間
基礎小間 （附属備品）	<ul style="list-style-type: none">■小間サイズ W1,800mm D900mm H2,100mm（予定）■バックパネル W1,800mm H2,100mm（予定）■展示台 W1,800mm D900mm H700mm■社名版 W 900mm H200mm 白ベース・黒文字■照明 蛍光灯（FL40W） 1灯■電源 100V 2口 0.1kw <p>▶100wまで無料 以降500w毎に8,500円を後日ご請求申し上げます</p> <p>▶交流三相200V等、特殊な電気工事はお問合せください</p> <p>※上記以外の装飾・電気配線は各社ご負担ください ※特装希望の場合は申込書にご記載ください</p>
変更・中止	事務局は不可抗力、またはやむを得ない事由により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もあります。中止の場合、出展料は返金いたしますが、出展社側にてそれまで要した費用は各社の負担となります。
未承認医療用具	主催者からの出展要請書は、開催3週間前までに必要事項を予めご記入の上、運営事務局にご提出いただければ、内容確認の後主催者印を押印しご返送いたします。
キャンセル	出展社のご都合による出展申し込み後の取り消しは原則としてできません。 やむを得ず出展を取消される場合、お支払済の出展料は返金できませんので、ご了承ください。 ※小間配置が確定した後のキャンセルにつきましては、出展料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ございますので、ご注意ください。
申込方法	別紙申込用紙をご記入の上、運営事務局まで Faxまたはメールにてお送りください
申込期日	2024年 4月 30日（火）

お問い合わせ
運営事務局

一般社団法人会議支援センター
〒104-0041 東京都中央区新富2-4-14 新富田所ビル4F
Tel:03-6222-9871
Fax:03-6222-9875
Mail:a-csc@a-csc.org

書籍展示料	机1本 (W1,800mm D600mm) 5,500円(税込)
申込方法	別紙申込用紙をご記入の上、運営事務局まで Faxまたはメールにてお送りください
申込期日	2024年 4月 30日 (火)

スケジュール (予定)	2024年7月 5日(金) 10:00-14:00 主催者基礎小間設営 14:00-17:00 出展社搬入・設営 6日(土) 9:00-17:00 展示 7日(日) 9:00-15:00 展示 15:00-16:30 撤去・搬出
小間割り	出展社の小間割は主催者にご一任ください 調整後、各出展社宛に小間割を通知いたします。
搬入出申請	展示要項送付時にご案内致します。
展示要項	2024年6月上旬頃にお送りいたします。



■ 展示台イメージ

お振込み先	金融機関	足利銀行 自治医大出張所
	口座番号	普) 5516868
	口座名義	第35回日本運動器科学会 代表 竹下克志 タイザンジ ユウゴ カイホソウト ウキカ ッカイ タ イョウ タシカツ

お問い合わせ
運営事務局

一般社団法人会議支援センター
〒104-0041 東京都中央区新富2-4-14 新富田所ビル4F
Tel:03-6222-9871
Fax:03-6222-9875
Mail:a-csc@a-csc.org

抄録集広告

学会事務局にて承っております
下記までお問合せください

〒329-0498
栃木県下野市薬師寺3311-1
自治医科大学整形外科学教室内

【mail】 rishin@jichi.ac.jp

お問い合わせ
運営事務局

一般社団法人会議支援センター
〒104-0041 東京都中央区新富2-4-14 新富田所ビル4F
Tel:03-6222-9871
Fax:03-6222-9875
Mail:a-csc@a-csc.org

その他

<共催の取り消し>

申込書提出後の取消は、原則としてできません。

<変更・中止>

天災等の不可抗力の事情により、開催時期・開催形式の変更または開催を中止する場合がございます。中止の場合、共催・出展料は返金いたしますが、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。

お問い合わせ
運営事務局

一般社団法人会議支援センター

〒104-0041 東京都中央区新富2-4-14 新富田所ビル4F

Tel:03-6222-9871

Fax:03-6222-9875

Mail:a-csc@a-csc.org

寄付金申込書

第35回日本運動器科学会
運営事務局 一般社団法人会議支援センター宛
Fax ■ 03-6222-9875 Mail ■ a-csc@a-csc.org

申込締切日 ■ 2024年6月28日（金）

第35回日本運動器科学会
会長 竹下 克志 殿

年 月 日

下記の通り寄付を申し込みます

金 円也

御社名 ■

ご所属 ■

ご担当者名 ■

〒

ご住所 ■

Tel ■

Fax ■

Mail ■

お振込み予定日 ■

年 月 日頃（予定）

共催セミナー申込書

第35回日本運動器科学会
運営事務局 一般社団法人会議支援センター宛
Fax ■ 03-6222-9875 Mail ■ a-csc@a-csc.org

申込締切日 ■ 2024年 2月 29日 (木)

お申込み内容	会場	席数	金額
<input type="checkbox"/> ランチョンセミナーA	第1会場	180席	1,200,000円
<input type="checkbox"/> ランチョンセミナーB	第2会場	150席	900,000円
<input type="checkbox"/> ランチョンセミナーC	第3,4会場	120席	700,000円
<input type="checkbox"/> アフタヌーンセミナー		110~350席	500,000円

お申込み箇所に をご記入ください

実施日

アフタヌーンは7月6日のみの実施となります

演題名および座長・演者名 ※未定の場合は(未定)、予定の場合は(予定)と記載

演題名 ■ _____

座長氏名 ■ _____ 先生 (ふりがな)

ご所属 ■ _____

演者氏名 ■ _____ 先生 (ふりがな)

ご所属 ■ _____

御社名 ■ _____

ご所属 ■ _____

ご担当者名 ■ _____

〒

ご住所 ■ _____

Tel ■ _____

Fax ■ _____

Mail ■ _____

企業・書籍展示申込書

第35回日本運動器科学会
運営事務局 一般社団法人会議支援センター宛
Fax ■ 03-6222-9875 Mail ■ a-csc@a-csc.org

申込締切日 ■ 2024年 4月 30日 (火)

お申込み内容

小間数 _____ 小間 書籍展示机 _____ 本

附属設備

展示台 要 不要

社名版 要 不要

バックパネル 要 不要

使用電気 _____ w ※総電気容量 100wまで無料

コンセント _____ 口 ※2口まで無料

特装希望 有 なし 未承認医療器具 有 なし

お申込み箇所に をご記入ください

展示内容

その他

御社名 ■ _____

▶ こちらの記載内容が社名版表記となります

ご所属 ■ _____

ご担当者名 ■ _____

〒

ご住所 ■ _____

Tel ■ _____

Fax ■ _____

Mail ■ _____