回復期リハビリテーション病棟協会 第 45 回 研究大会 in 札幌

2025年2月21日(金) • 22日(土)

札幌コンベンションセンター

趣意書

ランチョンセミナー

広告掲載

(プログラム・抄録集、バナー広告、抄録集アプリバナー広告、幕間スライド広告)

企業•書籍展示

ネームホルダー・コングレスバッグ

ご挨拶

謹啓 時下、貴社におかれましては益々ご隆盛のこととお慶び申し上げます。

2025年2月21日(金)、22日(土)の2日間にわたり、北海道札幌市にて回復期リハビリテーション病棟協会 第45回研究大会 in 札幌を現地参加のみの形式で開催させて頂くことになりました。つきましては以下の内容をご確認いただき、この趣旨にご賛同いただきますよう、皆さまのご協力をお願いいたします。

団塊の世代が 75 歳を超える 2025 年問題に対処するために、地域包括ケアシステムの構築が叫ばれ、地域毎の実情に沿うシステム構築に努めてきました。今後は団塊ジュニアが 65 歳を超える 2040 年に向けて、進展する高齢化の課題に更なる対処が必要となります。

超高齢社会を乗り切るには、次の 3 つがポイントになると考えております。1つ目は『社会的互助機能の推進』、元気な高齢者が自ら支え手となるシステムの構築。2 つ目は『共生社会への移行』、障害者、認知症者、高齢者を温かい手で包摂するやさしいまちづくり。3 つ目は『健康寿命の延伸』、生きる期間の中で介護を必要とする期間をできるだけ短縮することです。今後、患者は重度化し認知症など多数の基礎疾患を有するようになることが予想されます。リハビリテーションの一翼を担う回復期リハビリテーション病棟は、それらの患者への対応に迫られ、地域つくりの役割もさらに大きくなると考えます。第45回研究大会のテーマは『Be ambitious!学んで前へ ~'24年度同時改定を力に変えるために~』といたしました。超高齢社会という難局を切り抜けるには、強い志をもって前へ踏み出さなければなりません。明治という新時代に蝦夷地で、大きな夢を抱く有為な若者に必要だった「Be ambitious!」、この言霊は今の難局を乗り越えるためにも必要な word だと強く感じています。全国から来る皆さまに、札幌の地で多くを学んでもらい、そしてこれからの難局に向かって一歩前に歩みを進めてほしいと願っています。

新型コロナウイルス感染症の拡大により、2020年3月に予定しておりました札幌での第35回研究大会が直前で中止となりました。今大会は、そのリベンジともなり、全国から来る皆さまの熱い血で、新型コロナウイルス感染症に負けることなく大会を成功裏に実施したく、私たちの意気も上がっております。

研究大会の経費は会員の参加登録費等を以てこれをまかなうのが本来のあり方ではありますが、実際にはこれだけでは不十分で、皆さま方の御援助に頼らざるを得ないのが実情であります。つきましては、これらの趣旨をご理解頂き、ご協力を頂ければ幸甚に存じます。

末筆ではございますが、貴社の益々のご隆盛をお祈り申しあげます。

謹白

2024年9月吉日

回復期リハビリテーション病棟協会 第45回 研究大会 in 札幌

大会長 橋本 茂樹

医療法人渓仁会 札幌渓仁会リハビリテーション病院

回復期リハビリテーション病棟協会 第 45 回 研究大会 in 札幌 開 催 概 要

1. 会議名称 回復期リハビリテーション病棟協会 第45回 研究大会 in 札幌

2. 主 催 一般社団法人 回復期リハビリテーション病棟協会

3. 大 会 長 橋本 茂樹 (医療法人渓仁会 札幌渓仁会リハビリテーション病院 院長)

4. テーマ Be ambitious! 学んで前へ ~'24 年度同時改定を力に変えるために~

5. 会 期 2025年2月21日(金) · 22日(土)

6. 会 場 札幌コンベンションセンター

〒003-0006 札幌市白石区東札幌6条1丁目1-1

7. 参加人数 2,500名(予定)/加盟病院数 1,278 病院(2023年4月現在)

8. 会議の構成(予定) 基調講演、特別講演、シンポジウム、一般演題(口演・ポスター)、

教育講演、企業展示、委員会企画、実態調査報告、ランチョンセミナー

9. ホームページ https://www.c-linkage.co.jp/45kaifukuki-reha/

10. 事 務 局 ■本部事務局

医療法人渓仁会 札幌渓仁会リハビリテーション病院

〒060-0010 札幌市中央区北 10 条西 17 丁目 36-13

TEL: 011-640-7012 FAX: 011-640-5083

■運営事務局

株式会社 コンベンションリンケージ

〒060-0001 札幌市中央区北1条西2丁目1札幌時計台ビル

TEL: 011-272-2151 FAX: 011-272-2152 E-mail: 45kaifukuki-reha@c-linkage.co.jp

収支予算書

<収入の部> (単位:円)

項目	数量	単価	金額	摘要
1 参加登録費	2,500 名		32,560,000	
事前登録				
会員病院	2,300 名	13,000	29,900,000	
非会員病院	150 名	15,000	2,250,000	
学生	20 名	2,000	40,000	
当日登録				
会員病院	10 名	15,000	150,000	
非会員病院	10 名	18,000	180,000	
学生	10 名	4,000	40,000	
2 FIM講習会参加費	110 名		440,000	
FIM講習会参加費	110 名	4,000	440,000	
3 懇親会費	300 名		2,400,000	
事前登録	250 名	8,000	2,000,000	
当日登録	50 名	8,000	400,000	
4 ランチョンセミナー共催費			10,780,000	
ランチョンセミナー	14 枠	770,000	10,780,000	
5 展示出展料			11,055,000	
企業展示	50 小間	220,000	11,000,000	
書籍展示	5 小間	11,000	55,000	
6 広告掲載料			3,806,000	
プログラム・抄録集:表4	1 件	220,000	220,000	
プログラム・抄録集:表3	1 件	198,000	198,000	
プログラム・抄録集:表2	1 件	198,000	198,000	
プログラム・抄録集:後付1頁	10 件	88,000	880,000	
プログラム・抄録集:後付1/2頁	14 件	55,000	770,000	
ホームページバナー広告	4 件	110,000	440,000	
抄録集アプリバナー	2 件	220,000	440,000	
幕間スライド(通常)	4 件	110,000	440,000	
幕間スライド(企業展示とセット申込)	4 件	55,000	220,000	
7 寄付金			1,000,000	
企業·個人·病院			1,000,000	
8 その他			20,100	
プログラム・抄録集販売費	20 冊	1,000	20,000	
利息			100	
合計			62,061,100	

<支出の部> (単位:円)

項目	合計	摘要
1 事前準備費	17,000,000	
(1)事務局費	4,000,000	
(2)ホームページ作成費	1,500,000	
(3)演題·事前参加登録関連費	3,500,000	
(4)通信運搬費	2,000,000	
(5)印刷・制作費・その他	6,000,000	
2 当日運営費	32,311,100	
(1)会場関連費	4,800,000	
(2)機材·備品関連費	11,500,000	
(3)当日運営人件費	8,000,000	
(4)看板·展示関連費	6,000,000	
(5)料飲関係費	511,100	
(6)会議用備品・その他	1,500,000	
3 招請•接遇費	6,000,000	
4 関連行事費	6,000,000	
5 事後処理費	750,000	
合計	62,061,100	

ランチョンセミナー募集要項

1. 開催概要

(1) 開催日程: 2025年2月21日(金) · 22日(土) 12:00~13:00 ※ランチョンセミナーの開催時間は、変更になる場合があることを予めご了承ください。

(2) 共 催: 各企業と回復期リハビリテーション病棟協会 第45回 研究大会 in 札幌との共催 とします。共催表記は、以下の通りとします。

共催:回復期リハビリテーション病棟協会 第45回 研究大会 in 札幌 ○○○○株式会社

※日時・会場につきましては、貴社の開催希望日を元に最終決定は主催者側にて決定いたしますことを ご了承願います。

2. 共催費用

会場名	予定	2月21 12:00~13:00		2月22日(土) 12:00~13:00(予定時間)	
	席数	募集枠	共催費	募集枠	
中ホール A	210	LS-1		LS-8	
中ホール B	210	LS-2		LS-9	
104+105 会議室	130	LS-3		LS-10	
小ホール	190	LS-4	770,000 円		770,000 円
204 会議室	240	LS-5		LS-11	
206 会議室	130	LS-6		LS-12	
207 会議室	130	LS-7		LS-13	

%LS1, LS2, LS3, LS5, LS6, LS8, LS10 は募集枠に達したため、締め切りいたしました。

※座席数は、開催方式変更や会場レイアウトにより変動することがございますので、予めご了承ください。 ※日時・会場につきましては、貴社の開催希望日を元に最終決定は主催者側にて決定いたしますことご了承ください。

3. 費用について

共催費には、以下の費用が含まれております。

- (1) 会場使用料(控室1室含む)
- (2) 会場付帯設備使用料(机、椅子、ステージ、音響、照明等)
- (3) 機材使用料
 - ・PC 発表機材 1 式 (プロジェクター1 台、演台に Windows PC1 台)
 - ・スクリーン1枚
 - ・レーザーポインター1本
 - ・手元灯り1式(演者、座長、進行席)
 - ·計時回線1式(演者、座長、進行席)
 - ・マイク1式(演者、座長、進行席、質疑用)
 - ・サイドスクリーン/プロジェクター1式 ※会場により設置が無い場合があります。
 - ※上記以外の設備・機材の使用に関しましては、後日送付いたします「オプション申込書」にてお申込 みください。
- (4) 上記に含まれない項目に関しては、共催費とは別に各社でご負担ください。
 - ・演者、座長の謝礼金・交通費・宿泊費
 - ·制作物作成印刷費
 - · 控室用機材費、料飲費
 - ・セミナー運営スタッフ人件費
 - ・参加者用お弁当代
 - ※お弁当の発注数は会場確定後、運営事務局からご連絡いたします。

4. セミナーテーマ、座長、演者について

座長、演者の人選につきましては原則として共催企業様にお任せいたしますが、本部事務局承認の上、決定 といたします。変更をお願いする場合もございますので、内諾を得て頂く際は、本部事務局よりご連絡を差 し上げるまでお待ちいただきますようお願いいたします。

講演及び座長依頼については、各社にて行ってください。また交通、宿泊に関しても各社で手配をお願いいたします。

5. 制作物について

印刷物制作の有無、部数は各社にお任せいたします。

学会当日は、チラシ(A4サイズ)のみ各種資料デスクに設置いたします。

チラシ原稿は確認いたしますので運営事務局までデータにてお送りください。

学会ロゴマーク掲載の指定はございません。

6. 看板について

各会場前にセミナー用の看板を有料にてご用意いたします。

回復期リハビリテーション病棟協会 第45回 研究大会 in 札幌の統一デザインといたします。

7. 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

日本製薬工業協会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき、学会等の会合開催費用の支援としての学会寄付金、学会共催費に関する情報を各企業が自社のウェブサイト等を通じて公開することに伴い、回復期リハビリテーション病棟協会 第45回 研究大会 in 札幌に関する費用について公表されることを了承いたします。

8. 申込方法

運営事務局のメールアドレス(45kaifukuki-reha@c-linkage.co.jp)宛に、協賛申込希望の旨をご連絡ください。協賛申込サイトをメールにてご案内させていただきます。

申込内容を確認後、追って請求書を郵送いたします。

9. 申込期限

2024年8月30日(金) → 2024年10月31日(木)

※申込期限を延長しました

10. 支払方法

申込書受領後、運営事務局より請求書をお送りいたします。 請求書発行日より 1 ヶ月以内に請求書記載の所定の口座へお振込みください。また、銀行発行の振込控をもって当方の領収書にかえさせていただきます。 ※手形等によるお支払いはご遠慮ください。

11. 共催セミナー当日手配関係について

(1) 申込み方法

当日運営に必要な飲食(お弁当)、追加機材等は運営事務局にて取りまとめて手配いたします。2024年11月下旬頃に共催セミナー実施要綱及び申込方法を運営事務局よりご連絡いたしますので、ご確認の上お申込みいただきますようお願いいたします。

(2) 費用について

当日手配関係で発生いたします費用につきましては、お申込みいただきました内容を確認し、お見積を発 行いたします。ご請求書につきましては学会終了後に発行いたします。

12. 共催の取り消し

申込書提出後の取消しは、原則として受けかねます。ただし、やむを得ない理由で共催の取消を希望される 場合は文書にて事情を説明し、主催者の承認を受けてください。

13. 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、共催費用は返金いたしますが、それまでに要した主催者側の費用は、申込内容に応じて共催企業に分担していただきます。なお、共催企業側でそれまでに要した費用は、各社のご負担となますのでご了承ください。

14. その他

共催企業に対しては回復期リハビリテーション病棟協会 第45回 研究大会 in 札幌の講演会場及び関連 プログラムへの参加資格はございません。大会プログラムに参加希望の方は、参加証をご購入ください。

15. お問合せ先

回復期リハビリテーション病棟協会 第45回 研究大会 in 札幌 運営事務局

株式会社コンベンションリンケージ内

TEL: 011-272-2151 FAX: 011-272-2152

E-mail: 45kaifukuki-reha@c-linkage.co.jp

16. 振込先口座

銀行名:北海道銀行

支 店 名:桑園支店

口座種別:普通

口座番号:0057272

口座名義:回復期リハビリテーション病棟協会 第45回研究大会 札幌 大会長 橋本茂樹

口座カナ:カイフクキリハビ リテーションビ ヨウトウキヨウカイダ イ 45 カイケンキュウタイカイサツポ ロタイカイチョウハシモトンゲ キ

※お振込みの際の手数料は、貴社にてご負担願います。

企業展示募集要項

1. 会期

【展示搬入・設営予定日】 2025年2月20日(木) 午後

【展示実施予定日】 2025年2月21日(金)・22日(土)

【展示搬出・撤去予定日】 2025年2月22日(土) 夕方

2. 会場

札幌コンベンションセンター 大ホール 1/3C およびエントランスホール

3. 出展資格

回復期リハビリテーション病棟協会 第45回 研究大会 in 札幌の趣旨をご理解いただける 医療・介護福祉関連の機器・薬品・試薬などの製造又はそれらを取り扱う企業・団体

4. 小間料金・仕様

基礎小間(W1800mm×D900mm×H2400mm): 220,000 円/1 小間(消費税込) スペース小間(W1800mm×D900mm): 220,000 円/1 小間(消費税込)

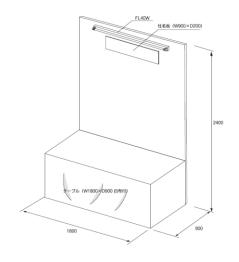
【基礎小間仕様】

- ・バックパネル: W1800mm×H2400mm(木軸パネル、下地ベニヤ材、紙貼り仕上げ) ※袖パネルは付きません。
- ・社名板: W900mm×H200mm (文字のみ、全角、スミ1色)
- ・FL ライト 1 灯:40W
- ・展示用テーブル: W1800mm×D900mm (白布付)

【出展料に含まれるもの】

- ・展示の準備から終了までの現場管理諸費用
- ・展示期間中及び設営・撤去時のスペース使用料 ※社名板にロゴ掲載をご希望の場合は、別途料金となります。 ※電気、コンセント、ごみ処理費用は、別途料金となります。 ※スペース小間をご希望の場合は、別途お問い合わせください。

<小間イメージ(予定)>



5. 募集小間数

基礎小間:40 小間

スペース小間:10 小間

6. 申込方法

運営事務局のメールアドレス (45kaifukuki-reha@c-linkage.co.jp) 宛に、協賛申込希望の旨をご連絡ください。 協賛申込サイトをメールにてご案内させていただきます。

申込内容を確認後、追って請求書を郵送いたします。

7. 申込期限

2024年9月27日(金) → 2024年10月31日(木)

※申込期限を延長しました

※予定小間数に達した場合は、期限前でも申込みを締め切ることもありますので、お早めにお申込みください。 ※展示物等が本展示会の主旨にそぐわない場合、出展をお断りすることもあります。

8. 支払方法

出展者は申込み後、運営事務局より請求書を発行いたします。請求書発行日より1か月以内に請求書記載の 所定の口座へお振込みください。また、銀行発行の振込控をもって当方の領収書にかえさせていただきます。

9. 小間の割当て

- (1) 小間の割当ては出展物の種類、小間数・小間構成・実演の有無などを考慮し、申込締切後に本部事務局が決定し、各出展者へ通知いたします。出展者はこの割当てに対する異議申立てはできませんのでご了承ください。
- (2) 出展者が主催者の承諾なく、小間の全部または一部の譲渡・交換を行うことはご遠慮ください。

10. 出展者へのご案内

開催の1ヶ月前までに小間割、搬入、装飾、管理等について詳細をご連絡いたします。付器・照明道具等のレンタルもこの時にご案内いたします。

11. 会場の管理

会場及び出展物の保全について、最善の保護と管理にあたりますが、天災、その他の不可抗力による事故、 盗難、紛失、及び小間内における人的災害の発生については責任を負いません。

12. 出展の取り消し

申込書提出後の取消しは、原則として受けかねます。ただし、やむを得ない理由で出展の取消を希望される 場合は文書にて事情を説明し、主催者の承認を受けてください。

13. 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、出展料は返金いたしますが、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。

14. その他

出展者に対しては回復期リハビリテーション病棟協会 第45回 研究大会 in 札幌の講演会場及び関連プログラムへの参加資格はございません。大会プログラムに参加希望の方は、参加証をご購入ください。 ただし、展示会場内への出展者の入場制限はありません。

15. お問合せ先

回復期リハビリテーション病棟協会 第45回 研究大会 in 札幌 運営事務局

株式会社コンベンションリンケージ内

TEL: 011-272-2151 FAX: 011-272-2152

E-mail: 45kaifukuki-reha@c-linkage.co.jp

16. 振込先口座

銀行名:北海道銀行

支 店 名:桑園支店

口座種別:普通

口座番号:0057272

口座名義:回復期リハビリテーション病棟協会 第45回研究大会 札幌 大会長 橋本茂樹

口座カナ:カイフクキリハビ リテーションビ ヨウトウキョウカイダ イ 45 カイケンキュウタイカイサツポ ロタイカイチョウハシモトシゲ キ

※お振込みの際の手数料は、貴社にてご負担願います。

書籍展示要項

1. 会期

【展示搬入・設営予定日】 2025年2月20日(木) 午後

【展示実施予定日】 2025年2月21日(金)・22日(土)

【展示搬出・撤去予定日】 2025年2月22日(土) 夕方

2. 会場

札幌コンベンションセンター 大ホール 1/3C およびエントランスホール

3. 仕様

テーブル: W1800mm×D900mm (白布付)

4. 出展料金

テーブル1本あたり11,000円(消費税込)

5. 別途請求品目

社名板スタンドが必要な場合はお知らせください。別途請求させていただきます。 ※社名板は事務局指定文字のみ。

6. 募集数

5 小間 (予定)

7. 申込方法

運営事務局のメールアドレス(45kaifukuki-reha@c-linkage.co.jp)宛に、協賛申込希望の旨をご連絡ください。協賛申込サイトをメールにてご案内させていただきます。

申込内容を確認後、追って請求書を郵送いたします。

8. 申込期限

2024年9月27日(金) → 2024年10月31日(木) ※申込期限を延長しました

9. 支払方法

出展者は申込み後、運営事務局より請求書を発行いたします。請求書発行日より1か月以内に請求書に 記載されている口座へお振込みください。また、銀行発行の振込控をもって当方の領収書にかえさせて いただきます。

10. 小間の割当て

- (1) 小間の割当ては小間数・小間構成などを考慮し、申込締切後に主催者が決定し、各出展者へ通知いたします。出展者はこの割当てに対する異議申立てはできませんのでご了承ください。
- (2) 出展者が主催者の承諾なく、小間の全部または一部の譲渡・交換を行うことはご遠慮ください。

11. 出展者へのご案内

開催の1ヶ月前までに小間割、搬入、装飾、管理等について詳細をご連絡いたします。

12. 会場の管理

会場及び出展物の保全について、最善の保護と管理にあたりますが、天災、その他の不可抗力による 事故、盗難、紛失、及び小間内における人的災害の発生については責任を負いません。

13. 出展の取り消し

申込書提出後の取消しは、原則として受けかねます。ただし、やむを得ない理由で出展の取消を希望 される場合は文書にて事情を説明し、主催者の承認を受けてください。

14. 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、出展料は返金いたしますが、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。

15. その他

出展者に対しては回復期リハビリテーション病棟協会 第45回 研究大会 in 札幌の講演会場及び関連 プログラムへの参加資格はございません。大会プログラムに参加希望の方は、参加証をご購入ください。 ただし、示会場内への出展者の入場制限はありません。

16. お問合せ先

回復期リハビリテーション病棟協会 第45回 研究大会 in 札幌 運営事務局

株式会社コンベンションリンケージ内

TEL: 011-272-2151 FAX: 011-272-2152

E-mail: 45kaifukuki-reha@c-linkage.co.jp

17. 振込先口座

銀行名:北海道銀行

支 店 名:桑園支店

口座種別:普通

口座番号:0057272

口座名義:回復期リハビリテーション病棟協会 第45回研究大会 札幌 大会長 橋本茂樹

口座カナ: カイフクキリハビ リテーションビ ヨウトウキョウカイダ イ 45 カイケンキュウタイカイサツポ ロタイカイチョウハシモトシゲ キ

※お振込みの際の手数料は、貴社にてご負担願います。

広告(プログラム・抄録集)募集要項

1. 広告掲載料

		種 類	掲載料(消費税込)	募集件数
1	表4 (裏表	〔紙・A5 1頁 カラー)	220,000 ∏	1
2	表3 (裏表	紙裏・A5 1頁 カラー)	198,000 円	1
3	表 2 (表紙	〔裏・A5 1頁 カラー)	198,000 円	1
4	後付A (A5	1頁 モノクロ)	88,000 円	10
5	後付B (A5	1/2頁 モノクロ)	55,000 円	14

※表4は募集枠に達したため、締め切りいたしました。

2. 媒体名

回復期リハビリテーション病棟協会 第45回 研究大会 in 札幌 プログラム・抄録集

3. 広告使用言語

日本語

4. 発行部数

2,500部 (予定)

※当日希望者のみに販売する予定です。

5. 配布対象

医師、看護師、薬剤師、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、管理栄養士、歯科衛生士、 ソーシャルワーカー等

6. 作成諸費用

印刷・編集費 2,540,000円

7. 広告料目標金額

2,266,000 円

8. 申込期限

2024年9月27日(金) → 2024年10月31日(木) ※申込期限を延長しました

9. 原稿締切日

2024 年 10 月 18 日 (金) → 2024 年 11 月 22 日 (金) ※提出締切を延長しました

10. 広告原稿

データ(高画質 PDF または JPEG)でお願いします。

11. 申込方法

運営事務局のメールアドレス(45kaifukuki-reha@c-linkage.co.jp)宛に、協賛申込希望の旨をご連絡ください。協賛申込サイトをメールにてご案内させていただきます。

申込内容を確認後、追って請求書を郵送いたします。

12. 申込取り消し

申込後の取り消しは、原則としてできません。やむを得ず取り消される場合は、お支払い済みの広告料 のご返金はいたしかねます。予めご了承ください。

13. 支払方法

申込書受領後、運営事務局より請求書をお送りさせていただきます。 請求書発行日より 1 ヶ月以内に 請求書記載の所定の口座へお振込みください。また、銀行発行の振込控をもって当方の領収書にかえ させていただきます。

14. お問合せ先

回復期リハビリテーション病棟協会 第45回 研究大会 in 札幌 運営事務局

株式会社コンベンションリンケージ内

TEL: 011-272-2151 FAX: 011-272-2152

E-mail: 45kaifukuki-reha@c-linkage.co.jp

15. 振込先口座

銀行名:北海道銀行

支店名:桑園支店

口座種別:普通

口座番号:0057272

口座名義:回復期リハビリテーション病棟協会 第45回研究大会 札幌 大会長 橋本茂樹

口座カナ: カイフクキリハビ リテーションビ ヨウトウキョウカイダ イ 45 カイケンキュウタイカイサツポ ロタイカイチョウハシモトシゲ キ

※お振込みの際の手数料は、貴社にてご負担願います。

ホームページバナー広告募集要項

1. 掲載サイト

回復期リハビリテーション病棟協会 第45回 研究大会 in 札幌 ホームページ

2. 掲載期間

申込受付完了およびデータ受信後(随時)~ホームページ閉鎖まで

3. サイズ・広告料

種類	掲載料(消費税込)	募集枠数	
バナー広告 横 234×縦 60 ピクセル (予定)	110,000 円	4	
データ容量 2MB 以内			

4. 作成諸費用

媒体製作費 440,000 円

5. バナー広告料目標金額 220,000 円

6. 申込期限

2024年12月6日(金)

7. 原稿締切日

2024年12月20日(金)

8. 広告原稿

バナーデータ(データは貴社にて作成をお願いします)、リンク先 URL はメールにて下記運営事務局までお送りください。掲載場所につきましては、本部事務局にご一任ください。

9. 申込方法

運営事務局のメールアドレス(45kaifukuki-reha@c-linkage.co.jp)宛に、協賛申込希望の旨をご連絡ください。 協賛申込サイトをメールにてご案内させていただきます。

申込内容を確認後、追って請求書を郵送いたします。

10. 申込取り消し

申込後の取り消しは、原則としてできません。やむを得ず取り消される場合は、お支払い済みの広告料の ご返金はいたしかねます。予めご了承ください。

11. 支払方法

申込書受領後、運営事務局より請求書をお送りさせていただきます。 請求書発行日より 1 ヶ月以内に 請求書記載の所定の口座へお振込みください。また、銀行発行の振込控をもって当方の領収書にかえ させていただきます。

12. 版下データ送付先

回復期リハビリテーション病棟協会 第45回 研究大会 in 札幌 運営事務局

株式会社コンベンションリンケージ内

TEL: 011-272-2151 FAX: 011-272-2152

E-mail: 45kaifukuki-reha@c-linkage.co.jp

13. 振込先口座

銀行名:北海道銀行

支店名:桑園支店

口座種別:普通

口座番号:0057272

口座名義:回復期リハビリテーション病棟協会 第45回研究大会 札幌 大会長 橋本茂樹

口座カナ:カイフクキリハビ リテーションビ ヨウトウキョウカイダ イ 45 カイケンキュウタイカイサッポ ロタイカイチョウハシモトンゲ キ

※お振込みの際の手数料は、貴社にてご負担願います。

抄録集アプリバナー広告 募集要項

1. 広告媒体名

回復期リハビリテーション病棟協会 第45回 研究大会 抄録アプリケーションソフトウェア

2. 配布対象

iOS、アンドロイドの各スマートフォンおよびタブレット端末

3. 発行数

3,000ダウンロード (予定)

4. 媒体作製費

1,210,000円(消費税込)

5. 広告料総額

440,000円 (消費稅込)

6. 掲載料

220,000円 (消費稅込)

7. 募集口数

2□

8. 申込締切

2024年9月27日(金) → 2024年10月31日(木) ※申込期限を延長しました

A中心無限で建設しよした

9. 原稿締切

2024年10月11日(金) → 2024年11月22日(金)

※提出締切を延長しました

10. 申込方法

運営事務局のメールアドレス (45kaifukuki-reha@c-linkage.co.jp) 宛に、協賛申込希望の旨をご連絡ください。 協賛申込サイトをメールにてご案内させていただきます。

申込内容を確認後、追って手続きについてご案内申し上げます。

11. 広告原稿

【トップページ】

- ・比率が縦210×横1536 pixelになる原稿とリンクを貼るURLをお送りください。
- ・版下データ (PNG、JPEG、Illustrator、PhotoShopのいずれか)をE-mailまたは

12. お問合せ先

回復期リハビリテーション病棟協会 第45回 研究大会 in 札幌 運営事務局

株式会社コンベンションリンケージ内

TEL: 011-272-2151 FAX: 011-272-2152

E-mail: 45kaifukuki-reha@c-linkage.co.jp

13. 振込先口座

銀行名:北海道銀行

支 店 名:桑園支店

口座種別:普通

口座番号:0057272

口座名義:回復期リハビリテーション病棟協会 第45回研究大会 札幌 大会長 橋本茂樹

口座カナ: カイフクキリハビ リテーションビ ヨウトウキョウカイダ イ 45 カイケンキュウタイカイサツポ ロタイカイチョウハシモトシゲ キ

※お振込みの際の手数料は、貴社にてご負担願います。

幕間スライド 募集要項

1. 広告媒体名

回復期リハビリテーション病棟協会 第45回 研究大会 幕間広告スライド

2. 告知期間

2025年2月21日(金)~22日(土)

3. 掲載要領・広告料

掲載要領	申込区分	掲載料(消費税込)	募集枠数
●企業名、商品名、ロゴなどのスライド(PowerPoint ファイル:静止画)を各セッション前に 10 秒上映します。	通常	110,000円	4
●その他開催に係る注意事項や案内情報とともに、お申 込み順にループを組ませていただき上映いたします。	展示小間との セット申込	55,000 円	4

4. 作成諸費用

880,000円 (消費税込)

5. 幕間スライド広告料目標金額 660,000円 (消費税込)

6. 広告原稿

幕間広告データ (PowerPoint ファイル:静止画) とリンク先 URL はメールにて下記運営事務局までお送りください。

7. 原稿提出期限

2024年12月11日 (水)

8. 申込方法

運営事務局のメールアドレス (45kaifukuki-reha@c-linkage.co.jp) 宛に、協賛申込希望の旨をご連絡ください。 協賛申込サイトをメールにてご案内させていただきます。

申込内容を確認後、追って手続きについてご案内申し上げます。

9. 申込期限

2024年12月20日(金)

10. 申込取り消し

申込後の取り消しは、原則としてできません。やむを得ず取り消される場合は、お支払い済みの広告料の ご返金はいたしかねます。予めご了承ください。

11. 支払方法

申込書受領後、運営事務局より請求書をお送りさせていただきます。 請求書発行日より 1 τ 月以内に請求書記載の所定の口座へお振込みください。また、銀行発行の振込控をもって当方の領収書にかえさせていただきます。

12. お問合せ先

回復期リハビリテーション病棟協会 第45回 研究大会 in 札幌 運営事務局

株式会社コンベンションリンケージ内

TEL: 011-272-2151 FAX: 011-272-2152

E-mail: 45kaifukuki-reha@c-linkage.co.jp

13. 振込先口座

銀行名:北海道銀行

支店名:桑園支店

口座種別:普通

口座番号:0057272

口座名義:回復期リハビリテーション病棟協会 第45回研究大会 札幌 大会長 橋本茂樹

口座カナ:カイフクキリハビ、リテーションビ、ヨウトウキョウカイダ、イ 45 カイケンキュウタイカイサツボ。ロタイカイチョウハシモトシゲ、キ

※お振込みの際の手数料は、貴社にてご負担願います。

ネームホルダー・コングレスバッグ 募集要項

- 1. ネームホルダー・コングレスバッグ 募集数:各2,500個
- 配布先
 参加者他
- 3. 申込方法

運営事務局のメールアドレス(45kaifukuki-reha@c-linkage.co.jp)宛に、協賛申込希望の旨を ご連絡ください。協賛申込サイトをメールにてご案内させていただきます。 申込内容を確認後、追って手続きについてご案内申し上げます。

4. 申込締切

2024年9月27日(金) → 2024年10月31日(木) ※申込期限を延長しました

5. お問合せ

回復期リハビリテーション病棟協会 第 45 回 研究大会 in 札幌 運営事務局 株式会社コンベンションリンケージ内

TEL: 011-272-2151 FAX: 011-272-2152 E-mail: 45kaifukuki-reha@c-linkage.co.jp