

# 第9回日本臨床薬理学会近畿地方会 趣意書

第9回日本臨床薬理学会近畿地方会

会長 浅野 健人

大阪大学医学部附属病院 未来医療開発部 臨床研究センター  
副センター長 特任准教授（常勤）

2026.1.9 版

2025年11月吉日

## ご挨拶とお願い

謹啓 平素より我が国の臨床薬理・臨床試験の発展に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

このたび、2026年10月3日（土）に第9回日本臨床薬理学会近畿地方会をAP イノゲート大阪にて開催いたします。

本会は、アカデミア/医療現場・企業・患者・規制当局が境界を越えて交わる実践型の対話を通して、新たな創発が生まれる場となることをめざします。テーマは、「越境 — 境界を遊び、臨床試験の常識を飛び越える」です。社会の急速な変化（医療資源の制約、デジタル化、患者参画の拡大）に合わせ、GCPは「チェックリストを埋める」段階から、「考えて設計する（Quality by Design）」「リスクに応じて運用する」段階へと舵を切りました。最新のICHE6(R3)は、Clitcal to Quality (CtQ)を見極め、リスクと重要性に見合った（必要十分な）品質マネジメントを求め、DCTや新技術の活用も前提としています。私たちはこの考え方に立ち、科学的妥当性と患者にとっての良い価値を両輪に、現場知・学術知・技術・倫理を共有可能な基準へ束ね直し、「従来の延長」ではない全体最適の運用へ踏み出していかなければなりません。

具体的には、①Quality by Design／リスク志向の品質マネジメントの実装、②PPIの早期・制度的な組み込み、③デジタル基盤を活かした運用合理化とデータ品質の両立、④多職種が越境して学ぶ教育設計、⑤地域発の実証と政策対話の接続——といったことも勘案しつつ、講演・シンポジウム・実務セッションで掘り下げ、「明日から動ける」手触りのある実装知を共有してまいります。あわせて、組織開発等の異分野の知も招き入れ、既存の“当たり前”をいったんほどいて再構築する創造的な議論を促します。

つきましては、本趣旨にご賛同いただける企業・団体の皆さまに、ご寄付およびご協賛を賜りたくお願い申し上げます。本会の開催趣旨に格別のご理解を賜り、何卒宜しくご協賛、ご支援を賜りますよう、心よりお願い申し上げます。

なお、拠出いただきました費用は、日本製薬工業協会策定の「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策定の「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」に基づき「貴社と医療機関及び医療関係者との関係の透明性に関する指針」に従い、拠出いただきました費用・寄付金を各社が公開することについて合意いたします。

本趣旨にご関心をお寄せくださる皆さまとともに、慣例に縛られず、しかし学術の規律を尊び、参加者お一人おひとりに具体的な価値をお持ち帰りいただける会として形にしていまいります。何卒ご理解とご支援を賜りますよう、謹んでお願い申し上げます。

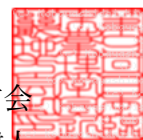
謹白

第9回日本臨床薬理学会近畿地方会

会長 浅野 健人

大阪大学医学部附属病院 未来医療開発部 臨床研究センター

副センター長 特任准教授（常勤）



## 開催概要

1. 大会名：第9回日本臨床薬理学会近畿地方会
2. テーマ：越境 — 境界を遊び、臨床試験の常識を飛び越える
3. 会 期：2026年10月3日（土）9時～18時（予定）
4. 会 場：AP イノゲート大阪（大阪市）  
〒530-0001 大阪府大阪市北区梅田3丁目2-123 イノゲート大阪 11F  
<https://www.tc-forum.co.jp/ap-inogateosaka/>
5. 開催形態：現地開催（必要に応じて記録／配信の実施は最終調整）
6. 開催趣旨と目的：人々がより有効でかつ安全な薬物治療の恩恵を受けられるために貢献し、併せて臨床薬理学の普及向上を図ること。また、アカデミア/医療現場・企業・患者・規制当局が境界を越えて交わる実践型の対話を通して、新たな創発が生まれる場を作ること。
7. 参加者数（目標）：200～300名
8. 参加対象者：当会会員、医療者、製薬・医療機器・CRO/SMO、IT/データ、学生等
9. プログラム概要：ワークショップ、共催セミナー、シンポジウムを予定
10. 会 長：浅野 健人  
大阪大学医学部附属病院 未来医療開発部 臨床研究センター  
副センター長・特任准教授（常勤）
11. お問い合わせ先：第9回日本臨床薬理学会近畿地方会 運営事務局  
株式会社 JTB 西日本 MICE 事業部  
E-mail：jscpt9@jtb.com 担当：岸田

**第9回日本臨床薬理学会近畿地方会  
収支予算書**

【収入の部】

科目	数量	単価	金額
<b>1 参加費</b>			<b>1,700,000</b>
参加費収入	200	8,000	1,600,000
意見交換会参加費収入	50	2,000	100,000
<b>2 その他</b>			<b>100,000</b>
本部より補助金	1	100,000	100,000
<b>3 セミナー共催費</b>			<b>1,760,000</b>
ランチョンセミナー（約50席）	2	550,000	1,100,000
ランチョンセミナー（約100席）	1	660,000	660,000
<b>4 出展料</b>			<b>2,420,000</b>
企業展示	11	220,000	2,420,000
アカデミア・任意団体展示	1	0	0
<b>5 プログラム・抄録集広告</b>			<b>660,000</b>
表4 カラー 1頁	1	220,000	220,000
表3 モノクロ 1頁	1	121,000	121,000
表2 モノクロ 1頁	1	165,000	165,000
後付 モノクロ 1頁	1	66,000	66,000
後付 モノクロ 1/2頁	2	44,000	88,000
<b>6 HPバナー広告</b>			<b>300,000</b>
HPバナー広告	8	55,000	300,000
<b>7 幕間スポット動画広告</b>			<b>253,000</b>
A枠（企業：10秒）	1	55,000	55,000
B枠（企業：20秒）	1	88,000	88,000
C枠（企業：30秒）	1	110,000	110,000
D枠（アカデミア・公的団体：10～20秒）	1	0	0
<b>8 ネットストラップ協賛費</b>			<b>550,000</b>
ネットストラップ提供	2	275,000	550,000
<b>9 寄附</b>			<b>1,000,000</b>
<b>10 雑収入</b>			<b>22,000</b>
<b>収入合計</b>			<b>8,765,000</b>

【支出の部】

科目	金額
<b>1 事務局運営費</b>	<b>1,500,000</b>
<b>2 大会ウェブサイト制作費</b>	<b>500,000</b>
<b>3 印刷費</b>	<b>1,540,000</b>
プログラム・抄録集	660,000
ネットストラップおよびネームカードホルダー	550,000
ポスター、チラシ、参加証その他	330,000
<b>4 通信費</b>	<b>50,000</b>
<b>5 消耗品費</b>	<b>100,000</b>
<b>6 会場賃借料</b>	<b>2,500,000</b>
<b>7 当日運営費</b>	<b>1,200,000</b>
<b>8 会議費</b>	<b>400,000</b>
世話人会、講師控室料飲、スタッフ昼食	100,000
意見交換会	300,000
<b>9 設営費</b>	<b>200,000</b>
<b>10 招聘関係費</b>	<b>480,000</b>
<b>11 雑費</b>	<b>100,000</b>
<b>12 事後処理費</b>	<b>100,000</b>
<b>13 予備費</b>	<b>95,000</b>
<b>支出合計</b>	<b>8,765,000</b>

<b>収支差額</b>	(収入-支出)	<b>0</b>
-------------	---------	----------

## 寄付金募集要項

### 1. 主催機関等の名称および代表者

第9回日本臨床薬理学会近畿地方会 会長 浅野 健人

(大阪大学医学部附属病院 未来医療開発部 臨床研究センター 副センター長 特任准教授 (常勤))

### 2. 募金目的

第9回日本臨床薬理学会近畿地方会の運営のため

### 3. 募金目標額

1,000,000 円

### 4. 募金期間

2025年11月1日～2026年10月末日

### 5. 寄付金の使途

第9回日本臨床薬理学会近畿地方会の準備および運営費用に充当します。

### 6. 税法上の取り扱い

免税措置はございません。

### 7. お申込先

オンラインフォームでのお申し込みをお願いいたします。

下記の URL あるいは二次元バーコードをスキャンしてお申し込みください。

<https://forms.office.com/r/M1gmkYWAcf>



### 8. 寄附金お振込み先

お申し込みを主催にて承認後、請求書を PDF にて発行いたします。

下記の口座へ、請求書に記載の期日までにお振込みくださいますようお願い申し上げます。

銀行名：三菱 UFJ 銀行 千里中央支店 (店番号：240) 普通 0732720

口座名義：第9回日本臨床薬理学会近畿地方会

口座名義カナ：ダイキユウカイニホンリンシヨウヤクリガツカイキンキチホウカイ

※振込手数料はご負担くださいますようお願いいたします。

### 9. 情報公開について

日本製薬工業協会および日本ジェネリック製薬協会策定の「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策定の「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」に基づき「貴社と医療機関及び医療関係者との関係の透明性に関する指針」に従い、拠出し

ただきました拠出いただきました費用・寄付金を各社が公開することについて合意いたします。

10. 運営事務局・お問い合わせ先

第9回日本臨床薬理学会近畿地方会 運営事務局

株式会社 JTB 西日本 MICE 事業部

E-mail : jscpt9@jtb.com 担当：岸田

## 寄付をいただいた企業向けの研修プランに関して

本会の趣旨（臨床試験の質と実装の向上）にご賛同いただき寄付を賜った企業に、ご希望があれば実務に資する研修プランをご用意いたします。いずれのプランも**臨床試験の最新動向と現場での具体的な実装知**の両立を重視いたします。

寄付金額	内容
10万円	<p>オンライン2時間：(例) 1時間半の講演+30分の質疑応答</p> <p>テーマ例：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ DCT（分散型臨床試験）の実装ポイントと落とし穴</li> <li>・ 治験DXの現在地</li> <li>・ 治験エコシステム刷新：シングル IRB、FMV、サイト連携</li> <li>・ アカデミア連携の勘所（共同研究・受託・COI管理の実務）</li> <li>・ 対話とファシリテーションの基礎（会議設計・論点整理）</li> <li>・ 組織開発入門（越境チームづくり／役割定義）</li> </ul>
20万円	<p>オンライン/現地4時間：ワークショップ</p> <p>テーマ例：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 対話とファシリテーション（新しい関係性構築のために必要な対話とは）</li> <li>・ DCT ケースディスカッション</li> </ul>

\*企業様にも担当者を置いていただき、実施時期、内容を事前にご相談させていただいた上で、決定させていただきます。なお、上記によらず、上記の時間を確保して、大会長が企業様の要望に合わせて、会議へ参加させていただく、コンサルティングさせていただくなど柔軟に対応させていただきます。

## 共催セミナー募集要項

第9回日本臨床薬理学会近畿地方会との共催で開催されるセミナーを募集いたします。

### 1. セミナー名

第9回日本臨床薬理学会近畿地方会 ランチョンセミナー

### 2. 開催日時

2026年10月3日(土) お昼の60分間

\*数多くご応募いただいた際は他の時間帯を含めて、ご提案をさせていただき、ご了解いただいた場合に別の時間帯の開催となることがございます。

### 3. 会場

- ・AP イノゲート大阪 Room H (約50席)
- ・AP イノゲート大阪 Room I (約50席)
- ・AP イノゲート大阪 Room J+ Room K (約100席)

### 4. 募集件数、共催費用

Room H あるいは Room I (約50席) 募集2件 550,000円 (消費税10%含む)

Room J+ Room K (約100席) 募集1件 660,000円 (消費税10%含む)

### 5. 共催費に含まれるもの

- ① 発表会場費
- ② 現地発表機材、音響・照明関係費 (本大会で準備する基本設備とする)
- ③ 控室会場費 (ランチョンセミナー前後30分を含む120分を予定)

### 6. 共催費に含まれないもの

- ① 座長、演者の謝礼、交通費、宿泊費、飲食費
- ② チラシ・案内状の制作・印刷費
- ③ 録音・録画費
- ④ 看板表示費
- ⑤ 参加者用飲食費 (昼食弁当とお茶。単価は税別1500円程度を予定)
- ⑥ 運営スタッフ人件費 (参加者への資料・弁当等配布係、会場アナウンス係、照明・計時係、座長・演者控室での料飲提供係)
- ⑦ 控室機材費

### 7. 共催セミナーの運営について

セミナー開催要項は別途、2026年9月ごろにご案内いたします。また、上記「共催費に含まれないもの」の③～⑦については株式会社JTBがオプション発注としてお取りまとめいたします。発注管

理費として、発注総額の 15%を申し受けます。

## 8. 注意事項

運営やポスター・チラシなどの制作に関しては、運営事務局へ事前に確認のうえ、印刷をお願いいたします。なお、本共催セミナーは 3 件までとさせていただきますが、数多くご応募いただいた際は他の時間帯を含めて、ご提案をさせていただき、ご了解いただいた場合に別の時間帯の開催となる場合がございます。

## 10. お申込先

オンラインフォームでのお申し込みをお願いいたします。

下記の URL あるいは二次元バーコードをスキャンしてお申し込みください。

<https://forms.office.com/r/M1gmkYWAcf>

申込期限：2026 年 5 月末日



## 11. 共催費のお振込み先

共催セミナー開催枠確定後、請求書を PDF にて発行いたします。

下記の口座へ、請求書に記載の期日までにお振込みくださいますようお願い申し上げます。

銀行名：三菱 UFJ 銀行 千里中央支店（店番号：240） 普通 0732720

口座名義：第 9 回日本臨床薬理学会近畿地方会

口座名義カナ：ダイキユウカイニホンリンシヨウヤクリガツカイキンキチホウカイ

※振込手数料はご負担くださいますようお願いいたします。

## 12. 情報公開について

日本製薬工業協会および日本ジェネリック製薬協会策定の「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策定の「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」に基づき「貴社と医療機関及び医療関係者との関係の透明性に関する指針」に従い、拠出いただきました拠出いただきました費用・寄付金を各社が公開することについて合意いたします。

## 13. 運営事務局・お問い合わせ先

第 9 回日本臨床薬理学会近畿地方会 運営事務局

株式会社 JTB 西日本 MICE 事業部

E-mail：jcspt9@jtb.com 担当：岸田

## 企業等展示 募集要項

本会では、学术交流の活性化と参加者の利便向上を目的として、企業等展示を下記のとおり募集いたします。皆さまのご出展を心よりお待ちしております。

1. 会期・会場：2026年10月3日（土） AP イノゲート大阪 The Creative Lounge  
なお、タイムテーブルおよび会場内レイアウトは、プログラム編成に応じて確定いたします。
2. 想定参加者数：約 200～300 名
3. 募集区分・予定小間数：  
【企業展示／アカデミア・任意団体（非営利）展示】最大 15 小間（予定）
4. 小間割：主催者にご一任ください。
5. 会期中スケジュール（予定）  
搬入：〔前日夜または当日朝〕日時は後日、搬入出マニュアルでご案内いたします。  
展示：学術プログラムの進行に合わせて開場いたします。（9時前後～18時前後を予定）  
搬出：会期終了後に実施いたします。（18時前後から搬出の予定）  
詳細は搬入出マニュアル（会期前に配布）でご案内いたします。会場の都合上、搬入時間帯は指定となります。
6. 出展料（消費税 10%含む）：  
【企業展示】1小間 220,000 円（スペース渡しも同額）  
【アカデミア・任意団体（非営利）展示】1小間 無料
7. 基礎小間仕様（1小間）  
企業展示／アカデミア展示（標準仕様）  
W1,800mm × D900mm × H2,100mm（袖パネルなし）  
展示台 W1,800 × D900 × H700mm（D450mmの机を2本並べたものです）
8. 以下のものは出展料に含まれておりません。お持ち込みいただくか、別途ご発注ください。
  - ・ バックパネル
  - ・ 社名板
  - ・ 展示物にかけるクロス
  - ・ 展示台のクロス
  - ・ 電源（延長コード含む）
  - ・ イス（会議イス）

## 9. 申込方法・申込締切

オンラインフォームでのお申し込みをお願いいたします。

下記の URL あるいは二次元バーコードコをスキャンしてお申し込みください。

<https://forms.office.com/r/M1gmkYWAcf>

申込締切：2026 年 7 月末日

募集数に達し次第、締切とさせていただく場合がございます。

申込内容は主催者確認後に確定通知をお送りいたします。

※お申込み後の解約は、原則としてお受けいたしません。あらかじめご了承ください。



## 10. 出展料のお振込み先

お申し込みを主催にて承認後、請求書を PDF にて発行いたします。

下記の口座へ、請求書に記載の期日までにお振込みくださいますようお願い申し上げます。

銀行名：三菱 UFJ 銀行 千里中央支店（店番号：240） 普通 0732720

口座名義：第 9 回日本臨床薬理学会近畿地方会

口座名義カナ：ダイキユウカイニホンリンシヨウヤクリガツカイキンキチホウカイ

※振込手数料はご負担くださいますようお願いいたします。

## 11. 取消・変更・中止に関する取扱い

原則として、申込後の取消は承っておりません。やむを得ず取消の場合、\*\*出展費の 100%\*\*をキャンセル料として申し受けます。天災等の不可抗力、または主催者の責めに帰さない事由により日程等を変更する場合がございますこれに伴う損害補償は行いません。変更を理由とした解約はお受けできません。開催中止時の対応は、主催者・出展者間で別途協議のうえ決定いたします。

## 12. 小間配置・説明会

事前説明会は実施いたしません。

小間（区画）割当は申込締切後、主催者にて決定し、別途ご案内いたします。

## 13. 特別装飾

特別装飾をご希望の場合は出展社様でお手配をお願いいたします。また、特装の有無を事前にお知らせください。

## 14. 電気工事

電源仮設工事費・消費電力費は出展社様のご負担となります。会期終了後にご請求いたします。

また、電源異常・事故による停電等に起因する損害は補償いたしかねますので、十分な保護措置を講じてください。

## 15. 出展物の管理・保険

展示品の管理責任は出展社さまにございます。盗難・紛失・火災・損傷等に関する主催者の補償は行

いません。必要に応じて保険加入をご検討ください。

また、出展社様の行為により事故が発生した場合は、当該出展社様の責任においてご対応いただきます。

#### 16. その他

本展示の趣旨にそぐわない内容は、申込みをお断りする場合がございます。

主催者の許可なく、小間の譲渡・貸与・交換はできません。

申込状況により、スペースの調整を行う場合がございます。

#### 17. 薬機法未承認品の取扱い

未承認医療機器等を展示される場合は、所定の薬機法未承認出展申請書（貴社書式）をご提出いただき、主催者の承認をお受けください。

#### 18. 情報公開について

日本製薬工業協会および日本ジェネリック製薬協会策定の「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策定の「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」に基づき「貴社と医療機関及び医療関係者との関係の透明性に関する指針」に従い、拠出いただきました拠出いただきました費用・寄付金を各社が公開することについて合意いたします。

#### 19. 運営事務局・お問い合わせ先

第9回日本臨床薬理学会近畿地方会 運営事務局

株式会社 JTB 西日本 MICE 事業部

E-mail : jscpt9@jtb.com 担当：岸田

## プログラム・抄録集広告募集要項

1. 媒体名：第9回日本臨床薬理学会近畿地方会 プログラム・抄録集

2. 発行予定時期：2026年10月

3. 発行部数：300部

4. サイズ：A4版

5. 配付対象：本会参加者

6. 媒体制作費：660,000円（消費税10%含む）

7. 広告募集総額：561,000円（消費税10%含む）

8. 広告募集枠および料金（消費税10%含む）

表4（裏表紙）1頁（B5・縦・カラー） 220,000円【受付終了】

表2（表紙裏）1頁（B5・縦・モノクロ） 165,000円【受付終了】

表3（裏表紙裏）1頁（B5・縦・モノクロ） 121,000円

後付1頁（B5・縦・モノクロ） 66,000円

後付1/2頁（B6・横・モノクロ） 44,000円

9. 申込方法・申込締切・広告原稿締切

オンラインフォームでのお申し込みをお願いいたします。

下記のURLあるいは二次元バーコードをスキャンしてお申し込みください。

<https://forms.office.com/r/M1gmkYWAcf>

申込・原稿締切：2026年8月末日

募集数に達し次第、締切とさせていただきます。

また、表2～表4は申込先着順にて承ります。

※お申込み後の解約は、原則としてお受けいたしません。あらかじめご了承ください。



10. 広告原稿送付先

運営事務局あてにメールで送付ください。(jscpt9@jtb.com)

広告原稿は、データ（アウトライン化済み Illustrator データ、高画質 PDF または JPEG）にてご提出ください。Illustrator データの場合は、見本用 PDF もご提出ください。なお、紙焼き・CD-Rでの原稿提出はお受けできません。データサイズが5MBを超える場合は任意のファイル共有サービスをご利用の上、お送りください（5MB以上の添付ファイルは運営事務局のセキュリティ上、メール受信できません）。

11. 広告料のお振込み先

お申し込みを主催にて承認後、請求書を PDF にて発行いたします。

下記の口座へ、請求書に記載の期日までにお振込みくださいますようお願い申し上げます。

銀行名：三菱 UFJ 銀行 千里中央支店（店番号：240） 普通 0732720

口座名義：第9回日本臨床薬理学会近畿地方会

口座名義カナ：ダイキユウカイニホンリンシヨウヤクリガツカイキンキチホウカイ

※振込手数料はご負担くださいますようお願いいたします。

12. 情報公開について

日本製薬工業協会および日本ジェネリック製薬協会策定の「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策定の「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」に基づき「貴社と医療機関及び医療関係者との関係の透明性に関する指針」に従い、拠出いただきました拠出いただきました費用・寄付金を各社が公開することについて合意いたします。

13. 運営事務局・お問い合わせ先

第9回日本臨床薬理学会近畿地方会 運営事務局

株式会社 JTB 西日本 MICE 事業部

E-mail：jscpt9@jtb.com 担当：岸田

## ホームページバナー広告募集要項

1. 媒体名：第9回日本臨床薬理学会近畿地方会 ホームページバナー広告

2. 掲載期間：2025年冬～2026年12月末頃まで  
大会ホームページに掲載いたします。

3. 掲載位置：主催者にご一任ください。

4. 広告規格

バナー広告データは広告主様にてご準備ください。

サイズ(ピクセル)：上下60×左右240pixels 以内

容量：10KB 程度以内

URL リンク先：1 件のみ指定可

5. 広告掲載料：55,000 円（消費税10%含む）

6. 募集件数：8 件

7. 広告募集総額

440,000 円（消費税10%含む）

8. 申込期日

2026年7月末日申込必着

9. 申込方法

オンラインフォームでのお申し込みをお願いいたします。

下記の URL あるいは二次元バーコードをスキャンしてお申し込みください。

<https://forms.office.com/r/M1gmkYWAcF>

申込・原稿締切：2026年8月末日

募集数に達し次第、締切とさせていただきます。

※お申込み後の解約は、原則としてお受けいたしません。あらかじめご了承ください。

10. 広告料のお振込み先

お申し込みを主催にて承認後、請求書を PDF にて発行いたします。

下記の口座へ、請求書に記載の期日までにお振込みくださいますようお願い申し上げます。

銀行名：三菱 UFJ 銀行 千里中央支店（店番号：240） 普通 0732720

口座名義：第9回日本臨床薬理学会近畿地方会



口座名義カナ：ダイキユウカイニホンリンシヨウヤクリガツカイキンキチハウカイ

※振込手数料はご負担くださいますようお願いいたします。

#### 11. 情報公開について

日本製薬工業協会および日本ジェネリック製薬協会策定の「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策定の「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」に基づき「貴社と医療機関及び医療関係者との関係の透明性に関する指針」に従い、拠出いただきました拠出いただきました費用・寄付金を各社が公開することについて合意いたします。

#### 12. 運営事務局・お問い合わせ先

第9回日本臨床薬理学会近畿地方会 運営事務局

株式会社 JTB 西日本 MICE 事業部

E-mail : jscpt9@jtb.com 担当：岸田

## ネクストラップ広告協賛 募集要項

本会では、円滑な受付運営と参加者の利便性向上を目的として、ネクストラップ広告のご協賛を募集いたします。ご検討賜りますようお願い申し上げます。

1. 会期・会場 2026年10月3日（土） AP イノゲート大阪

2. 配布対象 本会参加者および関係者に配布いたします。

3. 想定組数

300組（ネクストラップ+ネームカードホルダー）

※最終的な参加規模により、必要数を調整する場合がございます。

4. 協賛費

1社あたり275,000円（消費税10%込） ※募集件数：2社

5. 規格（目安）

ネクストラップにご提供いただいたロゴマーク（1社につき1種）をカラー印刷し、参加者に配布いたします。制作は運営事務局にて行います。

データ納品についてはお申込企業にお知らせいたします。

6. 申込方法・申込締切

オンラインフォームでのお申し込みをお願いいたします。

下記のURLあるいは二次元バーコードをスキャンしてお申し込みください。

<https://forms.office.com/r/M1gmkYWAcF>

申込・原稿締切：2026年6月末日

※お申込みは先着順にて承ります。内容は主催者確認後に確定通知をお送りいたします。

※お申込み後の解約は、原則としてお受けいたしません。あらかじめご了承ください。

7. 広告料のお振込み先

お申し込みを主催にて承認後、請求書をPDFにて発行いたします。

下記の口座へ、請求書に記載の期日までにお振込みくださいますようお願い申し上げます。

銀行名：三菱UFJ銀行 千里中央支店（店番号：240） 普通 0732720

口座名義：第9回日本臨床薬理学会近畿地方会

口座名義カナ：ダイキユウカイニホンリンシヨウヤクリガツカイキンキチホウカイ

※振込手数料はご負担くださいますようお願いいたします。



## 8. 情報公開について

日本製薬工業協会および日本ジェネリック製薬協会策定の「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策定の「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」に基づき「貴社と医療機関及び医療関係者との関係の透明性に関する指針」に従い、拠出いただきました拠出いただきました費用・寄付金を各社が公開することについて合意いたします。

## 9. 運営事務局・お問い合わせ先

第9回日本臨床薬理学会近畿地方会 運営事務局

株式会社 JTB 西日本 MICE 事業部

E-mail : jscpt9@jtb.com 担当：岸田

## 幕間スポット動画広告（休憩時間活用型）

本会では、セッション間や休憩時間を活用し、会場スクリーンにて幕間スポット動画を放映いたします。本取り組みは、参加者に多様な取組みや活動を広く知っていただくことを目的としており、企業協賛枠のほか、大学・公的団体による無料枠も設け、学術と産業が共に学ぶ「共創インフォメーション」の場として運用いたします。

### 1. 概要

放映箇所：セッション間の幕間および休憩時間（10～15分×複数回）

放映方法：会場スクリーンにて動画をループ再生（音声付または無声）

放映回数：1枠につき、午前・午後等あわせて2～4回を予定

内容例：研究紹介・社会的取組み・製品／サービスのご案内 など

### 2. 枠区分と協賛費（消費税込）

区分	内容	尺	協賛費	備考
A 枠	企業協賛（有料）	10 秒	55,000 円	最小単位。
B 枠	企業協賛（有料）	20 秒	88,000 円	製品・サービス紹介に適した一般枠。
C 枠	企業協賛（有料）	30 秒	110,000 円	ストーリー・事例紹介等。限定数。
D 枠	アカデミア・公的団体（無料）	10～20 秒	無料	公共性・教育性の高い内容を対象（審査制）。

※上記費用には再生オペレーション費・機材利用料を含みます。

※映像制作費は含まれません。

### 3. 動画仕様・入稿条件

形式：MP4 または MOV（1920×1080px、H.264 推奨）

音声：有無いずれも可（会場音響と整合を取るため事前確認あり）

納品方法：オンラインデータ入稿（ファイル共有サービス可）

納期：2026 年 9 月 10 日（木）必着

内容審査：主催者による事前確認を行います（医療広告ガイドライン適合性を含む）。

### 4. 放映構成例（参考）

休憩時間（10～15分）に、以下のようなバランスで構成いたします。

公的団体・学会関連動画（20 秒）

アカデミア紹介（15 秒）

企業協賛動画（10～20 秒×2～3 社）

上記を約 90 秒のループとして繰り返し再生し、情報掲示や次セッション案内と併せて放映いたします。

### 5. 注意事項

医療広告ガイドラインおよび学会趣旨に反する内容（誇張表現、競合比較など）はお断りいたします。

音量・映像表現については、会場オペレーション上の制約により調整をお願いする場合がございます。  
放映タイミング・順序は主催者にご一任ください。  
協賛費等は「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、各社が情報公開することを了承いただきます。

## 6. 申込方法・申込締切

オンラインフォームでのお申し込みをお願いいたします。

下記の URL あるいは二次元バーコードコをスキャンしてお申し込みください。

<https://forms.office.com/r/M1gmkYWAcF>

申込締切：2026 年 7 月末日

※お申込み後の解約は、原則としてお受けいたしません。あらかじめご了承ください。



## 7. 広告料のお振込み先

お申し込みを主催にて承認後、請求書を PDF にて発行いたします。

下記の口座へ、請求書に記載の期日までにお振込みくださいますようお願い申し上げます。

銀行名：三菱 UFJ 銀行 千里中央支店（店番号：240） 普通 0732720

口座名義：第9回日本臨床薬理学会近畿地方会

口座名義カナ：ダイキユウカイニホンリンシヨウヤクリガツカイキンキチホウカイ

※振込手数料はご負担くださいますようお願いいたします。

## 8. 情報公開について

日本製薬工業協会および日本ジェネリック製薬協会策定の「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策定の「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」に基づき「貴社と医療機関及び医療関係者との関係の透明性に関する指針」に従い、拠出いただきました拠出いただきました費用・寄付金を各社が公開することについて合意いたします。

## 9. お問い合わせ

第9回日本臨床薬理学会近畿地方会 運営事務局

株式会社 JTB 西日本 MICE 事業部

E-mail : [jscpt9@jtb.com](mailto:jscpt9@jtb.com) 担当：岸田