

一般社団法人日本アドバンス・ケア・プランニング研究会

第9回年次大会

協賛趣意書

会 期 : 2024年9月21日(土) 午前10時～午後5時

会 場 : 北海道立道民活動センター (かでの 2.7)

〒060-0002 札幌市中央区北2条西7丁目

主 催 : 一般社団法人日本アドバンス・ケア・プランニング研究会

<http://jacra.umin.jp/>

一般社団法人日本アドバンス・ケア・プランニング研究会

第9回年次大会

ご協賛のお願い

謹啓

平素より当会の運営に際しまして多大なご配慮を賜り、厚く御礼申し上げます。

この度、一般社団法人日本アドバンス・ケア・プランニング研究会第9回年次大会を、2024年9月21日（土）北海道立道民活動センター（かでの2.7）において開催することとなりました。

今回の学会テーマは、「ACP サイクルでつなぐ人生会議～話す、残す、伝える、見直す～」とさせていただきます。

当会は平成26年度厚生労働省「人生の最終段階における医療体制整備事業」に参画した医療機関を中心に、今後の日本版アドバンス・ケア・プランニング（以下ACP）の実践のありかたの検討をはじめ、日本全国へのACPの普及啓発をも目指し、平成28年度に設立した研究会です。

ACPは医療者のみならず、様々な専門職が関わり、本人の希望する人生を支え、かつ、そのような地域を作っていく活動と考えます。ACPの基本となる患者・利用者本人を中心とした医療・ケア、生活支援の実現はこれからの我が国の医療、介護、生活の様々な支援の場で重要であるため、今回の研究会では、医療、介護に限らず、様々な分野でご活躍の方をお招きすると共に、参加者間で議論し合い、実り多い会になるよう準備を行っております。

本研究会の運営にあたりまして、本趣意書をご覧いただき、ぜひとも本研究会の趣旨にご賛同をいただき、我々とともにACPについて議論する本研究会へのご支援、ご協力をお願いする次第です。

何卒ご協力いただきますようお願い申し上げます。

謹白

2023年12月

大会長 福田 直之（札幌総合法律事務所弁護士）

澤田 格（社会医療法人恵和会 西岡病院 内科部長）



第9回年次大会 開催概要

1. 名 称 一般社団法人日本アドバンス・ケア・プランニング研究会 第9回年次大会
2. 主 催 一般社団法人日本アドバンス・ケア・プランニング研究会
3. 大会長 福田 直之（札幌総合法律事務所弁護士）
澤田 格（社会医療法人恵和会 西岡病院 内科部長）
4. 会 期 2024年9月21日（土）午前10時～午後5時
5. テ ー マ ACP サイクルでつなぐ人生会議～話す、残す、伝える、見直す～
6. 会 場 北海道立道民活動センター（かでの 2.7）
〒060-0002 札幌市中央区北2条西7丁目
7. 参加人数 500名（予定）／オンライン・オンデマンド含む
8. 構 成 基調講演、特別講演、シンポジウム、演題発表、事例検討会、各展示など
9. 事務局 本部事務局
社会医療法人恵和会 西岡病院 担当 岡村 紀宏
〒062-0034 北海道札幌市豊平区西岡4条4丁目1-52
Tel: 011-853-8322 Fax: 011-853-7975 Email: jacra9th@keiwakai.jp

プログラム集 広告募集要項

1. 媒体名

一般社団法人日本アドバンス・ケア・プランニング研究会 第9回年次大会 プログラム集

2. 募集期間

2024年1月9日(火)～2024年4月30日(火)

3. 配布対象、配布部数

研究会参加者、後援団体 他、1,000部(予定)

4. 広告掲載枠

	種類	金額	募集枠数
①	モノクロ1ページ	55,000円	2
②	モノクロ1/2ページ	33,000円	3
③	モノクロ1/4ページ	11,000円	5

5. 原稿サイズ

お申込みサイズの電子データ(PDF等)をご用意ください。

6. お申込み並びに版下締切期限

2024年4月30日(火)

7. お申し込み方法

下記のURL・QRコードよりお申し込みください。

<https://forms.gle/2zHJHmEM4eELS4hU7>



8. 広告掲載料のお支払い

広告掲載確定後、事務局より請求書をお送りいたします。

<お支払い先>

銀行名：北海道銀行

支店名：月寒支店

口座番号：1229691

口座名義：日本アドバンス・ケア・プランニング研究会第9回年次大会

フリガナ：ニホアドバンスケアプランニングケンキュウカイダ イキュウカイネンジ タイカイ

*振込手数料はご負担ください。*振込控えをもって領収書に代えさせていただきます。

9. お問い合わせ先 開催概要に掲載の事務局までお問い合わせください。

ランチョンセミナー募集要項

1. 主催名

本会ならびに貴社の共催とします。掲載表記は以下の通りでお願いいたします。

共催：一般社団法人日本アドバンス・ケア・プランニング研究会 第9回年次大会 /
〇〇 株式会社

2. 申込枠 ※時間・会場について変更となる場合があります。

開催日時はいずれも 2024年9月21日(土) 12時~12時40分

番号	収容人数(予定)	会場(予定)	共催金額	募集枠数
①	約200名	会議室216	110,000円	1
②	約100名	会議室820	55,000円	1
③	約100名	会議室1060	55,000円	1
④	約50名	会議室1070	33,000円	1

* 感染対策やプログラム編成等の関係により、座席数・会場は変動する可能性があります。

3. 共催金額に含まれる項目

- ・会場費
- ・会場付帯設備費(椅子、机、ステージ、音響設備、照明等)
- ・講演機材費

<共催費用に含まれない項目> 共催企業各社にてご負担ください。

- ・座長、演者への旅費、宿泊費、謝金(貴社規定によりお支払いください)
- ・控室での飲食費
- ・配布用チラシ、資料等の印刷費
- ・運営人件費(受付、資料配布、照明、進行アナウンス等)
- ・参加者用弁当・軽食代

4. 会場仕様について

機材・備品は学会で使用するものをそのままご利用ください。

講演会場内のレイアウトを変更する場合、貴社にて原状復帰をお願いします。

5. 会場の決定について

各社からのご希望をもとに、大会事務局で調整のうえ、決定いたします。

6. テーマ、登壇者等については

テーマ、座長、演者は、主催者と共催企業で相談・調整いたします。

7. 申込期限

2024年4月30日（火）

8. お申し込み方法

下記の URL よりお申し込みください。

<https://forms.gle/2zHJHmEM4eELS4hU7>



9. 共催費のお支払い

開催枠の決定後、事務局より請求書をお送りいたします。

<お支払い先>

銀行名：北海道銀行

支店名：月寒支店

口座番号：1229691

口座名義：日本アドバンス・ケア・プランニング研究会第9回年次大会

フリガナ：ニホンアドバンスケアプランニングケンキュウカイ イキョウカイネジタイカイ

*振込手数料はご負担ください。*振込控えをもって領収書に代えさせていただきます。

10. お問い合わせ先 開催概要に掲載の事務局までお問い合わせください。

医薬品・医療/介護機器展示募集要項

1. 出展資格

本研究会の趣旨をご理解いただける、医療/介護関連の機器・薬品・試薬、書籍・システム・サービスなどの販売・取扱い企業および団体

2. 出展スケジュール

	日付	時間
搬入・設営	2024年9月21日(土)	午前9時
展示		午前10時～午後3時
搬出・撤去		午後3時～午後4時

3. 出展料

	種類	金額	募集枠数
①	医薬品・医療/介護機器展示	33,000円	5

4. 展示小間仕様(予定)調整中

5. お申込み並びに版下締切期限

2024年4月30日(火)

6. お申し込み方法

下記のURLよりお申し込みください。

<https://forms.gle/2zHJHmEM4eELS4hU7>



7. 出展料のお支払い

広告掲載確定後、事務局より請求書をお送りいたします。

<お支払い先>

銀行名：北海道銀行

支店名：月寒支店

口座番号：1229691

口座名義：日本アドバンス・ケア・プランニング研究会第9回年次大会

フリガナ：ニホアドバンスケアプランニングケンキュウカイイキョウカインジタイカイ

*振込手数料はご負担ください。*振込控えをもって領収書に代えさせていただきます。

9. お問い合わせ先 開催概要に掲載の事務局までお問い合わせください。

メイン会場スクリーン広告募集要領

1. 媒体名

一般社団法人日本アドバンス・ケア・プランニング研究会 第9回年次大会 メイン会場スクリーン

2. 募集期間

2024年1月9日(火)～2024年4月30日(火)

3. 閲覧対象

年次大会参加者、協賛企業 他

4. 広告募集枠 *広告を放映する具体的な時間・放映順については全て主催者に一任ください。

	種類	金額	募集枠数
①	動画(30秒以内)	33,000円	2
②	静止画(ループ設定後20秒以内)	11,000円	2

5. 広告原稿作成要領

放映する広告データは各社にてご用意ください。

1) 動画広告:MP4ファイル形式動画データ(30秒以内)

2) スライド広告:jpgファイル(推奨比率16:9推奨、枚数制限なし、ループ設定後20秒以内)

6. お申込み並びにデータ提出期限

2024年4月30日(火)

7. お申し込み方法

下記のURLよりお申し込みください。

<https://forms.gle/2zHJHmEM4eELS4hU7>



8. 広告掲載料のお支払い

広告掲載確定後、事務局より請求書をお送りいたします。

<お支払い先>

銀行名:北海道銀行

支店名:月寒支店

口座番号:1229691

口座名義:日本アドバンス・ケア・プランニング研究会第9回年次大会

フリガナ:ニホアドバンスケアプランニングケンキュウカイダ イキュウカイネンジタイカイ

*振込手数料はご負担ください。*振込控えをもって領収書に代えさせていただきます。

9. お問い合わせ先 開催概要に掲載の事務局までお問い合わせください。