第 36 回北海道臨床工学会

会期 2025 年 11 月 23 日(日曜日)

会場 北海道大学学術交流会館
〒060-0808 北海道札幌市北区北 8 条西 5 丁目 8-1

趣意書

公益社団法人北海道臨床工学技士会

ご挨拶

謹啓

時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、この度、第 36 回北海道臨床工学会の大会長として、その運営にあらせていただくことになりました。この学会は北海道内の臨床工学技士の技術の研鑽、および資質の向上を図るとともに、日頃の研究成果が道民の医療、福祉の進歩充実に寄与することを目的としております。会期は 2025 年 11 月 23 日(日)とし、会場を北海道大学 学術交流会館に於いて開催するべく鋭意準備を進めております。

本来、学会の開催費用に関しては、参加者の参加登録費等の個人負担経費で運営されるべきですが、参加者個人で負担できる額には限度があり、運営が難しいのが実情で、各方面からのご支援が必要です。つきましては、機器(器械)・薬品展示会をはじめラウンジセミナー、医工連携ホスピタリティ等を含め、貴社のご協力・ご支援を賜りたいと考えております。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まして格別のご高配ご支援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、貴社の今後益々のご繁栄を心より祈念いたします。

謹白

2025 年 6 月 吉日

第 36 回北海道臨床工学会大会長
公益社団法人北海道臨床工学技士会
会長 布施 崇宏

第 36 回北海道臨床工学会開催概要

名称: 第 36 回北海道臨床工学会

主催機関: 公益社団法人北海道臨床工学技士会

代表者大会長: 布施 崇宏

(公益社団法人北海道臨床工学技士会会長、北海道泌尿器科記念病院臨床工学科)

後援機関: 公益社団法人日本臨床工学技士会

会期: 2025 年 11 月 23 日(日)

会場: 北海道大学学術交流会館

〒060-0808 北海道札幌市北区北 8 条西 5 丁目 8-1

参加予定者: 500 名

参加費:

事前参加登録決済

会員・賛助会員 3,000 円、非会員 7,000 円、北海道内養成校学生 2,000 円

当日電子決済

会員・賛助会員 6,000 円、非会員 8,000 円、北海道内養成校学生 2,000 円

学会概要(予定)

ランチセミナー

シンポジウム

一般演題

機器(器械)・薬品展示会

その他

趣意書に関するお問い合わせ先

第 36 回北海道臨床工学会事務局

独立行政法人地域医療機能推進機構

札幌北辰病院 ME 部

〒004-8618 札幌市厚別区厚別中央 2 条 6 丁目 2 番 1 号

TEL 011-893-3000 FAX 011-893-4001

E-mail: ktyr10423@ae.auone-net.jp

学会事務局長: 加藤 敏史

第 36 回北海道臨床工学会

開催に関わるご支援・ご協力をお願い

1. ランチセミナー
2. 機器(器械)・薬品展示会
3. 幕間スライド広告

開催概要

会期:2025 年 11 月 23 日(日)

会場:北海道大学学術交流会館

〒060-0808 北海道札幌市北区北 8 条西 5 丁目 8-1

大会長:布施 崇宏

(公益社団法人北海道臨床工学技士会会長、北海道泌尿器科記念病院臨床工学科)

主催:公益社団法人北海道臨床工学技士会

第36回北海道臨床工学会ランチョンセミナー共催募集要項

会期:2025年11月23日(日)

会場:北海道大学学術交流会館

〒060-0808 北海道札幌市北区北8条西5丁目8-1

大会長:布施 崇宏

(公益社団法人北海道臨床工学技士会会長、北海道泌尿器科記念病院臨床工学科)

主催:公益社団法人北海道臨床工学技士会

募集枠:A会場300席、B会場150席、C会場100席

共催費:50,000円(税込)3枠

ランチョンセミナー共催いただいた企業には、当日の機器(器械)・薬品展示会1枠ならびに抄録集広告掲載1ページを準備いたします。必要に応じて申し込みの際にご指示ください。

●共催費に含まれるもの

- ・会場既存の講演用機材(PCプロジェクター、スクリーン等)
- ・音響、照明関係費・講師控室(控室をセミナー開催日にご用意致します。また、ご利用頂ける時間は学会が指定致します。)

●共催費に含まれないもの

- ・セミナー会場内の飲食費(飲食の手配は学会が取りまとめますので、お弁当や飲料の種類は学会が指定いたします)
- ・控室内飲食費・会場既存以外の特殊な機材関係費(音声ライン、ビデオ撮影、収録等)
- ・チラシ・フライヤー・配布資料・看板装飾費・運営人件費(進行係、音響・照明係、資料配布、会場アナウンス等)
- ・座長または講演者の謝礼金、旅費、宿泊費(金額は共催企業に一任致します。)

申込方法:下記、事務局にご連絡ください。

※「共催申込書」に必要事項をご記入の上、メールに添付の上送信してください。

確認後、ご請求書を送付いたします。

振込先口座名:公益社団法人北海道臨床工学技士会

シャ)ホッカイトウソウヨウカクケイシカイ

銀行名:北洋銀行

支店名:石山通支店(店番号478)

口座番号:3612723(普通)

※受取りの振込金受取書をもって領収書発行を省略させていただきます。

※送金手数料は差し引かれずに送金をお願いします。

(2025年10月10日までに振込をお願いします。)

令和5年10月1日からインボイス制度が開始されましたが、公益社団法人北海道臨床工学技士会は、『消費税免税事業者』です。よって、当会は適格請求書発行事業者ではないため、インボイス登録番号の取得はありません。何卒ご理解賜りますようお願いいたします。

透明性がトクラインについて

本会は日本製薬工業協会および日本ジェネリック製薬協会「企業活動と医療機関等の関係の透明性がトクライン」、日本医療機器産業連合会「医療機器業界における医療機関等との透明性がトクライン」に基づき、「企業活動と医療機関及び医療関係者との関係の透明性に関するする指針」に従い、貴社が本会へ支払う寄付金、共催費等、貴社のウェブサイト等を通じて公開されることについて、承諾いたします。

申込締切日:2025年9月19日(必着)

申込先

第36回北海道臨床工学会事務局

独立行政法人地域医療機能推進機構

札幌北辰病院ME部

〒004-8618 札幌市厚別区厚別中央2条6丁目2番1号

TEL 011-893-3000 FAX 011-893-4001

E-mail:ktyr10423@ae.auone-net.jp

学会事務局長:加藤 敏史

第36回北海道臨床工学会
ランチョンセミナー共催のご案内

謹啓

春陽の候、貴社ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素より格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。さて、私どもは来る2025年11月23日(日)に「第36回北海道臨床工学会」の準備を進めております。本学会では、日頃の学術成果や新たな試み・技術などの活発な討論と情報交換の場となる充実した学会を目指しております。つきましては、学会期間中にランチョンセミナーを併催いたしますので、是非、ご協力賜りますよう、ご案内申し上げます。

なお、別紙募集要項をご一読の上、所定の用紙によりお申し込みください。

謹白

記

会期:2025年11月23日(日)

会場:北海道大学学術交流会館

〒060-0808 北海道札幌市北区北8条西5丁目8-1

募集枠:A会場300席、B会場150席、C会場100席 合計3枠

大会長:布施 崇宏

(公益社団法人北海道臨床工学技士会会長、北海道泌尿器科記念病院臨床工学科)

主催:公益社団法人北海道臨床工学技士会

申込先

第36回北海道臨床工学会事務局

独立行政法人地域医療機能推進機構

札幌北辰病院 ME 部

〒004-8618 札幌市厚別区厚別中央2条6丁目2番1号

TEL 011-893-3000 FAX 011-893-4001

E-mail:ktyr10423@ae.auone-net.jp

学会事務局長:加藤 敏史

以上

第 36 回北海道臨床工学会
「ランチョンセミナー」共催申込書

下記の通りランチョンセミナーに共催いたします。

御社名：

御取扱部署名：

御取扱者名：

御住所：

電話番号：

テーマ：

希望枠：

A 会場 300 席、B 会場 150 席、C 会場 100 席

当日の機器(器械)・薬品展示会 1 枠ならびに抄録集広告掲載 1 ページを準備いたします。

機器(器械)・薬品展示会 希望する希望しない

抄録集広告掲載 希望する希望しない

上記内容をご記入の上、申込先へ PDF にてメールしてください。

申込先

第 36 回北海道床工学会事務局

独立行政法人地域医療機能推進機構

札幌北辰病院 ME 部

〒004-8618 札幌市厚別区厚別中央 2 条 6 丁目 2 番 1 号

TEL 011-893-3000 FAX 011-893-4001

E-mail:ktyr10423@ae.auone-net.jp

学会事務局長:加藤 敏史

希望事項・その他(質問・要望などがございましたらご記入ください。)

.

第36回北海道臨床工学会
機器(器械)・薬品展示会のご案内

謹啓

春陽の候、貴社ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素より格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。さて、私どもは来る2025年11月23日(日)に「第36回北海道臨床工学会」の準備を進めております。本学会では、日頃の学術成果や新たな試み・技術などの活発な討論と情報交換の場となる充実した学会を目指しております。つきましては、学会期間中に機器(器械)・薬品展示会を併催いたしますので、是非、ご協力賜りますよう、ご案内申し上げます。なお、別紙募集要項をご一読の上、所定の用紙によりお申し込みください。

謹白

記

会期:2025年11月23日(日)

会場:北海道大学学術交流会館

〒060-0808 北海道札幌市北区北8条西5丁目8-1

大会長:布施 崇宏

(公益社団法人北海道臨床工学技士会会長、北海道泌尿器科記念病院臨床工学科)

主催:公益社団法人北海道臨床工学技士会

申込先

第36回北海道床工学会事務局

独立行政法人地域医療機能推進機構

札幌北辰病院 ME 部

〒004-8618 札幌市厚別区厚別中央2条6丁目2番1号

TEL 011-893-3000 FAX 011-893-4001

E-mail:ktyr10423@ae.auone-net.jp

学会事務局長:加藤 敏史

以上

第 36 回北海道臨床工学会機器(器械)・薬品展示会募集要項

基礎小間

1. 2.5 m × 2.5 m の区画に、長机 1 本、パイプ椅子 3 脚を提供。
2. 架設展示台・蛍光灯・スポットライト・コンセント・テーブルクロス等は希望出展企業負担となります。
3. 小間番号札・パラペットは用意致しません。
4. 展示企業担当者向けに、展示 1 社に対して 3 名分の参加証を提供いたします。

募集数 募集は、申し込み完了後、先着順に 22 社までと致します。(尚、展示内容により、当会の趣意にそぐわないと判断された場合はお断りさせていただく場合がございます。)

展示小間割当 主催者と事務局に、ご一任願います。

電力

1. 必要な出展企業には別途申込書にお申込みください。会場の使用電力に限りがあります、必要最小電力をご記入下さい。
2. AC 100 V、単相 50 Hz にてご用意いたします。
3. 電気の供給幹線工事(一次側)は事務局にて一括して行います。工事料・電気使用量は希望出展企業負担となります。後日、比例分配で計算してご請求する場合がございます。

展示出展料 1 小間 70,000 円(税込)

申込方法 下記、事務局にご連絡ください。

※「機器(器械)・薬品展示会」出展申込書に必要事項をご記入の上、メールに添付の上送信してください。

確認後、ご請求書を送付いたします。

振込先口座名:公益社団法人北海道臨床工学技士会

シャ)ホカトウリソウロカクギシカイ

銀行名:北洋銀行

支店名:石山通支店(店番号 478)

口座番号:3612723(普通)

※受取りの振込金受取書をもって領収書発行を省略させていただきます。

※送金手数料は差し引かれずに送金をお願いします。

(2025 年 10 月 10 日までに振込をお願いします。)

令和 5 年 10 月 1 日からインボイス制度が開始されましたが、公益社団法人北海道臨床工学技士会は、『消費税免税事業者』です。よって、当会は適格請求書発行事業者ではないため、インボイス登録番号の取得はありません。何卒ご理解賜りますようお願いいたします。

透明性がトラインについて

本会は日本製薬工業協会および日本ジェネリック製薬協会「企業活動と医療機関等の関係の透明性がトライン」、日本医療機器産業連合会「医療機器業界における医療機関等との透明性がトライン」に基づき、「企業活動と医療機関及び医療関係者との関係の透明性に関するする指針」に従い、貴社が本会へ支払う寄付金、共催費等、貴社のウェブサイト等を通じて公開されることについて、承諾いたします。

申込締切日 2025 年 9 月 19 日(必着)

申込先 第 36 回北海道床工学会事務局

独立行政法人地域医療機能推進機構

札幌北辰病院 ME 部

〒004-8618 札幌市厚別区厚別中央 2 条 6 丁目 2 番 1 号

TEL 011-893-3000 FAX 011-893-4001

E-mail:ktyr10423@ae.auone-net.jp

学会事務局長:加藤 敏史

※「搬入・装飾」「搬出・撤去」「搬入経路」に関しましては、現在調整中です。決定後、参加していただきます各社へ別途ご連絡いたします。

第 36 回北海道臨床工学会
「機器(器械)・薬品展示会」出展申込書

下記の通り展示会に出展いたします。

御社名：

御取扱部署名：

御取扱者名：

御住所：

電話番号：

テーマ：

使用電力(kW)：

主要出品品目(事務局側の参考にさせていただきます。)

.

上記内容をご記入の上、申込先へ PDF にてメールしてください。

申込先

第 36 回北海道床工学会事務局

独立行政法人地域医療機能推進機構

札幌北辰病院 ME 部

〒004-8618 札幌市厚別区厚別中央 2 条 6 丁目 2 番 1 号

TEL 011-893-3000 FAX 011-893-4001

E-mail:ktyr10423@ae.auone-net.jp

学会事務局長:加藤 敏史

第36回北海道臨床工学会
幕間スライド広告募集のご案内

謹啓

春陽の候、貴社ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素より格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。さて、私どもは来る2025年11月23日(日)に「第36回北海道臨床工学会」の準備を進めております。本学会では、日頃の学術成果や新たな試み・技術などの活発な討論と情報交換の場となる充実した学会を目指しております。つきましては、学会期間中に講演会場にて幕間の広告スライドを投影いたしますので、是非、ご協力賜りますよう、ご案内申し上げます。なお、別紙募集要項をご一読の上、所定の用紙によりお申し込みください。

謹白

記

会期:2025年11月23日(日)

会場:北海道大学学術交流会館

〒060-0808 北海道札幌市北区北8条西5丁目8-1

大会長:布施 崇宏

(公益社団法人北海道臨床工学技士会会長、北海道泌尿器科記念病院臨床工学科)

主催:公益社団法人北海道臨床工学技士会

申込先

第36回北海道床工学会事務局

独立行政法人地域医療機能推進機構

札幌北辰病院 ME 部

〒004-8618 札幌市厚別区厚別中央2条6丁目2番1号

TEL 011-893-3000 FAX 011-893-4001

E-mail:ktyr10423@ae.auone-net.jp

学会事務局長:加藤 敏史

以上

第 36 回北海道臨床工学会幕間スライド広告募集要項

募集数 募集は、申し込み完了後、先着順に 3 社までと致します。(尚、広告内容により、当会の趣意にそぐわないと判断された場合はお断りさせていただく場合がございます。)

映写会場 北海道臨床工学会 A・B・C 会場

データ形式

1. PowerPoint にて作成したスライドデータもしくは、動画データ
2. スライドデータ 1 ページ分もしくは、5 分以内の動画
3. 映写会場ならびに、映写時間に関しては主催者にご一任頂きます。

映写料 1 社 50,000 円(税込)

申込方法 下記、事務局にご連絡ください。

※「幕間スライド広告」申込書に必要事項をご記入の上、メールに添付の上送信してください。

確認後、ご請求書を送付いたします。

振込先口座名:公益社団法人北海道臨床工学技士会

シャ)ホッカイトウリシヨウコカクギシカイ

銀行名:北洋銀行

支店名:石山通支店(店番号 478)

口座番号:3612723(普通)

※受取りの振込金受取書をもって領収書発行を省略させていただきます。

※送金手数料は差し引かれずに送金お願いします。

(2025 年 10 月 10 日までに振込お願いします。)

令和 5 年 10 月 1 日からインボイス制度が開始されましたが、公益社団法人北海道臨床工学技士会は、『消費税免税事業者』です。よって、当会は適格請求書発行事業者ではないため、インボイス登録番号の取得はありません。何卒ご理解賜りますようお願いいたします。

透明性がトラインについて

本会は日本製薬工業協会および日本ジェネリック製薬協会「企業活動と医療機関等の関係の透明性がトライン」、日本医療機器産業連合会「医療機器業界における医療機関等との透明性がトライン」に基づき、「企業活動と医療機関及び医療関係者との関係の透明性に関するする指針」に従い、貴社が本会へ支払う寄付金、共催費等、貴社のウェブサイト等を通じて公開されることについて、承諾いたします。

申込締切日 2025 年 9 月 19 日(必着)

申込先 第 36 回北海道臨床工学会事務局

独立行政法人地域医療機能推進機構

札幌北辰病院 ME 部

〒004-8618 札幌市厚別区厚別中央 2 条 6 丁目 2 番 1 号

TEL 011-893-3000 FAX 011-893-4001

E-mail:ktyr10423@ae.auone-net.jp

学会事務局長:加藤 敏史

「幕間スライド広告」申込書

下記の通り展示会に出展いたします。

御社名：

御取扱部署名：

御取扱者名：

御住所：

電話番号：

広告形式：PowerPoint データー・動画データー（形式：_____）映写時間 _____分

上記内容をご記入の上、申込先へ PDF にてメールしてください。

申込先

第 36 回北海道床工学会事務局

独立行政法人地域医療機能推進機構

札幌北辰病院 ME 部

〒004-8618 札幌市厚別区厚別中央 2 条 6 丁目 2 番 1 号

TEL 011-893-3000 FAX 011-893-4001

E-mail:ktyr10423@ae.auone-net.jp

学会事務局長：加藤 敏史