

# 第2回日本老年薬学会学術大会

＜大会テーマ＞

## 薬剤師のソコヂカラ

～健康長寿のためにできること～

### 開催趣意書・募集要項

会 期: 2018年5月12日(土)～13日(日)

会 場: 都市センターホテル (東京都千代田区)

会 長: 倉田 なおみ (昭和大学)

大会 HP: <http://jsgp2.umin.jp/>

## 第2回日本老年薬学会学術大会開催にあたって



このたび、第2回日本老年薬学会学術大会を、2018年5月12日（土）、13日（日）の両日、都市センターホテルにて開催する運びとなりました。

複数の持病を抱える高齢者が多くの薬を飲み、深刻な副作用が出るケースも後を絶ちません。長年同じ薬を同じ用量で服用していたとしても、高齢化に伴う生体の薬物代謝能力等が低下し、ある時点から過剰投与となることがあります。ポリファーマシーになればさらに副作用のリスクは高まりますが、過量投与により生じる問題やその発生率等に関する明確なエビデンスは少ないのが現状です。高齢化による生体の変化と、薬理作用や服薬上の問題を専門的に研究する学会がなかったことから、2016年1月4日に高齢者専門の薬剤師を養成する本学会が設立され、2017年5月12日に秋下雅弘学会長の基、第1回学術大会が開催されました。

高齢者の問題はポリファーマシーのみならず、残薬、認知症、サルコペニア、フレイル、運動機能障害、摂食嚥下障害など様々です。我々薬剤師は、今まで服薬指導、副作用の確認、薬物動態、処方設計、緩和ケアなどたくさんの役割を果たしてきました。しかし、高齢者問題に関しては、これからもっともっとチカラを入れるべき課題です。

そこで、第2回学術大会のメインテーマを「薬剤師のソコチカラ～健康長寿のためにできること～」としました。高齢化社会においては、慢性期疾病を治すキュアの医療よりも、地域での生活を支え、他の疾病を予防し、QOLを向上させるケアの医療が重要となります。薬剤師が健康長寿のためにできることを皆様と共に考え、本学術大会の講演、シンポジウム、セミナー等にてさらなる研鑽を積み、その実践を目指しましょう。

2017年8月吉日

第2回日本老年薬学会学術大会  
会長 倉田なおみ  
実行委員長 亀井 大輔



# 大会概要

## 1. メインテーマ

薬剤師のソコヂカラ ～健康長寿のためにできること～

## 2. 主催機関および責任者

一般社団法人日本老年薬学会

第2回日本老年薬学会学術大会

会 長： 倉田 なおみ (昭和大学薬学部社会健康薬学講座地域医療薬学部門 教授)

## 3. 会 期

2018年5月12日(土)～13日(日) <2日間>

## 4. 会 場

都市センターホテル

〒102-0093 東京都千代田区平河町2丁目4-1

TEL：03-3265-8211

会場アクセス URL <https://www.rihga.co.jp/toshicenter/access>

## 5. 大会事務局

第2回日本老年薬学会学術大会 大会事務局

昭和大学薬学部社会健康薬学講座地域医療薬学部門

〒142-8555 東京都品川区旗の台1-5-8 3号館3階316号

E-mail：jsgp2@pharm.showa-u.ac.jp

## 6. 開催計画の概要

### 1) 学会のプログラム内容

基調講演、シンポジウム、スポンサードシンポジウム、一般演題(口演・ポスター)

ハンズオンセミナー、ワークショップ

### 2) 参加予定数 1,000名～

### 3) 会場使用計画

第1会場：3階・コスモスホールⅠ

第2会場：3階・コスモスホールⅡ

第3会場：5階・オリオン

第4会場：5階・スバル

第6会場：6階・606

ポスター会場：6階・601

展示会場：3階・ロビー

## 7. 大会収支案

### 【収入の部】

2017年8月1日現在

費目	金額(円)	
参加登録費	9,150,000	1,000名
企業協賛 ランチョンセミナー	6,075,000	1,512,000円×1、1,188,000円×3、999,000円×1
スポンサードシンポジウム	7,452,000	1,512,000円×1、1,188,000円×5
企業展示	1,080,000	10小間
カタログ展示	129,600	4社
プログラム抄録集広告	1,879,200	表4・1社、表3・2各1社、後付1頁・10社、1/2頁・10社
参加証広告	216,000	2社
大会HPバナー広告	216,000	2社
寄付金	1,000,000	
計	27,197,800	

### 【支出の部】

費目	金額(円)	
事前準備費	4,408,000	
印刷関連費 プログラム抄録集	2,100,000	
その他	1,500,000	大会封筒、ポスター、募集要項、各種案内等
大会HP費	378,000	制作～運用費含む
通信費	150,000	案内状等
会議費	180,000	各種委員会
事務用品・消耗品費	100,000	事務用品等
当日運営費	19,650,000	
会場使用料	5,300,000	都市センターホテル施設利用料
会場備品・付帯設備費	400,000	音響機材およびパネル等
機材設営費	4,800,000	投影機材、機材設営・撤去・搬送
会場設営関連費	1,500,000	ポスター/企業展示等設営、電気工事費等
会場装飾関連費	800,000	各種案内看板
運営人件費	1,800,000	運営スタッフ・映像オペレータ、アルバイトスタッフ等
講師謝礼	800,000	謝金(源泉税)、宿泊交通費
事務局関連費	800,000	事務用品、人件費等
通信費	350,000	事前参加証/プログラム抄録集発送等
運営諸費	2,800,000	文具、記念品、参加登録システム関連費、運営委託費等
運営経費	300,000	スタッフ弁当、スタッフ宿泊交通費等
事後処理費	280,000	礼状作成・発送、会計監査
予備費	2,859,800	
計	27,197,800	

## 企業展示／カタログ展示・募集要項

展示には一般的な小間仕様による出展方法と、説明要員を配置することなく会社案内・製品カタログを設置するカタログ展示の2種類があります。

### 1. 展示会場

都市センターホテル 3階・ロビー

※展示会場の配置は、大会事務局で決定します。

### 2. 展示開催日程

2018年5月12日(土) 13:00～17:00

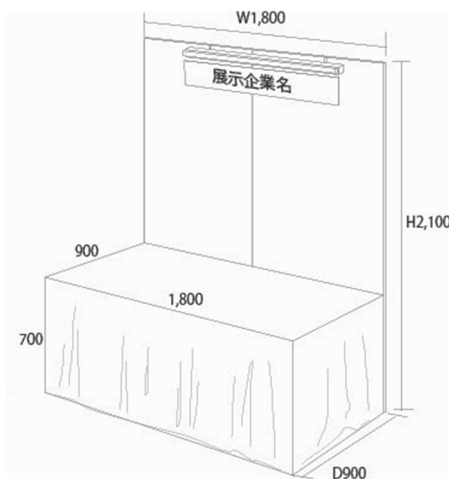
2018年5月13日(日) 8:50～17:00

※大会プログラムにより若干の時間変更する場合があります。

### 3. 申込内容

#### 1) 小間仕様

1小間 幅 1.8m×奥行 0.9m×高さ 2.1m



【イメージ図】

#### <基本装備>

小間仕様：バックパネル（後壁のみ）

基本装備：■社名板（サイズ：タテ 0.2m×ヨコ 1.2m）

[白スチレンボードに黒シート文字・ゴシック体]

※株式会社や有限会社の表示はいたしません

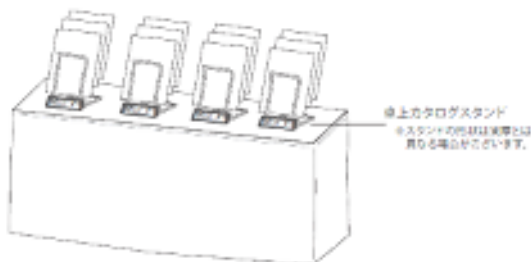
複数小間で出展の場合も1社につき1枚

ロゴ指定の場合は、別途費用が発生

■蛍光灯

■展示台（W1800×D900×700）白布付

#### 2) カタログ展示



【イメージ図：4社の場合】

A4サイズで3段置けるカタログスタンドで社名板を付けます。

※事前に会場までカタログを送付手配いただき、スタンド

への設置・補充は大会側で行います

※展示会場に隣接した場所に設置します

4. 出展費用

1) 小間仕様 (募集数 10 小間)	:	<u>1 小間あたり</u>	<u>108,000 円 (うち税 8,000 円)</u>
2) カタログ展示 (募集数 4 社)	:	<u>1 棚あたり</u>	<u>32,400 円 (うち税 3,240 円)</u>

5. 小間の配置

- ・小間の割当は、申込締切後に主催者 (大会事務局および運営事務局) 小間数や競合状況・申込順などを勘案して決定します。
- ・企業グループ、業務提携により出展社相互から希望があった場合、隣接して配置することが可能です。申込時にお申し出ください。

6. 会場設備

基本装備以外の電気設備・電話回線・オプションリースにつきましては、出展社の負担にて別途ご用意いたします。

※詳細は後日配布する出展マニュアルにてお知らせいたします。

7. 補償

出展社およびその委託業者が、他社の小間・展示物、主催者の設備および人身等に損害を与えた場合は、その補償は出展社が責任を負うものとします。展示会場および出展申込状況等の理由による展示規模や仕様の変更、または展示会の延期・中止における出展社への影響や発生する費用は、出展社の責任において対処くださいますようお願いいたします。

8. 出展申込期限および内容変更・取り消し

申込期限：2018年2月28日(水) ※予定のスペースが埋まり次第終了

出展申込書に必要事項をご記入の上、運営事務局(株)ケイ・メッド宛にファックスにてお送りください。後日、請求書を発行いたします。

また、止む無く申込期限(2018年3月1日以降)を過ぎて取り消す場合はキャンセル料(出展料100%)を申し付けいたしますことあらかじめご了承願います。

振込先口座：第2回日本老年薬学会学術大会 代表 倉田なおみ

三井住友銀行(0009)旗ノ台支店(099)普通預金 7371553

9. 問い合わせ先(運営事務局)

株式会社ケイ・メッド 担当：小林

〒121-0823 東京都足立区伊興 1-2-8

TEL：03-6803-1522 FAX：03-6803-1534

E-mail：kobayashi@keimed.co.jp

## 広告掲載・募集要項

広告掲載には次の種類による掲載方法があります。

### 1. 広告掲載内容

1) プログラム抄録集 \*作成部数 1,200 部、サイズ：A4 版、制作費 2,100,000 円

【募集内容】	【募集数】	
表 4 (裏表紙・表面) カラー	1 社 (先着)	<u>216,000 円 (うち税 16,000 円)</u>
表 3 (裏表紙・裏面) カラー	1 社 (先着)	<u>129,600 円 (うち税 9,600 円)</u>
表 2 (表裏紙・裏面) カラー	1 社 (先着)	<u>129,600 円 (うち税 9,600 円)</u>
後付 1 ページ モノクロ	10 社	<u>86,400 円 (うち税 6,400 円)</u>
後付 1/2 ページ モノクロ	10 社	<u>54,000 円 (うち税 4,000 円)</u>

2) 参加登録証 (募集数 2 社)

会社ロゴを参加登録証の下部に掲載いたします。 108,000 円 (うち税 8,000 円)

3) 大会 Web ページへのバナー掲載 (募集数 2 社)

大会 Web ページに社名ロゴ等のバナー広告を掲載いたします。なお、同バナーから貴社 Web ページ等へのリンクを行います。 108,000 円 (うち税 8,000 円)

### 2. 申込について

広告掲載申込書に必要事項をご記入の上、運営事務局 (株)ケイ・メッド) 宛にファックスにてお送りください。後日、請求書を発行いたします。

振込先口座：第 2 回日本老年薬学会学術大会 代表 倉田なおみ

三井住友銀行 (0009) 旗ノ台支店 (099) 普通預金 7371553

3. 申込期限 (期限前でも予定のスペースが埋まり次第締め切らせていただきます)

- ・ 論文集、参加登録証への広告掲載 2018 年 2 月 28 日 (水) まで
- ・ 大会 Web ページへの広告掲載 暫時

4. 問い合わせ先 (運営事務局)

株式会社ケイ・メッド 担当：小林

〒121-0823 東京都足立区伊興 1-2-8

TEL：03-6803-1522 FAX：03-6803-1534

E-mail：kobayashi@keimed.co.jp

## ランチョンセミナー/スポンサードシンポジウム・募集要項

### ■ランチョンセミナー

1. 開催日時 ※プログラムにより時間に変更となる場合があります

ランチョンセミナー 5月12日(土) 12:00~12:50 (募集数2セッション)  
5月13日(日) 11:45~12:35 (募集数3セッション)

2. 開催場所および共催費用

<5月12日(土)>

ランチョンセミナー1: 第1・2会場(3階・コスモスホール ※IとIIを連結)  
(700席) 1,512,000円(うち税112,000円)

ランチョンセミナー2: 第5会場(6階・606)  
(130席) 999,000円(うち税74,000円)

<5月13日(日)>

ランチョンセミナー3: 第1会場(3階・コスモスホールI)  
(350席) 1,188,000円(うち税88,000円)

ランチョンセミナー4: 第2会場(3階・コスモスホールII)  
(350席) 1,188,000円(うち税88,000円)

ランチョンセミナー5: 第3会場(5階・オリオン)  
(285席) 1,188,000円(うち税88,000円)

※ただし、参加者弁当@1,500円(税別)や講師謝礼・控室での飲食等は、上記金額には含まれず各社のご負担とさせていただきます。また、会場の弁当数は相談させていただきます。

### ■スポンサードシンポジウム

1. 開催日時およびテーマ案 ※プログラムにより日時に変更となる場合があります

スポンサードシンポジウム1: 開催予定日時 5月12日(土) PM・3時間枠  
「Frailty, WAVES」

スポンサードシンポジウム2: 開催予定日時 5月13日(日) AM・1.5時間枠  
「ICT」

スポンサードシンポジウム3: 開催予定日時 5月13日(日) AM・1.5時間枠  
「オーラルフレイル」

スポンサードシンポジウム4: 開催予定日時 5月13日(日) AM・2.5時間枠  
「介護施設・高齢者住宅における薬の管理」

スポンサードシンポジウム5: 開催予定日時 5月13日(日) PM・2.5時間枠  
「かかりつけ薬剤師の臨床判断」

スポンサードシンポジウム6: 開催予定日時 5月13日(日) PM・1.5時間枠  
「認知症」

※複数企業との共同開催も可能です。また、会場備品(PC プロジェクター・レーザーポインター)は下記の開催費用に含まれております。



※開催会場の割り当ては、大会プログラム等の都合で大会事務局にて決定させていただきます。座長・講師の選定については大会事務局と相談させていただきます。

## 2. 開催場所および共催費用

- スポンサードシンポジウム 1： 第1・2会場（3階・コスモスホール ※ⅠとⅡを連結）  
（700席） 1,512,000円（うち税112,000円）
- スポンサードシンポジウム 2： 第1会場（3階・コスモスホールⅠ）  
（350席） 1,188,000円（うち税88,000円）
- スポンサードシンポジウム 3： 第2会場（3階・コスモスホールⅡ）  
（350席） 1,188,000円（うち税88,000円）
- スポンサードシンポジウム 4： 第2会場（3階・コスモスホールⅡ）  
（350席） 1,188,000円（うち税88,000円）
- スポンサードシンポジウム 5： 第1会場（3階・コスモスホールⅠ）  
（350席） 1,188,000円（うち税88,000円）
- スポンサードシンポジウム 6： 第2会場（3階・コスモスホールⅡ）  
（350席） 1,188,000円（うち税88,000円）

※講師謝礼/宿泊交通費・控室での飲食等は、上記金額には含まれず各社のご負担とさせていただきます。

### ■ 申込期限

2017年12月29日（金） ※会場が埋まり次第締め切らせていただきます

### ■ 申込について

ランチョンセミナー申込書もしくはスポンサードシンポジウム申込書に必要事項をご記入の上、運営事務局（株）ケイ・メッド）宛にファックスにてお送りください。

後日、請求書を発行いたします。

振込先口座：第2回日本老年薬学会学術大会 代表 倉田なおみ

三井住友銀行（0009）旗ノ台支店（099）普通預金 7371553

### ■ 問い合わせ先（運営事務局）

株式会社ケイ・メッド 担当：小林

〒121-0823 東京都足立区伊興 1-2-8

TEL：03-6803-1522 FAX：03-6803-1534

E-mail：kobayashi@keimed.co.jp

### ■ 透明性ガイドラインについて

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ガイドライン」、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ガイドライン」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。

## 寄付金・募集要項

### 1. 大会概要

#### 1) 大会名称

第2回日本老年薬学会学術大会

#### 2) 開催期間

2018年5月12日(土)～5月13日(日) 2日間

#### 3) 会場

都市センターホテル

〒102-0093 東京都千代田区平河町2丁目4-1

#### 4) 参加人数

1,000名～

### 2. 募金の目的

第2回日本老年薬学会学術大会開催のため

### 3. 募金目標金額

1,000,000円

### 4. 募集期間

2017年8月1日～2018年5月11日

### 5. 寄付金の使途

第2回日本老年薬学会学術大会の準備および運営の費用とする。

### 6. 寄付金申込先

別紙寄付金受入申請書に必要事項をご記入の上、下記大会事務局宛にファックス  
または郵送にてお送りください。

振込先口座：第2回日本老年薬学会学術大会 ダイニカイニホンロウネンヤクガクツカイガクジュツタイカイ 代表 ダイヒョウ クラタナオミ 倉田なおみ

三井住友銀行(0009)旗ノ台支店(099)普通預金7371553

### 7. 大会事務局(第2回日本老年薬学会学術大会)

第2回日本老年薬学会学術大会 大会事務局

昭和大学薬学部社会健康薬学講座地域医療薬学部門

〒142-8555 東京都品川区旗の台1-5-8 3号館3階316号

E-mail: jsgp2@pharm.showa-u.ac.jp

FAX : 03-6803-1534

申込期限 : 2018 年 2 月 28 日 (水)

申し込み先 : 第 2 回日本老年薬学会学術大会 運営事務局  
株式会社ケイ・メッド 担当 : 小林  
〒121-0823 東京都足立区伊興 1-2-8  
TEL: 03-6803-1522 FAX: 03-6803-1534

## 第 2 回日本老年薬学会学術大会・企業展示出展申込書

申込日 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ	
	印	
住 所	〒	
実務 担当者	所属部署	氏名
	役職	
	TEL	FAX
	E-mail	

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください

※ご記入いただいた個人情報につきましては、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません

◆申込内容 ※希望小間数をご記入ください。

(間口 1.8m×奥行 0.9m×高さ 2.1 m) \_\_\_\_\_小間

◆展示内容 (予定)

出展品を具体的にご記入ください

運営事務局欄	受付日	受付番号	備考
--------	-----	------	----

FAX : 03-6803-1534

申込期限 : 2018 年 2 月 28 日 (水)

申し込み先 : 第 2 回日本老年薬学会学術大会 運営事務局  
株式会社ケイ・メッド 担当 : 小林  
〒121-0823 東京都足立区伊興 1-2-8  
TEL: 03-6803-1522 FAX: 03-6803-1534

## 第 2 回日本老年薬学会学術大会・カタログ展示出展申込書

申込日 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ	
	印	
住 所	〒	
実務 担当者	所属部署	氏名
	役職	
	TEL	FAX
	E-mail	

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください  
※ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません

◆申込内容 ※該当する項目欄に☑印をご記入ください

カタログ展示に申し込みます

運営事務局	受付日	受付番号	備考
-------	-----	------	----

FAX : 03-6803-1534

申込期限 : 2018 年 2 月 28 日 (水)

申し込み先 : 第 2 回日本老年薬学会学術大会 運営事務局  
株式会社ケイ・メッド 担当 : 小林  
〒121-0823 東京都足立区伊興 1-2-8  
TEL: 03-6803-1522 FAX: 03-6803-1534

## 第 2 回日本老年薬学会学術大会・広告掲載申込書

申込日 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ	
	印	
住 所	〒	
実務 担当者	所属部署	氏名
	役職	
	TEL	FAX
	E-mail	

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください  
※ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません

◆お申込内容 ※該当する項目欄に☑印をご記入ください。(複数記入可)  
※大会プログラム抄録集広告掲載の場合は、入稿方法欄にも必ずご記入ください。

- 1) プログラム抄録集掲載  表 4 カラー  
 表 3 カラー  
 表 2 カラー  
 後付 モノクロ 1 ページ  
 後付 モノクロ 1/2 ページ
- 【入稿方法】  版下・原稿  データ
- 2) 参加登録証  参加登録証
- 3) 大会 Web ページバナー  大会 Web ページバナー

運営事務局欄	受付日	受付番号	備考
--------	-----	------	----

FAX: 03-6803-1534

申込期限: 2017年12月29日(金)

申し込み先: 第2回日本老年薬学会学術大会 運営事務局  
株式会社ケイ・メッド 担当: 小林  
〒121-0823 東京都足立区伊興1-2-8  
TEL: 03-6803-1522 FAX: 03-6803-1534

## 第2回日本老年薬学会学術大会・ランチョンセミナーセミナー申込書

申込日 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ	
	印	
住所	〒	
実務 担当者	所属部署	氏名
	役職	
	TEL	FAX
	E-mail	

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください

※ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません

◆申込内容 ※希望日時と会場を第二希望まで必ずご記入ください。プログラム等の兼ね合いでご相談させていただく場合がございます。複数の希望もお受けします。

希望日時: 第一候補 5月 日 第二候補 5月 日

会場規模: 第一候補 第 会場 第二候補 第 会場

◆内容概要 (テーマ(演題名)、予定演者、予定座長など)

テ ー マ		
予定演者	氏名	所属
	氏名	所属
	氏名	所属
予定座長	氏名	所属
	氏名	所属

運営事務局欄	受付日	受付番号	備考
--------	-----	------	----

FAX: 03-6803-1534

申込期限: 2017年12月29日(金)

申し込み先: 第2回日本老年薬学会学術大会 運営事務局  
株式会社ケイ・メッド 担当: 小林  
〒121-0823 東京都足立区伊興1-2-8  
TEL: 03-6803-1522 FAX: 03-6803-1534

## 第2回日本老年薬学会学術大会・スポンサードシンポジウム申込書

申込日 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ	
	印	
住所	〒	
実務 担当者	所属部署	氏名
	役職	
	TEL	FAX
	E-mail	

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください

※ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません

### ◆申込内容 ※希望する項目欄に☑印をご記入ください。

- スポンサーードシンポジウム 1 テーマ案「Frailty, WAVES」
- スポンサーードシンポジウム 2 テーマ案「ICT」
- スポンサーードシンポジウム 3 テーマ案「オーラルフレイル」
- スポンサーードシンポジウム 4 テーマ案「介護施設・高齢者住宅における薬の管理」
- スポンサーードシンポジウム 5 テーマ案「かかりつけ薬剤師の臨床判断」
- スポンサーードシンポジウム 6 テーマ案「認知症」

### ◆内容概要 (予定演者・座長)

予定演者	氏名	所属
	氏名	所属
	氏名	所属
予定座長	氏名	所属
	氏名	所属

運営事務局欄	受付日	受付番号	備考
--------	-----	------	----

申込期限：2018年5月11日（金）

第2回日本老年薬学会学術大会  
会長 倉田 なおみ 殿

**第2回日本老年薬学会学術大会・寄付申込書**

申込日 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ	
	印	
住所	〒	
実務 担当者	所属部署	氏名
	役職	
	TEL	FAX
	E-mail	

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください  
※ご記入いただいた個人情報につきましては、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません

第2回日本老年薬学会学術大会の趣旨に賛同し、下記のとおり寄付いたします。

記

1. 寄付金額 金 \_\_\_\_\_ 円
2. 振込予定日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

振込先口座：第2回日本老年薬学会学術大会 代表 倉田なおみ  
三井住友銀行（0009）旗ノ台支店（099）普通預金 7371553

**本書は必ずファックスもしくは郵送にてお送りいただきますようお願い申し上げます**

ファックスの場合： 03-6803-1534

郵送の場合： 第2回日本老年薬学会学術大会 運営事務局  
株式会社ケイ・メッド 担当：小林 正弘  
〒121-0823 東京都足立区伊興 1-2-8  
TEL: 03-6803-1522 FAX: 03-6803-1534  
E-mail: kobayashi@keimed.co.jp