

# 第53回(2024年度)日本医療福祉設備学会

## 趣意書

(ランチオンセミナー)

開催期日 : 2024年11月29日(金)・30日(土)  
学会長 : 花田 英輔 (佐賀大学 理工学部 数理・情報部門 教授)  
会場 : 一橋講堂 (学術総合センター内)  
事務局 : 一般社団法人日本医療福祉設備協会  
〒113-0033 東京都文京区本郷 3-39-15 医科器械会館 3F  
TEL : 03-3812-0257  
FAX : 03-6240-0690  
E-mail : [hc-setsubi0919@heaj.org](mailto:hc-setsubi0919@heaj.org)

## 第53回（2024年度）日本医療福祉設備学会 開催概要

1. 学会名称 第53回（2024年度）日本医療福祉設備学会
2. 学会長 花田 英輔（佐賀大学 理工学部 数理・情報部門 教授）
3. 会場名、会期  
会場名 一橋講堂（学術総合センター内）  
〒101-8439 東京都千代田区一ツ橋 2-1-2 学術総合センター内  
TEL:03-4212-3900（代表）  
  
会期 2024年11月29日（金）・30日（土）
4. 参加予定者 650名（予定）
5. メインテーマ Revitalize! -再活性化のために-
6. 事務局 一般社団法人日本医療福祉設備協会  
〒113-0033 東京都文京区本郷 3-39-15 医科器械会館 3F  
TEL : 03-3812-0257  
FAX : 03-6240-0690  
E-mail : [hc-setsubi0919@heaj.org](mailto:hc-setsubi0919@heaj.org)
7. 学会サイト <https://www.heaj.org/gakkai/2024/index.html>

## ランチョンセミナー 募集概要

1. 会期 2024年11月29日（金）・30日（土） 2日間

2. 会場 一橋講堂（学術総合センター内）

3. 共催費、会場、収容人数、日程

1) 開催費： 第二会場 176席（2枠） 275,000円（税込）  
第三会場 64席（2枠） 198,000円（税込）

2) 開催時間：12:00～13:00（両日・両会場とも）

※ 準備については、会場の迷惑にならない範囲であれば開催時間前から可能です。  
開催時間には、片付けの時間を含みます。

3) 募集概要の一覧表

日時	セミナー名	部屋番号	席数	共催費（税込）
11月29日 （金）	ランチョン ①	第二会場	176席 （机有）	275,000円
”	ランチョン ②	第三会場	64席 （一部机有）	198,000円
11月30日 （土）	ランチョン ③	第二会場	176席 （机有）	275,000円
”	ランチョン ④	第三会場	64席 （一部机有）	198,000円

4. ランチョンセミナーの内容

1) 医療・福祉・介護にかかる各種の設備・機器・システムに関する内容を期待します。

例) 建築、部材、デザイン、サイン計画、空調、給排水、電気、医療ガス、  
滅菌、給食、物流、情報通信、什器類

2) 医療機器に関する内容や病院・施設の経営、労務管理等に関する内容も可能です。

3) ランチョンセミナーの中で製品紹介のみならず、コンセプトや適用例を示すことで来場者に訴求していただけます。

4) 公序良俗に反するもの、特定の政治・思想団体に関する内容、非科学的な内容を含む場合はお断りいたします。

## 5. ランチョンセミナー申込要領

- 1) 会場は、先着順に受付いたします。
- 2) 添付の申込書をご記入の上、メール添付もしくはFAXにてお申込みください。(※FAXの場合、受領確認の電話をお願いします。)
- 3) 申込開始日： 2024年6月6日(木) 10時  
申込締切日： 定数になり次第、締め切らせていただきます。

## 6. 共催費に含まれるもの

- 1) 会場使用料
- 2) プログラム集、抄録集への企業名掲載、企画内容掲載
- 3) 付帯設備使用料、備品(発表用パソコン、液晶プロジェクター、スクリーン、マイク、音量、照明、演題、椅子、机(一部エリアを除く)など)付帯設備に係る設営費など

## 7. 共催費に含まれないもの (※貴社にてご負担ください。)

- 1) 座長、演者などへの謝金、旅費、宿泊費
- 2) 参加者の昼食等の飲食費
- 3) 弁当・資料の配布、アナウンス等に係る スタッフ手配
- 4) 広告用チラシの印刷費
- 5) 当日発生したゴミの処分は、共催企業様にお願いいたします。

## 8. 顧客の招待について

- 1) ランチョンセミナーの共催企業様は、下記の各項を遵守することを条件に、ランチョンセミナーへ顧客を招待することができます。

条件：

- ① 手配する弁当数の7割以上は、学会参加者用とする
- ② 学会参加者に配布する「弁当券」は、学会事務局で作成する。
- ③ 招待顧客に配布する「招待券(兼弁当券)」は、共催企業様で作成する。
- ④ 招待顧客は、ランチョンセミナー以外のプログラムに参加することはできない。招待顧客が、ランチョンセミナー以外のプログラムに参加することを希望する場合は、当日登録を行い、参加費を支払う。
- ⑤ 共催企業様は、前項④の内容を招待券のなかに明記する。併せて、各会場入口で参加章の確認が行われることを明記する。

## 9. 共催費のお支払いについて

お申込み後、請求書をお送りします。  
指定の銀行口座へ期日までにお振込みください。  
振込み期限：2024年9月30日（月）

10. お問い合わせ先

一般社団法人日本医療福祉設備協会 事務局長 藤原 康人  
〒113-0033 東京都文京区本郷 3-39-15 医科器械会館 3F  
TEL : 03-3812-0257  
FAX : 03-6240-0690  
E-mail : [hc-setsubi0919@heaj.org](mailto:hc-setsubi0919@heaj.org)

以上

ランチョンセミナー 申込書

2024年 月 日

第53回日本医療福祉設備学会  
 学会長 花田 英輔 殿

第53回日本医療設備福祉学会  
 ランチョンセミナー共催申込書

会社名	
代表者氏名	
住所	〒 -
電話番号	( )
FAX番号	( )
担当者氏名	
部署名・役職	
電話番号（携帯電話）	
E-mail	

○開催希望日（該当項目にレ印をお願いします。）

※複数希望可、希望する場合には、希望順位を記載してください。

11月29日（金）12：00～13：00 ランチョン ① 希望順位（ ）  
ランチョン ② 希望順位（ ）

11月30日（土）12：00～13：00 ランチョン ③ 希望順位（ ）  
ランチョン ④ 希望順位（ ）