

第4回日本臨床検査専門医会 年次大会

開催趣意書

各種募集要項

会 期 2025年(令和7年)5月23日(金)・24日(土)
会 場 アスティ45(札幌市中央区北4西5 札幌駅直結)
大会長 幸村 近(北海道医療大学医療技術学部 学部長)

ご挨拶

謹啓

時下、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、このたび、一般社団法人日本臨床検査専門医会 第4回年次大会を、2025年（令和7年）5月23日（金）・24日（土）に北海道札幌市にて開催する運びとなりました。本大会は、全国から臨床検査を専門とする医師が集まり、診療・研究・教育における最新の知見と各々の経験を語り合う場になっています。当会は2022年に法人化され、第32回春季大会が法人化後初めての年次大会となりました。通算35回目の大会となる北海道での開催は2014年以来11年ぶりであり、今回の大会が新たな節目となることを期待しております。

今回のテーマは久しぶりの北海道開催を踏まえて「Up-to-date 臨床検査 北海道から発信」とし、多様な内容を織り込みます。臨床検査専門医の資格更新に結び付く領域講習として、病理検査、腎臓病検査、輸血関連検査、画像検査の講演があります。さらに、機構専門医の共通講習として感染対策関連、地域医療関連の講演も予定しています。

多くの皆様にご参加いただければと存じますが、昨今の物価上昇等の影響もあり、運営を円滑に進めるためには、関係各位からのご支援が必要不可欠な状況でございます。つきましては、誠に恐縮ではございますが、寄付や広告掲載、企業展示、セミナー共催など、何卒ご支援・ご協賛を賜りますよう、心よりお願い申し上げます。

北海道医療大学は今年創立50周年を迎え、6学部9学科を擁する医療系総合大学として体制を整えております。私共の医療技術学部は本学最新の学部として2019年に開設され、やっこのような大会を開催できる力を蓄えてきたところでございます。不慣れな点多々あるかとは存じますが、大会を実りあるものとするため、スタッフ一同、全力で準備を進めております。何卒、本大会の趣旨にご理解を賜り、温かいご支援とご協力を賜りますよう、重ねてお願い申し上げます。

謹白

2024年（令和6年）11月吉日

一般社団法人日本臨床検査専門医会
第4回年次大会長 幸村 近
（北海道医療大学医療技術学部 学部長・教授）

開催要項

大会名称	一般社団法人日本臨床検査専門医会 第4回年次大会
大会長・責任者	幸村 近（北海道医療大学 医療技術学部 学部長・教授）
主 催	日本臨床検査専門医会
テーマ	「Up-to-date 臨床検査 北海道から発信」
会 期	2025年（令和7）年5月23日（金）・24日（土）
会 場	アスティ 45 16階（会議・研修施設 ACU/アキュ） 〒060-0004 札幌市中央区北4条西5丁目 TEL：011-272-3838 FAX：011-272-3278 URL： http://www.acu-h.jp/
開催計画概要	専門医共通講習、特別講演、教育講演 ランチョンセミナー、他
予定参加人数	約250名（オンデマンド配信視聴予定者100名）
大会事務局	北海道医療大学 医療技術学部 〒002-8072 札幌市北区あいの里2条5丁目1 TEL：011-778-8931 Fax：011-778-8941 E-mail: jaclap4@ml.hoku-iryu-u.ac.jp
大会ホームページ	https://gakkai-cms.com/jaclap4/

プログラム

一般社団法人日本臨床検査専門医会 第4回年次大会

大会長・責任者 幸村 近 (北海道医療大学医療技術学部 学部長・教授)
運営委員長・事務局長 吉田 繁 (同学部 教授)・高橋 祐輔 (同学部 講師)
テーマ 「Up-to-date 臨床検査 北海道から発信」
会 期 2025年(令和7)年5月23日(金)・24日(土)
会 場 アスティ 45 (札幌市中央区北4条西5丁目)

2025年(令和7年)5月23日(金)

12:00～13:00 理事会

12:30～ 受付開始

13:10 理事長挨拶 〆谷 直人先生 (国際医療福祉大学熱海病院)

13:20 大会長挨拶 幸村 近 (北海道医療大学)

13:30～14:30

臨床検査領域講習 1

教育講演「腎臓疾患検査関連テーマ」 講師 中川 直樹 (旭川医科大学内科学講座循環器・
腎臓内科学分野教授)

14:40～16:40

臨床検査領域講習 2

教育講演「病理検査関連テーマ 1」 講師 市原 真 (札幌厚生病院病理診断科)

特別講演「病理検査関連テーマ 2」 講師 西川 祐司 (旭川医科大学学長)

16:50～17:40 定時社員総会/理事会

懇親会 (アスティ 45) 17:50～19:20

2025年（令和7年）5月24日（土）

8:30～ 受付開始

9:30～10:30

臨床検査領域講習 3

教育講演「画像検査関連テーマ 1」 講師 赤坂 和美（釧路孝仁会記念病院副院長）

教育講演「画像検査関連テーマ 2」 講師 坂本 央（旭川医科大学病院臨床検査・輸血部長）

10:40～11:40

臨床検査領域講習 4

教育講演「輸血検査関連テーマ 1」 講師 生田 克哉（北海道赤十字血液センター）

教育講演「輸血検査関連テーマ 2」 講師 遠藤 輝夫（北海道医療大学医療技術学部教授）

12:00～12:50

ランチョンセミナー ※共催企業 内定

「血栓・止血検査関連テーマ」 講師 家子 正裕（札幌保健医療大学保健医療学部看護学科
教授）

13:00～14:00

専門医共通講習 1（地域医療）

教育講演「地域医療関連テーマ」 講師 竹生 礼子（北海道医療大学看護福祉学部教授）

14:10～15:10

専門医共通講習 2（感染対策）

教育講演「感染対策関連テーマ 1」 講師 荒岡 英樹（虎の門病院臨床感染症科部長）

教育講演「感染対策関連テーマ 2」 講師 高橋 聡（札幌医科大学医学部感染制御・臨床検査
医学講座教授）

15:20 次期大会長挨拶 松下一之（千葉大学医学部附属病院検査部長）

15:30 閉会の辞 幸村 近（北海道医療大学医療技術学部学部長・教授）

第4回日本臨床検査専門医会 年次大会

収支予算

	内訳	計
収入	大会参加費収入（会費 8,000 円×250 人）	¥2,000,000
	開催補助金（日本臨床検査専門医会より）	¥500,000
	広告費・展示費・寄付金	¥1,600,000
	共催費（ランチョンセミナー）	¥300,000
	懇親会参加費収入（会費 5,000 円×90 人）	¥450,000
	合計	¥4,850,000

	内訳	計
支出	会場費（講演会場）	¥800,000
	会場費（企業展示）	¥250,000
	会場費（受付）	¥250,000
	印刷・制作費（抄録集（700 部）、リーフレット等）	¥850,000
	講師交通費・宿泊費・謝金	¥400,000
	会場費（懇親会場）	¥350,000
	ケータリング費	¥450,000
	ホームページ作成費	¥400,000
	オンデマンド配信委託費	¥840,000
	参加登録委託費（参加証・ストラップ等含む）	¥200,000
	諸雑費	¥50,000
	郵送費	¥10,000
	合計	¥4,850,000

広告費・展示費・共催費・寄付金募集要項

1. 会議の名称 一般社団法人日本臨床検査専門医会 第4回年次大会
2. 募集目標額 1,600,000 円
3. 募集期間 2024年(令和6年)11月1日(金)～2025年(令和7年)2月28日(金)
4. 募集責任者 一般社団法人日本臨床検査専門医会 第4回年次大会 大会長 幸村 近
5. 広告費(抄録集・ホームページバナー等)・企業展示・セミナー共催・寄付金の使途
2025年(令和7年)5月23日(金)・24日(土)北海道札幌市において開催される一般社団法人日本臨床検査専門医会 第4回年次大会の開催費用にあてる。
6. 申込方法 別紙、各種「申込書」にご記入の上、日本臨床検査専門医会事務局にメール
(senmon-i@jaclap.org) あるいは FAX(03-5823-4110)で必ずお送りください。各種の申込書により入金の確認を行っておりますので、ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。
7. 振込口座 銀行名：三菱 UFJ 銀行 支店名：秋葉原駅前支店
店番：666 口座番号：普通口座 0186786
口座名義：一般社団法人 日本臨床検査専門医会 年次大会
(シヤダンホウジンニホンリンシヨウケンサセンモンイカイネンジタイカイ)
※お振込み手数料は貴社にてご負担ください。
8. 企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドラインについて
 - i. 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」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、共催費に関する「学会名」とその「金額」を貴社のウェブサイト上に公開することに同意いたします。
 - ii. 日本医療機器産業連合会策定の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」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、共催費に関する「学会名」とその「金額」を貴社のウェブサイト上に公開することに同意いたします。
9. 大会事務局 北海道医療大学医療技術学部 運営委員長 吉田 繁・事務局長 高橋 祐輔
〒002-8072 札幌市北区あいの里2条5丁目1
TEL：011-778-8931 FAX：011-778-8941
E-mail: jaclap4@ml.hoku-iryo-u.ac.jp
10. 一般社団法人 日本臨床検査専門医会 事務局
〒101-0027 東京都千代田区神田平河町1番地 第3東ビル 908号
TEL：03-3864-0804 FAX：03-5823-4110 E-mail：senmon-i@jaclap.org

プログラム・抄録集広告掲載募集要項

1. 媒体名 一般社団法人日本臨床検査専門医会第4回年次大会プログラム抄録集
2. 大会開催日 2025年（令和7年）5月23日（金）・24日（土）
3. 配布対象 日本臨床検査専門医会員・非会員（当日参加者）
4. 発行部数 約700部（A4タテ型）
5. 広告料総額 750,000円（予定額）
6. 広告掲載料 一口100,000円（税込）（表紙の裏1頁・モノクロ）（募集1口）
一口100,000円（税込）（裏表紙1頁・モノクロ）（募集1口）
一口100,000円（税込）（裏表紙の裏1頁・モノクロ）（募集1口）
一口50,000円（税込）（1頁・後付・モノクロ）（募集3口）
一口30,000円（税込）（半頁・後付・モノクロ）（募集10口）
7. 申込締切 2025年（令和7年）2月28日（金）
8. 原稿締切 2025年（令和7年）2月28日（金）
9. 広告原稿 版下データはA4版もしくはA5版とし、

★提出物出力用紙1枚およびデジタル・データをご提出下さい。

広告原稿提出先：(株)宇宙堂八木書店／臨床病理刊行会八木秀志

〒104-0042 東京都中央区入船3-3-3 E-mail: hidey@uchu-dou.jp

TEL：03-3552-0931 FAX：03-3552-0770

※広告原稿のお問合せは、(株)宇宙堂八木書店／臨床病理刊行会にお願い致します。

10. 申込方法：申込書に記載された場所へ送付願います。
11. 振込先：銀行名：三菱UFJ銀行支店名：秋葉原駅前支店
店番：666 口座番号：普通口座 0186786
口座名義：一般社団法人日本臨床検査専門医会年次大会
(シヤダンハウジンニホンリンシヨウケンサセンモンイカイネンジタイカイ)
※お振込み手数料は貴社にてご負担ください。

一般社団法人日本臨床検査専門医会第4回年次大会
 広告掲載申込書

年 月 日

貴社名			
部署名			
ご担当者様			
ご連絡先	〒		
	TEL		
	FAX		
	E-mail		

◆プログラム抄録集

種類	タイプ	金額（税込）	お申込み数
表紙の裏	モノクロ 1頁	100,000 円	
裏表紙	モノクロ 1頁	100,000 円	
裏表紙の裏	モノクロ 1頁	100,000 円	
後付	モノクロ 1頁	50,000 円	
後付	モノクロ半頁	30,000 円	

メールまたはファクシミリにてお申込みください。

◆お振込予定日 年 月 日

事務局 使用欄	受付日		受付番号		備考	
------------	-----	--	------	--	----	--

【お問合せ/送付先】 一般社団法人日本臨床検査専門医会事務局

TEL : 03-3864-0804 FAX : 03-5823-4110 E-mail : senmon-i@jaclap.org

ホームページバナー広告掲載募集要項

1. 媒体名：一般社団法人日本臨床検査専門医会 第4回年次大会ホームページ
2. 掲載期間：掲載申込以降（2025年(令和7年)1月予定）～2027年(令和9年)3月31日まで
3. バナー広告の規格
 - ・バナーサイズ：460px × 80px
 - ・画像形式：gif、jpeg、png
 - ・カラーモード：RGB

注：バナーイメージは広告主にてご用意いただけますようお願いいたします。

なお、ご用意いただいた画像データに関して著作権や特許等に関わる問題が生じた場合は、広告主の責任にて処理願います。

■ リンク先

原則としてトップページ(<https://gakkai-cms.com/jaclap4/>)にリンクいたします。

■ バナー広告に関するお問い合わせ先は以下のとおりです。

お問い合わせ先：一般社団法人日本臨床検査専門医会事務局

TEL：03-3864-0804 FAX：03-5823-4110 E-mail：senmon-i@jaclap.org

4. 掲載料：50,000円（税込）
（別途広告・協賛をお申込みいただいた企業様は割引させていただきます）
※ホームページ上の割り付けは主催にご一任ください。
5. 広告原稿：データでご用意の上、senmon-i@jaclap.org までメール等にてご送付下さい。
6. お申し込み締切：2025年（令和7年）2月28日（金）
7. 申込方法：申込書に記載された場所へ送付願います。
8. 振込先：銀行名：三菱UFJ銀行 支店名：秋葉原駅前支店

店番：666 口座番号：普通口座 0186786

口座名義：一般社団法人日本臨床検査専門医会 年次大会

（シャダンハウジンニホンリンシヨウケンサセンモンイカイネンジタイカイ）

※お振込み手数料は貴社にてご負担ください。

一般社団法人日本臨床検査専門医会
第4回年次大会ホームページバナー広告掲載申込書

年 月 日

貴社名		
部署名		
ご担当者様		
ご連絡先	〒	
	TEL	
	FAX	
	E-mail	
掲載期間	期間： 申込日～2027年(令和9年)3月31日	

※メールまたはファクシミリにてお申込みください。

※バナー広告にリンクしたい URL を一緒に送ってください。

※バナーサイズが異なる場合は、HP 管理会社でリサイズいたします。

◆お振込予定日 年 月 日

事務局 使用欄	受付日		受付番号		備考	
------------	-----	--	------	--	----	--

【お問合せ/送付先】 一般社団法人日本臨床検査専門医会 事務局

TEL：03-3864-0804 FAX：03-5823-4110 E-mail：senmon-i@jaclap.org

企業展示 募集要項

1. 展示会場 アスティ 45 16 階予定
2. 出展対象 医療機器・検査機器・医薬品・医療情報機器・システム・書籍 他
3. 出展料総額 100,000 円 (予定額)
4. 募集小間数 2 小間 (予定)
5. 出展料金 50,000 円 (税込)
6. 小間規格 基準小間 (予定) : 1 小間=間口 2.0m × 奥行 1.5m × 高さ 2.1m

特別な展示台の準備がございませんので、会場の机をご利用いただきますようお願いいたします。また、施設壁面への直接貼付はできません。詳細は日本臨床検査専門医会第 4 回年次大会事務局 (ysk-tkhs@hoku-iryu-u.ac.jp) までお問い合わせください。

7. スケジュール 会期：2025 年(令和 7 年) 5 月 23 日 (金) ・5 月 24 日 (土)
搬入・設置：2025 年(令和 7 年) 5 月 23 日 (金) 午前 11 時頃(予定)
搬出・撤去：2025 年(令和 7 年) 5 月 24 日 (土) プログラム終了後(予定)
8. お申し込み締切：2025 年(令和 7 年) 2 月 28 日 (金)
9. 申込方法：申込書に記載された場所へ送付願います。
10. 振 込 先：銀行名：三菱 UFJ 銀行 支店名：秋葉原駅前支店

店番：666 口座番号：普通口座 0186786

口座名義：一般社団法人 日本臨床検査専門医会 年次大会

(シヤダンハウジンニホンリンシヨウケンサセンモンイカイネンジタイカイ)

※お振込み手数料は貴社にてご負担ください。

一般社団法人日本臨床検査専門医会 第4回年次大会企業展示 申込書

年 月 日

貴社名			
部署名			
ご担当者様			
ご連絡先	〒		
	TEL		
	FAX		
	E-mail		

※メールまたはファクシミリにてお申込みください。

◆ 小間数・金額

小間	円
----	---

◆ お振込予定日

年 月 日

事務局 使用欄	受付日		受付番号		備考	
------------	-----	--	------	--	----	--

【お問合せ/送付先】 一般社団法人日本臨床検査専門医会 事務局

TEL : 03-3864-0804 FAX : 03-5823-4110 E-mail : senmon-i@jaclap.org

寄付金募集要項

1. 寄付金の名称 一般社団法人日本臨床検査専門医会 第3回年次大会助成寄付金
2. 募集目標額 300,000 円
3. 募集期間 2024年(令和6年)11月1日～2025年(令和7年)2月28日(金)
4. 寄付金募集責任者 一般社団法人日本臨床検査専門医会 第4回年次大会大会長 幸村 近
5. 寄付金募集使途
2025年(令和7年)5月23日(金)・24日(土)北海道札幌市において開催される一般社団法人日本臨床検査専門医会 第4回年次大会の開催費用にあてる。
6. 申込方法：申込書に記載された場所へ送付願います。
7. 振込先：銀行名：三菱UFJ銀行 支店名：秋葉原駅前支店
店番：666 口座番号：普通口座 0186786
口座名義：一般社団法人日本臨床検査専門医会 年次大会
(シヤダンホウジンニホンリンシヨウケンサセンモンイカイネンジタイカイ)
※お振込み手数料は貴社にてご負担ください。

一般社団法人日本臨床検査専門医会 第4回年次大会
寄付金申込書

年 月 日

貴社名		
部署名		
ご担当者様		
ご連絡先	〒	
	TEL	
	FAX	
	E-mail	

※メールまたはファクシミリにてお申込みください。

◆ 金額

--

◆ お振込予定日

年 月 日

事務局 使用欄	受付日		受付番号		備考	
------------	-----	--	------	--	----	--

【お問合せ/送付先】 一般社団法人日本臨床検査専門医会 事務局

TEL : 03-3864-0804 FAX : 03-5823-4110 E-mail : senmon-i@jaclap.org