

第7回日本フットケア・足病医学会

九州・沖縄地方会 学術集会

～仲間たちよ、水になれ～

開催趣意書

会 期：2025年10月11日（土）・12日（日）

会 場：くまもと県民交流館パレア

大会長：土井 英樹（熊本労災病院）

ご挨拶

謹啓 時下、貴社益々ご清栄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、また医療の実践、医学の研究・教育および研修におきまして、貴社製品を通じ、多大なご貢献を賜わり、誠にありがとうございます。

さてこの度、第7回日本フットケア・足病医学会 九州・沖縄地方会 学術集会の会長を務めさせていただきます熊本労災病院の土井英樹です。2025年10月11日（土）、12日（日）の2日間、熊本市の熊本県民交流館パレアにて開催させて頂くこととなりました。

今回のテーマは「Be Water, our Comrades! ～仲間たちよ、水になれ～」と致しました。

この日本フットケア・足病医学会は、今まさに直面している糖尿病や下肢閉塞性動脈疾患などをベースにした患者さんの足病変に対していかに立ち向かう、あるいはフットケアを通じていかにして足病変を予防していくのかを、多職種の医療従事者の様々な診療経験や研究成果の発表を通して情報を共有することで、少しでも多くの患者さんに寄与していこうという目的で発足したものと理解しています。これらのケアや治療は一朝一夕で達成できるような簡単なものではなく、多職種の医療従事者がお互いに協力しあい献身的かつ継続的に行っていくことが必須であると言えます。またこれらを一つの病院や施設で実現することは困難であり、地域全体で同じ志をもって取り組んでいく必要があると思っています。加えて患者さんの足の状態をはじめとして、性格や嗜好、生活環境、家族のサポート体制などほんとうに驚くほど患者さんを取り巻く環境は千差万別で、われわれは同じ志を持ってはいてもいつも同じ対応ではうまくいかないのは自明です。患者さんの状況に応じて、時には柔軟に時には厳しく、しなやかでありながらも一本芯の通った頼れる存在として診療にあたるのが大事だと考えます。

さらに言えば患者さんのケアや治療には、日々熱心に取り組んでいる医療従事者はもちろんのこと、これらに関わる医療メーカーの方々もすべからく同じ志をもつ「仲間」として欠かすことのできない存在であり、それも苦楽をともにする「仲間=Comrades」と言えるでしょう。また「水」は水という普遍的な存在でありながら、しなやかと力強さをあわせ持つ存在であり、われわれ「仲間」は互いに「水」のような存在であるべきだと考えています。

今回は、地域でいかにして患者さんの足を守っていくかを主題として様々なセッションを作りました。訪問診療や看護、フットケア、フットウェアなどのさらなる理解と浸透について議論を深めるとともに、熊本大学循環器内科教授 辻田賢一先生のご協力により、「熊本県心臓リハビリテーションプロジェクト」と共同でリハビリテーションのセッションも設けました。その他日頃触れることのできないデバイスに触れていただいたり、自分の微小血管を可視化して血流をみていただいたり等様々な体験企画も検討中です。

日頃一生懸命頑張っている皆さんが、苦楽をともにする仲間としてここ熊本に集い、非常に有意義で実りのある一日を過ごしていただけたらこれ以上の喜びはありません。どうぞよろしくお願い致します。

本来、開催費用は参加登録費で賄われるべきで、本会でもこの原則に則って極力経費を切り詰めるよう努力しておりますが、本会を充実させる為に、関係各位にご支援をお願いする次第でございます。

また、本会開催にあたり、貴社が支払う寄付金、共催費等、および貴社が別途支払う開催に関連する費用等について、日本製薬工業協会の「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「共催企業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、情報公開されることに同意いたします。本会の趣旨をご賢察の上、何卒応分のご協力を賜りたく、伏してお願い申し上げます。

つきましては、諸費ご多端の折、甚だ恐縮には存じますが、上記の開催趣意をお汲み取り頂き、何卒、ご浄財のご支援を賜りたくお願い申し上げます。

末筆ではございますが貴社の益々のご発展を祈念いたしまして、ご挨拶とさせていただきます。

謹白

2025年2月吉日

第7回日本フットケア足病医学会 九州・沖縄地方会 学術集会
会長 土井 英樹（熊本労災病院）

開催概要

1. **会議名称:** 第7回日本フットケア足病医学会 九州・沖縄地方会 学術集会
2. **会期:** 2025年10月11日(土)～12日(日)
3. **会場:** 熊本県民交流館パレア
〒860-0808 熊本県熊本市中央区手取本町8-9
4. **テーマ:** 「仲間たちよ、水になれ」
5. **会長:** 土井 英樹(熊本労災病院)
6. **参加者数:** 約500名
形成外科、糖尿病内科、循環器内科、血管外科、腎臓内科、泌尿器科、
整形外科、皮膚科、放射線科、リハビリテーション科、再生医療など診療
治療・研究に従事する医師、薬剤師、看護師、義肢装具士、理学療法士、
管理栄養士、医療従事者、セラピスト、医療関連企業、靴関連企業、その他
7. **プログラム:** シンポジウム、教育講演、看護師企画、ランチョンセミナー、
ハンズオンセミナー、一般演題、医療機器展示等
8. **情報公開:** 各種共催申込に関しまして、日本製薬工業協会ならびに日本医療機器産業連合
会の「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「共催企
業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、学会等
の会合開催にかかる費用を公開することに同意いたします。
9. **運営事務局:** 特定非営利活動リアルワールドデータを構築し明日の医療を支援する会
コンベンション事業部
〒810-0001 福岡県福岡市中央区天神4-6-28
天神ファーストビル7階
TEL: 080-3905-8745(土日祝日除く平日: 10:00~16:00)
E-mail: info@jfcpm-kyushu7.jp
10. **ホームページ:** <https://gakkai-cms.com/jfcpm-k7th/>

11.収支予算案

【収入の部】（消費税10%含む）					
内 訳			金額(円)	備考	
参加費			¥2,000,000	500名想定	
【事前登録】			¥1,390,000		
会員：医師	¥5,000	35名	¥175,000		
非会員：医師	¥6,000	5名	¥30,000		
会員：メディカルスタッフ	¥3,000	260名	¥780,000		
非会員：メディカルスタッフ	¥4,000	80名	¥320,000		
会員：賛助会員	¥5,000	5名	¥25,000		
非会員：企業	¥6,000	10名	¥60,000		
【当日登録】			¥610,000		
会員：医師	¥6,000	20名	¥120,000		
非会員：医師	¥7,000	15名	¥105,000		
会員：メディカルスタッフ	¥4,000	30名	¥120,000		
非会員：メディカルスタッフ	¥5,000	40名	¥200,000		
会員：賛助会員	¥6,000	5名	¥30,000		
非会員：企業	¥7,000	5名	¥35,000		
共催費			¥6,358,000		
ランチョンセミナー	¥803,000	1枠	¥803,000		
ランチョンセミナー	¥605,000	2枠	¥1,210,000		
ランチョンセミナー	¥550,000	1枠	¥550,000		
モーニングセミナー	¥605,000	1枠	¥605,000		
スポンサードセミナー	¥660,000	4枠	¥2,640,000		
ハンズオンセミナー	¥550,000	1枠	¥550,000		
展示			¥660,000		
企業展示	¥220,000	3小間	¥660,000		
広告掲載費			¥704,000		
後付け 1頁	¥66,000	5枠	¥330,000		
後付け 1/2頁	¥33,000	8枠	¥264,000		
ホームページバナー広告	¥110,000	1枠	¥110,000		
寄付金			¥1,300,000		
合計			¥11,022,000		
【支出の部】					
内 訳			金額(円)	備考	
会場費			¥1,100,000		
映像、配信機材費			¥2,200,000		
ポスター等製作費			¥550,000		
ホームページ、抄録集製作費			¥1,100,000		
当日運営費			¥770,000		
旅費交通費			¥550,000		
謝金			¥330,000		
看板、施工			¥880,000		
飲食費			¥550,000		
消耗品費			¥220,000		
通信費			¥110,000		
手数料			¥300,000	参加費決裁手数料、振込手数料等	
事務局委託費			¥2,200,000		
雑費			¥162,000		
合計			¥11,022,000		

共催セミナー募集要項

1. 会期 2025年10月11日（土）～ 12日（日）

2. 会場 熊本県民交流館パレア

3. 募集セミナー概要

【モーニングセミナー：50分 全1枠】

申込番号	セミナー名	開催日時 (予定)	会場		席数	共催費用 (税込)
MS-1	モーニングセミナー	10月11日（土） 朝	第3会場	会議室 1	100席	605,000

【ランチョンセミナー：50分 全4枠】

申込番号	セミナー名	開催日時 (予定)	会場		席数	共催費用 (税込)
LS-1	ランチョンセミナー1	10月11日（土） 正午前後	第1会場	パレアホール	312席	803,000
LS-2	ランチョンセミナー2		第2会場	会議室 7 会議室 8（サテライト）	100席	605,000
LS-3	ランチョンセミナー3		第3会場	会議室 1	100席	605,000
LS-4	ランチョンセミナー4		第4会場	会議室 3 会議室 4（サテライト）	90席	550,000

【スポンサードセミナー：60分 全4枠】

申込番号	セミナー名	開催日	会場		席数	共催費用 (税込)
SS	スポンサードセミナー	10月11日（土）	第2会場	会議室 7 会議室 8（サテライト）	100席	660,000

※サテライト会場は、隣の会場の映像を流します。

※座席数については目安となっております。

仕様変更、収録機材設置などで最終的に増減が生じた場合はご了承ください。

※セミナー名および開催日時は予定です。通し番号は変更になる可能性がございます。

※開催日時および会場の割当は、プログラムの兼ね合いにより大会長にて決定させていただきます。

【共催費に含まれるもの】

- ・講演会場使用料、控室使用料（但し、部屋割りは大会長にご一任ください）
- ・基本機材使用料（スクリーン、プロジェクター、マイク、ポインター）
- ・PCオペレーター1名
- ・共催セッションのみ参加可能な共催スタッフ名札 10枚

【共催費に含まれないもの】

- ・登壇者用の飲食
- ・登壇者への謝金および交通宿泊費
- ・控室の飲食
- ・控室の機材
- ・参加者飲食（お弁当、軽食など）
- ・当日運営スタッフ（資料・お弁当配布係、進行管理係、照明係、アナウンス係等）
- ・看板、チラシなどの製作費

※控室含め飲食、追加機材は運営事務局よりオプションで改めてご案内申し上げます。

4. セミナー枠、登壇者の決定について

会場および開催日の割振りの最終決定は、主催者にご一任ください。

原則、先着順といたします。決定後、速やかに通知いたします。

会場に限りがある為、ご希望に添えない場合がございますが、予めご了承ください。

5. 抄録などのご提出について

本会では、共催セミナーの抄録の掲載予定はございません。

6. お申込み方法・期限

最終ページの申込書に必要事項をご記入の上、メールにてお申込みください。

申込締切：2025年5月12日（月）

7. 共催費のお支払い

会場の決定後、共催費に関する請求書（PDFのみ）をお送りさせていただきます。期日までにお振込みください。また、銀行発行の振込控をもって、領収書に代えさせていただきます。なお、社内処理のご都合でどうしても請求書の郵送を希望される方、領収書が必要な方、は別途運営事務局までお申出ください。

8. 取り消しについて

申込後の取り消しについては原則お受けできません。予めご了承ください。やむを得ずお申込みを取り消される場合は、共催費はご返金いたしかねますので、予めご了承ください。天災・その他のやむを得ない事情、並びに事務局および運営事務局の責任に帰し得ない原因により学会の開催日時を変更する場合があります。この変更により生じた共催社の損害は補償出来かねます。また共催社は、この変更を理由とする共催申込みの取り消し、または契約を解除することは出来ません。

なお、前述の原因により学会の開催中止を決定した場合には、別途協議し、対応方を決定いたします。

9. 当日運営およびオプションのご案内について

当日の共催マニュアルおよびオプションのお申込みのご案内は、2025年6月下旬から7月上旬を目安にご案内予定です。各種飲食、追加機材、看板など必要なものをお申込みください。食中毒などの感染症防止の観点から、企業様のお持ち込みは一切禁止いたします。運営事務局にて一括発注させていただきます。手数料として7%のみ加算の上、学会終了後に請求書を発行させていただきます。

10. フライヤーの作成について

チラシの製作は必須ではございません。

作成される場合は、必ず共催に「第7回日本フットケア足病医学会 九州・沖縄地方会 学術集会」の記載をお願いいたします。

11. 今後の予定

5月12日（月）	締め切り、登壇希望案の提出
5月13日（火）～ 月末	枠の調整
6月上旬	日時、会場通知
6月中旬～7月上旬	マニュアル、オプション等のご案内

展示募集要項

1. 展示期間 2025年10月11日（土）
2. 会場 熊本県民交流館パレア 10F ロビー
3. 展示日程（予定）
2025年10月10日（金） 13:00~16:00 主催者基礎小間等設営
16:00~19:00 出展企業様搬入・設営
2025年10月11日（土） 8:30~17:45
17:45~19:00 出展社企業様撤去

4. 基礎小間

- バックパネル（W1800 × H2100 mm）
- 展示台（白布付き：W1800 × D600 × H700 mm）
- 社名板（W1200 × H200mm）1枚

※展示台など不要で、スペース小間をご希望の場合は、その旨申込時にお申し出ください。

※蛍光灯（FL400W）、椅子、コンセントは**常設ではございません**。別途有料手配になります。

5. 小間割りについて

出展社の小間割りは、大会長にご一任ください。

6. 出展対象

医療機器、検査機器、医療情報機器、医薬品等

※本会併設展示会の展示品としてふさわしくないもの、事務局が本会の趣旨にそぐわないと判断したものは、出展をお断りする場合がございます。

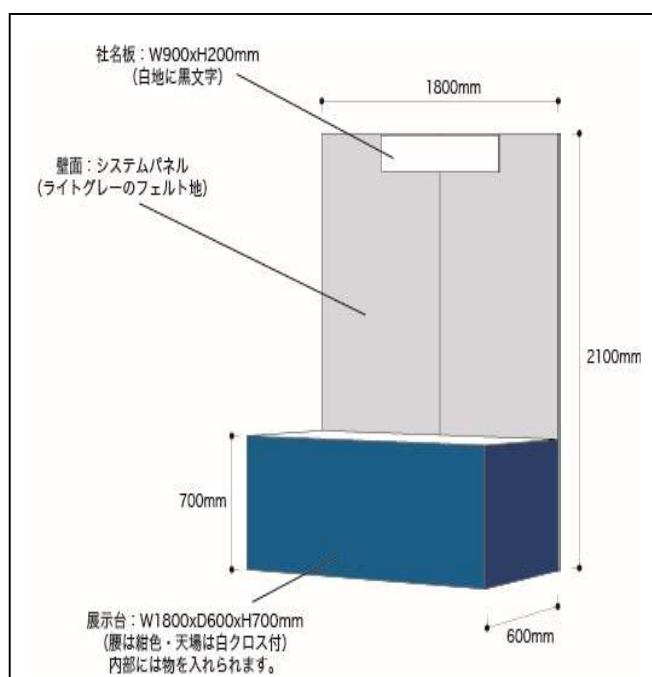
7. 出展料

1小間：220,000円（税込） 募集数：3小間

8. お申込方法・期限

最終ページの申込書に必要事項をご記入の上、メールにてお申込みください。

申込締切：2025年6月30日（月）



9. 当日運営およびオプションのご案内について

当日の共催マニュアルおよびオプションのお申込みのご案内は、2025年7月上旬から7月中旬を目安にご案内予定です。蛍光灯、電気コンセント手配など運営事務局にて一括発注させていただきます。手数料として7%のみ加算の上、学会終了後に請求書を発行させていただきます。

10. 展示物の管理

出展物の管理は、出展社が負うものとし、展示期間中（準備・撤収時も含む）の出展物の紛失・盗難・損傷・火災等、出展物の減失・毀損による出展社の損害については、主催、事務局、運営事務局は一切責任を負いかねますので予めご了承ください。

各社にて保険加入する等の措置を取って頂きますようお願いいたします。

また、出展社の行為により事故が発生した場合は、当該出展社の責任において解決するものとし、主催、事務局および運営事務局はこれに対しての一切の責任を負いません。

11. 取り消しについて

申込後の取り消しについては原則お受けできません。予めご了承ください。やむを得ずお申込みを取り消される場合は、共催費はご返金いたしかねますので、予めご了承ください。天災・その他のやむを得ない事情、並びに事務局および運営事務局の責任に帰し得ない原因により学会の開催日時を変更する場合があります。この変更により生じた出展社の損害は補償出来かねます。また出展社は、この変更を理由とする出展申込みの取り消し、または契約を解除することは出来ません。

なお、前述の原因により学会の開催中止を決定した場合には、別途協議し、対応方を決定いたします。万一、出展物の損害、減失、盗難等の被害が発生いたしましても、主催、事務局、運営事務局は一切責任を負いかねますのでご注意ください。

プログラム抄録集 広告掲載 募集要項

1. 掲載媒体

第7回日本フットケア足病医学会 九州・沖縄地方会 学術集会 プログラム・抄録集

2. 配布対象

第7回日本フットケア足病医学会 九州・沖縄地方会 学術集会のホームページにPDFにて掲載および、学会参加者、関係者等

3. 規格：A4サイズ オンラインにてPDF形式での掲載。

開催日は日程表のみ配布予定 500部

4. 製作費：770,000円

5. 広告料総額：704,000円

6. 依頼社数：20社

7. 広告料：

申込番号	掲載ページ	単価	仕様	サイズ	募集数
A-1	後付け1ページ	66,000円	モノクロ	A4 縦	5
A-2	後付け1/2ページ	33,000円	モノクロ	A5サイズ横	8

8. お申込方法・期限

最終ページの申込書に必要事項をご記入の上、メールにてお申込みください。

申込締切：2025年6月30日（月）

広告データ提出期限：2025年7月31日（木）

9. 広告データ提出先・提出方法

第7回日本フットケア足病医学会 九州・沖縄地方会 学術集会 運営事務局 宛

(sponsor@jfcpm-kyushu7.jp)

メールの件名：

「第7回日本フットケア足病医学会九州・沖縄地方会学術集会方会 抄録集広告原稿（貴社名）」

ホームページバナー広告掲載 募集要項

1. 掲載サイト

第7回日本フットケア足病医学会 九州・沖縄地方会 学術集会 ホームページ

2. 製作費 330,000円

3. 掲載要綱

URL	https://gakkai-cms.com/jfcpm-k7th/
ジャンル	医学研究会サイト
対象	会員、大会参加者等
掲載期間	データ受領後（～大会終了）
掲載ページ	トップページ
主要コンテンツ	開催案内、演題募集要項、プログラム、会場案内 等
広告セールス方式	貴社指定ロゴバナーから貴社Webサイトへリンクを設定

4. 広告料

110,000円（税込）

5. 広告募集数

2社

6. 広告規格

W300 × H60ピクセルで4 KB以内のJPEG、またはポータブル・ネットワーク・グラフィックス（png）※バナークリック後のアクセス先のURLをお知らせください。

※掲載箇所、掲載順は事務局にご一任ください

7. 広告データ提出先・提出方法

第7回日本フットケア足病医学会 九州・沖縄地方会 学術集会運営事務局 宛
(sponsor@jfcpm-kyushu7.jp)

メールの件名：

「第7回日本フットケア足病医学会 九州・沖縄地方会 学術集会（貴社名）」

10. お申込方法・期限

最終ページの申込書に必要事項をご記入の上、メールにてお申込みください。

申込締切：2025年7月11日（金）

寄附金募集要項

1. 学会名称

第7回日本フットケア足病医学会 九州・沖縄地方会 学術集会

2. 募金目標額

1,300,000円

3. 募集期間

2025年10月12日（日）まで

4. 寄附金の使途

第7回日本フットケア足病医学会 九州・沖縄地方会 学術集会に関する準備、運営のため

5. 募金責任者

大会長 土井英樹（熊本労災病院）

6. 寄附金を必要とする理由

本会には学会員、非会員を合わせて約500名程度の参加者が見込まれております。本会の開催に関する経費は11,022,000円が必要と推算されます。これらの費用は、本来参加者の参加登録費、その他の自己資金で賄うのが常道であります。しかしながらその額には限界があり、経費の相当額は諸団体および諸会社からの浄財に頼らざるを得ないのが実情であります。諸費ご多端の折柄、誠に恐縮ではございますが、循環器の基礎・臨床研究の発展ならびにその知識の普及のために、是非ともご支援を賜りますよう何卒ご高配の程お願い申し上げます。

7. お申込み方法

最終ページの申込書に必要事項をご記入の上、メールにてお申込みください。

8. 寄附金振込先

銀行名：肥後銀行 八代支店（店番：253）

口座番号：普通 2088470

口座名義：第7回日本フットケア足病医学会 九州・沖縄地方会 会長 土井 英樹

(ダイカ仁ホフツクケアシヨウカクカイ キウシユウキナチホカイ カイヨウ ド化デキ)

申込要領

1. 申し込み方法

次ページ以降の申込書に必要事項をご記入の上、PDFファイルにて下記運営事務局へE-mailにてお申込みください。必ず、**申込日の記載を忘れず**にお願いいたします。

お申込み期間締切後、詳細が決まりました後に請求書を発行させていただく予定です。

第7回日本フットケア足病医学会 九州・沖縄地方会 学術集会運営事務局

特定非営利活動リアルワールドデータを構築し明日の医療を支援する会

コンベンション事業部内

〒810-0001 福岡県福岡市中央区天神4-6-28 天神ファーストビル7階

TEL : 080-3905-8745 (土日祝日除く平日 : 10:00~16:00)

E-mail : sponsor@jfcpm-kyushu7.jp

メールの件名 :

「第7回日本フットケア足病医学会 九州・沖縄地方会 学術集会 ○○○○申込(貴社名)」

○○○には、下記申込内容のいずれかをご記入ください。

「共催セミナー/企業展示/抄録集広告/バナー広告/寄附」

2. 申込締切一覧

募集内容	申込締切	広告原稿締切
共催セミナー	2025年5月12日(月)	—
企業展示	2025年6月30日(月)	—
抄録集広告掲載	2025年6月30日(月)	2025年7月31日(木)
ホームページバナー広告	2025年7月11日(金)	2025年7月31日(木)
寄附金	2025年10月12日(日)	—

3. ご請求について

お申込み後、請求書を発行させていただきますので、請求書到着後に期日までに下記の口座のお振込みください。尚、手数料は貴社にてご負担くださいますようお願い申し上げます。寄附につきましては、お申込書のご提出後にお振込みをお願いいたします。

銀行名 : 肥後銀行 八代支店 (店番 : 253)

口座番号 : 普通 2088470

口座名義 : 第7回日本フットケア足病医学会 九州・沖縄地方会 会長 土井 英樹

(ダイカ仁和フットケアシ`ョウカ`ツカイ ｷｯｼﾞｳﾂｷｷｷｷｷｶｲ ｶｲｼﾞョ ﾀﾞｲｼﾞｷ)

※振込手数料に関しましては貴社負担にてお願いいたします。

※協賛金、寄附に対する免税措置はご用意しておりませんので、予めご了承ください。

※協賛金に対する領収書は原則行っておりません。銀行発行の振込控えをもって、当方の領収書に代えさせていただきます。

第7回日本フットケア足病医学会 九州・沖縄地方会 学術集会

共催申込

To: sponsor@jfcpm-kyushu7.jp

お申込み日： 2025年 月 日

※該当するものにチェック、ご記入をお願いいたします。

■共催セミナーに共催いたします 申込No. _____

モーニング ランチオン コーヒースタンド

スポンサーボード

セッション案

テーマ：

座長：

演者：

お申込者ご芳名：

貴社名：

部署名：

ご住所： 〒

E-mail：

お電話番号：

通信欄※何かございましたらご記入ください。

※事務局使用欄

受付	請求書	入金確認	登壇確定	OP申込	OP見積書	OP請求書	OP入金

第7回日本フットケア足病医学会 九州・沖縄地方会 学術集会

広告・展示・寄附 申込

To: sponsor@jpcpm-kyushu7.jp

お申込み日： 2025年 月 日

※該当するものにチェック、ご記入をお願いいたします。

広告に申し込みます

後付 1頁 後付 1/2頁 バナー

展示に申し込みます。 ____ 小間

寄附いたします。 _____ 円

※寄附額をご記入ください。

※寄附請求書発行の有無 必要 不要

お申込者ご芳名：

貴社名：

部署名：

ご住所： 〒

E-mail：

お電話番号：

通信欄※何かございましたらご記入ください。

※事務局使用欄

受付	請求書	入金確認	原稿提出	OP申込	OP見積書	OP請求書	OP入金