

第 54 回公益社団法人  
日本口腔インプラント学会学術大会  
The 54th Annual Meeting of the Japanese Society of  
Oral Implantology

会期:2024 年 11 月 1 日(金)～3 日(日)

会場:国立京都国際会館

企業協賛趣意書

ランチョンセミナー  
企業セミナー(テーブルクリニック)  
スイーツセミナー  
プログラム集広告  
バナー広告  
幕間動画広告  
企業展示  
ネームカードストラップ・ホルダー協賛

第 54 回公益社団法人日本口腔インプラント学会学術大会  
大会長 阪本 貴司(大阪口腔インプラント研究会 施設長)  
副大会長 馬場 俊輔(大阪歯科大学 歯学部 口腔インプラント学講座 主任教授)  
実行委員長 小室 暁(大阪口腔インプラント研究会 副施設長)  
準備委員長 草野 薫(大阪歯科大学 歯学部 口腔インプラント学講座 専任教授)  
副準備委員長 上杉 聡史(大阪口腔インプラント研究会 理事)  
名誉大会長 川添 堯彬(大阪歯科大学 理事長・学長)

## ご挨拶

謹啓 貴社ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。

この度、公益社団法人 日本口腔インプラント学会 第 54 回学術大会を、2024 年 11 月 1 日(金)・2 日(土)・3 日(日)の 3 日間の日程で、国立京都国際会館にて開催いたします。メインテーマとして『国民から信頼される口腔インプラント治療』を、サブテーマとして『人生 100 年時代を見据えた口腔機能の維持回復』を掲げて開催します。

インプラント治療は、一旦失った欠損部の機能回復に有効な補綴処置であることは、国民の間にも広く周知されています。歯科医にしか担えない、この素晴らしい治療を、すべての患者が、身近で、安心して享受できることを願っています。まさに『国民から信頼される口腔インプラント治療』の実現です。この宣言は、3 年前の学術大会からテーマとして掲げています。我々が日々研鑽して活動する目的は、患者に信頼される歯科医師となり、より高い歯科治療を提供するためです。そして、その啓発および成果発表の場が学術大会です。

我々は、6 年前の 2018 年 9 月に開催した大阪大会において、初めての学会宣言である『大阪宣言』を発信しました。そこでは『健康長寿社会の実現に向けた本学会が成すべき取り組みについて』宣言しました。今回は、それをより具現化した、『口腔機能の維持回復』をサブテーマとして、様々な講演、シンポジウム、ディスカッションを行いたいと思っています。歯科治療は歯科医師だけでは成り立ちません。歯科衛生士、歯科技工士、歯科助手、開発業者、各企業の方々の協力がなければ、より良い歯科治療は実現しません。本大会では、これら皆様と協力して様々な企画を開催する予定です。会員発表、学術シンポジウム、各種教育員会セミナー、ランチョンセミナー、市民公開講座など充実した内容となっています。またコロナ禍では難しかった、会場での活発なディスカッション、関連企業の方々とフェイスツーフェイスでの意見交換、懐かしい仲間との立ち話なども参集する学術大会の楽しみです。

本学会の学術大会は 54 回目となりますが、京都での開催は初めてとなります。本学術大会の運営は会員の参加費で行う予定ではありますが、すべてをまかなうことは難しい情勢です。つきましては本学会の重要性に深いご理解とご賛同をいただき、格別のご支援を賜りますよう心よりお願い申し上げます。

末筆ではございますが、ますますのご清栄を祈念いたします。

謹白

2023 年 9 月 吉日

第 54 回公益社団法人日本口腔インプラント学会学術大会  
大会長 阪本 貴司

## 開催概要

- 会議名称:** 第54回公益社団法人日本口腔インプラント学会学術大会  
The 54th Annual Meeting of the Japanese Society of Oral Implantology
- 大会長:** 阪本 貴司(大阪口腔インプラント研究会 施設長)
- 大会組織:** 副大会長 馬場 俊輔 (大阪歯科大学 歯学部 口腔インプラント学講座 主任教授)  
実行委員長 小室 暁 (大阪口腔インプラント研究会 副施設長)  
準備委員長 草野 薫 (大阪歯科大学 歯学部 口腔インプラント学講座 専任教授)  
副準備委員長 上杉 聡史 (大阪口腔インプラント研究会 理事)  
名誉大会長 川添 堯彬 (大阪歯科大学 理事長・学長)
- 会期:** 2024年11月1日(金)～3日(日)
- 会場:** 国立京都国際会館  
〒606-0001 京都市左京区岩倉大鷲町 422 番地
- メインテーマ:** 国民から信頼される口腔インプラント治療  
-人生100年時代を見据えた口腔機能の維持回復-
- 参加者数:** 約5,000名(予定)
- 主なプログラム:** 理事長講演、大会長企画シンポジウム、各種委員会主導シンポジウム、  
関連学会シンポジウム、各種セミナー、専門医教育講座、  
専門歯科衛生士教育講座、専門歯科技工士教育講座、  
モーニングセミナー、ランチョンセミナー、市民公開講座 等
- 大会事務局:** 公益社団法人 日本口腔インプラント学会 近畿・北陸支部事務局  
〒540-0008 大阪府中央区大手前1丁目5番17号
- 運営準備室:** 日本コンベンションサービス株式会社 業務推進部内  
〒100-0013  
東京都千代田区霞が関1-4-2 大同生命霞が関ビル 14階  
TEL:03-3508-1214 FAX:03-3508-1302  
E-mail:jsoi2024@convention.co.jp

# 予算案

## 【収入の部】

(単位:円)

項目		金額
1 参加登録費		<b>58,667,000</b>
2 会員情報交換会費		<b>3,400,000</b>
3 抄録集販売		<b>30,000</b>
4 共催費		<b>12,760,000</b>
ランチョンセミナー	@550,000 × 16 企画	8,800,000
企業セミナー(テーブルクリニック)	@330,000 × 12 企画	3,960,000
5 企業展示出展料		<b>37,020,000</b>
企業展示(基礎小間)	@165,000 × 123 小間	20,295,000
企業展示(スペース小間)	@165,000 × 80 小間	13,200,000
書籍販売	@33,000 × 25 本	825,000
車両展示	@2,700,000 × 1 式	2,700,000
6 プログラム集広告掲載費		<b>1,782,000</b>
表4(カラー)	@132,000 × 1 社	132,000
表2・表3	@110,000 × 2 社	220,000
後付け1面	@66,000 × 15 社	990,000
後付け1面(カラー)	@88,000 × 2 社	176,000
後付け1/2面	@44,000 × 6 社	264,000
7 HPバナー・幕間広告		<b>2,090,000</b>
バナー広告	@55,000 × 10 社	550,000
幕間動画(スライド)広告 15秒	@110,000 × 6 社	660,000
幕間動画(スライド)広告 30秒	@220,000 × 4 社	880,000
8 その他		<b>0</b>
		0
<b>合 計</b>		<b>¥115,749,000</b>

## 【支出の部】

(単位：円)

項目	金額	備考
<事前準備費>		
1. 事務局関係費	26,099,000	
2. 通信費	724,580	
3. 会議費	0	
4. 印刷・製作物関係費	5,105,400	
5. ホームページ・事前参加登録システム	2,810,000	
6. 事前参加登録手数料	1,950,010	
7. 運営計画策定費	200,000	
8. 演題登録処理費	2,306,000	
9. その他	3,500,000	
<当日運営関係費>		
1. 会場関係費	19,644,900	
2. 付帯設備・機材関係費	16,648,902	
3. 看板・ポスター・パネル関係施工費	4,500,000	
4. 要員関係費	3,573,500	
5. 消耗品、その他運営費	525,000	
6. 飲食・会合関係費	5,368,000	
7. 招聘者旅費関係費	6,419,045	
8. 市民公開講座関係費	1,080,000	
<事後処理費>		
1. 事後処理費	330,000	
<業務委託費>		
1. 業務委託費	2,329,690	
小計	103,114,027	
消費税	6,936,498	
予備費	6,028,475	
合計	¥115,749,000	

## 共催セミナー募集要項

### 第 54 回公益社団法人日本口腔インプラント学会学術大会 ランチョンセミナー

1. 共催費用 ランチョンセミナー/550,000 円(消費税 10%含む)

#### 2. セミナー区分・募集枠

下記の通り募集いたします。

区分(記号)	座席数	開催時間	募集数
ランチョンセミナー(LS) 11月2日(土)～3日(日)	1,840 席	12:25-13:15(50分)	2 枠
	450 席～700 席	12:25-13:15(50分)	6 枠
	190～278 席	12:25-13:15(50分)	8 枠

- ・ 日本製薬工業協会「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき、貴社が共催費を公表することについて了承いたします。
- ・ 公開同意書等に押印等が必要な場合は、返信用封筒と同意書を運営準備室までお送りください。
- ・ 内容が本学術大会にそぐわないと大会事務局が判断した場合、開催をお断りする場合があります。

#### 3. 開催費用に含まれるもの

- (1) 会場費(会場使用に関わる設備／音響・照明関係費を含む)
- (2) 発表機材関係費  
(プロジェクター、スクリーン、発表用 PC、レーザーポインター、音響機器等)  
※同時通訳関係機材、控室用機材、その他追加機材につきましては、別途実費ご請求申し上げます。
- (3) 映像オペレーター1名

#### 4. 開催費用に含まれないもの(貴社にてご負担いただくもの)

- (1) 司会、演者への謝礼金・旅費交通費・宿泊費・接遇費(控室での飲食等)
- (2) 参加者への弁当・飲み物代
- (3) 録音・収録などの追加機材
- (4) 運営スタッフ(進行係、照明係、弁当配布係、アナウンス係等)
- (5) 制作費(チラシや当日配布資料等の印刷・制作費、会場前看板等)

#### 5. お申込方法

- (1) 大会ホームページより必要事項をご記入の上、2024年5月17日(金)迄にお申し込み下さい。申込後の取り消しは一切受け付けませんのでご注意ください。  
申し込みページ: <https://jcs.mendixcloud.com/p/oder/5066549581137830>



#### 6. その他、注意事項

- (1) 日時・会場については、申込締切後に調整の上、決定いたします。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、予めご了承願います。また、テーマ、座長、演者については、事務局にて協議のうえ決定させていただきます。

- (2) 共催社には共催セミナー用ネームカードを当日配布いたします。会場内ではネームカードを必ずご着用ください。共催セミナー用ネームカードでは他会場のプログラムおよび大会プログラムへはご参加いただけません。ご入場の場合は受付にて参加証をご購入ください。

## 7. 準備スケジュール

募集から会期までのスケジュール概要は以下で予定しております。

2024年 5月17日(金)	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 申込締切</li> <li>※セミナー枠に空きがあれば、締切後の申込みも、状況により受け付けますが、その場合の開催枠は、締切までにお申込み頂いた企業様の枠を決定後、空いた枠の中から決定いたします。</li> </ul>
7月初旬	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 開催枠(日時・会場)の決定、準備室より各社様へ通知</li> <li>※開催枠の通知をもって、講師への打診を可とします。</li> </ul>
7月初旬～8初旬	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ テーマ、司会/座長および演者の調整</li> </ul>
8月初旬	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ プログラム最終決定/セミナー共催費請求書送付</li> </ul>
8月中旬	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 各社様にてプログラム集掲載内容の校正</li> </ul>
9月末	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ セミナー共催費支払い締切</li> </ul>
8月末	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 準備室よりセミナー運営実施要綱を配布</li> <li>手配物アンケートの開始</li> </ul>
10月初旬	手配物・アンケート締切
11月1日～3日	学会開催期間

## 8. 共催費振込先

申込締切後に請求書を発行いたしますので、下記の口座までお振込みをお願いいたします。

銀行名:三菱東京UFJ銀行

口座店:田町支店

口座種別:普通

口座番号:0119365

口座名義:公益社団法人日本口腔インプラント学会代表理事細川隆司

コウエキシャダ<sup>ン</sup>ホウジ<sup>ン</sup>ニホンコウクウインプラントガ<sup>ク</sup>カ<sup>イ</sup>タイヒョウリジ<sup>ン</sup>ホソカワリュウジ<sup>ン</sup>

## 9. 申込先・お問い合わせ先

第54回公益社団法人日本口腔インプラント学会学術大会 運営準備室

日本コンベンションサービス株式会社 業務推進部内

〒100-0013 東京都千代田区霞が関 1-4-2 大同生命霞が関ビル 14階

TEL:03-3508-1214 FAX:03-3508-1302

E-mail:jsoi2024@convention.co.jp

## 第 54 回公益社団法人日本口腔インプラント学会学術大会 企業セミナー(テーブルクリニック)

1. 共催費用 企業セミナー(テーブルクリニック)/330,000 円(消費税 10%含む)

### 2. セミナー区分・募集枠

下記の通り募集いたします。

区分(記号)	座席数・m <sup>2</sup> 数	開催時間	募集数
企業セミナー (テーブルクリニック) 11月2日(土)～3日(日)	面積:120 m <sup>2</sup> レイアウト:50 席 (シアター形式)	準備時間含む 90 分	12 枠

- ・ 11月2日・3日の午前1枠・午後2枠のうち、いずれか1枠を提供いたします。(時間未定)
- ・ 会場のレイアウトの席数は参考で記載しております。ご利用時のレイアウトは各社希望のレイアウトにさせていただいて結構です。
- ・ 日本製薬工業協会「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき、貴社が共催費を公表することについて了承いたします。
- ・ 公開同意書等に押印等が必要な場合は、返信用封筒と同意書を運営準備室までお送りください。
- ・ 内容が本学術大会にそぐわないと大会事務局が判断した場合、開催をお断りする場合があります。

### 3. 開催費用に含まれるもの

(ア) 会場費(会場使用に関わる設備/音響・照明関係費を含む)

(イ) 発表機材関係費

(プロジェクター、スクリーン、音響機器等)

※PC、同時通訳関係機材、控室用機材、その他追加機材につきましては、別途実費ご請求申し上げます。

### 4. 開催費用に含まれないもの(貴社にてご負担いただくもの)

(ア) 司会、演者への謝礼金・旅費交通費・宿泊費・接遇費(控室での飲食等)

(イ) セミナーに必要な資材・機器・装置等

(ウ) 録音・収録などの追加機材

(エ) 運営スタッフ(映像オペレーター、進行係、照明係、受付係、アナウンス係等)

(オ) 制作費(チラシや当日配布資料等の印刷・制作費、会場前看板等)

### 5. お申込方法

(ア) 大会ホームページより必要事項をご記入の上、2024年5月17日(金)迄にお申し込み下さい。申込後の取り消しは一切受け付けませんのでご注意ください。

申し込みページ: <https://jcs.mendixcloud.com/p/oder/5066549581137830>



### 6. その他、注意事項

(ア) 日時・会場については、申込締切後に調整の上、決定いたします。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。また、テーマ、座長、演者については、事務局にて協議のうえ決定させていただきます。



(イ) 共催社には企業セミナー用ネームカードを当日配布いたします。会場内ではネームカードを必ずご着用ください。企業セミナー用ネームカードでは他会場のプログラムおよび大会プログラムへはご参加いただけません。ご入場の場合は受付にて参加証をご購入ください。

## 7. 準備スケジュール

募集から会期までのスケジュール概要は以下で予定しております。

2024年 5月17日(金)	■ 申込締切 ※セミナー枠に空きがあれば、締切後の申込みも、状況により受け付けますが、その場合の開催枠は、締切までにお申込み頂いた企業様の枠を決定後、空いた枠の中から決定いたします。
7月初旬	■ 開催枠(日時・会場)の決定、準備室より各社様へ通知 <b>※開催枠の通知をもって、講師への打診を可とします。</b>
7月初旬～8初旬	■ 実施内容の調整
8月初旬	■ セミナー共催費請求書送付
9月末	■ セミナー共催費支払い締切
8月末	■ セミナー準備室よりセミナー運営実施要綱を配布 手配物アンケートの開始
10月初旬	手配物・アンケート締切
11月1日～3日	学会開催期間

## 8. 共催費振込先

申込締切後に請求書を発行いたしますので、下記の口座までお振込みをお願いいたします。

銀行名:三菱東京UFJ銀行

口座店:田町支店

口座種別:普通

口座番号:0119365

口座名義:公益社団法人日本口腔インプラント学会代表理事細川隆司

コウエキシャダンホウジンニホンコウクウインプラントガクカイダイヒョウリシホソカリョウシ

## 9. 申込先・お問い合わせ先

第54回公益社団法人日本口腔インプラント学会学術大会 運営準備室

日本コンベンションサービス株式会社 業務推進部内

〒100-0013 東京都千代田区霞が関 1-4-2 大同生命霞が関ビル 14階

TEL:03-3508-1214 FAX:03-3508-1302

E-mail:jsoi2024@convention.co.jp

## 第 54 回公益社団法人日本口腔インプラント学会学術大会 スイーツセミナー募集要項

1. **セミナー名称** 第 54 回公益社団法人日本口腔インプラント学会学術大会 スイーツセミナー
2. **協賛形式** 第 54 回公益社団法人日本口腔インプラント学会学術大会と貴社の共催となります。  
記載例) 共催 第 54 回公益社団法人日本口腔インプラント学会学術大会  
〇〇株式会社
3. **共催費用** 共催費の負担はございません/以下項目 6 の必要経費を別途実費で  
ご負担いただきますようお願い申し上げます。

### 4. セミナー区分・募集枠

下記の通り募集いたします。

企業様における広報ツールの配布を本セミナーの参加者に配布して頂くことが可能です。

区分(記号)	座席数	開催時間	募集数	金額(税込)
スイーツセミナー 11月3日(日) *歯科衛生士を対象としたセッションです	学会第2・3会場(Annex Hall) 1,000席(シアター形式)	9:00~10:30 (90分枠)	5枠 *5社で 協賛予定	22万円 /1枠

- ・ 日本製薬工業協会「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき、貴社が共催費を公表することについて了承いたします。
- ・ 公開同意書等に押印等が必要な場合は、返信用封筒と同意書を運営準備室までお送りください。
- ・ 講師・座長は学術集会事務局にて選定し、2名決定しておりますのでご了承ください。

### 5. 開催費用に含まれるもの

- (ア) 会場費(会場使用に関わる設備/音響・照明関係費を含む)
- (イ) 発表機材関係費(プロジェクター、スクリーン、発表用 PC、レーザーポインター、音響機器等)  
※同時通訳関係機材、控室用機材、その他追加機材につきましては、別途実費ご請求申し上げます。
- (ウ) 映像オペレーター1名
- (エ) 参加者への軽食・飲み物代
- (オ) 運営スタッフ(進行係、照明係、弁当配布係、アナウンス係等)
- (カ) 司会、演者への謝礼金・旅費交通費・宿泊費

### 6. 開催費用に含まれないもの(貴社にてご負担いただくもの)

- (ア) 録音・収録などの追加機材
- (イ) 制作費(チラシや当日配布資料等の印刷・制作費等)

### 7. お申込方法

- (ア) 大会ホームページより必要事項をご記入の上、2024年5月17日(金)迄にお申し込み下さい。申込後の取り消しは一切受け付けませんのでご注意ください。  
申し込みページ: <https://jcs.mendixcloud.com/p/oder/5066549581137830>  
\*企業セミナーの欄に申し込みください。

備考欄に必ずスイーツセミナー希望と記載ください。



## 8. その他、注意事項

(ア) 共催社には企業セミナー用ネームカードを当日配布いたします。会場内ではネームカードを必ずご着用ください。企業セミナー用ネームカードでは他会場のプログラムおよび大会プログラムへはご参加いただけません。ご入場の場合は受付にて参加証をご購入ください。

## 9. 準備スケジュール

募集から会期までのスケジュール概要は以下で予定しております。

2024年 5月17日(金)	■ 申込締切
7月初旬	■ 開催枠(日時・会場)の正式決定、準備室より各社様へ通知
7月初旬～8月初旬	■ 実施内容の調整
8月末	■ セミナー準備室よりセミナー運営実施要綱を配布 手配物アンケートの開始
10月初旬	手配物・アンケート締切
11月1日～3日	学会開催期間

## 10. 資料など荷物配布先(部屋等変更の可能性がございます)

\*会期当日11月1日より荷受いたします。事前の送付はご遠慮ください。

〒606-0001 京都市左京区岩倉大鷲町 422 番地

国立京都国際会館 1階 157 会議室

「第54回公益社団法人日本口腔インプラント学会学術大会運営本部」

TEL: 075-705-1205

## 11. 申込先・お問い合わせ先

第54回公益社団法人日本口腔インプラント学会学術大会 運営準備室

日本コンベンションサービス株式会社 業務推進部内

〒100-0013 東京都千代田区霞が関 1-4-2 大同生命霞が関ビル 14階

TEL:03-3508-1214 FAX:03-3508-1302

E-mail: jsoi2024@convention.co.jp

## 広告募集要項(プログラム集)

1. 媒体名 第54回公益社団法人日本口腔インプラント学会学術大会 プログラム集
2. 仕様 A4版縦 本文モノクロ・表紙カラー
3. 発行部数 6,000部(予定)
4. 製作諸経費 3,300,000円(予定) \*消費税10%含む
5. 広告掲載予定 26社/広告料総額 1,782,000円(予定) \*消費税10%含む
6. 広告掲載料(消費税10%込)

No	掲載箇所	広告掲載料	募集数
1	表紙4(カラー)	132,000円	1社
2	表紙2(カラー)	110,000円	1社
3	表紙3(カラー)	110,000円	1社
4	後付1頁(カラー)	88,000円	2社
5	後付1頁	66,000円	15社
6	後付1/2頁	44,000円	6社

※広告内容が本大会にそぐわないと大会事務局が判断した場合、掲載をお断りする場合があります。

### 7. お申込方法

(1) 大会ホームページより必要事項をご記入の上、2024年6月21日(金)迄にお申し込み下さい。申込後の取り消しは一切受け付けませんのでご注意ください。  
申し込みページ: <https://jcs.mendixcloud.com/p/oder/5066549581137830>



(2) 原稿は、完全版下データを2024年6月21日(金)迄に、運営準備室までメール、もしくは郵送にてご送付ください。

(3) ページ割につきましては、会長にご一任ください。

### 8. 広告料振込先

申込締切後に請求書を発行いたしますので、下記の口座までお振込みをお願いいたします。

銀行名:三菱東京UFJ銀行

口座店:田町支店

口座種別:普通

口座番号:0119365

口座名義:公益社団法人日本口腔インプラント学会代表理事細川隆司

コウエキシャダンホウジンニホンコウクウインプラントガクカイダイエイウリジホソカリョウジ

### 9. 申込先・お問い合わせ先

第54回公益社団法人日本口腔インプラント学会学術大会 運営準備室

日本コンベンションサービス株式会社 業務推進部内

〒100-0013

東京都千代田区霞が関1-4-2 大同生命霞が関ビル14階

TEL:03-3508-1214 FAX:03-3508-1302

E-mail: [jsoi2024@convention.co.jp](mailto:jsoi2024@convention.co.jp)

## バナー広告募集要項

1. 媒体名 第54回公益社団法人日本口腔インプラント学会学術大会 ホームページ
2. 掲載期間 申込後掲載～2025年3月末(予定)
3. 広告掲載料 ¥55,000(消費税10%含む)
4. 募集数 10社
5. 掲載箇所 トップページ内
6. データサイズ 横幅(W)200pixel、縦幅(H)60pixel  
「gif」及び「アニメーション gif」/ Jpeg)容量(1MB 以内)
7. 原稿 データ入稿でお願いいたします。

### 8. お申込方法

大会ホームページより必要事項をご記入の上、2024年6月21日(金)迄にお申し込み下さい。申込後の取り消しは一切受け付けませんのでご注意ください。

申し込みページ: <https://jcs.mendixcloud.com/p/oder/5066549581137830>



### 9. 広告料振込先

申込締切後に請求書を発行いたしますので、下記の口座までお振込みをお願いいたします。

銀行名:三菱東京UFJ銀行

口座店:田町支店

口座種別:普通

口座番号:0119365

口座名義:公益社団法人日本口腔インプラント学会代表理事細川隆司

コウエキシャダンホウジンニホンコウクウインプラントガクカイトイヒョウリジホソカワリュウシ

### 10. お問い合わせ先

第54回公益社団法人日本口腔インプラント学会学術大会 運営準備室

日本コンベンションサービス株式会社 業務推進部内

〒100-0013 東京都千代田区霞が関 1-4-2 大同生命霞が関ビル 14階

TEL:03-3508-1214 FAX:03-3508-1302

E-mail: [jsoi2024@convention.co.jp](mailto:jsoi2024@convention.co.jp)

## 幕間動画(スライド)広告募集要項

- 媒体名** 第54回公益社団法人日本口腔インプラント学会学術大会 幕間動画広告  
現地講演会場内にてセッション開始前ならびにセッション間にスポットにて貴社提供の動画ならびにスライドを放映いたします。貴社の情報発信にご活用ください。
- 動画広告ファイル形式及び内容**  
mp4 ファイル (動画時間:30 秒以内)  
内容については、医療従事者向けの製品説明ならびにその啓発動画に限ります。
- 広告掲載料** 15 秒放映:¥220,000(消費税 10%含む)  
30 秒放映:¥440,000(消費税 10%含む)  
\*ファイルは 1 社あたりの制限はございません。複数でも申し込みは可能です。  
\*また、30 秒を超える場合は事務局にご相談ください。
- 募集数** 10 社
- 媒体放映時間と場所**  
11 月 2 日より 3 日までの 2 日間を通してセッション開始前(共催セミナー開始時間は除く)に放映いたします。放映は全講演会場のメインスクリーンにて放映いたします。  
(放映のタイミングは可能な限りセッション開始前に上映いたしますが、休憩時間等の兼ね合いで、放映が難しい場合もございますことご容赦ください)
- 原稿** メールまたはストレージ共有にて運営事務局までご送付ください。
- お申込方法**  
大会ホームページより必要事項をご記入の上、2024 年 8 月 30 日(金)迄にお申し込み下さい。申込後の取り消しは一切受け付けませんのでご注意ください。  
申し込みページ: <https://jcs.mendixcloud.com/p/oder/5066549581137830>
- 広告料振込先**  
申込締切後に請求書を発行いたしますので、下記の口座までお振込みをお願いいたします。  
銀行名:三菱東京UFJ銀行  
口座店:田町支店  
口座種別:普通  
口座番号:0119365  
口座名義:公益社団法人日本口腔インプラント学会代表理事細川隆司  
コウエキシャダンホウジンニホンコウクウインプラントガクカイトイヒョウリジホソカワリュウジ
- お問い合わせ先**  
第54回公益社団法人日本口腔インプラント学会学術大会 運営準備室  
日本コンベンションサービス株式会社 業務推進部内  
〒100-0013 東京都千代田区霞が関 1-4-2 大同生命霞が関ビル 14 階  
TEL:03-3508-1214 FAX:03-3508-1302  
E-mail: [jsoi2024@convention.co.jp](mailto:jsoi2024@convention.co.jp)



## 企業展示募集要項

1. 名 称 第 54 回公益社団法人日本口腔インプラント学会学術大会 企業展示
2. 展示日程 11月1日(金) 11:00~18:00 出展者展示物搬入・設営  
11月2日(土) 9:00~17:00 展示  
11月3日(日) 9:00~15:00 展示  
15:00~17:00 展示物搬出・撤去
3. 出展対象 医療機器、医療用具、医薬品、検査機器、試薬、書籍他

### 4. 出展料及び募集小間数

タイプ	単位	小間サイズ	出展料 (税込)	募集小間数
基礎小間	1 小間	1.62 m <sup>2</sup> (W1.8m×D0.9m×H2.4m)	165,000 円	121 小間
スペース小間	1 小間	3.24 m <sup>2</sup> (W1.8m×D1.8m)	165,000 円	80 小間
書籍展示	1 本	W1.8m×D0.6m	33,000 円 (2 本目からは 22,000 円)	25 本

※スペース小間は高さ制限有:4.0m

※床面への直接工作(ガムテープ、アンカー等)も原則的には禁止します。

#### ■小間規格

基礎小間:1 小間=間口 1.8m×奥行 0.9m×高さ 2.4m

・バックパネル、サイドパネル(木工パネル白経師仕上げ)

※角位置のサイドパネルなし

・壁色は白

・社名表記は白地に黒色文字

・蛍光灯(40W)1 灯

・展示台(1.8m×0.9m) 白布付き

・上記以外の小間内装飾は出展者が行って下さい。

・基礎小間につく蛍光灯以外の電気工事は全て有償となります。

・電源、スポットライト等、その他の備品につきましては別途申し受けます。

スペース小間:1 小間=間口 1.8m×奥行 1.8m

・スペース小間をご希望の場合、床面に墨だしを実施の上お引き渡しいたします。

・装飾物、展示物の高さは、4.0m に制限します。

・スペース小間でお申し込みの場合は最低限の特別装飾を行って下さい。

#### ■展示小間割

大会事務局にて決定いたします。

#### ■出展物

出展対象に記載された範囲のもの、及び当方の認めたものとします。

#### ■薬事法未承認品の展示

運営準備室にお問い合わせ下さい。

## ■外国出展物

展示場は、保税展示場にはしません。海外からの出展物は、国内貨物として出展するか、または、ATA カルネの制度をご利用下さい。詳細は、運営準備室にお問い合わせ下さい。

## ■出展物の販売の禁止

会期中、現金と引き換えに出展物を引き渡すことは禁止します。

## ■電気

出展者の希望により有償で、電気(交流単相二線式 100V50 ヘルツ)を開閉器にて小間まで供給します。(それ以外の特殊電源に関しては別途ご相談下さい。)電気一次幹線工事代金については追ってご案内いたします。

## ■給排水

水、プロパンガス、圧縮空気の使用は、禁止します。

## ■出展者へのご案内

出展者説明会は行いません。開催の 1 カ月前までに小間割、搬入、装飾、管理などについて詳細をご連絡します。什器・照明器具などのリースもこの時にご案内します。

## ■会場の管理

会場及び出展物の保全については、最善の保護と管理にあたりますが、天災、その他の不可抗力による事故、盗難、紛失、及び小間内における人的災害の発生については責任を負いません。

## ■会場・会期・開場時間の変更

やむを得ない事情により会場、会期及び開場時間を変更する場合があります。この変更を理由として出展申込を取り消すことは出来ません。またこれによって生じた損害は補償いたしませんので、予めご了承ください。

## 5. お申込方法

大会ホームページより必要事項をご記入の上、2024年6月21日(金)迄にお申し込み下さい。申込後の取り消しは一切受け付けませんのでご注意ください。  
申し込みページ: <https://jcs.mendixcloud.com/p/oder/5066549581137830>



## 6. 企業展示振込先

申込締切後に請求書を発行いたしますので、下記の口座までお振込みをお願いいたします。

銀行名:三菱東京UFJ銀行

口座店:田町支店

口座種別:普通

口座番号:0119365

口座名義:公益社団法人日本口腔インプラント学会代表理事細川隆司

コウエキシャタンホウジシニホンコウクウインプラントガクカイダイヒョウリシホソカリョウシ

## 7. その他、注意事項

(ア) 日時・会場については、申込締切後に調整の上、決定いたします。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、予めご了承願います。また、司会については、重複を避けるためにも大会事務局にて候補を選定いたします。

(イ) 共催社には企業展示用ネームカードを当日配布いたします。会場内ではネームカードを必ずご着用ください。企業展示用ネームカードでは他会場のプログラムおよび大会プログラムへはご参加いただけません。ご入場の場合は受付にて参加証をご購入ください。



## 8. 準備スケジュール

募集から会期までのスケジュール概要は以下で予定しております。

2024年6月21日(金)	■ 出展申込締切
8月上旬	■ 出展料請求書送付
8月中旬	■ 出展マニュアル、小間割図送付
9月末日	■ 出展料支払い締切
9月末日	■ オプション・レンタル備品、工事・業者等 申請締切
11月1日(金)	■ 搬入
11月3日(日)	■ 搬出

## 9. 申込先・お問い合わせ先

第54回公益社団法人日本口腔インプラント学会学術大会 運営準備室  
日本コンベンションサービス株式会社 業務推進部内  
〒100-0013 東京都千代田区霞が関 1-4-2 大同生命霞が関ビル 14階  
TEL:03-3508-1214 FAX:03-3508-1302  
E-mail:[jsoi2024@convention.co.jp](mailto:jsoi2024@convention.co.jp)

## ネームカードストラップ・ホルダー協賛

1. 名 称 第 54 回公益社団法人日本口腔インプラント学会学術大会  
ネームカードストラップ・ホルダー協賛
2. 配布対象 学会当日参加者  
※主催者・スタッフ着用分含む
3. 配布時期 学会当日
4. 募集数 計 5,000 本(1 社あたり 1,000 本)  
\*協賛会社から現物支給でお願いします。  
会期前に事前に指定の場所にお送りいただきます。
5. 送付先 申し込み後、ご案内いたします。
6. 申込方法 大会ホームページより必要事項をご記入の上、2024年7月31日(水)迄に  
お申し込みください。申込後の取り消しは一切受け付けませんのでご注意ください。  
申し込みページ: <https://jcs.mendixcloud.com/p/oder/5066549581137830>



7. 申込先・お問い合わせ先  
第 54 回公益社団法人日本口腔インプラント学会学術大会 運営準備室  
日本コンベンションサービス株式会社 業務推進部内  
〒100-0013 東京都千代田区霞が関 1-4-2 大同生命霞が関ビル 14 階  
TEL:03-3508-1214 FAX:03-3508-1302  
E-mail: [jsoi2024@convention.co.jp](mailto:jsoi2024@convention.co.jp)

## 申し込みについて

### 各種募集期間

募集内容	締め切り日
ランチョンセミナー	2024年5月17日(金)
企業セミナー(テーブルクリニック)	2024年5月17日(金)
スイーツセミナー	2024年5月17日(金)
広告募集要項(プログラム集)	2024年6月21日(金)
ホームページバナー広告	2024年6月21日(金)
幕間動画(スライド)広告	2024年8月30日(金)
企業展示	2024年6月21日(金)
ネームカードストラップ・ホルダー	2024年7月31日(水)

### キャンセルポリシー

お申し込みされた内容の取消・変更は原則としてできません。

万が一、申込者の都合により、取消・追加を除く変更があった場合、下記のキャンセル料を申し受けます。

申し込み内容	期限	キャンセル料
ホームページ広告	掲載日以降	100%
ネームカードストラップ・ホルダー	締切日以降	該当数量の購入費用
上記以外の全ての項目	各締切日以降	100%

### 申し込み方法

大会ホームページより必要事項をご記入の上、期日までにお申し込みください。

申込後の取り消しは一切受け付けませんのでご注意ください。

申し込みページ: <https://jcs.mendixcloud.com/p/oder/5066549581137830>



### お振り込み先

申込締切後に請求書を発行いたしますので、下記の口座までお振込みをお願いいたします。

銀行名:三菱東京UFJ銀行

口座店:田町支店

口座種別:普通

口座番号:0119365

口座名義:公益社団法人日本口腔インプラント学会代表理事細川隆司

コウエキシャダンホウジンニホンコウクウインプラントガクカイダイヒョウリシホソカワリュウジ

### 申込先・お問い合わせ先

第54回公益社団法人日本口腔インプラント学会学術大会 運営準備室

日本コンベンションサービス株式会社 業務推進部内

〒100-0013 東京都千代田区霞が関 1-4-2 大同生命霞が関ビル 14階

TEL:03-3508-1214 FAX:03-3508-1302

E-mail: [jsoi2024@convention.co.jp](mailto:jsoi2024@convention.co.jp)