#### 令和4年4月

第9回

日本小児理学療法学会学術大会

協賛募集案内

Ⅰ．開催趣意書・・・・・・・・・・・・・・・・・・ p 2

Ⅱ．開催概要・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ p 3

Ⅲ．募集概要(募集枠と料金）・・・・・・・ p 4

Ⅳ．広告掲載募集案内・・・・・・・・・・・・　p 5

Ⅴ．機器展示出展募集案内・・・・・・・・　p 8

Ⅵ．寄付金案内・・・・・・・・・・・・・・・・・・ p 10

各種申込書（様式）・・・・・・・・・・・・・・・ p 11

主催　　　一般社団法人　日本理学療法学会連合

　　　　　　　　　　 　日本小児理学療法学会

大会長　 中林　美代子（新潟県はまぐみ小児療育センター）

開催方法　 WEB開催（ライブ配信・オンデマンド配信）

会期　　　 令和4年11月12日（土）・13日（日）

事務局　新潟市民病院医療技術部リハビリテーション技術科　剱物　充

　　　　〒950－1107新潟市中央区鐘木463－7

TEL：025－281－5151　E－mail：9thjspptjimukyoku@gmail.com

Ⅰ．開催趣意書

ご挨拶

テーマ：今、小児理学療法に問われるもの　～我々は何をすべきか～

日本理学療法士協会は1966年（昭和41年）に設立され、2012年（平成24年）に公益社団法人、2015年（平成27年）には理学療法士協会設立50周年を迎えるという歴史の中で、現在125,372名（2020年3月末時）の会員数を有するまでに成長した。当学会は、2018年（平成30年）に大阪で単独学会の開催となった。2020年は、新型コロナウィルス感染症の感染拡大を鑑み、苦渋の決断ではあったが「第7回日本小児理学療法学会」を中止とした。2021年度、分科学会が法人化へと新たな旅立ちをすることとなった今、再度新潟で「今、小児理学療法に問われるもの　～我々は何をすべきか～」をテーマに学術大会を開催する。この度は、現在の新型コロナウィルス感染状況を鑑み、WEB開催（ライブ配信・オンライン配信）となる。

小児理学療法は、これまでの歴史の中でポリオや脳性麻痺などを中心に、療育の名のもとに各療育施設がその責務を果たすべく治療やリハビリが行われてきた経緯がある。現在では、NICUからの早期介入が行われているが、診療報酬の問題など課題となっている点もある。NICUからの退院後は、訪問リハビリテーションによる介入が直ちに開始されるなど、子ども達のライフサイクルにおいては途切れなくその成長を支えることが求められているが、その一方では、療育施設におけるリハビリテーションの介入期間が長期化する傾向もみうけられ、いつまで・どこまで介入するのかを考え直す時期にもきている。また、小児理学療法を取り巻くフィールドは、一般病院、放課後等ディサービース、特別支援学校、延いては生活介護場面と広がりをみせている。福祉型の施設等においては、理学療法士が配置されているところも少なく、今後広がりが期待されるところである。

医学の進歩と共に、我々が関わる疾患も多岐に渡っているが、高木先生の『療育とは、時代の科学を総動員して不自由な肢体を出来るだけ克服し・・・』という言葉を今一度考えながら、次の世代へ繋げていく必要がある。

本学術大会では、これまでの歴史をふまえて、小児理学療法に問われているものや内外の声を真摯に受け止め、更なる発展の為に今後に向けた糧となる機会としたい。

以上、第９回小児理学療法学術大会の開催にあたり、皆様のご理解とご協力をお願い申し上げます。

第9回日本小児理学療法学会学術大会

大会長　中林 美代子

（新潟県はまぐみ小児療育センター）

Ⅱ．開催概要

１．大会名 　第9回日本小児理学療法学会学術大会

２．テーマ 　今、小児理学療法に問われるもの　～我々は何をすべきか～

３．大会長 　中林　美代子（新潟県はまぐみ小児療育センター）

４．開催方法　　　WEB開催（ライブ配信・オンデマンド配信）

５．会期 　令和4年11月12日（土）～令和4年11月13日（日）

　　　　　　　　　オンデマンド配信　11月5日（土）～11月23日（水）

６．予定参加人数　850名

（日本理学療法士協会会員、理学療法関係者、医療従事者、学生）

７．主催者 　一般社団法人　日本理学療法学会連合

日本小児理学療法学会

※本学術大会は第57回日本理学療法学術大会の一部として開催しております。

８．情報開示について

本会は各社が策定する「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」、「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」に従って、資金

提供の情報が各社のウェブサイト等を通じて公開されることを承諾いたします。

９．大会ホームページ　http://www.niicon.jp/jsppt2022/

１０．渉外担当（機器展示を除くメールの送付先）

〒951－8121 新潟市中央区水道町1－5932

新潟県はまぐみ小児療育センター　リハビリテーション 　　　　　　　 　　 　　　　　石井　康朗　宛

TEL：025－266－7123

 E-mail：yasu4791@outlook.jp

Ⅲ．募集概要（募集枠と料金）

■ 広告掲載

　①プログラム集

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名称 | 募集枠 | 掲載料 |
| 【表 2】（表紙裏） | 1頁 | 1枠 | 20,000円（税込） |
| 【表 3】（裏表紙裏） | 1頁 | 1枠 | 20,000円（税込） |
| 【表 3対向】（後付最終） | 1頁 | 1枠 | 20,000円（税込） |
| 【表 4】（裏表紙） | 1頁 | 1枠 | 20,000円（税込） |
| 【後付】 | 1頁 | 8枠 | 20,000円（税込） |
| 【後付】 | 1/2頁 | 20枠 | 20,000円（税込） |

②WEB CM・バナー広告

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名称 | 募集枠 | 掲載料 |
| WEB CM | 3枠 | 30,000円（税込） 円） |
| 大会ホームページ　バナー広告 | 5枠 | 40,000円（税込） |

■ 機器展示

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名称 | 募集枠 | 出展料（出展機器数） |
| 第9回日本小児理学療法学会学術大会in新潟 機器展示WEB版 | 制限なし | 1点 　　　　 5,000円（税込）10点以上一律　50,000円（税込） |

Ⅳ．広告掲載募集案内

【１】募集案内

①プログラム集

１．広告媒体名：第9回日本小児理学療法学会学術大会 プログラム集

２．配布対象　：WEB（大会特設ページ内）にて大会参加者に対しパスワードをつけて配信

３．版型　　　：A4版

４．発行部数　：850部（予定）

５．掲載料／募集数：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名称 | 募集枠 | 掲載料 |
| 【表 2】（表紙裏） | 1頁 | 1枠 | 20,000円（税込） |
| 【表 3】（裏表紙裏） | 1頁 | 1枠 | 20,000円（税込） |
| 【表 3対向】（後付最終） | 1頁 | 1枠 | 20,000円（税込） |
| 【表 4】（裏表紙） | 1頁 | 1枠 | 20,000円（税込） |
| 【後付】 | 1頁 | 8枠 | 20,000円（税込） |
| 【後付】 | 1/2頁 | 20枠 | 20,000円（税込） |

６．原稿サイズ：

　A4　　1頁（最大　縦297mm×横210mm）

　A4　1/2 頁（最大　縦148mm×横210mm）

７．掲載にあたってのお願い

・入稿データはA4版（1/2頁の場合、A5版横長）とし、原則デジタルデータでお願いいたします。合わせて出力見本（PDF）の添付もお願いいたします。

・フォント崩れを防ぐため、文字は必ずアウトライン化をお願いいたします。

・後付の掲載順は準備委員会で決定致しますので、予めご了承ください。

８．申込期間

　申込締切日：令和4年6月30日（木）

 原稿締切日：令和4年7月30日（土）

　※ 申込み状況によっては、お申込みを受けられない場合もございます。予めご了承ください。

②WEB CM

１．広告媒体名：第9回日本小児理学療法学会学術大会　ライブ配信サイト

２．視聴対象　：WEB（大会特設ページ内）にて大会参加者に対しパスワードをつけて配信

３．実施日　　：令和4年11月12日（土）～13日（日）の2日間

WEB開催特設会場におけるライブ配信の際、昼休みの間に動画広告を掲載します。ライブ配信では会期中最低10回掲出予定。

４．掲載料／募集数：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名称 | 募集枠 | 掲載料 |
| WEB CM | 3枠 | 30,000円（税込） |

５．動画仕様　　：アスペクト比　16:9　または　4:3　秒数　30秒または60秒

６．提出形式　　：MP4形式（容量　1GB未満）

７．申込期間

　申込締切日：令和4年6月30日（木）

 原稿締切日：令和4年7月30日（土）

③学術大会ホームページ　バナー広告

1. 広告媒体名：大会ホームページ
2. 掲載料／募集数：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名称 | 募集枠 | 掲載料 |
| 大会ホームページ　バナー広告 | 5枠 | 40,000円（税込） |

1. 掲載期間：申し込み後順次～大会終了（オンデマンド終了時）
2. サイズ仕様：縦70ピクセル×横320ピクセル
3. データ形式：GIF（アニメーション可）またはJPEG、PNG

　　　　　　※リンク先のURLも合わせてご提出ください。

1. 締切日

申込締切日：令和4年6月30日（木）

原稿締切日：令和4年7月30日（土）

【２】申込方法

１．別紙「広告掲載申込書」に必要事項をご記入のうえ、メール添付にてお申込みください。ご希望に添えない場合はご連絡いたします。

２．「広告掲載申込書」送付後、広告原稿を事務局（9thjspptjimukyoku@gmail.com）へメールにてお送りください。件名に広告名称の入力をお願いします。

　※ 添付データの容量が 5MB を超える場合には宅ふぁいる便やオンラインストレージなど、メール添付以外の方法でお送りください。

３．申込締切後、一般社団法人日本小児理学療法学会から請求書をお送りいたします。

※ 振込手数料はご負担ください。

※ 銀行発行の振込控をもって当方の領収書に代えさせていただきます。尚、領収書が必要な場合は別途担当者へご連絡をいただきますようお願いいたします。

Ⅴ．第9回日本小児理学療法学会学術大会in新潟 機器展示WEB版出展募集案内

【１】募集案内

１．展示方法：WEB（大会特設ページ内）にて大会参加者に対し会員パスワードをつけて配信

２．出展料

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名称 | 募集枠 | 出展料（出展機器数） |
| 第9回日本小児理学療法学会学術大会in新潟 機器展示WEB版 | 制限なし | 1点 　　　　 5,000円（税込）10点以上一律　50,000円（税込） |

　※ 申込書提出後の解約や出展機器数の縮小は原則として受けかねます。ただし、やむを得ない理由で解約や縮小を希望される場合は、文書にて事情を説明し 準備委員会の承諾を受けてください。承認された場合、下記キャンセル 料を申し受けます。

・令和4年7月12日（火）まで 無料

・令和4年8月12日（金）まで 出展料の 20％

・令和4年9月12日（月）まで 出展料の 50％

・令和4年9月13日（火）以降 出展料の全額

なお、キャンセルの期日は理由を記した文書がメールで事務局に到着した日とします。

【２】仕様

Webinar（ライブ・オンデマンド）

【３】申込締切日

 　申込締切日：令和4年~~6月30日（木）~~　8月30日（火）

　 原稿締切日：令和4年~~7月30日（土）~~　8月30日（火）

【４】その他

１．機器展示公開期間は、オンデマンド配信期間に準じます。

オンデマンド配信期間：2022年11月5日（土）〜11月23日（水）

２．出展する機器や商品1点について写真および標語や文章などをPDFの形式（ページサイズ：A4）で作成していただきます。企業のカタログを丸ごと載せるのではなく、あくまでも出展する機器や商品についての紹介としてください。なお、必ず出展に関する問い合わせ先を入れてください。

３．出展の配置などは申込締切後、準備委員会にて決定致します。

【５】申込方法

１．別紙「機器展示会出展申込書」に必要事項をご記入のうえ、メール添付にてお申し込みください。

２．申込書とは別に、出展機器や商品の紹介資料をPDFの形式でメールに添付し提出してください。

３．申込締切後、一般社団法人日本小児理学療法学会から請求書をお送りいたします。

※ 振込手数料はご負担ください。

※ 銀行発行の振込控をもって当方の領収書に代えさせていただきます。尚、領収書が必要な場合は別途担当者へご連絡をいただきますようお願いいたします。

４．申込先

機器展示担当（送信先）

〒950-0086 新潟県新潟市中央区花園2-2-19

看護リハビリ新潟保健医療専門学校　理学療法学科 　　　　　　　 　　 　　　　　　　　　小川恵一　宛

E-mail：9thjspptjimukyoku@gmail.com

Ⅵ．寄付金のご案内

１．協賛金の名称：第9回日本小児理学療法学会学術大会　寄付金

２．協賛金の使途：第9回日本小児理学療法学会学術大会の準備および運営費用の一部

として

３．目標募金額：1,000,000円

４．お申込み方法：別紙「寄付金申込書」に必要事項をご記入の上、事務局までメールでお送りください。申込締切後、一般社団法人日本小児理学療法学会から請求書をお送りいたします。

※ 振込手数料はご負担ください。

※ 募金期間終了後に領収書を発行させていただきます。

５．募金期間　令和4年8月30日（火）まで

**第９回日本小児理学療法学会学術大会渉外担当**

**（はまぐみ小児療育センター　リハビリテーション　石井康朗）行**

**E-mail : yasu4791@outlook.jp**

**申込締切：令和４年６月３０日（木）**

**原稿締切：令和４年7月３０日（土）**

|  |
| --- |
| **第9回日本小児理学療法学会学術大会****広告掲載申込書** |

令和　　年　　月　　日

**下記の通り、広告掲載を希望致します。**

|  |  |
| --- | --- |
| **フリガナ** |  |
| **貴施設名****貴社名** | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 省略をせず、正式名称をご記入ください。（フリガナ共）「 ・ 」や半角スペースなどご注意ください。 |
| **郵便番号・住所** | **〒　　　　－** |
| **御担当者名** |  |
| **御担当者部課名** |  |
| **メールアドレス** |  |
| **TEL** |  | **FAX** |  |

※掲載希望ページに関しましては**左端の空欄に希望番号**をお付けください。（第1希望等）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 第1希望 | 第2希望 | **頁** | **金額** |
|  |  | **表２** | **表紙裏** | 20,000円（税込） |
|  |  | **表３** | **裏表紙裏** | 20,000円（税込） |
|  |  | **表３対向** | **後付最終** | 20,000円（税込） |
|  |  | **表４** | **裏表紙** | 20,000円（税込） |
|  |  | **後付** | **1頁** | 20,000円（税込） |
|  |  | **後付** | **1／2頁** | 20,000円（税込） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **WEB CM** | 30,000円（税込） |
|  | **大会ホームページ　バナー広告** | 40,000円（税込） |

※応募多数の場合は、原則先着順とさせていただきます。

**第9回日本小児理学療法学会学術大会機器展示担当**

**（看護リハビリ新潟保健医療専門学校　小川恵一）行**

**E-mail：9thjspptjimukyoku@gmail.com**

**申込締切：令和４年８月３０日（火）**

**原稿締切：令和４年８月３０日（火）**

|  |
| --- |
| **第9回日本小児理学療法学会学術大会in新潟****機器展示WEB版　出展申込書** |

　令和　　　年　　月　　日

**下記の通り、機器展示出展を申込み致します。**

|  |  |
| --- | --- |
| **フリガナ** |  |
| **貴施設名****貴社名** | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 省略とせず、正式名称をご記入ください。（フリガナ共）「 ・ 」や半角スペースなどご注意ください。 |
| **郵便番号・住所** | **〒　　　　－** |
| **御 担 当 者 名** |  |
| **御担当者部課名** |  |
| **メールアドレス** |  |
| **TEL** |  | **FAX** |  |

**◆申込内容**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **出展機器数** | **金額****1点 5,000円（税込）****10点以上　一律 50,000円（税込）** | **チェック** |
| **\_\_\_\_\_点** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_円（税込）** | **□** |
| **10点以上** | **50,000円（税込）** | **□** |

◆**出展機器内容**

|  |
| --- |
| 記入例：①車椅子（商品名） **…** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**第９回日本小児理学療法学会学術大会事務局　行**

**E-mail：9thjspptjimukyoku@gmail.com**

**申込締切：令和４年８月３０日（火）**

|  |
| --- |
| **第9回日本小児理学療法学会学術大会****寄付金　申込書** |

令和　　年　　月　　日

第9回日本小児理学療法学会学術大会

大会長　　　中林　美代子　殿

趣旨に賛同し、第9回日本小児理学療法学術大会

開催運営の寄付金として下記金額を申込みいたします。

**金　　　　　　　　　　　円也**

振込予定日　　　令和　　　　年　　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **フリガナ** |  |
| **貴施設名****貴社名** |  |
| 省略とせず、正式名称をご記入ください。（フリガナ共）「 ・ 」や半角スペースなどご注意ください。 |
|  **代 表 者 名** | **役職** |  |
| **氏名** |  |
| **フリガナ** |  |
| **御担当者名** |  |
| **御　連　絡　先（領収書送付先）** | **住　所** | **〒　　　　－** |
| **TEL** |  |
| **FAX** |  |
| **ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ** |  |