

# 第 10 回モニタリング技術研究会

## 開 催 趣 意 書

テーマ：透析と生活の質～QOL を維持・向上させるためのモニタリングと実践的アプローチを学ぼう～

**【第 10 回モニタリング技術研究会】**

会 期：2025 年 8 月 17 日（日）9 時 30 分～16 時

会 場：山形テルサ アプローチ

大会長：五十嵐一生（本間なかまちクリニック）

主 催：モニタリング技術研究会

## 開催のご挨拶

謹啓

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

このたび、第10回モニタリング技術研究会を2025年8月17日に山形テルサにおいて開催する運びとなりました。本研究会は、腎不全および血液透析療法に関する診療の質向上と、モニタリング技術の発展と普及を目的として、多職種が連携し、知識と技術を共有する貴重な機会を提供する場として開催されております。

第10回を迎える今回のテーマは「透析と生活の質 ～QOLを維持・向上するためのモニタリングと実践的アプローチを学ぼう～」といたしました。これは、透析患者の生活の質をさらに高めるために必要なモニタリング技術や具体的な改善方法を学ぶことを目的としており、現場で即実践可能な知見を得る場としたいと考えております。

特別講演、ワークショップ、スポンサードセミナー、Best Presentation Award セッション、一般演題ポスター発表、日本透析機能評価研究会との合同企画セッションなど、多彩なプログラムを通じて、新たな視点を共有し、共に学び合える場を提供したいと思えます。また、現地参加とWeb参加を組み合わせたハイブリッド形式により、より多くの方々にご参加いただけるよう工夫を凝らしております。

これもひとえに、日頃より本研究会にご支援を賜る皆様方のご尽力の賜物と深く感謝申し上げます。参加者の皆様が、学びと交流を通じて新たなインスピレーションを得られる有意義な時間となりますよう、準備を進めております。

多くの皆様のご参加を心よりお待ちしております。

謹白

2025年2月3日

第10回モニタリング技術研究会

大会長 五十嵐一生（本間なかまちクリニック）

## 事業概要

### 1. 正式名称

第10回モニタリング技術研究会

### 2. 主催機関等の名称及び代表者

主催： モニタリング技術研究会

名称： 第10回モニタリング技術研究会

代表者： 五十嵐一生（本間なかまちクリニック臨床工学科）

大会事務局： 本間なかまちクリニック臨床工学科内

〒998-0044 山形県酒田市中町 3-4-12

TEL：0234-22-2652 FAX：0234-25-6329

E-mail：10th\_mntr@mntr.jpn.org

運営事務局： 株式会社大風印刷

〒990-2338 山形県山形市蔵王松ヶ丘 1-2-6

TEL：023-689-1111

### 3. 会 期

2025年8月17日（日）9時30分～16時；予定

### 4. 会 場

山形テルサ アプローチ

〒990-0828 山形県山形市双葉町 1丁目 2-3

### 5. 開催趣旨と目的

本学会は、腎不全および血液透析療法における診療の質向上とモニタリング技術の進展、ならびにその普及を通じて、医学および医療の発展に寄与することを目的として開催する

### 6. 参加予定者

150人（現地参加者100人、Web参加者50人）

### 7. テーマ

透析と生活の質 ～QOLを維持・向上するためのモニタリングと実践的アプローチを学ぼう～

### 8. 開催形式

現地とWebのハイブリッド開催

### 9. プログラム

特別講演テーマ「透析と生活の質（仮）」講師：政金生人先生（矢吹病院）、ワークショップテーマ「透析回復時間（DRT）のモニタリングと臨床応用」、Best Presentation Awardセッション、一般演題ポスターセッション、日本透析機能評価研究会合同企画セッション、スポンサードセミナー、企業共催ランチョンセミナー

10. 収支予算案

第10回モニタリング技術研究会（単位：円）					
収 入			支 出		
項 目	単価	数	予算額	項 目	(税込) 予算額
参加費				会場費	64,300
現地参加	3,000	100	300,000	会場備品	60,000
Web参加	3,000	50	150,000	<b>会場費の小計</b>	<b>124,300</b>
<b>参加費の小計</b>		<b>150</b>	<b>450,000</b>	ポスター費、名刺作成費等	100,000
機器展示	50,000	6	300,000	Peatix手数料	50,000
<b>機器展示費の小計</b>		<b>6</b>	<b>300,000</b>	機材運営費（映像関係諸経費含む）	1,050,000
企業共催セミナー	300,000	2	600,000	<b>運営費の小計</b>	<b>1,200,000</b>
<b>企業共催セミナー費の小計</b>		<b>2</b>	<b>600,000</b>	特別講演謝礼（100,000×2名）	200,000
協賛金	10,000	3	30,000	交通費（東京⇔山形：1名）	30,000
<b>協賛金の小計</b>		<b>3</b>	<b>30,000</b>	座長演者クオカード（3,000×10名）	30,000
研究会の準備金	500,000	1	500,000	講師スタッフ宿泊費（9,000×30名）	270,000
<b>準備金の小計</b>		<b>1</b>	<b>500,000</b>	<b>人件費の小計</b>	<b>530,000</b>
				雑費	25,700
				<b>雑費の小計</b>	<b>25,700</b>
<b>収 入 の 合 計</b>			<b>1,880,000</b>	<b>支 出 の 合 計</b>	<b>1,880,000</b>

## 協賛金募集要項

1. 協賛金の名称  
第10回モニタリング技術研究会関連事業
2. 協賛金の目的  
第10回モニタリング技術研究会の開催
3. 協賛金目標額  
30,000円
4. 受付期間  
2025年4月1日～7月31日
5. 協賛金の使途  
第10回モニタリング技術研究会の準備及び運営費
6. 協賛金振込方法  
2025年7月31日までに下記銀行口座にお振込願います。

銀行名	三菱東京UFJ銀行
支店名	岡崎支店
口座番号	0196893
口座名義	モニタリングギジュツケンキュウカイ

当学会への協賛金については、日本製薬工業協会の透明性ガイドラインに基づき、研究会名、代表世話人名、件数ならびに金額の公開について同意いたします。

よって、当学会として個別の同意書は発行致しません。

## 協賛金申込書

申込日 2025 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

モニタリング技術研究会 御中

第 10 回モニタリング技術研究会の趣旨に賛同し、協賛金を次のとおり申し込みます。

\_\_\_\_\_ 円

会社名または 法人名	_____ ⑩
領収書宛名	_____
御住所	(〒 _____ )
御担当者	氏 名： _____ フリガナ： _____
	所属部署： _____
	Tel： _____ Fax： _____
	Mail： _____

※ご記入いただきました個人情報の内容につきましては、本学会の連絡以外には使用いたしません。

### 【送付先】

第 10 回モニタリング技術研究会事務局

〒998-0044 山形県酒田市中町 3 丁目 4-12

本間なかまちクリニック 五十嵐一生

TEL : 0234-22-2652 FAX : 0234-25-6329

## 共催セミナー募集要項

### 1. 募集内容

日 時：2025年8月17日（日）

会 場：山形テルサ アプローズ

募 集 枠：ランチョンセミナー1枠、スポンサードセミナー1枠

共催費用：300,000円（税込）

開催形式：現地とWebのハイブリッド開催

### 2. 共催セミナー費用について

#### 【費用に含まれるもの】

- ・ 会場費、備品使用料
- ・ 控室
- ・ 音響、照明費用、スライド投影用PC
- ・ 当日運営スタッフ（会場内進行係、弁当配布係など）

#### 【費用に含まれないもの】

- ・ 演者交通費、謝金、宿泊費等の接遇費
- ・ 看板、チラシ等の制作費用
- ・ 参加者のお弁当（スポンサードセミナーはなし）、飲み物

### 3. お支払いについて

「共催セミナー申込書」確認後、請求書を送付致しますので、指定期日までに指定口座にお振込ください。領収書は、振込金受領書をもって代えさせていただきますので、あらかじめご了承ください。なお、振込手数料は申し込み企業様にてご負担をお願いいたします。

### 4. 共催セミナー振込方法

2025年7月31日までに下記銀行口座にお振込願います。

銀行名	三菱東京UFJ銀行
支店名	岡崎支店
口座番号	0196893
口座名義	モニタリングギジュツケンキュウカイ

## 共催セミナー申込書

申込日 2025 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

モニタリング技術研究会 御中

第 10 回モニタリング技術研究会の趣旨に賛同し、共催セミナー（ランチョンセミナー・スポンサードセミナー）を次のとおり申し込みます。

円

会社名または 法人名	®
領収書宛名	
御住所	(〒 - )
御担当者	氏名： フリガナ：
	所属部署：
	Tel： Fax：
	Mail：

※ご記入いただきました個人情報の内容につきましては、本学会の連絡以外には使用いたしません。

### 【送付先】

第 10 回モニタリング技術研究会事務局

〒998-0044 山形県酒田市中町 3 丁目 4-12

本間なかまちクリニック 五十嵐一生

TEL : 0234-22-2652 FAX : 0234-25-6329



## 展示募集要項

### 1. 募集内容

日 時：2025 年 8 月 17 日（日）

展示会場：山形テルサ 3 階ホワイエ

募 集 枠：医療機器、検査機器、医薬品 他

募 集 数：10 小間

展示費用：50,000 円（税込）

### 2. 会場

	スペース	展示料
1 小間	幅 180m×奥行 180m	50,000 円

机、電源につきましては事務局にて設置致します。なお延長タップは各社でご用意ください。設置スペース図などの詳細は、別途ご相談下さい。

#### 【小間割】

展示申込を受付後、出品の種類、形状、ブース数等を考慮の上、事務局で小間を決定させていただきます。

#### 【出展社へのご案内】

出展社への説明会は行いませんので、あらかじめご了承ください。1 か月前頃に小間割、搬入日程などについて詳細をご連絡致します。

#### 【その他】

会期中、現金等と引き換えに機器・医療品等の出展物を引き渡す事は禁止します。

各出展物の管理は出展社が自ら行うものとし、展示期間中の出展物の盗難・紛失・災害等の損害に対して、補償等の責任は一切負いませんので、ご了承ください。

### 3. お支払いについて

「企業展示申込書」確認後、請求書を送付致しますので、指定期日までに指定口座にお振込ください。領収書は、振込金受領書をもって代えさせていただきますので、あらかじめご了承ください。なお、振込手数料は申し込み企業様にてご負担をお願いいたします。

### 4. 展示費用振込方法

2025 年 7 月 31 日までに下記銀行口座にお振込願います。

銀行名	三菱東京 UFJ 銀行
支店名	岡崎支店
口座番号	0196893
口座名義	モニタリングギジュツケンキュウカイ

## 企業展示申込書

申込日 2025 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

モニタリング技術研究会 御中

会社名または 法人名	⑩
領収書宛名	
御住所	(〒 - )
御担当者	氏名： フリガナ：
	所属部署：
	Tel： Fax：
	Mail：

※ご記入いただきました個人情報の内容につきましては、本学会の連絡以外には使用いたしません。

### 【申込小間数】

希望小間数と展示費用	____小間希望 電源 必要 ・ 不要 50,000 円 × ____小間 = _____円
------------	---------------------------------------------------

### 【展示品目】

主な展示品目

### 【送付先】

第 10 回モニタリング技術研究会事務局  
〒998-0044 山形県酒田市中町 3 丁目 4-12  
本間なかまちクリニック 五十嵐一生  
TEL : 0234-22-2652 FAX : 0234-25-6329