

第 11 回モニタリング技術研究会

開 催 趣 意 書

テーマ：

駕馭自在

－ 基本を尊び、自在に操り、透析モニタリングの極致へ －

【第 11 回モニタリング技術研究会】

会 期：2026 年 7 月 26 日 (日)9 時 30 分～16 時

会 場：グランキューブ大阪

大会長：岩尾 昌之 (さかいクリニック)

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 11 回モニタリング技術研究会を 2026 年 7 月 26 日にグランキューブ大阪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 11 回を迎える今回のテーマは「駕馭自在（がぎょじざい）－基本を尊び、自在に操り、透析モニタリングの極致へ－」といたしました。最近の透析医療では、循環血液量、生体電気インピーダンス法、レーザー血流計など多様なモニタリングデバイスが活用されるようになり、安全な透析治療を提供するために必要不可欠となりました。今回は、透析治療に必要なモニタリングデバイスの基礎、特性を学んだ上で、それらを自在に操り、現場で即実践可能な活用方法を得る場としたいと考えております。

ワークショップ、スポンサーセミナー、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や大阪府臨床工学技士会代謝部門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います。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

2026年2月吉日

第 11 回モニタリング技術研究会

大会長 岩尾 昌之（さかいクリニック）

事業概要

1. 正式名称

第 11 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 11 回モニタリング技術研究会

大会長： 岩尾 昌之 (さかいクリニック)

実行委員長：今村 雅一 (医療法人柏友会)

事務局長： 荒川 昌洋 (りんくう総合医療センター)

大会事務局： さかいクリニック 透析センター内

〒575-0002 大阪府四條畷市岡山5-1-20

TEL：072-862-3382 FAX：072-862-3381

E-mail：11th_mntr@mntr.jpn.org

3. 会 期

2026 年 7 月 26 日 (日) 9 時 30 分～16 時 (予定)

4. 会 場

グランキューブ大阪

〒530-0005 大阪府大阪市北区中之島3-3-51

12階 特別会議場

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

170人 (現地参加者 100 人、学生参加 20人、Web 参加者 50 人)

7. テーマ

駕馭自在 (がぎょじざい)

—基本を尊び、自在に操り、透析モニタリングの極致へ—

8. 開催形式：現地と Web のハイブリッド開催

9. プログラム

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や大阪府臨床工学技士会代謝部門との合同企画セッションなど

事業概要

10. 収支予算案

収入の部				支出の部			
項目	単価	数	予算額	項目	単価	数	予算額
参加費				会場費	635,200	1	635,200
現地参加	4,000	100	400,000	付帯設備利用料	386,100	1	386,100
学生参加	1,000	20	20,000	会場費用小計			1,021,300
Web参加	4,000	50	200,000	ポスター等印刷費	100,000	1	100,000
参加費小計			620,000	Peatix手数料	50,000	1	50,000
機器展示	70,000	5	350,000	映像関連機材備品	200,000	1	200,000
機器展示小計			350,000	運営費小計			350,000
企業共催セミナー	300,000	2	600,000	特別講演御礼	100,000	2	200,000
協賛金	10,000	5	50,000	講師交通費	30,000	2	60,000
協賛金小計			650,000	座長等クオカード	3,000	15	45,000
準備金	500,000	1	500,000	講師・スタッフ宿泊費	13,000	30	390,000
準備金小計			500,000	人件費小計			695,000
				雑費	53,700	1	537,00
				雑費小計			53,700
収入合計			2,120,000	支出合計			2,120,000

協賛金募集要項

1. 協賛金の名称

第 11 回モニタリング技術研究会関連事業

2. 協賛金の目的

第 11 回モニタリング技術研究会の開催

3. 協賛金目標額

50,000 円

4. 受付期間

2026 年 3 月 1 日 ～ 6 月 30 日

5. 協賛金の使途

第 11 回モニタリング技術研究会の準備及び運営費

6. 広告等の掲載について

協賛企業は、当会ホームページへのバナー広告、抄録集への掲載広告を受付いたします。申込み用紙へ希望の有無を記入してください。後に事務局担当者より詳細を連絡させていただきます。

7. 協賛金振込方法

2026 年 6 月 30 日までに下記銀行口座にお振込願います。

銀行名	三菱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。

共催セミナー募集要項

申込日 2026 年 ____ 月 ____ 日

モニタリング技術研究会 御中

第 11 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	_____ ④
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： _____
広告等の掲載	希望しない ・ バナー ・ 抄録集 ・ 両方

※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11回モニタリング技術研究会事務局

さかいクリニック透析センター 岩尾 昌之

〒575-0002 大阪府四條畷市岡山5-1-20

TEL：072-862-3382 / FAX：072-862-3381

共催セミナー募集要項

1. 募集内容

日 時：2026年7月26日(日)

会 場：グランキューブ大阪 12階特別会議場

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. 広告等の掲載について

協賛企業は、当会ホームページへのバナー広告、抄録集への掲載広告を受付いたします。申込み用紙へ希望の有無を記入してください。後に事務局担当者より詳細を連絡させていただきます。

5. 共催セミナー振込方法

2026年6月30日までに下記銀行口座にお振込願います。

銀行名	三菱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

展示募集要項

申込日 2026 年 ____ 月 ____ 日

モニタリング技術研究会 御中

第 11 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	_____ 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： _____
広告等の掲載	希望しない ・ バナー ・ 抄録集 ・ 両方

※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11回モニタリング技術研究会事務局

さかいクリニック透析センター 岩尾 昌之

〒575-0002 大阪府四條畷市岡山5-1-20

TEL：072-862-3382 / FAX：072-862-3381

展示募集要項

1. 募集内容

日 時：2026年7月26日(日)

会 場：グランキューブ大阪 12階ホワイトエ

募 集 枠：医療機器、検査機器、医薬品

募 集 数：5小間

展示費用：70,000円(税込)

2. 会場

	スペース	展示料
1小間	幅 180m×奥行 180m	70,000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。

【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原則行わず、1か月前頃に小間割、搬入日程など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。指定期日までにお振込ください。

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. 広告等の掲載について

協賛企業は、当会ホームページへのバナー広告、抄録集への掲載広告を受付いたします。

申込み用紙へ希望の有無を記入してください。後に事務局担当者より詳細を連絡させていただきます。

5. 展示費用振込方法

2026年6月30日までに下記銀行口座にお振込願います。

銀行名	三菱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 2026 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	④
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：
広告等の掲載	希望しない ・ バナー ・ 抄録集 ・ 両方

※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11回モニタリング技術研究会事務局
さかいクリニック透析センター 岩尾 昌之
〒575-0002 大阪府四條畷市岡山5-1-20

TEL：072-862-3382 / FAX：072-862-3381