

第 28 回日本在宅血液透析学会 趣意書

“The 28th Annual Meeting of Japanese Society for Home Hemodialysis”

大会長 原 正樹

医療法人社団 東京透析フロンティア 理事長

第 28 回 日本在宅血液透析学会の開催にあたり

謹啓

師走の候、貴社いよいよ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、厚く御礼申し上げます。

この度、2026 年 9 月 26 日(土)・27 日(日)、一橋講堂(東京都千代田区一ツ橋)にて「第 28 回日本在宅血液透析学会」を主催させて頂きます。

今回のテーマは「Nexus of Home Dialysis — 在宅血液透析の中心から未来を紡ぐ —」といたしました。

つきましては、貴社のご支援の元、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)を催したいと考えております。さらに、貴社の広告、展示、寄付が、本学会を充実させるものと確信しております。

COVID-19 パンデミックのあと、社会経済的にも医療経済的にも非常に厳しい状態となり、医療スタッフにも大きな負担がかかり、この領域の学術的活動に停滞感がある事も事実です。しかし、本学会でわが国の透析療法のコンセプトを世界的に発信することで、将来の光明を皆さんと共有できればと思います。

貴社におかれましては、例年様々な形態でのご支援を戴いているかと考えますが、本会の主旨を鑑み、例年以上のご支援を賜りますと幸いです。何卒、宜しく願い申し上げます。

謹白

2025 年 12 月吉日

第 28 回日本在宅血液透析学会

大会長 原 正樹

医療法人社団東京透析フロンティア 理事長



開催概要

1. 学会の名称 第28回日本在宅血液透析学会
2. 会長 原 正樹(医療法人社団東京透析フロンティア 理事長)
3. 会期 2026年9月26日(土)・27日(日)
4. 会場 一橋講堂
〒101-8439 東京都千代田区一ツ橋 2-1-2 学術総合センター内
TEL:03-4212-3900
<https://www.hit-u.ac.jp/hall/accessjp.html>

5. 学会の目的と開催意義

在宅血液透析をめぐる社会的ならびに医療経済的環境の整備、在宅透析管理システムの調査・開発、在宅透析諸機器の開発、そして在宅透析治療の普及・発展をはかり、医療の向上に寄与することを目的とする。

6. 開催計画の概要

- 1)参加予定人数 : 400名
- 2)予定プログラム : ①特別講演 ②教育講演 ③シンポジウム ④ランチョンセミナー
⑤イブニングセミナー ⑥スポンサードセミナー ⑦一般演題
⑧企業展示 他

7. 寄付金募金要項

- 1)募金の名称 : 第28回日本在宅血液透析学会
- 2)募金目標額 : 1,000千円(総経費:12,811千円)
- 3)募金の対象先 : 医業・薬学関係企業他 v
- 4)募金期間 : 2025年12月1日から2026年9月30日まで
- 5)寄付金の用途 : 第28回日本在宅血液透析学会の準備および運営の費用
- 6)寄付金振込方法 : 第28回日本在宅血液透析学会
寄付申込書をFAXまたはメールにて
運営事務局まで送付のうえ、下記振込先にお振込ください。
【振込先】
決定次第、ご案内申しあげます。
免税措置:ございません。

- 7)運営事務局: 第28回日本在宅血液透析学会 運営事務局
〒113-0033 東京都文京区本郷 3-40-10 三翔ビル 4F
株式会社プランニングウィル内
TEL:03-6801-8084 FAX:03-6801-8094
E-mail:28jshhd@planningwill.co.jp

9. 共催セミナー要項

1) 共 催 費:

日程	時間 ※予定	プログラム	企画数	席数 ※予定	共催費(消費税込)
2026年 9月26日(土)	60分間	ランチョンセミナー	2企画	110~120席	1,100,000円
	60分間	スポンサードセミナー	1企画	400席	1,100,000円
2026年 9月27日(日)	60分間	ランチョンセミナー	2企画	110~120席	1,100,000円

※日程につきましては、ご相談の上、調整させていただく場合もございますので、ご了承下さい。

2) 開 催 形 式: 第 28 回日本在宅血液透析学会

3) 共催費に含まれないもの: 共催費に含まれないものとして、座長・演者の謝礼・旅費・宿泊費、セミナー弁当代、運営人員、チラシ印刷、その他がございます。

4) 費 用 振 込: 決定後、請求書をお送りいたします。

【振込先】

決定次第、ご案内申し上げます。

免税措置: ございません。

5) 座長 ・ 演者: 学会本部の了承後、貴社よりご交渉下さい。

6) 控 室: 控室が必要な場合は、別途、費用を申し受けます。
必要な場合は<運営事務局>にお申込下さい。

7) 運 営: 進行・照明・アナウンス等、全て貴社のご担当になります。

8) 抄 録 集: セミナーの演題名、日時、会場、演者、座長の情報を抄録集に掲載する予定です。
締め切り日までに、最終的な情報を学会本部ならびに運営事務局まで、ご提出下さい。

※最終締切 予定: 演題名、演者・座長(氏名・所属)等

2026年4月末日まで

9) 会 場 飲 食 費: セミナー弁当の費用は貴社負担とさせていただきます。

10) 会場前の看板等: タイトル入りのものを、統一表記・デザインにて制作致します。(有料)
<運営事務局>にお申し込み下さい。

11) 各種お申し込み: 基本仕様機材以外のもの(追加機材・控室料飲等)に関しましては、
2026年8月上旬に<運営事務局>より申込書をお送りいたしますので、
必要事項をご記入の上、お申し込み下さい。

※お申込み頂きました順番・内容等により調整させていただきますが、
ご希望に添えない場合もございますので、ご了承下さい。

10. 広告掲載要項

- 1) 広告媒体名：第28回日本在宅血液透析学会 抄録集
- 2) 配布対象：会員及び参加者
- 3) 発行部数：400部予定
- 4) 媒体作成費：1,534千円(税込)
- 5) 広告料総額：1,210千円(税込)／16社
- 6) 広告掲載料／募集口数：

表4(カラー)	165,000円(税込)／1口
表2	110,000円(税込)／1口
表3	110,000円(税込)／1口
後付1頁	77,000円(税込)／5口
後付半頁	55,000円(税込)／8口
- 7) 総依頼社数：30社
- 8) 広告規格：A4版
- 9) 広告原稿：データ(CD-R)またはPDFデータにてご提供下さい。
データ送付の場合は、必ず出力紙を添付して下さい。
- 10) 申込締切日：2026年5月22日(金)
(掲載申込書ご記入の上、FAXまたはメールにてお申込み下さい)
- 11) 広告原稿送付締切日：2026年5月29日(金)
(郵送またはメールにて運営事務局までお送り下さい。)
- 12) 費用振込：運営事務局より、請求書をお送りいたします。
【振込先】
決定次第、ご案内申しあげます。

広告原稿 データ提供の場合の注意

- 使用OSを明記してください。
Mac / Win (バージョン含む)
- 使用アプリケーションを明記して下さい。

注 記：

1. 必ず、出力紙を添付してください。
2. すべてのデータはモノクロまたは、グレースケールで作成してください。
3. Illustratorの場合は、アウトラインデータもご用意ください。
4. メディアは、**PDF**にてご提供ください。なお、ご提供いただいたメディアは、使用后、事務局で破棄させていただきますので、ご了承ください。

11. ホームページ バナー広告掲載要項

- 1) 掲 載 場 所 第 28 回日本在宅血液透析学会ホームページ トップページ下部(予定)
- 2) 掲 載 期 間 申込み掲載準備後～学術集会ホームページ終了まで
- 3) バナー広告掲載料 110,000 円
- 4) 募 集 社 数 5 社
- 5) 依 頼 社 数 30 社
- 6) 広 告 規 格 ハーフバナー(横:234px × 縦:60px)
- 7) 広 告 データ ①バナーリンク先の URL
②貴社の既存のバナー画像データ(JPEG、GIF 等)
上記 2 点を運営事務局までお送りください。
- 8) 広告申込書提出締切 2026 年 5 月 22 日(金)
広告原稿提出締切 2025 年 5 月 29 日(金)
- 9) 費 用 振 込 運営事務局より、請求書をお送りいたします。
- 10) 広告料振込先 **【振込先】**
決定次第、ご案内申し上げます。

12. 事務局・連絡先

第 28 回日本在宅血液透析学会 運営事務局
〒113-0033 東京都文京区本郷 3-40-10 三翔ビル 4F
株式会社プランニングウィル内
TEL:03-6801-8084 FAX:03-6801-8094
E-mail: 28jshhd@planningwill.co.jp

13. フォトボードロゴ掲載要項

- 1) 広告媒体名 : 第28回日本在宅血液透析学会 会場設置フォトボードロゴ掲載
- 2) 掲載場所 : 第28回日本在宅血液透析学会の参加受付付近設置予定であり、学会名や開催日が入った立体的な装飾ボードとして製作いたします。
学会参加者が参加証明や記録のために写真撮影を行うランドマークプレイスとして注目を集めるスペースとなり、企業ロゴの掲載は高いPR効果が期待できます。
- 3) 掲載期間 : 2026年9月26日(土)・27日(日) 学会開催期間中
- 4) フォトボード広告掲載料 : 33,000円
- 5) 掲載社数 : 15社
- 6) 依頼社数 : 50社
- 7) 設置イメージ



- 8) 看板サイズ : W5200×H1800 (協賛企業様の応募状況により変更の可能性あり)
- 9) 広告データ : 貴社の既存のロゴ画像データ(JPEG、GIF等)を運営事務局までお送りください。
- 10) 申込締切日 : 2026年5月22日(金)
- 11) 広告原稿締切日 : 2026年5月29日(金)
- 12) 費用振込 : 運営事務局より、請求書をお送りいたします。

【振込先】

決定次第、ご案内申し上げます。

14. 機器展示要項

- 1) 展 示 期 間: 2026年9月26日(土)~27日(日) ※9/25(金)午後 設営予定
- 2) 展 示 会 場: 一橋講堂 2F ロビースペース ※予定
- 3) 小 間 仕 様: 「基本小間仕様」参照 ※小間の割当てなどは研究会本部にご一任願います。
- 4) 出 展 料 金: <基礎小間> 1小間 ¥300,000(施工費用を含む / 税込)
- 5) 出 展 物 管 理: 出展物の盗難、損傷等による損害に対する補償などの責任は、
一切負いかねますのでご了承ください。
出展物は出展者の責任において管理願います。
- 6) 申 込 方 法: 「出展申込書」をご記入の上、郵送またはFAXにてお送りください。
- 7) 申 込 締 切: 2026年4月30日(木)
- 8) 費 用 振 込: 運営事務局より、請求書をお送りいたします。

【振込先】

決定次第、ご案内申しあげます。

(取消) 出展申込書の提出後は、学会本部が不可抗力と認めた事項以外での取消はできません。従って、出展料金の返却もいたしかねますので、ご了承ください。

※その他詳細につきましては、申込締切後に運営事務局よりご案内いたします。

基本小間仕様【予定】

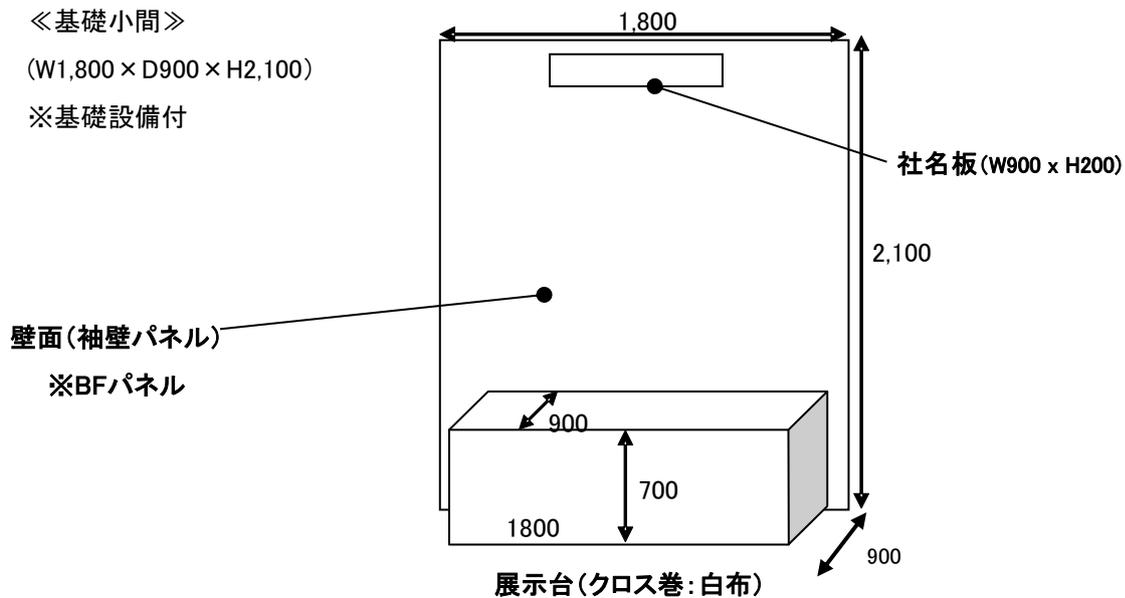
小間形態

(1)小間の規格

≪基礎小間≫

(W1,800×D900×H2,100)

※基礎設備付



- ① 小間の大きさ :W1.8m×D0.9m×H2.1 m (側壁パネルは W1.8m×H2.1 m)
- ②小間の基本装備 :出展料金には、以下の基本装備を含みます。
- ・後壁パネル
 - ・展示台 (白布巻き W1.8m×D0.9 m×H0.7m)
 - ・社名板 (W0.9m×H0.2 m)
- ③出展料に含まれないもの
- ・特別装飾
※社名板の指定仕様以外を希望される場合も特別装飾とみなします。
 - ・電源工事
※電力が必要な場合は、別途有料にてご用意いたします。
 - ・追加照明器具の設置 他
- 以上

15. 企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドラインについて

製薬企業および医療機器企業の活動における医療機関等との関係の透明性・信頼性向上のため、医療機関および医療関係者等に対する研究費、寄付、交流等の支出に関する情報を、製薬企業が自社のウェブサイトで公開することに伴い、貴社が当学会に対して行う学会協賛費用の支払いに関し、貴社ウェブサイトで公開されることに同意します。(開示形式例:○○学会 ○○円)

16. 本学会の問合せ先

学会本部 第28回日本在宅血液透析学会 事務局
〒171-0021 東京都豊島区西池袋 1-18-2 藤久ビル西1号館3階
医療法人社団 東京透析フロンティア

お申込み・お問合せ先

第28回日本在宅血液透析学会 運営事務局
株式会社プランニングウィル内
〒113-0033 東京都文京区本郷 3-40-10 三翔ビル 6F
Tel: 03-6801-8084 Fax: 03-6801-8094
E-mail: 28jshhd@planningwill.co.jp

寄付申込書

第 28 回日本在宅血液透析学会

大会長 原 正樹 殿

FAX: 03-6801-8094 E-mail: 28jshhd@planningwill.co.jp

年 月 日

下記のとおり寄付を申し込みます。

金

円也

(振込予定日 年 月 日)

御芳名又は法人名 _____ ④

〒

御 住 所 _____

御担当者 (部署) _____

(ご連絡先)

T E L. _____

F A X. _____

E - m a i l. _____

FAX 03-6801-8094 / E-mail 28jshhd@planningwill.co.jp

第28回日本在宅血液透析学会 運営事務局 行

年 月 日

第28回日本在宅血液透析学会 共催セミナー(ランチョン・スポンサードセミナー)開催申込書

以下のとおり開催いたしたく申込みいたします

1. 希望プログラム ※ご希望プログラムの申込欄に○印をご記入ください

日程	時間 ※予定	プログラム	企画数	席数 ※予定	共催費(消費税込)	申込欄
2026年 9月26日(土)	60分間	ランチョンセミナー	2企画	110~120席	1,100,000円	
	60分間	スポンサードセミナー	1企画	400席	1,100,000円	
2026年 9月27日(日)	60分間	ランチョンセミナー	2企画	110~120席	1,100,000円	

2. テーマ (予定でも結構です。最終的には学会事務局と協議して決定させていただきます)

3. 座長・演者等 (予定でも結構です。最終的には学会事務局と協議して決定させていただきます)

貴社名: _____

ご担当部: _____

ご担当者: _____

ご住所: 〒 _____

TEL: _____ FAX: _____

e-mail: _____

FAX 03-6801-8094 / E-mail 28jshhd@planningwill.co.jp

第28回日本在宅血液透析学会 運営事務局 行

年 月 日

第28回日本在宅血液透析学会 抄録集 広告掲載申込書

以下のとおり広告掲載を申込みいたします

希望掲載

表2

表3

表4

後付け1頁

後付け半頁

貴社名:

ご担当部署:

ご担当者:

〒

ご住所:

TEL:

FAX:

E-mail:

FAX 03-6801-8094 / E-mail 28jshhd@planningwill.co.jp

第28回日本在宅血液透析学会 運営事務局 行

第28回日本在宅血液透析学会 バナー広告申込書

年 月 日

第28回日本在宅血液透析学会において、バナー広告掲載を申込みいたします。

バナー広告掲載を申し込みます

貴社名: _____

ご担当部: _____

ご担当者: _____

ご住所: _____

TEL: _____ FAX: _____

e-mail: _____

FAX 03-6801-8094 / E-mail 28jshhd@planningwill.co.jp

第28回日本在宅血液透析学会 運営事務局 行

第28回日本在宅血液透析学会 フォトボードロゴ掲載申込書

年 月 日

第28回日本在宅血液透析学会において、フォトボードロゴ掲載を申込みいたします。

フォトボードロゴ掲載を申し込みます

貴社名: _____

ご担当部: _____

ご担当者: _____

ご住所: _____

TEL: _____ FAX: _____

e-mail: _____

第 28 回日本在宅血液透析学会

機器展示出展申込書

提出先 お問合せ 先	第 28 回日本在宅血液透析学会 運営事務局 〒113-0033 文京区本郷 4-1-5 株式会社プランニングウィル内 TEL 03-6801-8084 FAX 03-6801-8094 E-mail: 28jshhd@planningwill.co.jp
------------------	---

年 月 日

企業名:	
所在地: 〒	
部署:	ご担当者名:
TEL:	FAX:
E-mail:	

◆ 申込小間数

申込小間数	<input type="checkbox"/> 基礎小間	小間	バックパネル <input type="checkbox"/> 要 / <input type="checkbox"/> 不要 社名版 <input type="checkbox"/> 要 / <input type="checkbox"/> 不要 展示台 <input type="checkbox"/> 要 / <input type="checkbox"/> 不要 白布 <input type="checkbox"/> 要 / <input type="checkbox"/> 不要
-------	-------------------------------	----	--

電源	<input type="checkbox"/> 要 / <input type="checkbox"/> 不要	必要電源容量(予定)	Kw
----	--	------------	----

◆ 展示品目

展示品目(商品名)	サイズ(D×W×H)mm	重量kg

◆ 特別装飾される場合、ご記入ください。(自社で装飾される場合は、「自社」とご記入ください。)

会社名:	
所在地: 〒	
担当者名:	TEL: