

JCR2024 アニュアルコースレクチャー

JCR2024 Annual Course Lecture

ランチョンセミナー募集のご案内

神戸国際展示場

2024年4月21日（日）

一般社団法人 日本リウマチ学会

ご挨拶

日本リウマチ学会では、わが国におけるリウマチ学の診療・教育・研究の水準を向上させることを目的として、リウマチ性疾患に関する十分な知識と経験を有する医師を専門医として認定しております。

リウマチ性疾患の特徴は病変が全身に及ぶことであり、早期診断・早期治療と同時に集学的治療を行うことが重要です。生物学的製剤、JAK 阻害薬などの様々な治療薬の登場により、関節リウマチの疾患活動性のコントロールも十分に可能な状況となり、寛解が現実的な治療ゴールになっています。また、薬剤の副作用に対するリスクマネジメントに関しても、高い水準が要求されるようになってきています。また治療の進歩に平行して、リウマチ性疾患をとりまく医療制度や保険診療も複雑化しております。このため、グローバルスタンダードに合致した診療を行うためには、リウマチ性疾患診療に関する新しい知識を常に取得更新していかなければなりません。

そこで学会としては、2006年度より学術集会に加えて、更なる専門医のリウマチ学に関する知識向上と日常診療の手技向上を目的とした研修の場として、アニュアルコースレクチャーを開催いたしております。本レクチャーでは、リウマチ性疾患の診療や治療に関して、それぞれの分野の7名のエキスパートによる講演を行っており、学術集会の翌日に続けて開催することで毎年、専門医はもちろんこれから専門医を目指す多くの若手リウマチ医が受講する、非常に貴重な研修の場となっています。

このような学術活動は、本来学会員自らの手で活性化させることが必要ですが、広く製薬業界、医療機器業界、あるいはマスメディアを含む多方面からのサポートも不可欠であります。皆様におかれましては、アニュアルコースレクチャーの趣旨をご理解いただき、日本のリウマチ学のさらなる発展のために多大なるご支援をいただければ幸いです。

2023年5月

一般社団法人 日本リウマチ学会
理事長 田中 良哉



開催概要

1. 会 名 JCR2024 アニュアルコースレクチャー
2. 主 催 一般社団法人日本リウマチ学会
3. 日 程 2024年4月21日（日）
4. 開催方式 現地開催
5. 会 場 神戸国際展示場
〒650-0046 神戸市中央区港島中町 6-11-1
6. 公式サイト <https://www.ryumachi-jp.com>
7. 参加者 約1,200名
8. プログラム 教育研修講演 6セッション、共催セミナー 1セッション
9. 参加費用 5,000円
10. 事務局 **【学会本部】**
一般社団法人 日本リウマチ学会
gakkaih@ryumachi-jp.com
〒105-0013 東京都港区浜松町 2-9-6 浜松町エムプレスビル 3階
Tel : 03-6435-9761 / Fax : 03-6435-9762

【JCR2024 サポート準備室】
株式会社コングレ内
support@JCR2024.com
〒103-8276 東京都中央区日本橋 3-10-5 オンワードパークビルディング
Tel : 03-3510-3701 / Fax : 03-3510-3702

執行委員会

【生涯教育委員会】

| | | |
|------|-------|-------------------------------------------|
| 委員長 | 川人 豊 | 京都府立医科大学大学院医学研究科 免疫内科学 膠原病・リウマチ・アレルギー科 |
| 副委員長 | 渥美 達也 | 北海道大学大学院医学研究院 免疫・代謝内科学教室 |
| 副委員長 | 桃原 茂樹 | 医療法人社団 博恵会／慶應義塾大学 先進運動器疾患治療学 |
| 委員 | 猪狩 勝則 | 東京女子医科大学 リウマチ性疾患先進的集学医療寄附研究部門 |
| | 岡本 奈美 | 千労働者健康安全機構大阪労災病院 小児科 |
| | 中島 康晴 | 九州大学医学部 整形外科 |
| | 中島 裕史 | 千葉大学医学部附属病院 アレルギー・膠原病内科 |
| | 檜崎 雅司 | 大阪大学大学院医学系研究科 先端免疫臨床応用学 |
| | 平田信太郎 | 広島大学病院 リウマチ・膠原病科 |

※委員長以外五十音順

ランチョンセミナー募集要項

1. 開催日時 4月21日（日）1セミナー
2. 会場 神戸国際展示場
※座席数は、感染症拡大防止の観点から会場内のソーシャルディスタンスが確保できるよう、席数を調整させていただく場合がございます。
3. 開催形態 一般社団法人日本リウマチ学会との共催
4. 共催費用 3,080,000円
※ライブ配信をする際にはオプションとなる可能性がございます。

【共催費用内訳】※消費税込み

| | |
|--------------|-----------|
| 1. 会場費(控室含む) | 1,540,000 |
| 2. 付帯設備費※1 | |
| 3. 映像機材費※1 | 770,000 |
| 4. 開催準備費、諸経費 | 770,000 |
| 合計 | 3,080,000 |

- (1) 共催費には以下の項目が含まれます。
 - A) 会場費（控室含む）
 - B) 会場付帯設備費（机、椅子、ステージ、演者台、音響、照明、空調、清掃など）
 - C) 会場付帯機材費（スクリーン等の学会手配の機材）
 - ・ メインスクリーン・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・1式
 - ・ プロジェクター・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・1式
 - ・ レーザーポインター・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・1本
 - ・ ノートパソコン（Windowsのみ）・・・・・・・・・・・・・・1台
 - ・ 計時回線・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・1式
 - ・ マイク（演者・座長・客席・進行席）・・・・・・・・・・・・・・1式
 - ・ 卓上ライト（演者・座長・進行席）・・・・・・・・・・・・・・1式
 - D) 一部運営要員（学会手配機材のオペレーター）
- (2) 以下の費用は上記共催費には含まれていません。
 - A) 司会／座長／講師への謝金、旅費、宿泊費等（貴社規定により）
 - B) 控室での接遇飲食費・機材費（試写用の機材費等）
 - C) 運営費用
（アルバイトスタッフ等人件費／学会手配以外の追加機材／看板装飾費他）
 - D) ポスター／チラシ等印刷製作物
 - E) 共催セミナー参加者用弁当費

5. 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、各社が当学術集会に対して行う協賛費用の支払いに関し、各社ウェブサイトで公開されることに同意します。

6. セミナー開催枠の決定について
 - お申し込みが複数となった場合、ご希望に添えない場合もございます。
 - 開催企業決定の判断材料といたしますので、申込書にセミナーテーマを必ずご記入ください。
 - 座長、演者の希望については、各共催企業の意向を最大限尊重させていただきますが、演者や座長の希望がアニュアルコースレクチャー登壇者と重複する場合など、事務局より調整をお願いさせていただくことがありますのでご了承ください。
 - 座長・演者のご希望については、申込書に必ず第3希望までご記入ください。
 - 開催枠決定の通知までは、座長・演者への打診は控えていただきますようお願いいたします。
7. 申し込みの取消
申し込み完了後は、事務局が不可抗力と認めた事項以外取消はできませんのでご了承ください。
8. 免責事項
天変地災等主催者の責めに帰すべき事由によらずして、上記実施要項に影響が生じた場合には、共催費等の返金は致しかねますのであらかじめご了承ください。

申込方法

1. 申込み方法 『ACLランチョンセミナー申込書』にご記入の上、FAXもしくはE-mailにてお申し込みください。
2. 応募期限 2023年6月30日（金）
3. 支払方法 プログラムが確定した後、請求書を送付いたします。
請求書に記載されている指定日までにお振り込みください。
4. 振込先口座 銀行名 ：三菱 UFJ 銀行
支店名 ：虎ノ門支店（店番：041）
口座番号：1779014（普通）
名義人 ：一般社団法人 日本リウマチ学会
 第68回日本リウマチ学会総会口
フリガナ：シヤ）ニホリウマチガツカイダイ68カニホリウマチガツカイウカイグチ
※フリガナは略語登録しているため、上記でお手続きいただいても問題ありません。
5. 問い合わせ先 【JCR2024 サポート準備室】
株式会社コングレ内
support@JCR2024.com
〒103-8276 東京都中央区日本橋 3-10-5 オンワードパークビルディング
Tel：03-3510-3701 / Fax：03-3510-3702

第 68 回日本リウマチ学会総会・学術集会
JCR2024 サポート準備室 行

E-mail : support@JCR2024.com

【ACL ランチョンセミナー申込書】 提出期限 : 2023 年 6 月 30 日 (金)

2023 年 月 日

趣意に賛同し、下記の通り JCR2024 アニュアルコースレクチャー ランチョンセミナーを申込みます。

| | | | |
|--------|-------------------------------|--------|--|
| 貴社名 | | | |
| 所属部署名 | | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 担当者名 | | E-mail | |
| TEL | | FAX | |
| 共同共催社名 | 他社と共同で開催される場合は、その企業名を記載してください | | |

【希望セッション内容】 ※ 第 3 希望まで **必ず** ご記入ください

| | | | |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--|--|
| セミナーテーマ | | | |
| 座長候補 (氏名・所属) <small>複数名の場合は、 全員分を各希望欄の中 に記載してください。</small> | 第 1 希望 | | |
| | 第 2 希望 | | |
| | 第 3 希望 | | |
| 演者候補 (氏名・所属) <small>複数名の場合は、 全員分を各希望欄の中 に記載してください。</small> | 第 1 希望 | | |
| | 第 2 希望 | | |
| | 第 3 希望 | | |
| 登壇者組合せ | 座長と演者の決まった組合せで開催希望の場合のみ記載 (例: 第 2 希望の座長の場合は第 2 希望の演者との組合せで開催希望 など) | | |

備 考 (ご要望等をご記入ください)

| |
|--|
| |
|--|