

# 第 20 回日本睡眠歯科学会総会・学術集会

いびき・無呼吸・睡眠を見直そう

## 協賛趣意書

- 共催セミナー募集要項
- 企業展示募集要項
- 広告募集要項
- 寄付金募集要項

会 期： 令和 3 年（2021 年）11 月 27 日（土）～28 日（日）  
会 場： 北九州国際会議場  
大 会 長： 鱒見 進一  
（九州歯科大学歯学部歯学科口腔機能学講座顎口腔欠損再構築学分野 教授）  
準備委員長： 槇原 絵理  
（九州歯科大学歯学部歯学科口腔機能学講座顎口腔欠損再構築学分野）

<お問合せ先>

第 20 回日本睡眠歯科学会総会学術集会運営事務局

i コンベンション株式会社内

〒812-0016 福岡市博多区博多駅南 1 丁目 7 番 14 号 BOIS 博多ビル

TEL：092-402-1320 FAX：092-402-1340 E-mail：jadsm2021@iconvention.jp

## ご挨拶

謹啓

この度、第20回日本睡眠歯科学会総会・学術集会を、令和3年11月27日(土)、28日(日)の両日、北九州市小倉北区の北九州国際会議場で開催させていただきますこととなり、大変光栄に存じます。

今回のメインテーマは、「いびき・無呼吸・睡眠を見直そう」とさせていただきました。

特別講演として、医療法人恵友会 霧が丘つだ病院 理事長・院長の津田 徹先生に、また国際講演として、Seoul National University の Ji-Hee Jang 先生にご講演を賜ります。

その他、睡眠歯科医学基礎講座、シンポジウム、臨床セミナー、教育セミナー、一般口演、ポスター発表等を学術大会企画運営委員会ならびに教育委員会を中心に準備を進めております。なお、学術集会終了後に市民公開講座を予定しております。本学術集会が、会員の皆様の情報共有や親睦の向上に繋がればと思う次第です。

学会会場は、小倉駅に隣接しており新幹線は必ず止まりますし、福岡空港ならびに北九州空港からのアクセスも非常に便利です。是非とも多くの会員の皆様にご参集くださいますようお願い申し上げます。

第20回大会においては、別紙のように膨大な費用が必要とされております。開催にあたり、その運営をできる限り簡素化し、経費削減の上、参加者の会費を以て運営するよう努力を重ねる所存ではございますが、学会の内容を充実させ、円滑な学会運営を行うためには関係各方面からのご支援を仰がざるを得ないのが実情です。

きましては、経済状況の厳しい折柄、誠に恐縮に存じますが、本会の趣旨をご理解いただき、何卒ご支援を賜りますようお願い申し上げます。

末筆ではございますが、皆様の益々のご発展を心より祈念申し上げます。

敬具

第20回日本睡眠歯科学会総会・学術集会



大会長 鱒見 進一

九州歯科大学歯学部歯学科口腔機能学講座  
顎口腔欠損再構築学分野

## 開催概要

### 1. 会議名称

第20回日本睡眠歯科学会総会・学術集会

### 2. 主催機関名称

特定非営利活動法人 日本睡眠歯科学会

### 3. 大会長

鱒見 進一（九州歯科大学歯学部歯学科口腔機能学講座顎口腔欠損再構築学分野 教授）  
〒803-8580 福岡県北九州市小倉北区真鶴 2-6-1

### 4. 実行委員長

楨原 絵理（九州歯科大学歯学部歯学科口腔機能学講座顎口腔欠損再構築学分野）  
〒803-8580 福岡県北九州市小倉北区真鶴 2-6-1

### 5. 開催期間

令和3年（2021年）11月27日（土）・28日（日）

### 6. 開催地

■北九州国際会議場

〒802-0001 北九州市小倉北区浅野 3-9-30 TEL : 093-541-5931

### 7. 大会内容（予定）

特別講演：津田 徹 先生（医療法人恵友会 霧が丘つだ病院理事長・院長）

国際講演：Ji-Hee Jang（Department of Oral Medicine、School of Dentistry、  
Seoul National University）

その他、睡眠歯科医学基礎講座、シンポジウム、臨床セミナー、教育セミナー、一般口演、  
ポスター発表、市民公開講座等を予定しています。

### 8. 参加者予定人数

500名

### 9. 大会事務局

九州歯科大学歯学部歯学科口腔機能学講座顎口腔欠損再構築学分野

〒803-8580 福岡県北九州市小倉北区真鶴 2-6-1

準備委員長 楨原絵理

E-mail : maki-eri@kyu-dent.ac.jp

### 10. 運営事務局（お問合せ先）

i コンベンション株式会社

〒812-0016 福岡市博多区博多駅南1丁目7番14号 BOIS 博多ビル

TEL : 092-402-1320 FAX : 092-402-1340

E-mail : jadsm2021@iconvention.jp

## 共催セミナー 募集要項

共催セミナーは「ランチョンセミナー」として第20回日本睡眠歯科学会総会・学術集会と協賛企業との共催として開催されるセミナーです。

### 1. 開催概要

- ・日程 令和3年(2021年)11月27日(土)～28日(日)
- ・時間 12:10～12:50の40分間(予定) ※変更の可能性あり
- ・会場 北九州国際会議場

### 2. 申込期日・申込方法

- ・申込期日 令和3年(2021年)7月30日(金) 申込書必着
- ・申込方法 別添の申込用紙をFAXもしくはE-mailにて下記運営事務局へご送付ください。
- ・申込先 iコンベンション株式会社  
FAX: 092-402-1340 E-mail: jadsm2021@iconvention.jp  
(お問合せ用 TEL: 092-402-1320)

### 3. 共催費

#### ■11月28日(日)

セミナー名	会場名	部屋名	席数(予定)	弁当数(予定)	共催費(税込)
ランチョンセミナー1	北九州国際会議場	メインホール	585席	300個	¥550,000
ランチョンセミナー2		国際会議室	190席	150個	¥440,000

#### 【共催費に含まれるもの】

- ・会場費
  - ・会場付帯設備費(演台、座長机、椅子、ステージ、所定設置本数のマイク、照明設備)
- なお、客席はシアター形式(机なし椅子のみ)の予定です。
- ・会場付帯映像機材費(スクリーンや発表機材等の学会手配機材)
  - ・会場映像機材オペレーター1名
  - ・控室部屋代(時間制限あり)

#### 【共催費に含まれないもの】

- ・座長講師への謝金旅費
- ・参加者用弁当費(1,296円予定)
- ・控室での飲食費ならびに映像機材費
- ・運営要員人件費(照明係、進行係、弁当資料配布係、接遇係など)
- ・看板装飾費(会場前表示板、誘導板、氏名掲示など)

- ・会場付帯映像機材以外の追加機材費
- ・ポスター、チラシ等の印刷製作費

※参加者用弁当内容は主催者により指定させていただき、日程ごとに全セミナー統一とします。

※参加者用弁当含め、当日の手配物に関しては学会運営事務局にて手配を承ります。会期約3ヶ月前に運営事務局よりご案内書をお送りいたしますので、所定の手続きによりお申込みください。なお、手配管理料として合計金額の10%を申し受けます。

#### 4. 注意事項

- ・ covid-19 の影響により WEB 開催となる可能性もございます。その際には、音声入りビデオの提出をしていただくこととなりますので、ご了承ください。
- ・ セミナーテーマ、座長、講師については、協賛企業様のご提案もお受けいたします。申込書にご希望内容をご記入ください。ただし、学会プログラムとの兼ね合いから変更をご相談させていただく場合がございますので予めご了承ください。
- ・ 日程、会場はご希望を最大限考慮いたしますが、お申込の状況により最終的に事務局一任とさせていただきます。あわせてご了承ください。
- ・ 決定後に「共催費」の請求書をお送りいたします。令和3年(2021年)8月末日までにご入金をお願い申し上げます。(入金先口座は請求書に記載いたします)
- ・ 正式なテーマ、座長名、講師名、抄録の提出に関しては追って運営事務局よりご案内いたします。
- ・ 共催費に含まれない当日手配物は、学会運営事務局にて手配を承ります。会期約3ヶ月前に運営事務局よりご案内書をお送りいたしますので、所定の手続きによりお申込みください。なお、手配管理料として合計金額の10%を申し受けます。

# 企業展示 募集要項

## 1. 開催概要

- ・日程 令和3年(2021年)10月27日(土)～28日(日)
- ・時間 【搬入】11月27日(土) 10:00～12:00(予定)  
【展示】11月27日(土) 13:00～18:00(予定)  
11月28日(日) 9:30～14:00(予定)  
※市民公開講座関連業者様は17:00まで  
【搬出】11月28日(日) 14:00～15:00(予定)  
※市民公開講座関連業者様は17:00～18:00
- ・会場 北九州国際会議場 1階「イベントホール」

## 2. 申込期日・申込方法

- ・申込期日 令和3年(2021年)7月30日(金) 申込書必着
- ・申込方法 別添の申込用紙をFAXもしくはE-mailにて下記運営事務局へご送付ください。
- ・申込先 iコンベンション株式会社  
FAX:092-402-1340 E-mail:jadsm2021@iconvention.jp  
(お問合せ用TEL:092-402-1320)

## 3. 出展要項

(1) 出展対象 医療機器、検査機器、医薬品、書籍、他

(2) 出展料

カテゴリー	小間サイズ	規格	出展料(税込)
企業展示	幅1.8×奥行0.9m	展示台(白布付き)+バックパネル+社名版	¥99,000
書籍展示	幅1.8×奥行0.9m	展示台のみ	¥22,000

※電気配線工事・上記に含まれない追加備品などは有料(出展企業様負担)となります。

(3) 募集小間数 企業展示14小間 書籍2社

(4) 出展場所 小間割につきましては主催者にて決定いたします。

(5) 出展物 上記出展対象に記載された範囲のものおよび主催者の認めたものとします。

(6) 会場管理 会場および出展物の保全については最善の管理にあたりますが、天災その他不可抗力による事故、盗難、紛失ならびに出展小間内における人的災害の発生については責任を負いかねますのでご了承ください。

## 4. 注意事項

- ・ covid-19の影響によりWEB開催となる可能性もございます。その際には、代替協賛として企業CM放映(1分動画)をWEB開催特設サイト内に設置となりますことご了承ください。
- ・ 申込締切後、出展料の請求書をお送りいたします。令和3年(2021年)8月末日までにご入金をお願い申し上げます。(入金先口座は請求書に記載いたします)
- ・ 実施詳細(搬入方法、小間配置、追加備品手配等)は会期近くなりましたら「出展手引き」にて改めてご案内いたします。

# 広告掲載 募集要項

## 1. 掲載要領

- ・ 大きさ A4 サイズ (210 mm×275 mm)
- ・ 発行部数 約 1030 部 (予定)
- ・ 発行日 令和 3 年 (2021 年) 9 月 (予定)
- ・ 配布対象 会員 学会参加者 関係医療機関
- ・ 媒体制作費 (予定) 1,100,000 円 (税込)
- ・ 広告料総額 (予定) 638,000 円 (税込)

## 2. 申込期日・申込方法

- ・ 申込期日 令和 3 年 (2021 年) 7 月 30 日 (金) 申込書必着
- ・ 申込方法 別添の申込用紙を FAX もしくは E-mail にて下記運営事務局へご送付ください。
- ・ 申込先 i コンベンション株式会社  
FAX : 092-402-1340 E-mail : jadsm2021@iconvention.jp  
(お問合せ用 TEL : 092-402-1320)

## 3. 広告料金

カテゴリー	枠	印刷色 (予定)	広告料 (税込)	募集口数
	表 2 (表紙の裏面)	モノクロ	¥110,000	1 口
	表 3 (裏表紙の裏面)	モノクロ	¥110,000	1 口
本文	後付 1 ページ	モノクロ	¥55,000	4 口
	後付 1/2 ページ	モノクロ	¥33,000	6 口

※表 2、表 3、表 4 は申込順にて受付いたします。空き状況は事前にお問合せください。

## 4. 原稿入稿

- ・ 入稿期日 令和 3 年 (2021 年) 8 月 31 日 (火)
- ・ 入稿方法 完全版下のデジタルデータ (印刷用 PDF または Adobe Illustrator) を E-mail にて下記運営事務局へご送付ください。データ容量が大きい場合はインターネットファイル転送サービスをご利用ください。なお、使用后データは運営事務局にて破棄させていただきます。
- ・ 入稿先 i コンベンション株式会社  
E-mail : jadsm2021@iconvention.jp  
(お問合せ用 TEL : 092-402-1320)

## 5. 注意事項

- ・ 申込締切後、広告料の請求書をお送りいたします。令和 3 年 (2021 年) 8 月末日までにご入金をお願い申し上げます。(入金先口座は請求書に記載いたします)

# 寄附金 募集要項

## 1. 募金要項

- ・ 募金の名称 第 20 回日本睡眠歯科学会総会・学術集会
- ・ 目標額 200,000 円
- ・ 募金期間 令和 3 年（2021 年）11 月 26 日（金）まで
- ・ 寄附金の用途 第 20 回日本睡眠歯科学会総会・学術集会の準備ならびに運営費に充当
- ・ 寄附金の公表 この度の第 20 回日本睡眠歯科学会総会・学術集会に対して寄附金をお寄せいただいた方々の名称一覧を「睡眠口腔医学 学会誌抄録号」に掲載いたします。

## 2. 申込方法

- ・ 申込方法 別添の申込用紙を FAX もしくは E-mail にて下記運営事務局へご送付ください。
- ・ 申込先 i コンベンション株式会社  
FAX : 092-402-1340 E-mail : jadsm2021@iconvention.jp  
(お問合せ用 TEL : 092-402-1320)

## 3. 口座情報

下記の口座へお振込ください。

【銀行名】 西日本シティ銀行 (0190)  
【支店名】 南小倉支店 (251)  
【種類】 普通  
【口座番号】 3071100  
【口座名義】 第 20 回日本睡眠歯科学会総会・学術集会 大会長 鱒見進一  
(ダイニジュツカイニホンスイミンシカガツカイソウカイ、ガクジュツシユウカイ)

## 4. 税法上の取扱い

寄附金に対する免税処置はございませんので、予めご了承ください。

## 5. 情報公開について

日本製薬工業協会、日本医療機器産業連合会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき、開催に係る費用を貴社のウェブサイト上に公開することに同意します。



## 予算計画書

### ◆収入の部

項目	単価	数量	合計
<b>I. 参加登録料収入</b>			<b>¥7,080,000</b>
事前登録 歯科医師・医師(会員)	¥12,000	500名 200名	¥2,400,000
事前登録 歯科医師・医師(非会員)	¥14,000	70名	¥980,000
事前登録 医療スタッフ(会員)	¥3,000	30名	¥90,000
事前登録 医療スタッフ(非会員)	¥4,000	30名	¥120,000
事前登録 学生(院生・専門学生等は除く)	¥0	0名	¥0
当日登録 歯科医師・医師(会員)	¥14,000	60名	¥840,000
当日登録 歯科医師・医師(非会員)	¥17,000	40名	¥680,000
当日登録 医療スタッフ・学生(会員)	¥4,000	40名	¥160,000
当日登録 医療スタッフ・学生(非会員)	¥5,000	30名	¥150,000
理事懇親会参加費	¥10,000	20名	¥200,000
懇親会参加費	¥7,000	100名	¥700,000
基礎講座参加費			¥760,000
<b>II. 広告料収入</b>			<b>¥638,000</b>
プログラム広告掲載料			
表2・3	¥110,000	2枚	¥220,000
本文後付1頁	¥55,000	4枚	¥220,000
本文後付半頁	¥33,000	6枚	¥198,000
<b>III. 展示会・共催セミナー収入</b>			<b>¥2,420,000</b>
共催費収入			
ランチョンセミナー1	¥550,000	1枚	¥550,000
ランチョンセミナー2	¥440,000	1枚	¥440,000
展示料収入			
展示料	¥99,000	14小間	¥1,386,000
書籍展示	¥22,000	2社	¥44,000
<b>IV. 助成金</b>			<b>¥1,700,000</b>
学会補助金	¥500,000	1式	¥500,000
北九州市コンベンションビューロー助成金	¥1,000,000	1式	¥1,000,000
寄付金	¥200,000	1式	¥200,000

**合計**      **¥11,838,000**

### ◆支出の部

項目	合計	
<b>1. 会議準備費</b>		<b>¥3,539,066</b>
<b>(1)人件費</b>		
1)事務局業務費	¥462,000	
<b>(2)旅費</b>		
1)国内旅費	¥55,000	
<b>(3)庁費</b>		
1)ホームページ	¥286,000	
2)事前参加登録管理費、システム利用料	¥237,600	
3)演題処理関係費料	¥61,050	
4)印刷費・原稿作成費	¥2,003,166	
5)通信・運搬費	¥259,350	
6)雑業務費	¥173,800	
7)その他	¥1,100	
<b>2. 会議運営費</b>		<b>¥6,600,603</b>
<b>(1)人件費</b>		
1)会議運営人件費	¥913,000	
<b>(2)旅費</b>		
1)国内旅費	¥219,200	
<b>(3)庁費</b>		
1)講演者謝金・源泉税	¥151,108	
2)賃料及び損料	¥1,613,525	
3)映像・音響関連費	¥1,317,250	
4)ポスター・展示会場・看板類設置費	¥1,286,420	
5)その他	¥1,100,100	
<b>3. 事後処理費</b>		<b>¥55,000</b>
<b>(1)庁費</b>		
1)印刷費	¥55,000	
<b>4. 業務委託費</b>		<b>¥1,100,000</b>
<b>(1)全体進行管理費</b>	¥1,100,000	
<b>5. 予備費</b>		<b>¥543,331</b>
	¥543,331	

**合計**      **¥11,838,000**

## 共催セミナー 申込書

送付先： 【学会運営事務局】i コンベンション株式会社  
 FAX：092-402-1340 E-mail：jadsm2021@iconvention.jp

(1) 第 1 希望及び第 2 希望を、該当の欄に○をつけてください。

■11月28日(日)

第 1 希望	第 2 希望	セミナー名	時間	会場名	部屋名
		ランチョンセミナー1	12：10～	北九州国際会議場	メインホール
		ランチョンセミナー2	12：50		国際会議室

(2) 企画がある場合、以下にご記入ください。

テーマ	
座長氏名 (所属)	( )
講師氏名 (所属)	( )

(3) ご担当者の連絡先をご記入ください。※名刺の拡大コピー貼付可

貴社名	
部署名	
担当者名 (ふりがな)	( )
ご住所	〒
連絡先	TEL ( ) FAX ( ) E-mail ( )

(4) その他何かありましたら、ご記載ください。

備考欄
-----

※covid-19の影響により WEB 開催となる可能性もございます。  
 その際には、音声入りビデオの提出をしていただくこととなりますので、ご了承ください。

## 企業展示 申込書

送付先： 【学会運営事務局】i コンベンション株式会社  
 FAX：092-402-1340 E-mail：jadsm2021@iconvention.jp

(1) ご希望の枠数をご記入ください。

カテゴリー	枠数
企業展示	幅 1.8×奥行 0.9m：展示台（白布付き）＋バックパネル＋社名版 ¥99,000 税込 × ( ) 枠
書籍展示	幅 1.8×奥行 0.9m：展示台のみ ¥22,000 税込 × ( ) 枠

(2) ご担当者の連絡先をご記入ください。※名刺の拡大コピー貼付可

貴社名	
部署名	
担当者名（ふりがな）	( )
ご住所	〒
連絡先	TEL ( ) FAX ( ) E-mail ( )

(3) その他何かありましたら、ご記載ください。

備考欄
-----

※covid-19 の影響により WEB 開催となる可能性もございます。

その際には、代替協賛として企業 CM 放映（1分動画）を WEB 開催特設サイト内に設置となりますことご了承ください。

## 広告掲載 申込書

送付先： 【学会運営事務局】i コンベンション株式会社  
 FAX：092-402-1340 E-mail：jadsm2021@iconvention.jp

(1) 申込内容に○をつけ、該当欄に申込枚数をご記入ください。

希望	カテゴリー	印刷色	広告料・枚数
( )	表 2 (表紙の裏面)	モノクロ	¥110,000×1 枚
( )	表 3 (裏表紙の裏面)	モノクロ	¥110,000×1 枚
( )	後付 1 ページ	モノクロ	¥55,000× ( ) 枚
( )	後付 1/2 ページ	モノクロ	¥33,000× ( ) 枚

\*表 2, 表 3, 表 4 は申込順にて受付します。 空き状況は事前にお問合せ下さい。

(2) ご担当者の連絡先をご記入ください。 ※名刺の拡大コピー貼付可

貴社名	
部署名	
担当者名 (ふりがな)	( )
ご住所	〒
連絡先	TEL ( ) FAX ( ) E-mail ( )

(3) その他何かありましたら、ご記載ください。

備考欄
-----

# 寄附金 申込書

送付先： 【学会運営事務局】i コンベンション株式会社  
FAX：092-402-1340 E-mail：jadsm2021@iconvention.jp

第 20 回日本睡眠歯科学会総会・学術集会  
大会長 鱒見 進一 殿

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

趣旨に賛同し、下記金額を第 20 回日本睡眠歯科学会総会・学術集会の開催資金として寄付いたします。

金 \_\_\_\_\_ 円也

( 入金予定日： \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日予定 )

ご芳名・貴社名	
部署名	
ご担当者名 (ふりがな)	( _____ )
ご住所	〒 _____
ご連絡先	TEL ( _____ ) FAX ( _____ ) E-mail ( _____ )

<振込先>

【銀行名】	西日本シティ銀行 (0190)
【支店名】	南小倉支店 (251)
【種類】	普通
【口座番号】	3071100
【口座名義】	第 20 回日本睡眠歯科学会総会・学術集会 大会長 鱒見進一 (ダイニジュツカイニホンスイミンシカガツカイソウカイ、ガクジュツシュウカイ)