

第 39 回日本視機能看護学会学術総会

開催趣意書

会 期：2023 年 11 月 4 日(土)・5 日(日)

会 長：第 39 回日本視機能看護学会学術総会

梅木 公子（医療法人松井医仁会大島眼科病院 看護部長）

会 場：アクロス福岡（福岡県福岡市中央区天神 1 丁目 1 番 1 号）

学会ホームページ: <https://orbit-cs.net/jaon2023/>

ご 挨拶

謹啓 時下、貴社におかれましては、ますます御盛栄のこととお慶び申し上げます。

また平素は格別の御高配を賜り、心より厚く御礼申し上げます。

この度、第 39 回日本視機能看護学会学術総会は、2023 年 11 月 4 日（土）と 5 日（日）にアクロス福岡で開催させていただくこととなりました。

学会テーマは「光り輝く未来へ ～あいたい・伝えたい看護～」と致しました。新型コロナウイルス感染症の蔓延により、あたりまえのことと認識していたことがあたりまえではなくなり、日常生活をはじめ、医療・福祉とあらゆる分野で変化した中で、何よりコミュニケーションの重要性を改めて痛感した私たちです。「会って話したい」「目と目を合わせたい」「愛を伝えたい」などの我々の想いを柱にして、変化を受け入れ、経験を活かし、新たな学びも得て、WITH コロナの今、そしてその先にある輝く未来への希望と期待をテーマに込めています。

特別講演では、2016 年リオパラリンピック、女子マラソン銀メダリスト道下美里選手のガイドランナー（伴走者）を務められた堀内規生氏にご講演頂きます。スポーツを通して視覚障がい者のサポートを行う上でのコミュニケーションや意思の疎通のあり方などのお話が伺えるものと思います。

教育講演では、産業医科大学眼科教授 近藤寛之先生に小児の眼疾患についてご講演頂きます。

またシンポジウムは「知っておきたい眼科手術における術後管理のポイント（仮題）」と「眼科疾患の患者在宅支援（仮題）」を企画しています。加えて、一般口演はもちろんのこと、モーニングセミナー・ランチョンセミナーも開催の予定です。各方面から幅広くお話を伺って知見を得ることをきっかけに、日常を顧みて新たな課題を見つける機会を持って頂けることと思います。

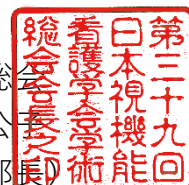
会場のアクロス福岡は、福岡市の中心・天神にあり、福岡空港や JR 博多駅からのアクセスも良好です。皆さまご承知の通り、福岡（博多）は海の幸、山の幸に恵まれた食文化に秀でた土地です。ラーメン・もつ鍋・明太子などに代表されますが、それだけではありません。しっかり学んだ後の味覚探索もご満足いただけるでしょう。

4 年ぶりの対面での学会開催です。十分な感染対策を施し、安心安全で有意義な学会となりますようスタッフ一同努力して参ります。福岡で皆さまにお会いできますことを心よりお待ちしております。末筆となりましたが、貴社の益々のご発展を心よりお祈り申し上げます。

謹白

令和 5 年 2 月吉日

第 39 回日本視機能看護学会学術総会
会長 梅木 公
(医療法人松井医仁会大島眼科病院 看護部長)



主管責任者 松井 孝明
(医療法人松井医仁会大島眼科病院 院長)

開 催 概 要

学 会 名	第 39 回日本視機能看護学会学術総会	
開 催 方 法	現地開催	
会 期	2023 年 11 月 4 日(土)・5 日(日)	
場 所	アクロス福岡 810-0001 福岡県福岡市中央区天神 1 丁目 1 番 1 号	
会 長	第 39 回日本視機能看護学会学術総会 梅木 公子 (医療法人松井医仁会大島眼科病院 看護部長)	
主 管 責 任 者	松井 孝明 (医療法人松井医仁会大島眼科病院 院長)	
参 加 予 定 数	約 800 名	
参加費	会員 (施設会員) 事前参加	6,000 円
	非会員 事前参加	8,000 円
	会員 (施設会員) 当日参加	7,000 円
	非会員 当日参加	12,000 円
	学生 (事前、当日参加)	1,000 円
プログラム (予定)	教育講演、特別講演、シンポジウム、一般演題、ランチョンセミナー、モーニングセミナー イブニングセミナー等	
学会事務局	医療法人松井医仁会大島眼科病院 〒812-0036 福岡県福岡市博多区上呉服町 11-8	
運営事務局	株式会社オービット 〒806-0067 福岡県北九州市八幡西区引野 1-5-31-101 TEL : 093-616-1417 FAX : 093-616-1418 E-mail : jaon2023@orbit-cs.net	

収 支 予 算

【収入】

単位：円

項目	単価	数量	金額(円)	備考
1.参加費 会員 非会員 (事前 当日)		550	3,480,000	
2.共催セミナー ランチョンセミナー (第1会場)	990,000	2	1,980,000	
ランチョンセミナー (第2会場)	770,000	1	770,000	
イブニングセミナー (第1会場)	770,000	1	770,000	
モーニングセミナー (第1会場)	770,000	1	770,000	
3.企業展示 書籍展示 売り上げの5%想定	165,000	5	825,000 10,000	
4.広告 表4 (裏表紙) カラー	110,000	1	110,000	
表2・表3 カラー	88,000	2	176,000	
後付 1頁	66,000	8	528,000	
後付 1/2頁	33,000	14	462,000	
HP バナー	44,000	5	220,000	
5.補助金 助成金 各種団体			1,985,000	
合計			12,086,000	

【支出】

項目	内容	金額(円)
会場・機材・施工費	会場借用・会場設営・装飾	2,651,770
参加登録関連 Web 管理	参加登録システム、参加者管理等等	2,257,600
ホームページ	開催ホームページ	330,000
抄録印作成	抄録集作成、印刷費	1,276,000
運営費	機材、備品、飲食	3,070,630
人件費	スタッフ経費	600,000
謝金	講師・座長等謝金	700,000
通信費	各種発送	200,000
印刷費	参加証、ポスター、チラシ等	350,000
事務局費	運営事務局業務委託	400,000
雑費	消耗品費	250,000
合計		12,086,000

共催セミナー募集要項

1. セミナー概要 本学会は対面形式で開催いたします。
2. 開催日時 ランチョンセミナー
2023年11月4日(土)・5日(日) 約60分程度

3. 募集概要

セミナー名称	日程	会場席数(見込み)	金額(円)
ランチョンセミナー1.3	11月4日(土) : 1枠	第1会場(500席)	990,000
	11月5日(日) : 1枠	第1会場(500席)	
ランチョンセミナー2	11月4日(土) : 1枠	第2会場(100席)	770,000
イブニングセミナー	11月4日(土) : 1枠	第1会場(500席)	770,000
モーニングセミナー	11月5日(日) : 1枠	第1会場(500席)	770,000

4. セミナー開催にあたって

1) プログラム編成について

セミナーテーマ、座長、演者については、共催者と事務局での協議のうえ、決定させていただきます。ご希望のセミナー内容を申込書にご記入ください。なお、詳細が未定の場合は記入欄に「未定」とご記入ください。

5. 共催費について

1) 共催費に含まれる項目

共催費には以下の費用が含まれます。

- ・ 会場費 : 会場・控室借上費
- ・ 付帯設備費 : 音響・照明設備その他備品(机・椅子・演台)等
- ・ 発表機材費 : プロジェクター・スクリーン・スイッチャー・プレゼンシステム等

2) 共催費に含まれない項目について

開催に必要とされる下記費用につきましては共催企業様にてご負担をお願いいたします。

- ・ 飲食費 : 参加者用お弁当(お茶込)、講師・座長用お弁当、その他控室の飲料費等
※参加者用お弁当の数量は、後日お知らせいたします。
- ・ 人件費 : セミナー運営要員(アナウンス、照明・進行・誘導係、お弁当・資料配布等)
- ・ 看板・表示物 : 会場前表示看板、氏名掲示(講師・司会)等
- ・ 印刷物 : セミナー案内用チラシ等
- ・ 追加機材 : 収録、控室の機材等
- ・ 座長、演者への謝金・交通費・宿泊費
- ・ 座長、演者の進行・発表に関わる現地フォロー、発表PC設備費等
- ・ 配信に必要な機材やインターネット環境、および周辺機器
- ・ 印刷制作物(ポスター・チラシなど)
- ・ 学術プログラム聴講をご希望の場合の事前参加登録費
- ・ その他ご希望があった場合のオプション費(別途お見積り)

6. お申込み期限 2023年9月1日(金)
7. お申込み方法 別紙「共催セミナー申込書」をご記入の上、運営事務局にメールにて送付ください。
8. お振込み先 西日本シティ銀行 博多支店
普通 3180652
第39回日本視機能看護学会学術総会 会長 梅木公子
ダイソジ ヲキカニホシノカゴガツイカクジ ヲソカイ
- ・銀行発行の振込票の控えをもって当方の領収証と代えさせていただきます。
 - ・別途領収書が必要な場合は下記学会運営事務局までご連絡ください。
 - ・振込手数料は貴社にてご負担ください。
9. お振込み期限 2023年9月22日(金)
10. 問合せ先 運営事務局 株式会社オービット
〒806-0067 福岡県北九州市八幡西区引野 1-5-31-101
TEL : 093-616-1417
FAX : 093-616-1418
E-mail : jaon2023@orbit-cs.net
-

広告掲載募集要項

1. 掲載概要 第 39 回日本視機能看護学会学術総会

2. 発行予定部数 1,000 部 (A4 版)

3. 製作費 1,276,000 円 (HP バナーは含みません)

4. 配布対象 会員、参加者、関係団体など

5. 募集枠

種類	サイズ	金額 (税込)	募集枠数
表 4 裏表紙	A4 版 1 頁 (カラー)	110,000 円	1 枠
表 2・表 3	A4 版 1 頁 (カラー)	88,000 円	2 枠
後付 1 頁	A4 版 1 頁 (モノクロ)	66,000 円	8 枠
後付 1/2 頁	A4 版 1/2 頁 (モノクロ)	33,000 円	14 枠
6. HP バナー	HP バナー	44,000 円	5 枠

7. 入稿原稿の種類 完全版下のみ (紙焼・フィルム・データ入稿のいずれか) 版下はご返却いたします。

8. お申込み期限 2023 年 9 月 1 日 (金)

9. 原稿提出期限 2023 年 9 月 22 日 (金)

10. お申込み方法 別紙「広告掲載申込書」をご記入の上、学会運営事務局にメールにて送付ください。

11. お振込み先 西日本シティ銀行 博多支店

普通 3180652

第 39 回日本視機能看護学会学術総会 会長 梅木公子

ダ イツジ ヲキコウカニホシキウカノガ ツカガク イツウカイ

・銀行発行の振込票の控えをもって当方の領収証と代えさせていただきます。

別途領収書が必要な場合は下記学会運営事務局までご連絡ください。

・振込手数料は貴社にてご負担ください。

12. お振込み期限 2023 年 9 月 22 日 (金)

1. お申込み先 運営事務局 株式会社オービット

〒806-0067 福岡県北九州市八幡西区引野 1-5-31-101

TEL : 093-616-1417

FAX : 093-616-1418

E-mail : jaon2023@orbit-cs.net

寄付金募集要項

1. 寄付金名称 第39回日本視機能看護学会学術総会
2. 寄付金の使途 本学会における事前準備および運営費用として
3. お申込み期限 2023年11月1日（水）を予定しています。
4. お申込み方法 別紙「寄付金申込書」をご記入の上、学会事務局にメールにて送付ください。
5. お振込み先 西日本シティ銀行 博多支店
普通 3180652
第39回日本視機能看護学会学術総会 会長 梅木公子
ダ イツジ イワキカ仁ホシキノカゴガ ヲカガクダ イツツカイ
 - ・銀行発行の振込票の控えをもって当方の領収証と代えさせていただきます。
別途領収書が必要な場合は学会運営事務局までご連絡ください。
 - ・振込手数料は貴社にてご負担ください。
6. お振込み期限 2023年11月3日（金）を予定しています。
7. お申込み先 学会事務局
医療法人松井医仁会大島眼科病院
〒812-0036 福岡県福岡市博多区上呉服町 11-8
担当：熊埜御堂 太
TEL：092-281-3020
E-mail：ohshimajim@gmail.com

申込締切日：2023年9月1日（金）

E-mail：jaon2023@orbit-cs.net

第39回日本視機能看護学会学術総会 運営事務局 行

第39回日本視機能看護学会学術総会

共催セミナー申込書

申込日： 年 月 日

貴社名	フリガナ				
部署名		ご担当者様名			
ご住所	〒				
ご連絡先	TEL		FAX		
	E-mail				
開催日		セッション名	開催日	会場	共催費
	記入例	ランチョンセミナー1	11月4日	第1会場	990,000円
	第1希望				
	第2希望				
希望テーマ (タイトル)					
座長1	フリガナ 氏名				
	所属				
演者1	フリガナ 氏名				
	所属				
演者2	フリガナ 氏名				
	所属				
備考					

【お申込み・お問合せ先】

第39回日本視機能看護学会学術総会 運営事務局 株式会社オービット

〒806-0067 北九州市八幡西区引野 1-5-31-101

TEL：093-616-1417 FAX：093-616-1418 E-mail：jaon2023@orbit-cs.net

申込締切日：2023年9月1日（金）

E-mail：jaon2023@orbit-cs.net

第39回日本視機能看護学会学術総会 運営事務局 行

第39回日本視機能看護学会学術総会

広告掲載申込書

申込日： 年 月 日

貴社名	フリガナ		
部署名			
ご担当者	フリガナ		
ご住所	〒		
ご連絡先	TEL		FAX
	E-mail		

ご希望の種類に✓点を入れてください。

申込☐	種類	サイズ	金額（税込）	募集枠数
<input type="checkbox"/>	表4（裏表紙）	A4版1頁（カラー）	110,000円	1枠
<input type="checkbox"/>	表2・表3	A4版1頁（カラー）	88,000円	2枠
<input type="checkbox"/>	後付1頁	A4版1頁（モノクロ）	66,000円	8枠
<input type="checkbox"/>	後付1/2頁	A4版1/2頁（モノクロ）	33,000円	14枠
<input type="checkbox"/>	HPバナー広告		44,000円	5枠

【お申込み・お問合せ先】

第39回日本視機能看護学会学術総会 運営事務局 株式会社オービット

〒806-0067 北九州市八幡西区引野1-5-31-101

TEL：093-616-1417 FAX：093-616-1418 E-mail：jaon2023@orbit-cs.net

申込締切日：2023年9月1日（金）

E-mail：jaon2023@orbit-cs.net

第39回日本視機能看護学会学術総会 運営事務局 行

第39回日本視機能看護学会学術総会

企業展示申込書

申込日： 年 月 日

貴社名	フリガナ			
部署名			ご担当者様名	
ご住所	〒			
ご連絡先	TEL		FAX	
	E-mail			
小間数	小間		円（1小間に付き165,000円）	
備考				

※500W を超過する電力、オプションレンタル備品をご希望の場合は別途料金となります。詳細は後日送付いたします出展マニュアルにてお知らせいたします。

【お申込み・お問合せ先】

第39回日本視機能看護学会学術総会 運営事務局 株式会社オービット

〒806-0067 北九州市八幡西区引野 1-5-31-101

TEL：093-616-1417 FAX：093-616-1418 E-mail：jaon2023@orbit-cs.net

申込締切日 : 2023 年 11 月 1 日 (水)

E-mail : ohshimajim@gmail.com

第 39 回日本視機能看護学会学術総会 会長 梅木公子 行

第 39 回日本視機能看護学会学術総会

寄付金申込書

第 39 回日本視機能看護学会学術総会の
目的、事業に賛同しその運営資金として下記の金額を寄付します。

金 円也

貴社名			
ご住所	〒		
TEL		FAX	
代表者名			

お申込者情報（上記の住所・連絡先が異なる場合はご記入ください）

お申込者氏名			
ご連絡先	ご住所	〒	
	TEL		FAX
	E-mail		

【お申込み・お問合せ先】

第 39 回日本視機能看護学会学術総会 学会事務局

医療法人松井医仁会大島眼科病院

〒812-0036 福岡県福岡市博多区上呉服町 11-8

担当：熊埜御堂 太

TEL : 092-281-3020 E-mail : ohshimajim@gmail.com