

発行日：2017年2月15日改定

# ISN Frontiers 2018

## 開催趣意書

ISN Frontiers 2018 組織委員会

## ご挨拶

謹啓 春寒の候 貴社におかれましては益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

この度、2018年2月22日(木)～25日(日)の4日間に渡り京王プラザホテル(新宿)にてISN Frontiers 2018を開催する運びとなりました。

本大会は国際腎臓学会が開催してきたISN NexusとISN Forefrontという2つのシンポジウムを併合した新しい大会であります。過去、2010年に京都においてISN Nexus Symposium 2010が盛会のうちに終了し、今回、ISN Frontiersの第1回目の大会を日本で開催する運びとなりました。事務局では日本腎臓学会、日本透析医学会およびその他関連する多くの学会から組織委員会を組織し、実り多い大会となるよう、充実したプログラムを企画していく所存です。

本大会を腎臓領域および透析領域に関する多くの診療科の医師、医学研究者、臨床工学技師、医工学研究者、看護師そして企業の方々が集い、日ごろの研究の成果を発表する場として提供したいと考えております。なお、開催にあたりましては、約1,000名の参加者を見込んでおります。

つきましては、開催意義にご賛同いただき、是非ともご高配を賜りたくお願い申し上げます。

本大会の運営におきましては、当日に参加者から徴収する参加費等を主体に華美にならぬよう、できる限り簡素に開催する所存であります。諸般の情勢から会の運営に関する諸経費は多額を要し、かなりの不足をきたす事が懸念されます。誠に勝手ながら各方面からのご支援を仰がざるを得ない状況にあります。昨今、医療医薬業界を取り巻く諸事情は益々厳しき折、誠に心苦しい次第ではありますが、本大会の趣旨をお酌み取りいただき、ご協賛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、貴社の益々のご発展をお祈り申し上げます。

謹白

平成29年2月吉日

ISN Frontiers 2018 組織委員会  
委員長 柏原 直樹





## 寄付募集要項

---

### 1. 会議名称および代表者

名 称：ISN Frontiers 2018

代表者：柏原直樹（ISN Frontiers 2018 組織委員会 委員長）

### 2. 募金目標額

3,000,000 円

### 3. 募集期間

2017 年 1 月～2018 年 1 月 31 日（水）

### 4. 寄付金使途

2018 年 2 月 22 日（木）～25 日（日）に東京都（新宿）において開催される「ISN Frontiers 2018」の準備・運営に関する諸経費に充当します。

### 5. お申し込み方法

別紙の申込用紙に必要事項を明記の上、FAX でお申込みください。寄付申込書により入金  
の確認を行っておりますので、寄付申込書のご提出がない場合は領収書の発行が遅くなり  
ご迷惑をおかけする場合がございます。ご協力の程、何卒よろしくお願い申し上げます。

### 6. 寄付金のお振込先

銀行名：三菱東京 UFJ 銀行

支店名：八重洲通店（店番：022）

口座番号：0462155

口座名義：一般社団法人 日本腎臓学会 ISN Frontiers 2018 理事長 柏原直樹

フリガナ：イッパシヤダンホウジン ニホンジンゾウカクカイ アイスエヌフロンティア 2018 リジチヨウ カシハラナキ

※お振込手数料は、貴社・貴施設にてご負担いただきますようお願いいたします。

### 7. 税法上の取扱について

免税措置ありません。

### 8. 情報開示について

拠出いただきました寄付にかかる費用に対し、各企業が情報開示、公表することを了承いた  
たします。

9. 申込・問い合わせ先

ISN Frontiers 2018 運営事務局

株式会社メディカル東友 コンベンション事業部

〒243-0012 神奈川県厚木市幸町 9-10 第2 ファーマルビル 2階

TEL: 046-220-1705 FAX: 046-220-1706

E-mail: [isnfrontiers2018@mtoyou.jp](mailto:isnfrontiers2018@mtoyou.jp)

## 各種セミナー募集要項

1. セミナー名称、開催日時、場所および共催費について

\*プログラムの都合により名称、時間、座席数等が変更になる場合がございます。

■Luncheon Seminar : 共催費 2,160,000 円 (税込)

2月23日 (金) 13:00~14:00 (予定)

名 称	会 場	席数
Luncheon Seminar 1	第1会場 (エミネンスホール)	約 750 席
Luncheon Seminar 2	第2会場 (錦)	約 330 席

2月24日 (土) 13:00~14:00 (予定)

名 称	会 場	席数
Luncheon Seminar 3	第1会場 (エミネンスホール)	約 750 席
Luncheon Seminar 4	第2会場 (錦)	約 330 席

### 【共催費内訳】

共催費には以下の項目が含まれます。

- (1)会場費 (2)会場付帯音響映像機材、舞台、照明機材費 (3)会場機材と映像パレター
- (4)控室使用料 ※前後延長をご希望の場合は別途費用がかかる場合がございます。
- (5)会場前看板 (6)司会・講師用お水 (講演会場内)

以下の費用は上記の共催費には含まれておりませんので、各社の規定に沿ってご負担ください。

- ・司会／講師への謝金、宿泊費、交通費
- ・控室での接遇飲食費・機材費(試写用の機材費等)
- ・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)
- ・ポスター／チラシ等印刷および制作費
- ・参加者用弁当代
- ・セミナー手配 (参加者弁当、控室ケータリング、オプション機材、配布・アナウンススタッフ等) は、所定の手配手数料 10%が掛かることをご了承ください。

■Evening Seminar : 共催費 2,160,000 円 (税込)

2月23日 (金) 17:00~18:00 (予定)

名 称	会 場	席数
Evening Seminar 1	第1会場 (エミネンスホール)	約 750 席
Evening Seminar 2	第2会場 (錦)	約 330 席

2月24日(土) 17:00~18:00 (予定)

名称	会場	席数
Evening Seminar 3	第1会場 (エミネンスホール)	約750席
Evening Seminar 4	第2会場 (錦)	約330席

※参加者への飲食の提供はありません。

**【共催費内訳】**

共催費には以下の項目が含まれます。

- (1)会場費 (2)会場付帯音響映像機材、舞台、照明機材費 (3)会場機材と映像パレター
- (4)控室使用料 ※前後延長をご希望の場合は別途費用がかかる場合がございます。
- (5)会場前看板 (6)司会・講師用お水 (講演会場内)

以下の費用は上記の共催費には含まれておりませんので、各社の規定に沿ってご負担ください。

- ・司会/講師への謝金、宿泊費、交通費
- ・控室での接遇飲食費・機材費(試写用の機材費等)
- ・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)
- ・ポスター/チラシ等印刷および制作費
- ・セミナー手配 (控室ケータリング、オプション機材、配布・アナウンススタッフ等) は、所定の手配手数料10%が掛かることをご了承ください。

**■Morning Seminar : 共催費 2,160,000円 (税込)**

2月23日(金) 8:00~9:00 (予定)

名称	会場	席数
Morning Seminar 1	第2会場 (錦)	約330席

2月24日(土) 8:00~9:00 (予定)

名称	会場	席数
Morning Seminar 2	第2会場 (錦)	約330席

2月25日(日) 8:00~9:00 (予定)

名称	会場	席数
Morning Seminar 3	第2会場 (錦)	約330席

**【共催費内訳】**

共催費には以下の項目が含まれます。

- (1)会場費 (2)会場付帯音響映像機材、舞台、照明機材費 (3)会場機材と映像パレター
- (4)控室使用料 ※前後延長をご希望の場合は別途費用がかかる場合がございます。
- (5)会場前看板 (6)司会・講師用お水 (講演会場内) (7)参加者用朝食

以下の費用は上記の共催費には含まれておりませんので、各社の規定に沿ってご負担ください。

- ・司会／講師への謝金、宿泊費、交通費
- ・控室での接遇飲食費・機材費(試写用の機材費等)
- ・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)
- ・ポスター／チラシ等印刷および制作費
- ・セミナー手配(控室ケータリング、オプション機材、配布・アナウンススタッフ等)は、所定の手配手数料10%が掛かることをご了承ください。

■Sponsored Seminar：共催費 1,944,000 円 (税込)

2月23日(金) 15:30～17:00 (予定)

名称	会場	席数
Sponsored Seminar 1	第1会場 (エミネンスホール)	約750席
Sponsored Seminar 2	第2会場 (錦)	約330席

2月24日(土) 15:30～17:00 (予定)

名称	会場	席数
Sponsored Seminar 3	第1会場 (エミネンスホール)	約750席
Sponsored Seminar 4	第2会場 (錦)	約330席

※講師の宿泊費、交通費の負担は不要です。

※参加者への飲食の提供はありません。

【共催費内訳】

共催費には以下の項目が含まれます。

- (1)会場費
- (2)会場付帯音響映像機材、舞台、照明機材費
- (3)会場機材と映像ペレター
- (4)控室使用料 ※前後延長をご希望の場合は別途費用がかかる場合がございます。
- (5)会場前看板
- (6)司会・講師用お水 (講演会場内)

以下の費用は上記の共催費には含まれておりませんので、各社の規定に沿ってご負担ください。

- ・司会／講師への謝金
- ・控室での接遇飲食費・機材費(試写用の機材費等)
- ・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)
- ・ポスター／チラシ等印刷および制作費
- ・セミナー手配(控室ケータリング、オプション機材、配布・アナウンススタッフ等)は、所定の手配手数料10%が掛かることをご了承ください。

■Meet the Professor：共催費 324,000 円 (税込)

2月23日(金) 8:00～9:00 (予定)

名称	会場	グループ数
Meet the Professor 1～5	第3会場 (扇)	5グループ



2月24日(土) 8:00~9:00 (予定)

名称	会場	グループ数
Meet the Professor 6~10	第3会場(扇)	5グループ

※招聘講師を囲み若手医師が研究発表を行い、意見を交わすグループセッションです。

※各日、5グループを募集いたします。

※1グループあたり招聘講師1名+若手医師数名を予定しております。

※講師の旅費・宿泊費負担は不要です。

#### 【共催費内訳】

共催費には以下の項目が含まれます。

(1)会場費 (2)会場付帯音響映像機材、舞台、照明機材費 (3)会場機材 (4)講師・参加者用朝食

※各企業様控室のご用意はございません。ご了承ください。

以下の費用は上記の共催費には含まれておりませんので、各社の規定に沿ってご負担ください。

・司会/講師への謝金

#### 2. 講演内容、司会、演者の選定について

共催企業と事務局で協議のうえ決定とさせていただきます。

#### 3. お申し込み方法および締切

別紙の申込用紙に必要事項を明記の上、ファックスでお申込みください。

申込期間終了後、事務局にて開催日、会場を決定いたします。

後日、決定通知と共催費の御請求書をお送りいたしますので、指定期日までにお振込みくださいようお願い申し上げます。

**申込締切：2017年6月30日(金)**

\*締切前に定数に達した場合は、その時点で締め切らせていただきます。

#### <その他のスケジュール>

2017年7月中旬 開催日時、会場最終決定、共催費請求書発行

2017年8月末 各テーマ・司会・演者などのプログラム関係連絡締切

2017年9月末 抄録原稿締切り

2018年1月中旬 当日手配関係ご案内の発送

2018年1月下旬 当日手配関係御見積りのご確認

#### 4. セミナー共催費のお振込み先

銀行名：三菱東京 UFJ 銀行

支店名：八重洲通店（店番：022）

口座番号：0462155

口座名義：一般社団法人 日本腎臓学会 ISN Frontiers 2018 理事長 柏原直樹

フリガナ：イッパシヤダンホウジシ ヌホジシツウカツカイ アイエヌフロンティア 2018 リジチヨウ カシハラナキ

セミナー共催費は御請求書に記載の振込期日までにご入金ください。当日手配のお弁当類等は、大会終了後、ご請求させていただきます。いずれも振込手数料は、貴社にてご負担いただきますようお願いいたします。

#### 5. 申込のキャンセルについて

申込書の提出後は、事務局が不可抗力と認めた事項以外でのキャンセル、ご返金はできかねますので予めご了承ください。

#### 6. 情報開示について

拠出いただきました共催費、各種セミナーにかかる費用に対し、各企業が情報開示、公表することを了承いたします。

#### 7. 申込・問い合わせ先

ISN Frontiers 2018 運営事務局

株式会社メディカル東友 コンベンション事業部

〒243-0012 神奈川県厚木市幸町 9-10 第2 ファーマルビル 2階

TEL: 046-220-1705 FAX: 046-220-1706

E-mail: isnfrontiers2018@mtoyou.jp

## 企業展示募集要項

---

### 1. 実施期間（予定）

\*設営・搬入／撤去・搬出時間および展示時間は変更になる場合がございます。

[搬入・設営] 2018年2月23日（金） 8:00～10:00

[展示] 2018年2月23日（金） 10:00～18:00

2018年2月24日（土） 9:00～18:00

2018年2月25日（日） 9:00～12:00

[搬出] 2018年2月25日（日） 12:00～14:00

### 2. 展示会場

京王プラザホテル 本館4階「花」（予定）

### 3. 出展対象

医薬品、医療機器、検査機器、医療情報機器・システム他

### 4. 出展料

324,000円（税込み）／1小間あたり

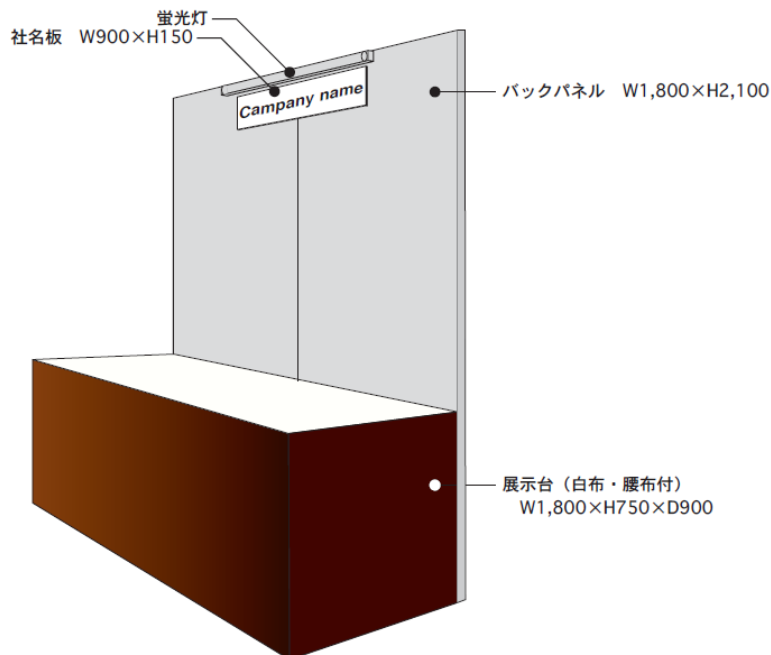
### 5. 小間規格

[小間寸法]

1小間（間口1,800mm×奥行900mm×高さ制限210cm）

展示台（会議机：W1,800mm×D900mm×H750mm）白布・腰布付

※設備・サイズ等は現時点での予定です



## 6. 募集小間数

10 小間

## 7. 小間割

出展申し込み受け付け後、出展物の種類、形状、小間数等を考慮のうえ、大会事務局にて決定いたします。

## 8. 出展物

上記出展対象に記載された範囲内、および大会の許可するものとします。

## 9. 薬事法未承認品

運営事務局までご相談ください。

## 10. 出展マニュアル

2018 年 1 月中旬頃までに小間割、搬入、装飾、管理等についての詳細をご連絡します。什器、照明機器等のリースも併せてご案内します。

## 11. 大会への参加資格

出展者に対しては講演会場および関連プログラムへの参加資格はありません。会議プログラムに参加希望の方は別途参加登録をお願いいたします。ただし、展示会場内への出展者の入場制限はありません。当日、出展者証（3 枚）をお渡しいたします。

## 12. 申込方法および締切

企業展示出展申込書に必要事項を記入のうえ、運営事務局までご送付ください。出展申込書を確認後、出展料の請求書を発行いたします。

申込締切：2017 年 10 月 31 日（火）

\* 締切前に定数に達した場合は、その時点で締め切らせていただきます。

## 13. 出展費のお振込み先

銀行名：三菱東京 UFJ 銀行

支店名：八重洲通店（店番：022）

口座番号：0462155

口座名義：一般社団法人 日本腎臓学会 ISN Frontiers 2018 理事長 柏原直樹

フリガナ：イツパソヤダンホウジン ニホンジンゾウカクカイ アイスエヌフロンティア 2018 リジチヨウ カシハラナキ

出展費は御請求書に記載の振込期日までにご入金ください。

特別な機材、電気料など追加でかかる費用については、大会終了後にご請求させていただきます。

きます。

いずれも振込手数料は、貴社にてご負担いただきますようお願いいたします。

#### 14. 申込のキャンセルについて

申込後のキャンセルは原則として認めませんが、やむを得ず出展の取消しを行う場合は、その理由を明記した文書を提出して事務局の了承を得てください。

なお、出展企業の都合によるキャンセルの場合は、以下のキャンセル料を申し受けます。

2017年11月30日まで：出展料の50%、2017年12月1日以降：出展料の全額

#### 15. 出展物販売の禁止

学術大会会期中に現金と引き換えに出展物を引き渡すことを禁止いたします。

ただし、事務局の認めたものは、限定的に許可する場合があります。

#### 16. 情報開示について

拠出いただきました展示料に対し、各企業が情報開示、公表することを了承いたします。

#### 17. 申込・お問合せ先

ISN Frontiers 2018 運営事務局

株式会社メディカル東友 コンベンション事業部

〒243-0012 神奈川県厚木市幸町9-10 第2ファーマルビル2階

TEL: 046-220-1705 FAX: 046-220-1706

E-mail: isnfrontiers2018@mtoyou.jp

## プログラム抄録集広告掲載募集要項

---

### 1. 媒体名称

ISN Frontiers 2018 PROGRAM & ABSTRACT BOOK (予定)

### 2. 媒体規格

A4 版 (予定)

### 3. 配布対象

大会参加者 等

### 4. 制作予定部数

1,500 部

### 5. 媒体制作費

3,240,000 円

### 6. 広告掲載料・広告募集数

表 2 (カラー/モノクロ)	216,000 円 (税込) ×1 社
表 3 (カラー/モノクロ)	162,000 円 (税込) ×1 社
表 4 (カラー/モノクロ)	216,000 円 (税込) ×1 社
後付 1 ページ (モノクロ)	129,600 円 (税込) ×8 社
後付 1/2 ページ (モノクロ)	108,000 円 (税込) ×10 社

広告掲載料合計 2,710,800 円

### 7. 総依頼社数

60 社

### 8. 広告原稿

完全データ入稿をお願いいたします。

<データ形式>

- ・PDF データの場合：フォント埋め込み
- ・Illustrator データの場合：文字のアウトライン・画像データの埋め込み

※確認のため出力見本を併せてご提出ください。

### 9. 申込方法・支払方法

広告掲載申込書に必要事項を記入のうえ、運営事務局までご送付ください。

表 2、表 3、表 4 につきましては、先着順といたします。

掲載ページ決定後、請求書を発行いたしますので指定の口座にお振込ください。

#### 10. 申込締切・版下送付期限

別紙の申込用紙に必要事項を明記の上、ファックスでお申込みください。

申込締切：2017年11月30日（木）

広告版下は下記の期日までに運営事務局までお送りください。

版下提出締切：2017年12月22日（金）

#### 11. 広告掲載料のお振込先

銀行名：三菱東京UFJ銀行

支店名：八重洲通店（店番：022）

口座番号：0462155

口座名義：一般社団法人 日本腎臓学会 ISN Frontiers 2018 理事長 柏原直樹

フリガナ：イパソシヤダンホウジシヨウ ニホソウジソウガクカクイ アイスエヌフロンティア 2018 リジチヨウ カシハラナキ

請求書が届く前に、お振込をされることはしないでください。

#### 12. キャンセル

申し込み後の取り消しは、原則としてできません。お支払い済みの広告料の返金は、いたしかねます。予めご了承ください。

#### 13. プログラム抄録集発行予定

2018年2月上旬（予定）

発行予定は多少前後する場合がございます。予めご了承ください。

広告掲載企業には、プログラム抄録集を1冊進呈いたします。

#### 14. 情報開示について

拠出いただきました広告料に対し、各企業が情報開示、公表することを了承いたします。

#### 15. 申込・版下送付先・問い合わせ先

ISN Frontiers 2018 運営事務局

株式会社メディカル東友 コンベンション事業部

〒243-0012 神奈川県厚木市幸町9-10 第2ファーマルビル2階

TEL: 046-220-1705 FAX: 046-220-1706

E-mail: isnfrontiers2018@mtoyou.jp

## ネームストラップ広告掲載料

---

1. 媒体名称

ISN Frontiers 2018 ネームストラップ

2. 広告掲載期間

2018年2月22日（木）～25日（日）

3. ユーザー

ISN Frontiers 2018 参加者

4. 広告セールス方式

参加者が着用するネームストラップへの企業ロゴ掲載

5. 広告原稿

ファイル形式：イラストレータデータ

※企業ロゴデータをメールにて運営事務局までご送付ください。

6. 媒体制作費

567,000円（税込）

7. 企業ロゴ掲載料

162,000円（税込）／1社あたり

8. 募集数

3社

9. 申込方法および締切

広告掲載申込書に必要事項を記入のうえ、運営事務局までご送付ください。

申込を確認後、広告掲載料の請求書を発行いたします。

申込締切：2017年11月30日（木）

10. 以下の点にご注意ください。

①上記料金には、ネームストラップへのロゴ印刷費を含みます。

②ストラップの色、ロゴの印刷色は事務局に一任といたします。ロゴは単色となります。

③ストラップの制作は事務局が行います。

④ストラップデザインの確認は可能です。サンプルの確認はできませんのでご了承ください。



11. ネームストラップ企業ロゴ掲載料のお振込み先

銀行名：三菱東京 UFJ 銀行

支店名：八重洲通店（店番：022）

口座番号：0462155

口座名義：一般社団法人 日本腎臓学会 ISN Frontiers 2018 理事長 柏原直樹

フリガナ：イッパシヤダンホウジン ニホンゾノウカクカイ アイエヌフロンティア 2018 リジチヨウ カシハラナキ

12. 情報開示について

拋出いただきました広告料に対し、各企業が情報開示、公表することを了承いたします。

13. 申込・版下送付先・問い合わせ先

ISN Frontiers 2018 運営事務局

株式会社メディカル東友 コンベンション事業部

〒243-0012 神奈川県厚木市幸町 9-10 第2 ファーメルビル 2階

TEL: 046-220-1705 FAX: 046-220-1706

E-mail: [isnfrontiers2018@mtoyou.jp](mailto:isnfrontiers2018@mtoyou.jp)

**FAX: 046-220-1706**

**返信用**

領収証発行の際必要となりますので、お手数ですが FAX にて必ずご送付の程お願い申し上げます。

## 寄付申込書

ISN Frontiers 2018 組織委員会 御中

平成 年 月 日

ISN Frontiers 2018 開催の趣旨に賛同し、下記金額を寄付金として申し込みます。

金

円 也

御芳名または法人名：  
(領収証宛名)

御 住 所：〒

御 担 当 者 名：

TEL：

FAX：

振 込 予 定 日：

寄付申込書送付先

株式会社メディカル東友 コンベンション事業部

ISN Frontiers 2018 運営事務局

〒243-0012 神奈川県厚木市幸町 9-10 第2 ファーマルビル 2階

TEL: 046-220-1705 FAX: 046-220-1706

**FAX: 046-220-1706**

**申込期限: 2017年6月30日(金)**

ISN Frontiers 2018 運営事務局 宛

**ISN Frontiers 2018 セミナー申込書**

申込日 平成 年 月 日

● 申込者（住所、TEL、FAX、E-mailは実務担当者のもので記入ください）

会社名	フリガナ
住所	(〒 - )
実務 担当者	お名前:
	部署名:
	T E L:
	F A X:
	E-mail:

● 希望するセミナー名称・開催日・会場についてご記入ください

セミナー名称	
開催日	2018年2月 日 ( 曜日)
会場	第 会場

● 予定セッション内容（全く未定の場合は「未定」とご記入ください）

講演内容（演題タイトル）	
希望司会（氏名・所属）	希望演者（氏名・所属）



**FAX: 046-220-1706**

**申込期限:2017年11月30日(木)**

ISN Frontiers 2018 運営事務局 宛

**ISN Frontiers 2018 広告掲載申込書**

申込日 平成 年 月 日

ISN Frontiers 2018 への下記広告掲載申込みをいたします。

● 申込者 (住所、TEL、FAX、E-mail は実務担当者のもので記入ください)

会社名	フリガナ	
住所	(〒 - )	
実務 担当者	ご氏名:	
	所属部署:	
	TEL:	FAX:
	E-mail:	

※ご希望の項目に印を付けてください。

- |                          |                   |                |
|--------------------------|-------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> | 表 2 (カラー/モノクロ)    | 216,000 円 (税込) |
| <input type="checkbox"/> | 表 3 (カラー/モノクロ)    | 162,000 円 (税込) |
| <input type="checkbox"/> | 表 4 (カラー/モノクロ)    | 216,000 円 (税込) |
| <input type="checkbox"/> | 後付 1 ページ (モノクロ)   | 129,600 円 (税込) |
| <input type="checkbox"/> | 後付 1/2 ページ (モノクロ) | 108,000 円 (税込) |
| <input type="checkbox"/> | ネームストラップロゴ        | 162,000 円 (税込) |