

第41回 茨城県臨床検査学会

協賛趣意書

- ・ 企業共催セミナー
- ・ 抄録集 広告掲載
- ・ 企業展示

会 期：2024年11月10日（日）8：00～16：00

会 場：つくば国際会議場

学 会 長：大塚 光一（東京医科大学茨城医療センター）

副学会長：篠崎 一也（総合守谷第一病院）

実行委員長：馬場 由美子（友愛記念病院）

事務局長：関谷 幸浩（（株）江東微生物研究所 中央研究所つくば）

主催：公益社団法人茨城県臨床検査技師会

学会事務局：公益社団法人茨城県臨床検査技師会

〒312-0851 茨城県水戸市千波町1918-1 セキショウ・ウェルビーイング福祉会館 3階

TEL：029-244-4790 FAX：029-244-5063

E-mail：ibaringi@ibaraki-amt.jp

学 会 長 挨拶

時下、貴社におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。また、平素より公益社団法人茨城県臨床検査技師会に対し格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、2024年度は茨城県臨床検査学会（県学会）の開催年です。今回で第41回目となる県学会の開催に向け、南西地区の理事により準備を進めているところであり、県学会実行委員を代表して一言ご挨拶申し上げます。

本学会は2024年11月10日（日）、つくば国際会議場での開催となります。本学会では学会の本質である発表演題やシンポジウム、セミナーのほかに、一般市民を対象とした市民公開講演も行います。一般演題発表用の会議室を3部屋確保するとともに、市民公開講演用の中ホールや多目的ホールを使用しての企業からの展示コーナーを設置するなど、多くの会員並びに賛助会員の皆様や一般市民の方々をお迎えできる体制としています。昨年5月に新型コロナウイルス感染症が5類感染症に位置付けられてからの学会開催であり、多数の参加を期待しているところで

す。
学会のメインテーマを「TRUTH」とし、サブテーマは「～誠実な臨床検査を～」としました。「TRUTH」は、真実・真理・誠実・正直という意味です。私たち検査技師が検査によって測定される値は、高い正確度・精密度が求められます。これらの値は日々の精度管理によってもたらされ、いわゆる“真実の値”として提供されます。そして私たちをとりまく環境は変わりつつあり、チーム医療への参画やタスクシフトといった業務拡大が行われつつあります。近年、さまざまな分野で積極的にAI（人工知能）が活用されるようになり、シンギュラリティー（技術的特異点）は、2045年に起こるともいわれています。検査業務においてAIに勝るキーワードが何かと考えた時、それは“誠実さ”です。サブテーマの“誠実な臨床検査”とは、人工知能ではなしえない“誠意や真心を持った臨床検査”を意味しています。超スマート社会への転換期を迎えて業務拡大をしている今、臨床検査に“真実・誠実”が必要不可欠なものであるという思いから、本学会のテーマを「TRUTH」としました。

茨城県臨床検査学会は2年に一度開催しており、多数の会員が参加する学術集会です。日頃の研究の成果を発表するとともに、臨床検査に関する知識や情報を得るために欠かすことのできない機会です。

つきましては、誠に恐縮ではございますが、本学会の趣意と意義をご理解頂き、是非ともご協力を賜りますようお願い申し上げます。

謹白

2024年2月吉日

第41回茨城県臨床検査学会

学会長 大塚 光一

（東京医科大学茨城医療センター）

学会開催概要

1. 名称

第41回茨城県臨床検査学会

2. テーマ

『TRUTH』～誠実な臨床検査を～

3. 会期

2024年11月10日(日) 8:00～16:00

4. 会場

つくば国際会議場 中ホール 300, 多目的ホール, 大会議室 102, 中会議室 201,202

〒305-0032 茨城県つくば市竹園 2-20-3

TEL. 029-861-0001 FAX. 029-861-1209

5. 運営委員

学 会 長：大塚 光一 (東京医科大学茨城医療センター)

副学 会 長：篠崎 一也 (総合守谷第一病院)

実行委員長：馬場 由美子 (友愛記念病院)

事務局 長：関谷 幸浩 ((株)江東微生物研究所 中央研究所つくば)

実行委員：村田 佳彦 (筑波大学附属病院)

渡邊 真博 (筑波大学附属病院)

中村 浩司 (筑波メディカルセンター病院)

内藤 麻美 (つくば i-Laboratory LLP)

浦田 輝夫 (JA とりで総合医療センター)

6. 学会事務局

公益社団法人茨城県臨床検査技師会

〒312-0851 茨城県水戸市千波町 1918-1 セキショウ・ウェルビーイング福祉会館 3階

TEL: 029-244-4790 FAX: 029-244-5063 E-mail: ibarangi@ibaraki-amt.jp

7. 会員数

約 1,300 人

8. 参加予定者

約 300 人

9. 予定プログラム

市民公開講演、シンポジウム、一般演題、クイズ大会、共催セミナー、企業展示、他

10. 一般演題登録期間

2024年5月1日～7月15日(延長予定あり)

第41回茨城県臨床検査学会 予算書

収入の部

2024.02.18 茨臨技理事会承認

大項目	中項目	小項目	予算額	決算額	比較増減	備考
学術研修	県学会費	県学会費	700,000			一般会計より
学会事業費	電気工事費	電気工事費	0			
		電気料	電気料	0		
	演題登録料	賛助会員演題登録料	0			
		賛助会員一般演題	0			
	雑収入	協賛金	100,000			20,000円×5社
		広告	300,000			
		その他(寄付)	5,000			
	学会参加費	一般会員	750,000			3,000円×250名(前回280名)
		非会員	30,000			6,000×5名(前回2名)
		共同発表者	0			
		賛助会員	0			
	学会展示料	試薬・機器展示	300,000			30,000円×10社
	その他	駐車場代	75,000			500円×150名
	小計	2,260,000				
技師会事業費	名簿・会誌	名簿・会誌	300,000			
	小計	300,000				
合計		A	2,560,000			

支出の部

大項目	中項目	小項目	予算額	決算額	比較増減		
学会事業費	会場借用費	会場使用料	800,000			つくば国際会議場	
		付属設備使用料	500,000			貸出備品、付帯サービス料金	
	付帯設備費	電気料(工事費含む)	20,000			つくば国際会議場	
		看板料・その他	200,000			垂れ幕、看板	
	事業諸費	講師謝礼	50,000			講演料	
		来賓諸費					
	運営費	会議費	会議費	200,000			事前会議 10回(1万)+α
			宿泊費				
		交通費	交通費	200,000			事前会議 10回(5万)+α
			通信運搬費	100,000			ゆうメール、ゆうパック
		印刷費	印刷費	50,000			コピー代、印刷代
			賄い費	100,000			実行委員弁当、飲み物代
		消耗品費	消耗品費	50,000			事務用品購入費
			生花代	20,000			式典用
		その他	Quoカード	60,000			ビギナー演題枠
			駐車場代	100,000			技師会購入分
		その他、雑費	100,000				
	振込手数料	5,000					
	その他	公租公課	5,000				
	小計	2,560,000					
技師会事業費	名簿・会誌	名簿・会誌					
	小計						
合計		額	2,560,000				

企業共催セミナー 募集概要

1. セミナー名称

ランチョンセミナー

2. 開催日時

2024年11月10日（日）11:30~12:30

3. 会場

つくば国際会議場（〒305-0032 茨城県つくば市竹園 2-20-3）

①大会議室 102（第1会場） ランチョンセミナーⅠ

②中会議室 201（第2会場） ランチョンセミナーⅡ

③中会議室 202（第3会場） ランチョンセミナーⅢ

4. 共催費用

会場名	施設名	収容人数（予定）	共催費（税別）
第1会場	大会議室 102	50人	20,000円
第2会場	中会議室 201	50人	20,000円
第3会場	中会議室 202	50人	20,000円

5. 費用の負担について

共催費には、会場費、学会で使用している機材一式ならびに音響関係機材費一式は含まれていますが、座長、講師への謝礼、旅費は共催企業へ一任致します。

ランチョンセミナーでは、別途、弁当代のご負担をお願いいたします。

※弁当の個数は会場収容数が必要個数ではございません。

6. テーマ、座長、演者の選定について

テーマに沿った内容を希望いたします。座長、演者については共催企業にお任せいたします。

7. 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

「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づいた対応に同意いたします。

8. 費用納入先

金融機関名 常陽銀行

支店名 千波支店 (店番 098)

口座種類 普通

口座番号 1106687

口座名義 (公社) 茨城県臨床検査技師会 代表 根本 誠一

9. お申し込みについて

以下の申し込みフォーム、QRコードからお申し込みください。

<https://form.run/@ibaringi-QNaImE513A1p3JtWgtV>



10. 抄録・HP掲載原稿

提出締め切りは一般演題の締め切り日と同日です。

11. 問い合わせ先

馬場 由美子 (友愛記念病院)

〒306-0232 茨城県古河市東牛谷 707 Tel 0280-98-4438 Fax 0280-98-4438

Mail : yumiko.baba@ibaraki-amt.jp

抄録集 広告掲載 募集要項

1. 掲載誌

茨城県臨床検査技師会 会誌第 102 号 学会抄録集

2. 発行予定

2024 年 10 月

3. 発行部数

1,300 部 (予定)

4. 配布対象

公益社団法人茨城県臨床検査技師会会員及び賛助会員

5. 広告掲載費用

1) 表紙・裏	1 ページ	35,000 円	申込 1 社
2) 裏表紙・表	1 ページ	35,000 円	申込 1 社
3) 裏表紙・裏	1 ページ	25,000 円	申込 1 社
4) とじ込み A4 判	1 ページ	20,000 円	申込 20 社 (目安)
5) とじ込み A5 判横	1/2 ページ	15,000 円	申込 10 社 (目安)

*すべてモノクロの掲載となります。

6. 学会抄録集作製費 (予算)

出版事業における印刷製本費 (会誌：学会抄録集)：500,000 円

7. 広告料目標金額

300,000 円

8. 申込期日および申込方法

- ・ **申込期日：2024 年 8 月 31 日(土)**
- ・ 申込方法：(公社) 茨城県臨床検査技師会のホームページ(<http://www.iams.or.jp/>)からお申し込みください。画面右側「賛助会員各位」バナーの「会誌広告募集」から[会誌広告申込書]を選択いただき、希望内容を記載して下記【会誌広告申込書及び広告原稿の送付について】に従ってお申し込みください。先着順とさせていただきますので、広告掲載料に

については確定のご連絡後に納付いただくようお願いいたします。
以下の申し込みフォーム、QRコードからもお申し込できます。

<https://form.run/@ibaringi-QNaImE513A1p3JtWgtDV>



【会誌広告申込書及び広告原稿の送付について】

- ① メールによる送付：masahiro.watanabe@ibaraki-amt.jp 渡邊真博 宛て
- ② 郵送：〒305-8576 茨城県つくば市天久保 2-1-1
筑波大学附属病院 検査部 渡邊真博 宛て

9. 広告掲載料納付先：掲載料の振り込みは下記口座をお願いいたします。

金融機関名 常陽銀行

支店名 千波支店（店番 098）

口座種類 普通

口座番号 1106687

口座名義 （公社）茨城県臨床検査技師会 代表 根本 誠一

10. 問合せ先

- ①申し込み、広告原稿送付に関する問い合わせ：TEL029-853-3684 渡邊
- ②振込みに関する問い合わせ：TEL 029-244-4790（公社）茨城県臨床検査技師会事務

企業展示 募集要項

1. 開催スケジュール

2024年11月10日（日）	
8：00～9：00	展示品搬入・設営
9：00～14：30	展示
14：30～16：30	撤収

2. 会場

つくば国際会議場（〒305-0032 茨城県つくば市竹園 2-20-3）
1F 多目的ホール（展示会場）

3. 展示費用

1小間 30,000円（税別）

4. 展示について

- 1) 展示対象：小型の検査機器、試薬及びパンフレット、PCを使用した広告など
- 2) 募集小間数：20小間
- 3) 小間の仕様（W2,100cm×D90cm×H200cm）
バックパネル、社名版、白布付き展示テーブル(W1,800cm×D45cm×H70cm)
椅子2脚（2小間以上の申込みも受け付け可能）
※電気配線は100V1口となります。タップ等が必要な場合は貴社でご準備ください。

5. 出展場所について

会場での出展位置については主催者側で配置レイアウトを決定させていただきます。

<注意事項>

- ・スタンプラリー実施のため、スタンプ台のご準備をお願いします。（2.0cm×2.0cm程度の大きさで収まる印、色の指定はありません）
- ・分析装置を出展される場合、高さの制限は2.8m以下となります。また、隣接する出展者様のスペースにはみ出さないようにしてください。
- ・イメージムービー等、音の出る物を使用される場合は、隣接する出展者様の迷惑にならない音量でお願いします。ホール壁面への貼付、鋲留は一切禁止されておりますのでご注意ください。

6. 展示費用に含まれるもの

会場費、設備使用料、第41回茨城県臨床検査学会抄録集への社名記載、展示要員2名の学会参加費、搬入車両1台分の会期中駐車料金、展示等に使用した電気料金

7. 展示物資の送付

宅配便にて荷物を送る場合は11月8日(金)午後5:00まで必着にて下記宛にお送りください。(送付を希望する場合は必ず申込書へ記載して下さい)

つくば国際会議場 〒305-0032 茨城県つくば市竹園2丁目20番3号

TEL:029-861-0001 FAX:029-861-1209

会場受取の荷物は着払い不可となっております。(包装が大きい場合は事前に会議場へお問い合わせください)

8. 搬入設営

前日設営はありませんので、当日直接会場にお越し頂き、ご準備ください。

搬入時間 11月10日(日) 8:00-9:00

* 搬入出時の通用口、経路：下記リンク参照

<https://www.epochal.or.jp/wp-content/uploads/2022/10/hannyu.pdf>

* 車両にて搬入される場合は、館内駐車場をご利用ください。

* 台車は各社でご準備願います。

* 一般車両以外で搬入される場合、施工業者に依頼される場合は専用の駐車スペースをご案内しますので、当会へご一報いただけますようお願いいたします。

※持ち込み機材届け出書、搬入搬出車両届け出書は下記リンク先からダウンロードした書式に記載して15.の問い合わせ先へメールまたはFaxしてください。

<https://www.epochal.or.jp/guide/reserve/download/>

9. 搬出

当日17:00までに撤去/搬出、退去を完了してください。展示時間(14:30)終了後は、撤去作業を始めても構いません。なお、退去時には必ず受付スタッフにご連絡ください。会場確認を一緒をお願いいたします。(ゴミは必ずお持ち帰りください。)

10. 荷物、展示物資の返送

荷物を返送される場合には着払い伝票を用意してください。つくば国際会議場事務室内の所定の場所へ回収の手配をお願いします。

11. 展示料目標金額

300,000円

12. 募集依頼会社

約 10 社

13. 費用納入先

金融機関名 常陽銀行

支店名 千波支店 (店番 098)

口座種類 普通

口座番号 1106687

口座名義 (公社) 茨城県臨床検査技師会 代表 根本 誠一

14. 申し込み方法及び締め切り日

申込期日：2024 年 8 月 31 日(土)

以下の申し込みフォーム、QR コードからお申し込みください。

<https://form.run/@ibaringi-QNaImE513A1p3JtWgtV>



15. 問い合わせ先

篠崎 一也 (総合守谷第一病院)

〒302-0102 茨城県守谷市松前台 1-17 Tel 0297-45-5111 Fax 0297-45-5465

Mail : kazuya.shinozaki@ibaraki-amt.jp