
第 22 回

日本小児科医会生涯研修セミナーin 滋賀

協賛趣意書

共催セミナー／講演集広告掲載／寄付

会期：2026 年 10 月 11 日（日）

会場：琵琶湖ホテル 瑠璃の間

第 22 回日本小児科医会生涯研修セミナーin 滋賀
会頭：岡田 清春

ご挨拶

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素より滋賀小児科医会の運営に格別のご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

全ての子どもたちは、わたしたちの希望であり宝です。近年わが国における少子化は驚くべきスピードで進んでいますが、子どもの数が減っているがゆえに、その貴重な宝を守る小児医療の重要性はむしろ増大しています。国も成育基本法を制定し、子どもたちを守ることに本腰を入れ始めました。我々が所属する日本小児科医会も、子どもの心の問題・1ヶ月健診・5歳児健診・地域医療等に、これまで以上に精力的に取り組んでいます。

日本小児科医会は、小児科診療の最新情報を収集し更新する機会として、毎年6月にフォーラムを2日間、10月にセミナーを1日開催しております。日本小児科医会学術教育委員会との連携のもと、各都道府県小児科医会が順に開催を担当し、近畿ブロックにおいてはフォーラムを大阪・京都・兵庫が、セミナーを奈良・和歌山・滋賀が担当しています。フォーラムもセミナーも共に、各地域の特色を生かした講演が好評で、全国から小児科医が集まります。

この度、2026年10月11日(日)に、大津市の琵琶湖畔にあります琵琶湖ホテルにて「第22回日本小児科医会生涯研修セミナー in 滋賀」を開催させていただくこととなりました。

今回の開催地である大津市は交通の便も良く、同日に大津祭も開催されることから、全国から多くの現地参加者が見込まれます。滋賀小児科医会としては、昭和35年の発足以来、全国集会の開催は初めてであり、会員一同、準備に万全を期しております。

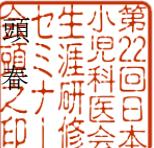
つきましては、本セミナーの趣旨にご賛同いただき、格別のご高配を賜りたくお願い申し上げます。

末筆ではございますが、今後ますますのご繁栄を心より祈念いたします。

謹白

2025年10月吉日

第22回日本小児科医会生涯研修セミナー in 滋賀 会頭
滋賀小児科医会会长 岡田 清春



開催概要

1. 名 称：第 22 回日本小児科医会生涯研修セミナー in 滋賀
2. テーマ：この子らを世の光に
3. 会 頭：岡田 清春（滋賀小児科医会会长）
4. 会 期：2026 年 10 月 11 日（日）
5. 会 場：琵琶湖ホテル 瑠璃の間
〒520-0041 滋賀県大津市浜町 2-40
6. 開催方法：現地開催とオンデマンド配信予定
7. 学会の目的と開催意義
日常診療に役立つ小児医療、保健、福祉、関連領域の知識の共有と、小児科医の総合診療能力の向上と均てん化を目的とする。日本小児科医会と滋賀小児科医会が連携し、滋賀県が発信する最新のテーマを全国の小児科医とディスカッションすることで、知識や診療能力を高め合える意義がある。
8. 参加予定人数：約 300 名（予定）
9. 予定プログラム：研修講演、共催セミナー
10. 連絡先：
■事務局
滋賀小児科医会
〒520-0526
滋賀県大津市和邇中 298 大津赤十字志賀病院小児科

■運営事務局
株式会社 日本旅行 西日本 MICE 営業部
〒530-0001 大阪市北区梅田 1-1-3 大阪駅前第 3 ビル 3 階
TEL : 06-6440-1420 E-mail : ipa22seminar@nta.co.jp ※お問い合わせはこちらへ

11. 予算案

第 22 回日本小児科医会生涯研修セミナーin 滋賀

1) 収支の部（単位；円）

科目	予算額	備考
参加費	3,050,000	事前申し込み 10,000×260 名 当日参加（会員） 11,000×30 名 当日参加（非会員） 12,000×10 名
ランチョンセミナー共催金	1,210,000	1 社
アフタヌーンセミナー共催金	605,000	1 社
広告掲載費	748,000	11 社
分担金	1,000,000	小児科医会
助成金	700,000	大津市、小児科関連団体
寄付金	200,000	
収入計	7,513,000	

2) 支出の部

科目	予算額	備考
事前準備関係費	2,055,000	運営事務局費、参加登録システム費 他
会場関係費	985,000	会場費 琵琶湖ホテル
制作物関係費	815,000	HP 作成費、印刷関係費
講演集作成費	900,000	
当日機材、備品関係費	359,000	発表管理、収録管理機材他
運営人件費	255,000	
飲食関係費	44,000	弁当、講師飲料費
謝礼関係	800,000	座長、演者
オンデマンド配信サイト	800,000	
雑費	500,000	業務委託費、振込手数料他
支出計	7,513,000	

12. 透明性ガイドラインについて

日本製薬工業協会の「企画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「貴社と医療機関及び医療関係者との関係の透明性に関する指針」に従い、学会名等を貴社のウェブサイト上に公開することに同意いたします。

共催セミナー募集要項

下記要領にて共催セミナーを開催いたします。

■共催セミナー開催予定日時 および会場・共催費用

※下記の金額はすべて税込です

募集枠	日時（予定）	会場	募集枠数	最大席数	共催費
ランチョン セミナー	10月11日（日） 12:20～13:10	瑠璃の間	1枠	230席	1,210,000円
アフタヌーン セミナー	10月11日（日） 15:30～16:00	瑠璃の間	1枠	230席	605,000円

■費用に含まれるもの

- ・会場費
- ・会場付帯設備費(机・いす・ステージ・音響設備・照明等)
- ・会場付帯機材費(スクリーン等、学会手配の機材) ※サブスライド設置は未定です
- ・会場機材オペレーター(1名)

■費用に含まれないもの（例示）

- ①参加者用飲食代（お茶・ドリンク付き）
- ②会場前の表示看板および控室前看板費
- ③控室使用料
- ④控室等の飲食代
- ⑤会場や控室の追加機材費
- ⑥当日運営人件費
- ⑦座長・演者の謝礼、交通費、宿泊費
- ⑧セミナーチラシ制作費
- ⑨セミナー整理券作成費
- ⑩業務管理費(①～⑨の見積総額に対し15%)

※①については、運営事務局にて手配いたします。

※②については、オプション発注をご希望の企業様に限り、運営事務局にてデザインを統一したものを成いたします。原稿は事前にご確認いただきます。

※③④⑤について、別途オプションとして発注を受け付けます。

※⑥について、進行アナウンス、照明・サブスライド操作（設置の場合）、飲食物・資料配布、整理券配布などは企業様にてご対応をお願いいたします。スタッフの手配をご希望の場合は、オプションとして発注を受け付けます。

※⑧について、チラシの制作規定を設けます。開催要項をお送りする際に明記いたしま

すが、事前に規定の情報が必要でしたら、協賛企業事務局までお問い合わせください。
チラシ完成後、事前に協賛企業事務局まで原稿をご提出ください。
※開催要項は、会期 1 カ月前を目途に別途ご案内いたします。
※オプションの費用は、会期終了後にご請求いたします。（管理費として①～⑨の見積総額の 15%を申し受けます）

■お申込み方法

本趣意書 p.10 の申込書にご記入の上、運営事務局までメールにてご送付ください。

■お申込み締め切り・今後のスケジュール

共催セミナー申込締切 2025 年 11 月 21 日（金）
座長および演者／演題調整 2025 年 12 月中旬
プログラム最終決定 2026 年 1 月中旬

■共催金振込先

- 1) 採否については、お申込確認後、ご連絡をさせていただきます。
- 2) 共催金につきましては、採用通知としてご請求書を発行いたします。請求書に記載の期日までにお振込みください。

【振込口座】

金融機関名：滋賀銀行
支店名 : 今津支店 (716)
口座番号 : 普通 0710686
口座名義 : 第 22 回日本小児科医会 生涯研修セミナー 会頭 岡田清春
(ダ・イニジ・ユニカイ・ホンショウニカイ・カイ・ショウガ・イ・ケン・ショウ・セミ・ナ・カ・イト・ウ・オ・カ・ダ・キ・ヨ・ハ・ル)

※お申込み後のキャンセルによる返金はいたしかねます。

※振込手数料は貴社にてご負担ください。

※領収書は銀行の振込控えを以て代えさせていただきます。（別途、領収書が必要の場合、運営事務局までご連絡ください）

※期日までにご入金がない場合、共催取消とさせていただくことがございます。

■その他ご案内

1. 演題は各企業様のご提案を基本的にお受けいたしますが、演題、内容等の変更をお願いすることもございますので、あらかじめご了承ください。本学会にふさわしい内容ならジャンルを問いません。
2. 開催枠通知後の座長・演者へのご依頼、諸連絡は各社様にてお願いいいたします。

■お申込み・お問い合わせ先

第 22 回日本小児科医会生涯研修セミナー in 滋賀 運営事務局

株式会社 日本旅行 西日本 MICE 営業部

〒530-0001 大阪市北区梅田 1-1-3 大阪駅前第 3 ビル 3 階

TEL : 06-6440-1420 E-mail : ipa22seminar@nta.co.jp

講演集広告掲載募集要項

■広告掲載媒体

第 22 回日本小児科医会生涯研修セミナーin 滋賀 講演集

■発行部数

300 部 (予定)

■発行日

会期の約 1 ヶ月前 (2026 年 9 月中旬) 予定

■配布対象

第 22 回日本小児科医会生涯研修セミナーin 滋賀 参加申込者及び関係者

■媒体制作費

900,000 円 (見込み)

■広告料総額

748,000 円 (上記制作費を超えない金額)

■広告料・募集口数

募集枠	概要	広告掲載料（税込）	募集口数
表 2	表紙の裏・A4・モノクロ	110,000 円	1 口
表 3	裏表紙の裏・A4・モノクロ	99,000 円	1 口
表 4	裏表紙・A4・モノクロ	121,000 円	1 口
後付 1 頁	A4・モノクロ	77,000 円	2 口
後付 1/2 頁	A4 の半分 (A5 横)・モノクロ	44,000 円	6 口

■お申込み方法

本趣意書 p.11 の申込書にご記入の上、運営事務局までメールにてご送付ください。

■広告原稿／サイズ

広告原稿は完全データ版 (PDF または Adobe Illustrator はアウトラインを掛けた状態) にて、学会名を明記の上、大容量ファイル送信サービスまたはメール添付にてご提出ください。

■受付締め切り

2026 年 6 月 30 日 (火)

■原稿提出期限

2026年6月30日（火）

■掲載料振込先

- 1) 採否については、お申込確認後、ご連絡をさせていただきます。
- 2) 広告料につきましては、採用通知としてご請求書を発行いたします。請求書に記載の期日までにお振込みください。

【振込口座】

金融機関名：滋賀銀行

支店名：今津支店（716）

口座番号：普通 0710686

口座名義：第22回日本小児科医会 生涯研修セミナー 会頭 岡田清春
(ダニシユニカニポンショウカイカイショウガイケンショウセミナーカイトウオカダキヨハル)

※お申込み後のキャンセルによる返金はいたしかねます。

※振込手数料は貴社にてご負担ください。

※領収書は銀行の振込控えを以て代えさせていただきます。（別途、領収書が必要の場合、運営事務局までご連絡ください）

※期日までにご入金がない場合、掲載取消とさせていただくことがあります。

■お申込み・お問い合わせ先

第22回日本小児科医会生涯研修セミナー in 滋賀 運営事務局

株式会社 日本旅行 西日本MICE 営業部

〒530-0001 大阪市北区梅田1-1-3 大阪駅前第3ビル3階

TEL: 06-6440-1420 E-mail: jpa22seminar@nta.co.jp

寄付金募集要項

■募金の名称 第 22 回日本小児科医会生涯研修セミナーin 滋賀

■募金目標額 200,000 円

■募金期間 2025 年 10 月から 2026 年 10 月 10 日（土）

■寄付金の使途 第 22 回日本小児科医会生涯研修セミナーin 滋賀 の準備および運営経費

■寄付金のお申込み方法

本趣意書 p.12 の申込書にご記入の上、運営事務局までメールにてご送付ください。

■寄付金振込方法

【振込口座】

金融機関名：滋賀銀行

支店名：今津支店（716）

口座番号：普通 0710686

口座名義：第 22 回日本小児科医会 生涯研修セミナー 会頭 岡田清春
(ダ・イニシ・ユウニカニホンショウニカイカイショウガ イケンショウセミナーカイトウオカダ・キヨハル)

※振込手数料は貴社にてご負担ください。

※銀行発行の振込控えをもって当方の領収書に代えさせていただきます。

※寄付金に対する免税措置はございませんので、あらかじめご了承ください。

■お申込み・お問い合わせ先

第 22 回日本小児科医会生涯研修セミナー in 滋賀 運営事務局

株式会社 日本旅行 西日本 MICE 営業部

〒530-0001 大阪市北区梅田 1-1-3 大阪駅前第 3 ビル 3 階

TEL: 06-6440-1420 E-mail: jpa22seminar@nta.co.jp

第 22 回日本小児科医会生涯研修セミナー in 滋賀

共 催 セ ミ ナ ー 申 込 書

【申込締切日：2025 年 11 月 21 日(金)】

第 22 回日本小児科医会生涯研修セミナー in 滋賀

会頭 岡田 清春 殿

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

貴社名	
ご連絡先	〒
TEL	
FAX	
E-mail	
ご担当者名	

- ご希望の枠に「○」をご記入ください。

()	ランチョンセミナー	2026 年 10 月 11 日(日) 12:20~13:10 (予定)
()	アフタヌーンセミナー	2026 年 10 月 11 日(日) 15:30~16:00 (予定)

- セミナーの内容（未定の場合は、後日でも結構です）

テーマ	
座長氏名（ご所属）	
演者氏名（ご所属）	

※申込書送付先：第 22 回日本小児科医会生涯研修セミナー in 滋賀 運営事務局

株式会社日本旅行 西日本 MICE 営業部

大阪市北区梅田 1 丁目 1 番 3 大阪駅前第 3 ビル 3 階

E-mail: jpa22seminar@nta.co.jp

第 22 回日本小児科医生涯研修セミナーin滋賀 講演集廣告申込書

【申込締切日：2026 年 6 月 30 日(火)】

第 22 回日本小児科医生涯研修セミナーin 滋賀

会頭 岡田 清春 殿

申込日 _____年 _____月 _____日

貴社名	
ご連絡先	〒
TEL	
FAX	
E-mail	
ご担当者名	

- ご希望の枠に「○」をご記入ください。

申込欄	掲載面	スペース	印刷色数	掲載料(税込)	募集口数
	表 2 (表紙裏)	A4 1 頁	白黒	110,000 円	1 口
	表 3 (裏表紙裏)	A4 1 頁	白黒	99,000 円	1 口
	表 4 (裏表紙)	A4 1 頁	白黒	121,000 円	1 口
	後付	A4 1 頁	白黒	77,000 円	2 口
	後付	A4 1/2 頁	白黒	44,000 円	6 口

- 掲載内容

※申込、原稿提出期限：2026 年 6 月 30 日(火)

※申込書送付先：第 22 回日本小児科医生涯研修セミナーin 滋賀 運営事務局
株式会社日本旅行 西日本 MICE 営業部
大阪市北区梅田 1 丁目 1 番 3 大阪駅前第 3 ビル 3 階
E-mail: jpa22seminar@nta.co.jp

第 22 回日本小児科医生涯研修セミナーin滋賀 寄付金申込書

第 22 回日本小児科医生涯研修セミナーin滋賀

会頭 岡田 清春 殿

申込日 _____年_____月_____日

貴社名	
ご連絡先	〒
TEL	
FAX	
E-mail	
ご担当者名	

● お申込

第 22 回日本小児科医生涯研修セミナーin滋賀 の趣旨に賛同し、寄付金として

金 円 (非課税) を上記のとおり申し込みます。

なお、寄付金は指定の口座に振り込みます。

● 通信欄 ※お問い合わせがございましたらご記入ください。

【振込口座】

金融機関名：滋賀銀行

支店名：今津支店 (716)

口座番号：普通 0710686

口座名義：第 22 回日本小児科医会 生涯研修セミナー 会頭 岡田清春
(ダイニシユウカイニホンショウウカイセミナーカイトウオカダキヨハル)

※申込書送付先：第 22 回日本小児科医生涯研修セミナーin滋賀 運営事務局

株式会社日本旅行 西日本 MICE 営業部

大阪市北区梅田 1 丁目 1 番 3 大阪駅前第 3 ビル 3 階

E-mail: jpa22seminar@nta.co.jp