

第32回 鹿児島県臨床工学会

開催趣意書

開催日：2026年3月14日（土）
2026年3月15日（日）

会場：鹿児島市商工会議所（3月14日）
カクイックス交流センター（3月15日）

大会長：早崎 裕登（鹿児島大学病院）

実行委員長：戸高 秀栄（鹿児島大学病院）

理事長：岡村 龍也（白石病院）
事務局：前村 隆治（南風病院）
〒892-8512 鹿児島市長田町14-3
公益社団法人鹿児島共済会 南風病院 臨床工学科
TEL：099-805-2269 FAX：099-223-3167
E-mail：t.maemura@nanpuh.or.jp

関連企業

2025年10月吉日

施設

各位

公益社団法人 鹿児島県臨床工学技士会

理事長 岡村 龍也



謹啓 時下、皆様におかれましてはご健勝のことと存じます。平素は格別のご高配を賜り、
厚く御礼申し上げます。

さて、第32回鹿児島県臨床工学会を2026年3月14日（土）～15（日）に開催の運びとなりました。昨今の医療技術の進歩に伴い、機器の高度化・複雑化が一層進むなか、医療現場では臨床工学技士の更なる活躍が求められています。当会は公益社団法人としてその責務を果たしつつ、医療の多様化と社、医療機器のスペシャリストという専門的な立場から、良質な医療の提供ならびに地域の医療安全に貢献して参ります。本大会に参加いただける医療従事者、また地域の皆様の情報共有の場となりましたら幸いです。

元来、学会運営の諸経費は参加者の会費で賄うのが原則でございますが、諸経費高騰の折から、貴社を始め皆様のご援助に頼らざるを得ないのが現状でございます。経済情勢の厳しき折、誠に世相を弁えない依頼とは承知しておりますが、貴社におかれましては本会にかかる事情をご賢察いただき、格別のご高配を受け賜りますよう、ここに書面をもちましてお願い申し上げます。

末筆ながら、引き続き倍旧のご厚情を賜りたく切にお願い申し上げます。

謹白

関係各位

2025年10月吉日

大会長挨拶

第32回鹿児島県臨床工学会
大会長 早崎 裕登

謹啓

この度、「第32回鹿児島県臨床工学会」を2026年3月14日（土）～15日（日）に開催させていただく運びとなりました。歴史ある本大会の大会長を拝命することは、大変光栄なことであると同時に、大きな責任に身の引き締まる思いでございます。まだまだ若輩者でございますが、一生懸命努めてまいりますので、皆様どうぞよろしくお願ひ申し上げます。

さて、今回の本大会のテーマを『進化と共に創～未来社会に貢献できるCEを目指して～』とさせていただきました。昨年、第19回九州・沖縄臨床工学会／第31回鹿児島県臨床工学会では、岡村理事長はじめ、鹿児島県内の臨床工学技士の皆様が一丸となり、大成功のうちに終えたことは記憶に新しいかと存じます。これまでの諸先輩方が築き上げられた団結力を引き継ぎ、これから鹿児島県臨床工学技士会を担っていく次世代の皆様と共に、志・力を合わせ未来社会に求められる臨床工学技士像を創造する機会となることを目指しております。

近年では、医療DXの促進が加速し、日本臨床工学技士会においてもサイバーセキュリティ対策などに寄与できる人材育成やICT分野の資格取得が奨励されております。また、医師の働き方改革がはじまり、タスクシフト・シェアは全国的に拡大しておりますが、その他のコメディカルのなかでも、我々臨床工学技士は最も期待されている職種であると感じております。しかし、昨今の医療経済を取り巻く環境はさらに厳しい状況であり、多くの医療機関が経営難であることも周知の事実かと存じます。よって、我々はこれまで担ってきた業務・役割のみならず、従来の概念を大きく超えたニーズに対応し、進化していく必要があると考えております。

本大会は、これらの話題や課題を中心にプログラムを作成いたしました。明日からの臨床へご活用いただける学びに加え、数年先を見据え今から始めなければならないことを皆様と共に考える時間となるよう努めてまいります。

最後となりますが、ご参加いただく皆様に実り多い大会となるよう、関係者一同準備を進めてまいります。皆様のご参加を心よりお待ちしております。

謹白

開催概要

1. 名 称
第 32 回鹿児島県臨床工学会
2. 主 催
(公社) 鹿児島県臨床工学技士会
3. 会 期
2026 年 3 月 14 日 (土) 15 : 30 ~ 17 : 30
2026 年 3 月 15 日 (日) 9 : 20 ~ 15 : 50
4. 会 場
鹿児島市商工会議所 (3/14)
カクイックス交流センター (3/15)
5. 内 容
県民公開講座、教育講演、特別講演、ランチョンセミナー、
シンポジウム、一般演題（鹿児島県全域から広く演題を募集）他
6. 参 加 費
正会員：3,000 円 非会員：4,000 円
7. 運営体制
大会長 : 早崎 裕登 (鹿児島大学病院)

実行委員長 : 戸高 秀栄 (鹿児島大学病院)

実行委員 : 鹿児島県臨床工学技士会会員、理事 他
8. お問合せ
事務局 : 前村 隆治 (南風病院)
〒892-8512 鹿児島市長田町 14-3
公益社団法人鹿児島共済会 南風病院 臨床工学科
TEL : 099-805-2269 FAX : 099-223-3167
E-mail : t.maemura@nanpuh.or.jp

第32回鹿児島県臨床工学会プログラム案(予定)

3月14日（土）会場：鹿児島市商工会議所（4F：アイムホール）

一般演題（BPA）

教育講演（共催セミナー）

3月15日（日）会場：カクイックス交流センター（2F：大ホール、3F：中研修室）

一般演題

スキルアップセミナー

特別講演（共催セミナー）

ランチョンセミナー（共催セミナー）

県民公開講座

シンポジウム（共催セミナー）

連盟活動・技士会活動報告

機器展示

※災害発生時、感染症のパンデミック等の影響により、開催方法の変更の可能性がございますことを申し添えます。

第32回 鹿児島県臨床工学会 収支予算書

(1) 収支予算（税込）

収入の部		
品目	金額	備考
参加費	¥440,000	3,000円×120名／4,000円×20名
機器展示・広告収入	¥680,000	40,000円×15社 広告 20,000×2社 10,000×4社
共催収入	¥80,000	共催学術セミナー 20,000円×4社
寄附金	¥60,000	30,000円×2社
意見交換会	¥400,000	懇親会(5,000円×80名)
その他収入	¥140,000	自己資金
収入合計	¥1,800,000	

支出の部		
品目	金額	備考
印刷関係費	¥90,000	案内 抄録印刷費用
通信・運搬費	¥100,000	郵便、宣伝、発送手数料
備品・消耗品費	¥80,000	用紙 備品費用
事務局経費	¥100,000	会議費、備品、HP
会場費	¥400,000	施設使用料(ホール、講師控室)
会場設備関係費	¥100,000	レンタルPC 会場掲示関係費
運営費	¥100,000	運営要員費
招聘関係費	¥250,000	座長、講師への謝礼他
諸雑費	¥80,000	機器展示会場準備費他
意見交換会	¥400,000	5,000円×80名
予備費	¥100,000	
支出合計	¥1,800,000	

(1) お問合せ

技士会事務局：前村 隆治（南風病院）

〒892-8512 鹿児島市長田町14-3

公益社団法人鹿児島共済会 南風病院 臨床工学科

TEL：099-805-2269 FAX：099-223-3167

E-mail : t.maemura@nanpuh.or.jp

募集要項

- **広告募集要項**
- **機器展示募集要項**
- **寄附金募集要項**

大 会 長 : 早崎 裕登 (鹿児島大学病院)

実行委員長 : 戸高 秀栄 (鹿児島大学病院)

第32回 鹿児島県臨床工学会

広告 募集要項

- 名 称：第32回鹿児島県臨床工学会
- 掲載媒体：第32回鹿児島県臨床工学会 抄録
- 閲覧対象：臨床工学技士、医師、看護師、他医療従事者
- 募集枠数：4枠
- 掲載料：

申込版下	掲載料
A4 サイズ	20,000円
A4 1/2 サイズ	10,000円

※詳細につきましては、お申込み後担当者よりご連絡致します。

※当会は、消費税法上の免税事業者として運営しており共催・協賛に伴う費用負担・協賛金等には消費税は含まれておりませんので、予めご承知ください。

- 責任者
 - 公益社団法人 鹿児島県臨床工学技士会
 - 理事長 岡村 龍也
- 申込方法

添付の申込書にご記入のうえ、下記申込み先までお申し込みください。
募集期限：2025年12月末日
- 請求について

お申込み締切り後、請求書を発行させていただきます。請求書が届きましたら下記口座までお振込みください。尚、振込手数料は貴社にてご負担くださいようお願い致します。

(振込先)
銀行名：鹿児島銀行 新上橋支店
口座番号：(普通)3012522
口座名義：公益社団法人 鹿児島県臨床工学技士会
勉強会・セミナー事業
- 「企業活動と医療機関等の透明性ガイドライン」について

本会は、日本製薬工業協会が示す「企業活動と医療機関等の透明性ガイドライン」に基づき「加盟企業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、学会等の会合開催にかかる費用を「学会名」「協賛内容」のとおりに、加盟企業のウェブサイト上に公開することを同意します。

■ お問合せ先

〒890-8520 鹿児島市桜ヶ丘8丁目35-1
国立大学法人 鹿児島大学病院 ME 機器センター
早崎 裕登（財務担当）
TEL : 099-275-6686
E-mail : 10090453@m3.kufm.kagoshima-u.ac.jp

第32回 鹿児島県臨床工学会

広告申込書

年　月　日

公益社団法人 鹿児島県臨床工学技士会

理事長 岡村 龍也 殿

下記のとおり第32回鹿児島県臨床工学会の広告を申し込みます

名称	掲載媒体	申込み内容 下記選択し□にて記載下さい
第32回鹿児島県臨床工学会	第32回鹿児島県臨床工学会抄録集	<input type="checkbox"/> 20,000円(A4 1P) <input type="checkbox"/> 10,000円(A4 1/2P)

貴社名		
代表者名		
ご住所	(〒)	
ご担当者名	ふりがな	部署 役職
	TEL :	FAX :
	E-mail :	

〈申込書送付先〉

〒890-8520 鹿児島市桜ヶ丘8丁目35-1
国立大学法人 鹿児島大学病院 ME機器センター
早崎 裕登(財務担当) TEL:099-275-6686

FAX: 099-275-6687 E-mail: 10090453@m3.kufm.kagoshima-u.ac.jp

※本書は、FAXまたはメールにて送付いただきますよう宜しくお願い致します。

第32回 鹿児島県臨床工学会

医療機器展示 募集要項

- 本学会学術集会会場に医療展示を予定しています。貴社の製品をアピールする良い機会と考えます。奮ってご参加ください。
- 出展料金振込先
出展申込書のご提出と同時に下記の口座にお振込み下さい。

(振込先)

銀行名：鹿児島銀行 新上橋支店
口座番号：(普通)3012522
口座名義：公益社団法人 鹿児島県臨床工学技士会
勉強会・セミナー事業

- 展示申込期限日 **2025年12月末日**
※ 銀行の発行する振込済証をもって領収書に替えさせていただきます。なお、振込手数料につきましては出展社のご負担とさせていただきます。
※ 「出展申込書」が学術集会事務局にて受け付けられ、かつ出展料のご入金を確認後、正式に出展お申し込み手続の受付の完了といたします。
- サイズ
大きさ：横180cm×縦90cmのスペース（小間）を用意します。展示机はこちらで準備いたします。
- 出展料：**¥40,000**
※当会は、消費税法上の免税事業者として運営しており共催・協賛に伴う費用負担・協賛金等には消費税は含まれておりませんので、予めご承知おきください。
- 「企業活動と医療機関等の透明性ガイドライン」について
本会は、日本製薬工業協会が示す「企業活動と医療機関等の透明性ガイドライン」に基づき「加盟企業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、学会等の会合開催にかかる費用を「学会名」「協賛内容」のとおりに、加盟企業のウェブサイト上に公開することを同意します。
- 出展の取消
「出展申込・確認書」提出後のご出展の取消は、原則として一切認められません。従って、出展料金はご返却いたしませんので予めご了承いただきます。
- 出展料金以外の費用お支払いについて
ご出展料金以外の料金が発生した場合のお支払いについては、会期終了後、該当出展社宛にご請求書を送付させていただきます。所定の口座に料金をお振込み下さい。

- 出展物の管理

出展物の管理は各出展社に責任をお持ちいただきます。したがって、事務局では展示期間中（搬入・搬出時含む）の展示物の盗難、紛失、損傷等不可抗力による出展物の損害に対し、補償などの責任は事務局では一切負えませんので予めご了承下さい。

- 危険物の持込

可燃性危険物やその他危険物の会場内への持込は禁止いたします。

- 搬入・搬出

搬入時間等の詳細は事務局より改めてご連絡致します。

第32回 鹿児島県臨床工学会

医療機器展示申込書

年 月 日

公益社団法人 鹿児島県臨床工学技士会

理事長 岡村 龍也 殿

下記のとおり第32回鹿児島県臨床工学会の機器展示を申し込みます

提出期限日：2025年12月末日

- 下記にチェックの上、社名・担当者名・ご連絡先等をご記入しご提出下さい。

出展する

出展社名			
所在地			
部署名 T E L		担当者名 F A X	
E-MAIL	@		

- 上記にチェックされた出展社は以下に必要事項をご記入下さい。

お申込み口数 **¥40,000 × 口 = ¥**

- 現在予定される展示物・出品物をご記入下さい。

(記入欄)

< 申込書送付先 >

〒890-8520 鹿児島市桜ヶ丘8丁目35-1

国立大学法人 鹿児島大学病院 ME 機器センター

早崎 裕登（財務担当） TEL : 099-275-6686

FAX : 099-275-6687 E-mail : 10090453@m3.kufm.kagoshima-u.ac.jp

※本書は、FAXまたはメールにて送付いただきますよう宜しくお願い致します。

第32回 鹿児島県臨床工学会

寄附金募集要項

- 名 称：第32回鹿児島県臨床工学会
- 目 的：第32回鹿児島県臨床工学会の資金
- 募集期限：2025年12月末日
- 使 途：第32回鹿児島県臨床工学会の準備及び運営の経費
- 責 任 者：公益社団法人鹿児島県臨床工学技士会
 理事長 岡村 龍也
- 申込方法：申込書のご提出の後、下記の口座にお振込み下さい。
- 請求について

お申込み、振込手数料は貴社にてご負担くださいますようお願い致します。

(振込先)

銀行名：鹿児島銀行 新上橋支店
口座番号：(普通)3012522
口座名義：公益社団法人 鹿児島県臨床工学技士会
 勉強会・セミナー事業

- 「企業活動と医療機関等の透明性ガイドライン」について
 本会は、日本製薬工業協会が示す「企業活動と医療機関等の透明性ガイドライン」に基づき「加盟企業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、学会等の会合開催にかかる費用を「学会名」「協賛内容」のとおりに、加盟企業のウェブサイト上に公開することを同意します。
- お問合わせ先：

〒890-8520 鹿児島市桜ヶ丘8丁目35-1
国立大学法人 鹿児島大学病院 ME機器センター
早崎 裕登（財務担当）
TEL：099-275-6686
E-mail：10090453@m3.kufm.kagoshima-u.ac.jp

第32回 鹿児島県臨床工学会

寄附金 申込書

年　月　日

(公社) 鹿児島県臨床工学技士会
理事長 岡村 龍也 殿

趣意に賛同して下記金額を第32回鹿児島県臨床工学会開催の寄附金として申し込みます。

金 _____ 円也
* 年 月 日に振り込み予定です。

貴 社 名 印

代 表 者 名

代表者ご住所 〒

担 当 者 名

部 課

担当者ご住所 〒

TEL FAX

E-MAIL

*領収書をご入用の場合は○印をご記入下さい。 ()

< 申込書送付先 >

〒890-8520 鹿児島市桜ヶ丘8丁目35-1
国立大学法人 鹿児島大学病院 ME機器センター
早崎 裕登(財務担当) TEL: 099-275-6686

FAX: 099-275-6687 E-mail: 10090453@m3.kufm.kagoshima-u.ac.jp

※本書は、FAXまたはメールにて送付いただきますよう宜しくお願い致します。