

第 29 回 鹿児島県臨床工学会

開催趣意書

開催日：2023 年 2 月 19 日（日）

会 場：サンプラザ天文館

大会長：篠田 朋宏（鹿児島厚生連病院）

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
施設 各位

2022年10月 吉日

公益社団法人 鹿児島県臨床工学技士会
理事長 岡村 龍也



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29回鹿児島県臨床工学学会を2023年2月19日(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おります。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

2022年10月 吉日

大会長挨拶

第29回鹿児島県臨床工学研究会

大会長 篠田 朋宏

謹啓

時下皆様におかれましては、ますますご隆盛のこととお慶び申し上げます。また、本年度はひとかたならぬご懇意を賜り、心よりお礼を申し上げます。

この度、令和5年2月19日（日）に「第29回鹿児島県臨床工学会×かごわい2022」を共同企画にて開催する運びとなりました。今大会の大会長の大役を務めさせていただきます、鹿児島厚生連病院 篠田朋宏と申します。

昨年同様、コロナ渦ではございますが可能な限りの対策を講じて、念願の会場開催をする運びとなりました。出来るだけ多くの会員に参加していただける会、または参加しやすい会にできればと思い、かごわい大会長、実行委員長をはじめ実行委員や理事の方々のお力添えをいただきながら全力で準備をしております。

現在の医療の現場で皆様も直接または間接的に COVID-19 に対する医療行為に関わっておられることと思います。そんな中で施設の垣根や県や職種を越えてそれぞれの施設で工夫や対応策を講じ無我夢中で過ごされてきたのではないのでしょうか。何でも初めての試みには不安が募りますが、施設間での情報共有やサポートで前に進むことが出来ることも再認識する機会となりました。そのような経験から、今大会のテーマを「つなぐ、つながる～Clinical Engineer～」と題し、今後を担う多くの臨床工学技士が様々経験や知識を有する方々と交流する場として開催出来れば幸いです。

また、医師の働き方改革に伴うタスクシフトも進む中で施設内や組織内での臨床工学技士の在り方は多くの施設でもこれからの課題となっております。大会を通して、皆様が描く「これからの臨床工学技士…」に何かヒントになれば嬉しく思います。

久しぶりの会場開催ですが「行ってみたい」「聴いてみたい」と言っていただけますよう、実行委員ならびに鹿児島県臨床工学技士会一丸となり、成功に向けて準備を進めていますので、大勢の皆様にご参加いただきますよう何卒よろしくお願ひ申し上げます。

謹白

開催概要

1. 名 称
第 29 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
2023 年 2 月 19 日 (日) 9 : 3 0 ~ 1 7 : 1 5
かごわい企画
本大会
4. 会 場
サンプラザ天文館
5. 内 容
県民公開講座、教育講演、特別講演、かごわい企画
【一般演題】 鹿児島県全域から広く演題を募集 他
6. 参 加 費
2,000 円
7. 運営体制
大会長 : 篠田 朋宏 (鹿児島厚生連病院)

実行委員長 : 武田 弘隆 (南風病院)

実行委員 : 翁長 武世 (南風病院) かごわい大会長
他 委員、理事
8. お問い合わせ
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 29 回鹿児島県臨床工学会プログラム (予定)

本大会 2月19日(日) 会場：サンプラザ天文館

9:00～	受付
9:30～9:40	開会の辞 大会長挨拶
9:40～10:30	一般演題 I かごわい企画：となりのCEさん
10:30～11:30	教育講演 I かごわい企画：CE業務（タスクシフトへの取組み）
11:30～12:20	特別講演 I 演者：遠藤 太一 先生 時計台記念病院 臨床工学科
12:20～13:10	企業情報提供
13:10～13:25	表彰式
13:25～14:15	県民公開講座 演者：宮原 広典 先生 鹿児島厚生連病院 副院長
14:15～15:05	教育講演 II 演者：堺 美郎 先生 済生会熊本病院 臨床工学部
15:05～15:45	一般演題 II
15:45～16:35	特別講演 演者：原田 俊和 先生 熊本総合リハビリテーション学院 臨床工学科 顧問
16:35～17:15	一般演題 III
17:15	閉会の辞

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：篠田 朋宏（鹿児島厚生連病院）

実行委員長：武田 弘隆（南風病院）

広告 募集要項

- (1) 名 称：第 29 回鹿児島県臨床工学会
- (2) 日 時：
2023 年 2 月 19 日（日） 9：30～17：15
- (3) 開催場所：サンプラザ天文館
- (4) 募集枠数：8 枠
- (5) 内 容：プログラム内に情報提供枠 予定（講演間にて各 5 分/枠）
※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。
- (6) 出 展 料：30,000 円（税込）
- (7) 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
- (8) 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：**2022 年 12 月末日**
- (9) 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
- (10) お問合せ先
〒890-0043 鹿児島市鷹師 2 丁目 5-19
社会医療法人 白光会 白石記念クリニック
横山 嘉寛 (財務担当) TEL：099-255-0190
E-mail：s-yokoyama@shiraishi-hp.jp

第 29 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 29 回鹿児島県臨床工学会の広告（情報提供枠 5 分/枠）を申し込みます

会場名	名称	席数	費用
サンプラザ 天文館	第 29 回 鹿児島県臨床工学会	100 席	30,000 円

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 >

〒890-0043 鹿児島市鷹師 2 丁目 5-19
社会医療法人 白光会 白石記念クリニック
横山 嘉寛 (財務担当) TEL : 099-255-0190

FAX : 099-286-6022 E-mail : s-yokoyama@shiraishi-hp.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 29 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。

出展料お振込先

鹿児島銀行 新上橋支店（普）3012522

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 **2023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。展示機はこちらで準備いたします。

■ 出展料：**¥30,000**（税込）

■ 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、出展料金をご返却いたしませんので予めご了承ください。

■ 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29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29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：2022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		担当者名	
TEL		FAX	
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	¥30,000	×	口=¥	(税込)
--------	---------	---	-----	------

■現在予定される展示物・出品物をご記入下さい。

--

＜ 申込書送付先 ＞

〒890-0043 鹿児島市鷹師2丁目5-19
社会医療法人 白光会 白石記念クリニック
横山 嘉寛 (財務担当) TEL：099-255-0190

FAX：099-286-6022 E-mail：s-yokoyama@shiraishi-hp.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 29 回 鹿児島県臨床工学会

寄附金募集要項

- (1) 名 称：第 29 回鹿児島県臨床工学会
- (2) 目 的：第 29 回鹿児島県臨床工学会の資金
- (3) 募集期限：2023 年 1 月末日
- (4) 使 途：第 29 回鹿児島県臨床工学会の準備及び運営の経費
- (5) 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
- (6) 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。
- (7) 請求について
お申込み尚、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

- (8) 「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、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。
- (9) お問い合わせ先：
〒890-0043 鹿児島市鷹師 2 丁目 5-19
社会医療法人 白光会 白石記念クリニック
横山 嘉寛 (財務委員)
TEL：099-255-0190
E-mail s-yokoyama@shiraishi-hp.jp

第 29 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 29 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 >

〒890-0043 鹿児島市鷹師 2 丁目 5-19

社会医療法人 白光会 白石記念クリニック

横山 嘉寛 (財務担当) TEL : 099-255-0190

FAX : 099-286-6022

E-mail : s-yokoyama@shiraishi-hp.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。