

第4回日本老年療法学会学術集会

開催趣意書

会期：2025年12月6日（土）～12月7日（日）

会場：一橋大学一橋講堂

会長：筑波大学人間系
教授 山田 実

ご 挨 拶

謹啓 皆様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。

平素より一般社団法人日本老年療法学会に格別のご理解、ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。
このたび、第4回日本老年療法学会学術集会を2025年12月6日（土）～7日（日）に一橋大学一橋講堂（東京都千代田区）において開催させていただくこととなりました。

2021年7月に設立した日本老年療法学会は、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士をはじめとしたリハビリテーション関連職種を中心に、老年学に関わる専門職、研究者が連携し、日本のみならずアジア諸国における高齢者のリハビリテーション、障がい的一次、二次予防、そして心身機能の保持や改善に貢献することを理念としております。設立間もない2022年10月に第1回日本老年療法学会学術集会を沖縄で、第2回を奄美市で開催しました（第3回は2024年8月に札幌市にて開催）。両学会共に老年療法学の確立をテーマに掲げ、多くの参加者とともに活発な議論が行われました。

第4回は、「しんか ―深化・進化・真価―」をテーマに掲げ、老年療法学の追究、発展、そして真の価値の創造を目指します。多様性が求められる社会で、老年療学分野においても多様な価値観を尊重しながら「しんか」することが求められています。当学術集会では、老年療法学に関わる様々な領域の研究者と臨床家が一堂に会し、それぞれの価値観を共有することで、老年療法学の「しんか」を展望したいと思います。

本学術集会の運営につきましては、諸経費の適正な運用と節約を原則としております。しかしながら、参加費のみで運営するには限界があり、内容を充実させ、成果を挙げるために、各方面からの協賛をお願いしなければならないのが現状です。以上の趣旨をご理解いただき、今後の更なる保健医療・医学の発展と社会への貢献のため、何卒格段のご高配、ご支援を賜りたくお願い申し上げます。

謹白

2024年4月

第4回日本老年療法学会学術集会

会 長 山田 実
(筑波大学人間系 教授)



学会概要

■学会名・テーマ

学会名：第4回日本老年療法学会学術集会

テーマ：しんか ―深化・進化・真価―

■会 長

山田 実（筑波大学人間系 教授）

■会 期

2025年12月6日（土）～12月7日（日）

■会 場

一橋大学一橋講堂

〒101-8439 東京都千代田区一ツ橋 2-1-2 学術総合センター内

TEL: 03-4212-3900

■規 模

参加者数：約500名

リハビリテーション関連職種、医師、介護・福祉専門職等

■運営事務局（各種お申込み、お問合せ先）

株式会社MAコンベンションコンサルティング

〒102-0083 東京都千代田区麹町 4-7 麹町パークサイドビル 402

TEL: 03-5275-1191 FAX: 03-5275-1192 E-mail: jgts2025@macc.jp

■学会ホームページ

<http://jgts2025.umin.jp/>

■口座情報

銀行名：三菱UFJ銀行 麹町支店（616）

口座番号：（普通）0417101

口座名義：第4回日本老年療法学会学術集会 会長 山田実

（タ イヨウカイニホシロネリヨウホウガ ツカイガクジ ユツシユカイ カイチヨウ ヤマダ ミナル）

■決算書・予算書

前回の決算書、今回の予算書をご希望の方は、運営事務局までご連絡ください。

別途お送りいたします。

寄付金募集要項

■寄付金の名称

第4回日本老年療法学会学術集会 寄付金

■寄付金募集期間

2024年4月1日(月)から2025年12月7日(日)まで

■寄付を必要とする理由

本学術集会においては約500名の参加が予想されております。しかしながら学会の開催準備・運営に関する経費はもとより会員の参加費のみでは充分に至らず、このため必要経費の相当額を、諸企業・皆様からの寄付によるご援助に頼らざるを得ないのが実情であります。

誠に恐縮ですが、本学会を充実させ成功へと導くためにも、何卒ご支援を賜りますようお願い申し上げます。

■寄付金の使途

第4回日本老年療法学会学術集会の準備・運営の費用に充てます。

■寄付金お申込み方法

趣意にご賛同賜りご協力いただけます場合は、別頁の「寄付金申込書」にご記入のうえ、運営事務局宛にメール添付、FAXもしくは郵送にてお申込みいただいた後、学会口座にお振込をお願いいたします。

■免税措置

この寄付金は一般寄付金です。税法上の損金算入等の優遇措置は講じられておりませんので、ご了承ください。

共催セミナーのご案内

■募集セミナー

ランチョンセミナー：1,000,000 円（消費税 10%別）【2 枠予定】

スポンサードセミナー：1,000,000 円（消費税 10%別）【4 枠予定】

※ランチョンセミナー以外、時間等詳細は別途ご相談させていただきます。

※申込締切：設けておりません（先着順）。

予定セミナー数に達した時点で、締切りとさせていただきます。

■共催費に含まれる主な項目

- ・会場費（控室料を含む）
- ・会場付帯設備費（イス、テーブル、演台等一式）
- ・発表用機材費（プロジェクター、レーザーポインター等一式）

■共催費に含まれない主な項目

- ・参加者用弁当代（ランチョンセミナーのみ）
- ・座長・演者への諸経費（謝金、交通・宿泊費および手配）※詳細は各社ご一任
- ・会場前看板作成費
- ・録画、録音等オプション機材費、人件費
- ・当日運営人件費（資料・弁当配布、照明、進行、カゲアナウンス等）
- ・ポスター、チラシ等印刷製作物
- ・控室内での機材費、飲食代、その他

■注意事項

- ・テーマ、座長・演者については、事前に学会事務局へご相談ください。
- ・セミナー枠確定後、抄録集に掲載のセミナー情報（演題名、座長、演者）をお伺いさせていただきます。予定です。
- ・開催日時会場は、学会事務局にご一任願います。

■お申込み方法

別頁の「共催セミナー申込書」に必要事項をご記入のうえ、メール添付にてお申込みください。

※申込み時に内容未定の場合は「未定」と記載してください。

※「オプション申込書（映像機材・控室関係・参加者用弁当等）」の手配詳細につきましては、学会 1 ヶ月前頃にご案内予定です。また、追加手配にかかる費用につきましては、管理手数料 15%を頂戴いたしますので、予めご了承ください。

■ご請求

申込書を受領しセミナー枠確定後、運営事務局よりご請求書をお送りいたします。
共催費に含まれない主な項目経費（参加者用弁当代、控室飲食経費等オプション）につきましては、学会終了後にご請求書をお送りいたします。

■「企業活動と医療機関等との関係の透明性に関する指針」（透明性ガイドライン）について

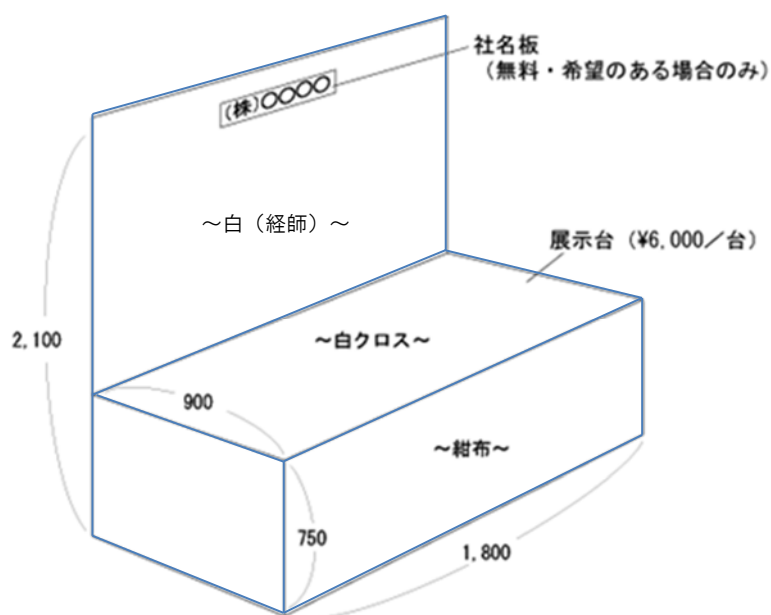
本会は日本製薬工業協会および日本ジェネリック製薬協会「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」、日本医療機器産業連合会「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」に基づき、「企業活動と医療機関及び医療関係者との関係の透明性に関する指針」に従い、貴社が本会へ支払う寄付金、共催費等、貴社のウェブサイト等を通じて公開されることについて、承諾いたします。

なお、別途同意書への押印・サインは省略させていただきますので、ご了承ください。

■出展料

1 小間：150,000 円（消費税 10%別）

■基礎小間仕様（予定）



①1 小間の予定サイズは、間口 1,800mm×奥行 900mm になり、背面に高さ 2,100mm の背面パネルがつきます。

②上記①に展示台はございません。展示台（有料オプション 6,000 円消費税 10%別）をご希望の際は、別途お申込みください。

③背面パネルにはご希望の方のみ、無料社名板をご用意いたします。

④バックパネル不要等、完全なスペース渡しをご希望の際は運営事務局までご連絡ください。隣のブースとの仕切りはありません。

⑤自社ブース付近以外でのアンケート活動や参加者への声がけは禁止となります。

⑥照明は付いておりません。照明等のオプションレンタル品が必要な場合は別途ご連絡ください。

⑦電力（100V）ご使用の場合、電気幹線工事費および消費電力料金は出展者の負担になります。料金は以下のとおりです。（消費税 10%別）

500W まで→12,000 円、1KW まで→17,000 円、1.5KW まで→27,000 円、
2KW まで→37,000 円

※1KW 以上ご使用の場合は、500W 増すごとに 10,000 円（消費税 10%別）を加算させていただきます。いずれも電気幹線工事費・電気使用料の合計金額です。

※200V をご使用の場合は、別途特設となり割高になりますので、ご了承ください。

⑧小間割、搬入出時間の詳細については、確定次第、後日お知らせいたします。

■お申込み方法

別頁の「企業展示会申込書」に必要事項をご記入のうえ、メール添付にてお申込みください。

※申込締切：2025 年 10 月 6 日（月）必着

※出展内容が本展示会の趣旨にそぐわない場合、主催者はその受付を保留・拒否する場合があります。また、出展申込書の提出後は、事務局が不可抗力と認めた場合を除き取消しはできません。出展料金の返金もいたしませんのでご了承ください。

■ご請求

申込書を受理した段階で、出展料金のご請求書をお送りいたしますので、期日までにお振込みください。なお、出展料金はご返金いたしかねますので、ご了承ください。また、学会終了後、展示台、電気料金（ご利用者のみ）等を別途ご請求させていただきます。

■プログラム・抄録集掲載広告について:

- ① 広告掲載媒体:『プログラム・抄録集』
- ② 配布対象:学会員、参加者および関係者
- ③ サイズ:A4 サイズ
- ④ 媒体制作費:1,800,000 円(消費税 10%別)
- ⑤ 広告料総額:860,000 円(消費税 10%別)
- ⑥ 募集数:13 口
- ⑦ 広告掲載料金
 - ☐表 4/120,000 円(消費税 10%別)(カラーA4 縦型サイズ/1 頁)×先着 1 社
 - ☐表 2/100,000 円(消費税 10%別)(白黒 A4 縦型サイズ/1 頁)×先着 1 社
 - ☐表 3/100,000 円(消費税 10%別)(白黒 A4 縦型サイズ/1 頁)×先着 1 社
 - ☐後付 1 頁/60,000 円(消費税 10%別)(白黒 A4 縦型サイズ/1 頁)× 3 社(予定)
 - ☐後付 1/2 頁/40,000 円(消費税 10%別)(白黒 A5 横型サイズ/1 頁)×4 社(予定)
- ⑧ 後付広告掲載順:学会事務局にご一任願います。

■媒体名

第 4 回日本老年療法学会学術集会プログラム集 (PDF)

■発行予定部数

500 部(参加者・関係者へ PDF 配布)

■お申込み方法、広告原稿の送付方法

- ①別頁の「プログラム・抄録集広告掲載申込書」をメール添付にてお申込みください。
- ②原則データ入稿(メール添付、アップローダー等)にてお願いいたします。

■締切日(申込書、版下データ)

※申込締切:2025 年 9 月 5 日(金) 必着

■発刊予定日:2025 年 11 月上旬

ホームページバナー広告のご案内

■掲載枠

第4回日本老年療法学会学術集会ホームページ内（トップページ）に掲載されます。
サイト下部もしくは左部を予定しておりますが、掲載箇所はご一任ください。

■募集枠数（予定）

4 枠

■掲載期間および掲載料金

掲載期間：申込受付完了後より、学会終了後まで

掲載料金：1 枠/100,000 円（消費税 10%別）

■仕様等

- ①予定バナーサイズ：横 230 ピクセル程度×縦 60 ピクセル程度
- ②ファイル形式：GIF、JPEG、PDF、AI（アウトライン済）等
- ③薬機法に抵触しない範囲でバナーをご用意ください。
- ④お申込み時にリンク先 URL をご記載ください。

■媒体名

第4回日本老年療法学会学術集会ホームページより、リンク設置退会ホームページ

■お申込み方法、広告原稿の送付方法

「ホームページバナー広告申込書」に必要事項をご記入のうえ、
メール添付にてお申込みください。

■締切日

※申込締切：設けておりません（先着順）。予定数に達した時点で、締切りとさせていただきます。

第4回日本老年療法学会学術集会 寄付金申込書

____年 ____月 ____日

貴学会の事業に賛同し、下記金額を寄付金として申込みます。

金	円也
---	----

送金日	年 月 日 (予定・済み)	
請求書	要・不要	(お宛名)
領収書	要・不要	
貴社名		
所在地	(〒 —)	
ご担当者	お名前	
	TEL:	FAX:
	E-mail:	
備考欄		

第4回日本老年療法学会学術集会 共催セミナー申込書

運営事務局宛にメール添付にてお申込みください。

- ☐ ランチョンセミナー：1,000,000 円（消費税 10%別）
- ☐ スポンサーードセミナー：1,000,000 円（消費税 10%別）
- ※開催日時会場は、学会事務局にご一任願います。

____年 ____月 ____日

予定セミナー 内容 (演題名)		
予定座長名 (所属)		
予定演者名 (所属)		
貴社名		
住所	〒	
部署名		
ご担当者名		
TEL/FAX	TEL :	FAX :
E-mail		
備考欄		

第4回日本老年療法学会学術集会 企業展示会申込書

運営事務局宛にメール添付にてお申込みください。

年 月 日

貴社名（無料社名板ご希望の場合、下記社名表記になります。※スペース渡しご希望の場合にはご用意できません。）

ご住所 〒

部署名：

ご担当者名：

TEL：

FAX：

E-mail：

備考欄：

◆お申込み内容◆

①小間数：150,000 円（消費税 10%別）× 小間

※スペース渡し（土地のみ）ご希望の場合、右記にチェック願います。 → ☐ スペース渡し希望

②有料展示台（オプション）：6,000 円（消費税 10%別）× 台

③電気：（ 必要 ・ 不要 ） → 必要な場合、使用電気量：100V（ W）

④無料社名版：（ 必要 ・ 不要 ） ※スペース渡しご希望の場合にはご用意できません。

⑤主な出展物：

⑥出展物の合計重量：（約 Kg）

⑦搬入出について：（ 宅急便を予定 ・ 自社車両を予定 ）

⑧貴社手配の特別装飾業者：（ 予定あり ・ 予定なし ）

第4回日本老年療法学会学術集会
PDF版プログラム・抄録集広告掲載申込書

運営事務局宛にメール添付にてお申込みください。

____年 ____月 ____日

■広告掲載料（消費税 10%別）

- ☐表 4／120,000 円（消費税 10%別）（カラーA4 縦型サイズ／1 頁）
☐表 2／100,000 円（消費税 10%別）（白黒 A4 縦型サイズ／1 頁）
☐表 3／100,000 円（消費税 10%別）（白黒 A4 縦型サイズ／1 頁）
☐後付 1 頁／60,000 円（消費税 10%別）（白黒 A4 縦型サイズ／1 頁）
☐後付 1/2 頁／40,000 円（消費税 10%別）（白黒 A5 横型サイズ／1 頁）

※掲載順につきましては、学会事務局にご一任願います。

貴社名：

ご住所 〒

部署名：

ご担当者名：

TEL：

FAX：

E-mail：

備考欄：

第4回日本老年療法学会学術集会
ホームページバナー広告申込書

運営事務局宛にメール添付にてお申込みください。

____年 ____月 ____日

☐ ホームページバナー広告：1 枠/100,000 円（消費税 10%別）

貴社名：

ご住所 〒

部署名：

ご担当者名：

TEL：

FAX：

E-mail：

リンク先 URL：

備考欄：