

第 67 回日本臨床検査医学会学術集会  
趣 意 書

会 長 諏訪部 章

(岩手医科大学医学部臨床検査医学講座)

## 目次

ご挨拶	1
開催概要	2
寄付金募集要項	3
共催プログラム募集要項	4
企業展示募集要項	6
プログラム集広告掲載募集要項	8
収支予算書	9
寄付金申込書	11
共催プログラム申込書	13
AI応募シンポジウム申込書	15
企業展示出展申込書	17
プログラム集広告掲載申込書	19

## ご挨拶

謹啓

この度、第67回日本臨床検査医学会学術集会の集会長を仰せつかることになり、2020年11月19日（木）から22日（日）の4日間、岩手県盛岡市のマリオス及びアイーナにて開催する運びとなりました。ここに謹んでご挨拶申し上げます。

臨床検査の領域は非常に広範囲で各専門領域でのそれぞれの学術活動が繰り広げられておりますが、本学会は臨床検査医学の総本山として、臨床検査のみならず医学全般の発展に大きく貢献してきました。中でも年1回の学術集会は最大のイベントと言えます。東北での開催は2006年の保嶋実先生（弘前大学）以来14年ぶり、盛岡での開催は1994年の伊藤忠一先生（岩手医科大学）以来26年ぶりであり、今学術集会開催の重責に身の引き締まる想いがあります。

臨床検査医学の発展は目覚ましいものがありますが、特に最近「人工知能（AI）」が様々な臨床検査に導入され、各領域の関連学会でも大きな話題として取り上げられています。そこで、今回の学術集会のメインテーマは「人工知能（AI）時代の臨床検査」とし、これまでの臨床検査に対するAIの導入について参加者の皆様と情報を共有し、さらに今後の臨床検査とAIの関りについて議論を深めたいと考えました。プログラムとしては、AIと臨床検査に関する特別講演、教育講演、シンポジウム、一般演題からの選抜によるミニシンポジウムの他、会場内に「AI検査室」なる展示ブースを設け参加者の皆様に近未来の検査室を体験してもらえるような企画を予定しています。一方、こうしたAIの臨床検査への導入によって、我々臨床検査にかかわる医療職種がどのように変わってゆくべきかについても議論したいと考えています。このような構想のもと、本学術集会を是非とも成功させたく、現在開催に向けて関係者一同準備に取り組んでいるところであります。

しかしながら、本学会の開催費用の全てを会員の参加費と若干の準備金でまかなうことは困難であり、大変苦慮しているところでございます。

つきましては、本学会の趣旨をご理解頂きまして、ご支援とご協力を賜りますようお願い申し上げます。甚だ厳しい社会情勢の中、誠に恐縮ではございますが、何卒ご高配を賜りますようお願い申し上げます。

末筆ながら、貴社の益々のご繁栄をご祈念申し上げます。

謹白

令和2年1月吉日

第67回日本臨床検査医学会学術集会  
会長 謝 誠



## 開催概要

1. 名 称 第 67 回日本臨床検査医学会学術集会
2. 主 催 一般社団法人日本臨床検査医学会
3. 会 長 諏訪部 章 (岩手医科大学医学部臨床検査医学講座)
4. 会 期 2020 年 11 月 19 日(木)～22 日(日)
5. 会 場 マリオス (盛岡地域交流センター)、  
〒020-0045 岩手県盛岡市盛岡駅西通二丁目 9-1  
アイーナ (いわて県民情報交流センター)  
〒020-0045 岩手県盛岡市盛岡駅西通一丁目 7-1
6. テ ー マ 「人工知能 [AI] 時代の臨床検査」
7. 学会概要 (1) 会員数 約 3,000 人  
(2) 参加予定数 約 1,800 人  
(3) プログラム  
特別講演  
教育講演  
シンポジウム  
ミニシンポジウム  
ランチョンセミナー  
スポンサードシンポジウム  
一般演題 他
8. 事務局 岩手医科大学医学部臨床検査医学講座  
〒028-3695 岩手県紫波郡矢巾町医大通二丁目 1-1
9. 運営事務局 株式会社コンベンションアカデミア  
〒113-0033 東京都文京区本郷 3-35-3 本郷 UC ビル 4F  
TEL : 03-5805-5261 FAX : 03-3815-2028  
E-mail : jslm67@coac.co.jp

## 寄付金募集要項

1. 募金の名称 第67回日本臨床検査医学会学術集会
2. 募金責任者 諏訪部 章
3. 募金目標額 200万円
4. 募金期間 2020年1月1日～2020年11月18日
5. 募金目的 第67回日本臨床検査医学会学術集会及びその関連諸行事の費用に充てるため
6. 寄付申込書の送付先  
第67回日本臨床検査医学会学術集会 運営事務局  
株式会社コンベンションアカデミア  
〒113-0033 東京都文京区本郷3-35-3 本郷UCビル4F  
TEL：03-5805-5261 FAX：03-3815-2028  
E-mail：jslm67@coac.co.jp
7. 寄付金の納入先  
銀行名：みずほ銀行 盛岡支店（店番号732）  
口座番号：普通預金 3010417  
ダイ67カニホリシヨウケンサイガクカイグジ ヲシユカイ  
口座名義：第67回日本臨床検査医学会学術集会
8. 情報公開の同意  
日本製薬工業協会、日本医療機器産業連合会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき、学会等の会合開催にかかる費用を貴社のウェブサイト上に公開することに同意します。

## 共催プログラム募集要項

1. 会 期 2020年11月19日(木)～22日(日)
2. 会 場 マリオス(盛岡地域交流センター)、アイーナ(いわて県民情報交流センター)
3. 会 長 諏訪部 章(岩手医科大学医学部臨床検査医学講座)
4. 予定参加者数 約1,800名

### 5. 共催プログラム開催日

〈ランチョンセミナー〉

2019年11月20日(金)・21日(土)・22日(日)

昼間の時間帯50分間を予定

〈スポンサードシンポジウム〉

2019年11月20日(金)・21日(土)

午後の時間帯60分～120分を予定

60分、90分、120分の3種類のセッションをお選びいただけます。

※プログラム編成の都合により、時間を指定させていただく場合がございます

〈AI応募シンポジウム〉

2019年11月20日(金)・21日(土)・22日(日)の午前・午後の一枠を予定

今回の学会のメインテーマを受け「AIと臨床検査 ～臨床検査関連企業の取り組み～」と題する応募シンポジウムを企画します。各社のAIの取り組みを10分～15分で紹介していただきます。自社のAIへの取り組みをぜひ紹介したいという企業は奮って応募してください。本シンポジウムの費用負担はありません(演者への謝礼なし、旅費等は各社負担)。なお、応募多数の場合は、学術集会事務局の判断で選択させていただきます。

### 6. 共催について

企業と第67回日本臨床検査医学会学術集会との共催とさせていただきます。

### 7. 費用のご負担について：

共催金は下記の通りです。ランチョンセミナー、スポンサードシンポジウムは別途、会場の座席数に応じて飲食代のご負担をお願いいたします。なお、共催金には、会場費、マイク等の付帯設備費、液晶プロジェクター等の機材費、控室は含まれますが、座長・講師への謝礼、旅費は共催社へ一任させていただきます。また、収録や同時通訳などの追加機材費は、実費にて別途ご手配頂くか、運営事務局にお申し付け下さい。

会場名	施設名	収容数	ランチョン セミナー	スポンサード シンポジウム		
				60分	90分	120分
第1会場	盛岡市民文化ホール 大ホール	1,500席	1,430,000円	1,210,000円	1,485,000円	1,760,000円
第2会場	盛岡市民文化ホール 小ホール	350席	1,210,000円	990,000円	1,265,000円	1,540,000円
第3会場	世代交流室	200席	990,000円	880,000円	1,155,000円	1,430,000円
第4会場	小田島組☆ほ〜る	450席	1,210,000円	990,000円	1,265,000円	1,540,000円
第5会場	会議室 804AB	300席	1,210,000円	990,000円	1,265,000円	1,540,000円
第6会場	会議室 803	150席	990,000円	880,000円	1,155,000円	1,430,000円
第7会場	研修室 812	150席	990,000円	880,000円	1,155,000円	1,430,000円

#### 8. 情報公開の同意

日本製薬工業協会、日本医療機器産業連合会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき、学会等の会合開催にかかる費用を貴社のウェブサイト上に公開することに同意します。

#### 9. お申込みについて

別紙共催セミナー申込書に必要事項をご記入の上、下記までFAXまたはEメール添付でご提出下さい。申込み締切は、2020年3月31日（火）ですが、定数になり次第締切させていただきます。ご希望の際は、お早めにお申込み下さい。

#### 10. お申込み、連絡先

第67回日本臨床検査医学会学術集会 運営事務局  
株式会社コンベンションアカデミア  
〒113-0033 東京都文京区本郷3-35-3 本郷UCビル4F  
TEL：03-5805-5261 FAX：03-3815-2028  
E-mail：jslm67@coac.co.jp

## 企業展示募集要項

1. 主 催 第 67 回日本臨床検査医学会学術集会
2. 展示会場 アイーナ（いわて県民情報交流センター）
3. 展示会日程 2020年11月19日（木）～22日（日）  
（詳細は、会期 1 か月前にご連絡致します。）
4. 予定参加者 1,800 名
5. 出 展 料 基礎小間：165,000 円（サイズ W1800mm×D900m×H2100m）  
書籍：売上げの 5%（希望される机の本数をお知らせください）

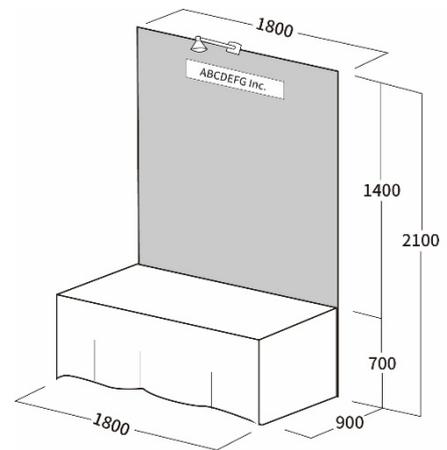
〈基礎小間略図〉

- 1) バックパネル（加工紙：白）
- 2) 展示台（クロス付）
- 3) 社名板（書体：ゴシック、墨文字）
- 4) スポットライト

※1)～4)は展示会事務局で設置します。

出展申込書に必要な物を明記して下さい。

※会場、小間仕様は予定です。変更になる  
場合がございますので、ご了承ください。



6. 申込方法 別紙企業展示出展申込書に必要事項をご記入の上、下記までFAXまたはEメール添付でご提出下さい。確認後請求書をお送り致しますので、出展料を指定口座にお振込み下さい。出展申込み締切は、2020年6月30日（火）ですが、定数になり次第締切させていただきます。出展をご希望の際は、お早めにお申込み下さい。
7. お申込み、連絡先  
第 67 回日本臨床検査医学会学術集会 運営事務局  
株式会社コンベンションアカデミア  
〒113-0033 東京都文京区本郷 3-35-3 本郷 UC ビル 4 階  
TEL：03-5805-5261 FAX：03-3815-2028  
E-mail：jslm67@coac.co.jp
8. 電気工事 電気幹線工事・電気使用料は下記の料金により出展社の負担になります。  
◇100V:500W まで 11,000 円。501W 以上は 500W あたり 8,800 円増しになります。

9. 特別装飾 出展者の費用で施工して下さい。展示設計は自由ですが、展示上の構造や設備、主催者規制、消防法の規制などの規制がありますので、展示会事務局までお問い合わせ下さい。
10. 小間割 展示申込を受付後、出品の種類、形状、ブース等考慮の上、主催者で小間割を決定します。出展社の説明会は、行いませんのでご了承下さい。
11. 出展物の管理  
各出展物の管理は出展社が持つものとし、展示期間中の出展物の盗難・紛失・災害等の損害に対して、補償等の責任は一切負いませんので、ご了承下さい。
12. 薬事法未承認品の展示について  
展示会事務局までお問い合わせ下さい。
13. その他 本学会による展示実績を商品の宣伝広告に用いることは、お控えください。また、出展物の内容によっては、出展をご辞退いただく場合もありますので、ご了承下さい。

## プログラム集 広告掲載募集要項

1. 会 期 2020年11月19日(木)～22日(日)
2. 参加予定数 約1,800名
3. 会 場 マリオス(盛岡地域センター)、アイーナ(いわて県民情報交流センター)
4. 事務局 岩手医科大学医学部臨床検査医学講座  
〒028-3695 岩手県紫波郡矢巾町医大通二丁目1-1
5. 判 型 B5判
6. 発行部数 3,500部
7. 配布対象 会員、参加者 他
8. 掲載料金

表2	132,000円(1口)
表3	110,000円(1口)
表4	165,000円(1口)
後付1頁	88,000円(5口)
後付1/2頁	55,000円(5口)
9. 制作費 1,500,000円
10. 広告料目標金額 1,122,000円
11. 依頼社数 約200社
12. 広告原稿 電子媒体(CD-ROM、DVD-ROM、E-MAIL添付)モノクロ
13. 申込締切日 2020年6月30日(火)

### 14. 掲載料金振込先

銀行名：みずほ銀行 盛岡支店(店番号732)

口座番号：普通預金 3010417

ダイ67 カイニホリンシヨウケンサイガクカイガクジ ヲシユウカイ

口座名義：第67回日本臨床検査医学会学術集会

### 15. お申込み、連絡先

第67回日本臨床検査医学会学術集会 運営事務局

株式会社コンベンションアカデミア

〒113-0033 東京都文京区本郷3-35-3 本郷UCビル4階

TEL：03-5805-5261 FAX：03-3815-2028

E-mail：jslm67@coac.co.jp





# 第 67 回日本臨床検査医学会学術集会 寄付金申込書

第 67 回日本臨床検査医学会学術集会  
会長 諏訪部 章 殿

貴会活動を推進するため、その趣旨に賛同して下記の通り寄付を申し込みます。

銀行名：みずほ銀行 盛岡支店（店番号 732）

口座番号：普通預金 3010417

ダイ 67 カイニホンリソウケンサイガ カイガ クジ ヲツシユカイ

口座名義：第 67 回日本臨床検査医学会学術集会

申 込 日	年 月 日
寄 付 金 額	円也
御 社 名 部 署	
所 在 地	〒
連 絡 先	TEL FAX
E - m a i l	
御 担 当 者	
振 込 予 定 日	年 月 日

[申込先] (株) コンベンションアカデミア (FAX : 03-3815-2028)



## 第 67 回日本臨床検査医学会学術集会 共催プログラム申込書

第 67 回日本臨床検査医学会学術集会  
会長 諏訪部 章 殿

貴会共催プログラム開催につき、その趣旨に賛同して下記の通り申し込みます。

	日 時	セッション名・会場
(例)	(11月22日)	(ランチョンセミナー・第1会場)
第一希望		
第二希望		
第三希望		
第四希望		
第五希望		

ご予定のテーマをお知らせ下さい。

テーマ： \_\_\_\_\_

座長、演者のご希望をお知らせ下さい。

	氏 名	所 属
座 長		
演 者		

貴社名： \_\_\_\_\_

ご住所：〒 \_\_\_\_\_

ご担当部課： \_\_\_\_\_

ご担当者名： \_\_\_\_\_

TEL： \_\_\_\_\_ FAX： \_\_\_\_\_

E-mail： \_\_\_\_\_

[申込先] (株) コンベンションアカデミア (FAX：03-3815-2028)



# 第 67 回日本臨床検査医学会学術集会 AI 応募シンポジウム申込書

第 67 回日本臨床検査医学会学術集会  
会長 諏訪部 章 殿

AI 応募シンポジウムにつき、その趣旨に賛同して下記の通り申し込みます。

テーマ：

演者・所属（部署）：

内容の概略：

貴社名： \_\_\_\_\_

ご住所：〒 \_\_\_\_\_

ご担当部課： \_\_\_\_\_

ご担当者名： \_\_\_\_\_

TEL： \_\_\_\_\_ FAX： \_\_\_\_\_

E-mail： \_\_\_\_\_

[申込先] (株) コンベンションアカデミア (FAX：03-3815-2028)



# 第 67 回日本臨床検査医学会学術集会 企業展示出展申込書

第 67 回日本臨床検査医学会学術集会  
会長 諏訪部 章 殿

下記の通り企業展示を申し込みます。

申 込 日	年      月      日
申 込 小 間 数 展 示 料	基礎小間 165,000 円 (税込)      小間  展示料金      円  書籍      机希望本数      本
出展予定品目	
展 示 台 社 名 板 蛍 光 灯	要      ・      不要 要      ・      不要 要      ・      不要
御 社 名  部      署	
所 在 地	〒
連 絡 先	TEL FAX
E - m a i l	
御 担 当 者	
特 別 装 飾	有      ・      無      ※有の場合は備考欄に社名、担当者、連絡先を記載して下さい。
備 考	

[申込先] (株) コンベンションアカデミア (FAX : 03-3815-2028)



# 第 67 回日本臨床検査医学会学術集会 プログラム集 広告掲載申込書

第 67 回日本臨床検査医学会学術集会  
会長 諏訪部 章 殿

下記の通り広告掲載を申し込みます。

申 込 日	年      月      日
ス ペ ー ス	表 (      ) ・ 後付 1 頁 ・ 後付 1/2 頁
掲 載 品 目	
御 社 名 部 署	
所 在 地	〒
連 絡 先	TEL FAX
E - m a i l	
御 担 当 者	
備 考	

[申込先] (株) コンベンションアカデミア (FAX : 03-3815-2028)