

第62回全国自治体病院学会

自治体病院の共奏が支える明日の日本
～令和の医療に灯をともしせ～



寄付金趣意書

会期 2024年 10月 31日 (木) ～11月 1日 (金)
会場 朱鷺メッセ 新潟コンベンションセンター
ホテル日航新潟

学会長 吉嶺 文俊

(新潟県立十日町病院 院長)

主 催

公益社団法人 全国自治体病院協議会

【ご挨拶】

謹啓

時下、益々ご清栄の段お喜び申し上げます。平素より全国自治体病院協議会の運営につきまして、格別のご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

このたび第62回全国自治体病院学会を、2024年10月31日（木）から同11月1日（金）の2日間にわたり、新潟市朱鷺メッセ 新潟コンベンションセンターとホテル日航新潟において開催することとなり、鋭意準備を進めております。

本学会のメインテーマは「自治体病院の共奏が支える明日の日本 ～令和の医療に灯をともしせ～」としました。人生100年時代。令和に生まれてくる子供たちは、果たして世紀をまたいで天寿を全うすることができるのでしょうか。少子高齢化・人口減少社会における「治し、支える医療」、地域連携と多職種連携、DX（デジタルトランスフォーメーション）とGX（グリーントランスフォーメーション）など、昭和～平成～令和という時代の移ろいの中であぶり出されてきた本質的な課題を共有し、さらに3つの「共奏」（競争、共創、協奏）を通して、自治体病院の使命とは何かを徹底的に議論していきたいと考えております。

昭和56年（1981年）以来43年ぶりの新潟開催であり、全国より約 3,000名を超える参加者が見込まれます。

本来、大会開催は参加費収入により運営されるべきところではありますが、運営にあたっては努めて経費の縮減を図りながら、皆様のご協力・ご支援により更なる内容の充実を目指してまいり所存でございます。

つきましては、本学会の趣旨にご賛同いただき、大会の充実した運営を図るため、格段のご配慮を賜りますようお願い申し上げます。

また、企業活動における医療機関等との関係の透明性・信頼性向上のため、研究費・寄付・交流等の支出に関する情報を、各位が自社のウェブサイト等で公開することに伴い、当学会に対して行う寄付金・学会共催費等について公開されることに同意します。

末筆ながら、各位の益々のご発展を心より祈念申し上げます。

謹白

令和6年（2024年）1月吉日

公益社団法人 全国自治体病院協議会

会長 小熊 豊



第62回全国自治体病院学会

学会長 吉嶺 文俊



新潟県立十日町病院 院長

【名 簿】

2024年1月時点

大会役員	氏 名	所 属 ・ 役 職 名
学会長	吉嶺 文俊	新潟県立十日町病院 院長
副学会長	田中 洋史	新潟県立がんセンター新潟病院 院長
	大谷 哲也	新潟市民病院 病院長
名誉学会長	花角 英世	新潟県知事
名誉副学会長	堂前 洋一郎	新潟県医師会長
	山崎 理	新潟県病院事業管理者

実行委員会	氏 名	所 属 ・ 役 職 名
委員長	吉嶺 文俊	新潟県立十日町病院 院長
副委員長	田中 洋史	新潟県立がんセンター新潟病院 院長
	大谷 哲也	新潟市民病院 病院長
	田中 典生	新潟県立新発田病院 院長
	布施 克也	魚沼市立小出病院 院長
委員	石塚 修	佐渡市立両津病院 院長
	古賀 昭夫	上越地域医療センター病院 病院長
	川合 弘一	新潟県立加茂病院 院長
	五十嵐 健太郎	見附市立病院 院長
	太田 求磨	新潟県立柿崎病院 院長
	石川 肇	新潟県立リウマチセンター 院長
	長谷川 正樹	新潟県立中央病院 院長
	細木 俊宏	新潟県立精神医療センター 院長
	藤森 勝也	あがの市民病院 病院長
	鈴木 榮一	新潟県地域医療推進機構魚沼基幹病院 病院長
	清崎 浩一	新潟県立十日町病院 副院長
	中川 悟	新潟県立がんセンター新潟病院 副院長
	北村 立	石川県立こころの病院 病院長

事務局	氏 名	所 属 ・ 役 職 名
事務局長	上重 文夫	新潟県病院局 総務課長
事務局員	貝瀬 伸一	新潟県立十日町病院 事務長
	山本 吉寛	新潟県病院局 総務課 参事
	横田 華奈子	新潟県病院局 総務課 副参事
	大野 佳織	新潟県病院局 総務課

目 次

開催概要	.....	1
収支予算案	.....	2
日程表（予定）	.....	3
寄付金募集要項	.....	4、5
指定銀行振込口座	.....	6
申込書	.....	巻末

【開催概要】

1. 名 称 : 第62回全国自治体病院学会
2. 学 会 長 : 吉嶺 文俊 (新潟県立十日町病院 院長)
3. 開催期間 : 2024年10月31 日 (木) ～ 11月1 日 (金)
4. 開催場所 : 朱鷺メッセ 新潟コンベンションセンター
〒950-0078 新潟県新潟市中央区万代島6-1
ホテル日航新潟
〒950-0078 新潟県新潟市中央区万代島5-1
5. 主 催 : 公益社団法人 全国自治体病院協議会
6. 運営主体 : 第62回全国自治体病院学会 実行委員会
7. テ ー マ : 自治体病院の共奏が支える明日の日本 ～令和の医療に灯をともしせ～
8. 参加人員 : 約3,000 名 (予定)
9. 学会ホームページ : <https://shinsen-mc.co.jp/jmha62/>
10. プログラム (予定) : 開会式・閉会式・総会(特別講演・シンポジウム)・最優秀演題発表・
会長講演 (予定)
(分科会等)
看護・看護教育分科会、臨床医学分科会、臨床医学分科会(精神科
領域)、薬剤分科会、臨床検査分科会、放射線分科会、栄養分科会、リハ
ビリテーション分科会、臨床工学分科会、経営・管理分科会、
地域医療・連携・福祉分科会、地域医療・連携・福祉分科会(精神科
領域)、中小病院委員会
(その他)
ランチョンセミナー・企業展示・書籍展示 等 (予定)
11. 学会事務局 : 新潟県病院局総務課総務係
〒950-8570 新潟市中央区新光町4番地1
TEL : 025-280-5552 FAX : 025-285-3843
12. 運営事務局 : 株式会社シンセンメディカルコミュニケーションズ
〒950-0983 新潟市中央区神道寺1-6-14
TEL : 025-278-7232 FAX : 025-278-7285
E-mail : jmha62@shinsen-mc.co.jp

【収支予算案】

収入		単位 (円)
科目	金額	
1 参加者収入	36,900,000	
(1) 学会参加者：事前 12,000円×2,500名	30,000,000	
(2) 学会参加者 13,000円×300名	3,900,000	
(3) 交流会参加費 6,000円×500名	3,000,000	
2 交付金	28,250,000	
(1) 全国自治体病院協議会	17,000,000	
(2) 全国自治体病院建設者協議会	7,000,000	
(3) 株式会社自治体病院共済会	3,250,000	
(4) 全国自治体病院協議会賛助金	1,000,000	
4 共催収入	27,500,000	
5 企業展示収入	9,735,000	
6 広告収入	7,095,000	
7 寄付金	2,000,000	
8 行政補助金：新潟県・新潟市コンベンション開催補助金	7,000,000	
合 計	118,480,000	

支出		単位 (円)
科目	金額	
1 学会費	112,900,000	
(1) 報償費	8,000,000	
(2) 旅費	5,500,000	
(3) 会議費	13,000,000	
(4) 印刷製本費	9,400,000	
(5) 通信運搬費	1,800,000	
(6) 使用料及び賃借料	20,200,000	
(7) 委託料	55,000,000	
2 事務局費	5,580,000	
(1) 賃金	2,000,000	
(2) 旅費	1,500,000	
(3) 消耗品	200,000	
(4) 会議費	330,000	
(5) 印刷製本費	330,000	
(6) 通信・運搬費	800,000	
(7) 使用料及び賃借料	320,000	
(8) 雑費	100,000	
	118,480,000	

【予定日程表】

2024年10月31日（木）

		8:30	9:00	9:30	10:00	10:30	11:00	11:30	12:00	12:30	13:00	13:30	14:00	14:30	15:00	15:30	16:00	16:30	17:00	17:30	18:00	18:30	19:00	19:30	20:00	
第1会場	朱鷺メッセ 展示ホールB 2700㎡ 1800席		開会式	総会特別講演Ⅰ 会長特別講演	総会シンポジウムⅠ																					
第2会場	朱鷺メッセ メインホールA 550㎡ 500席									ランチョンセミナー ①	転換															
第3会場	朱鷺メッセ メインホールB 550㎡ 500席									ランチョンセミナー ②	転換															
第4会場	朱鷺メッセ 国際会議室 649㎡ 218席									ランチョンセミナー ③																
第5会場	朱鷺メッセ 中会議室201 302㎡ 100席									ランチョンセミナー ④																
第6会場	朱鷺メッセ 中会議室301 290㎡ 150席									ランチョンセミナー ⑤																
第7会場	朱鷺メッセ 中会議室302 308㎡ 220席									ランチョンセミナー ⑥																
第8会場	ホテル日航新潟 朱鷺A・B 480㎡ 350席									ランチョンセミナー ⑦																
ポスター 展示会場	朱鷺メッセ 展示ホールA				ポスター展示						ポスター閲覧															

2024年11月1日（金）

		8:30	9:00	9:30	10:00	10:30	11:00	11:30	12:00	12:30	13:00	13:30	14:00	14:30	15:00	15:30	16:00	16:30	17:00	17:30	18:00	18:30	19:00	19:30	20:00	
第1会場	朱鷺メッセ 展示ホールB 2700㎡ 1800席		第61回最優秀 演題発表	総会シンポジウムⅡ																						
第2会場	朱鷺メッセ メインホールA 550㎡ 500席																									
第3会場	朱鷺メッセ メインホールB 550㎡ 500席																									
第4会場	朱鷺メッセ 国際会議室 649㎡ 218席																									
第5会場	朱鷺メッセ 中会議室201 302㎡ 100席																									
第6会場	朱鷺メッセ 中会議室301 290㎡ 150席																									
第7会場	朱鷺メッセ 中会議室302 308㎡ 220席																									
第8会場	ホテル日航新潟 朱鷺A・B 480㎡ 350席																									
ポスター 展示会場	朱鷺メッセ 展示ホールA																									

【 寄付金・募集要項】

1. 名 称

第62回全国自治体病院学会

2. 募集期間

2023年9月13日 ～ 2024年10月30日

3. 目標額

2,000,000円

4. 募集対象先

製薬関連企業、医療機器関連企業、その他の企業、団体、関連病院および個人

5. 使途

公益社団法人 全国自治体病院協議会の自治体病院に関する学会、会議等の開催事業に充当いたします

6. 募集責任者

公益社団法人 全国自治体病院協議会 会長 小熊 豊

7. 寄付の申込先

公益社団法人 全国自治体病院協議会
〒102-8556 東京都千代田区平河町 2-7-5 砂防会館本館 7 階
TEL:03-3261-8555(代) FAX:03-3261-1845

8. 申込方法

巻末の「寄付金申込書」に必要事項をご記入いただき、公益社団法人 全国自治体病院協議会までFAXまたは郵送にてご送付の上、指定銀行振込口座へお振込をお願いいたします。

※FAX にてお申込みの場合は、必ず電話での着信確認をお願いいたします。

9. 税法上の取扱い

当協議会は「特定公益増進法人」である公益社団法人としての認定を受けておりますので、当協議会への寄付金は税制優遇措置を受けることができます。

- ・個人の場合 寄付金額から2千円を引いた額が所得控除されます。

※ただし、寄付金額は所得金額の40%相当額が限度となります。

- ・法人の場合 所得金額当から算出される一定額を限度として、損金算入することができます。

10. その他

ご協賛いただきました寄付金につきましては、各社および各団体の指針に沿って公表されることを了承いたします。

指定銀行振込口座

各種協賛費用のお振込みは、下記の銀行口座へお振込みをお願いいたします。

銀行名 三菱UFJ銀行

支店名 麴町中央支店(店番:015)

種 別 普通

口座番号 0136871

口座名 コウエキシャダンホウジン ゼンコクジチタイビョウインキョウギカイ

*振込手数料は、お申込者負担でお願いいたします。

*寄付申込書受領後に入金を確認されましたら、領収書を送付いたします。

申込書送付先および問合わせ先

公益社団法人 全国自治体病院協議会

〒102-8556 東京都千代田区平河町 2-7-5 砂防会館本館 7 階

担当:総務部 鈴木・中澤

TEL:03-3261-8555(代)/ FAX:03-3261-1845

申込締切：2024年10月30日

FAX：03-3261-1845

公益社団法人 全国自治体病院協議会
学会担当 行

第62回全国自治体病院学会寄付金申込書

公益社団法人 全国自治体病院協議会
会長 小熊 豊 殿

第62回全国自治体病院学会の主旨に賛同し、下記のとおり寄付いたします。

金 円也

ご芳名又は法人名 (領収書宛名)		
住所	(〒 -)	
ご担当者	氏名	
	部署	
	TEL	
	FAX	
	E-mail	

■振込予定日： 年 月 日

銀行名 三菱UFJ銀行
支店名 麹町中央支店(店番:015)
種別 普通
口座番号 0136871
口座名 コウエキシャダンホウジン ゼンコクジチタイビョウインキョウギカイ