

第 62 回新潟透析医学会学術集会

【寄附金、広告掲載、企業展示、
共催（ランチョン・アフタヌーン）セミナー】
開催趣意書

会 期

2020年5月10日（日）

会 場

朱鷺メッセ 新潟コンベンションセンター
（新潟市中央区万代島 6-1）

会 長

成田 一衛（新潟大学大学院医歯学総合研究科 腎・膠原病内科学分野 教授）

当番世話人

大澤 豊（社会医療法人 新潟臨港保健会 新潟臨港病院 副院長）

運営事務局

株式会社 アド・メディック内

担当：東海林 豊／川崎 芽衣

〒950-0951 新潟市中央区鳥屋野 310

TEL：025-282-7035 FAX：025-282-7048

E-mail：nsdt@admedic.jp

ご担当者各位

謹啓

時下 益々ご清栄の段お喜び申し上げます。平素は当学会の事業に格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、きたる2020年5月10日(日)朱鷺メッセ(新潟コンベンションセンター)において、第62回新潟透析医学会学術集会を開催させていただくこととなり、現在準備を進めております。

本学術集会では特別講演、一般演題としての口頭発表をプログラムに予定しております。会員の透析医療に関する知識と技能の向上を目的に、前身の新潟透析懇話会より例年、600名超えの会員が参加する実績を積み重ねております。

本学術集会の運営経費としては約360万円を推算しており、本来参加者の参加費にて運営されなければなりません。皆様方の多大なるご援助がなければ準備・運営できないのが現状であります。

つきましては、本学術集会の重要性をご理解いただき、是非「ご寄附」「広告掲載」「企業展示」「ランチョンセミナー・アフタヌーンセミナー」にご協力を賜りますようお願い申し上げます。

時節柄、かかる企画には何かと厳しい状況とは存知ですが、学会の趣旨をご理解いただき、ご高配・ご協力のほど宜しくお願いいたします。

末筆ではございますが、貴社の益々のご発展をお祈り申し上げご挨拶とさせていただきます。

謹白

2019年10月吉日

第62回新潟透析医学会学術集会

会 長 成田 一衛

新潟大学大学院医歯学総合研究科 腎・膠原病内科学分野 教授



当番世話人 大澤 豊

社会医療法人 新潟臨港保健会 新潟臨港病院 副院長

開催概要

1. 会議名 第62回新潟透析医学会学術集会
2. 当番世話人 大澤 豊 (社会医療法人 新潟臨港保健会 新潟臨港病院 副院長)
3. 会 期 2020年5月10日(日)
4. 会 場 朱鷺メッセ 新潟コンベンションセンター (新潟市中央区万代島6-1)
5. 学会規模 参加予定者数 600名(医師200名、コメディカル・学生400名)
6. 会議の内容 特別講演、一般演題発表、総会、共催セミナー、企業展示等
7. 最近の開催実績
第61回：2019年4月21日(日)【開催地：新潟県 新潟市】
当番世話人：
岩渕 洋一 (新潟県厚生農業協同組合連合会三条総合病院 副院長)
総参加者数：約530名
第60回：2018年5月13日(日)【開催地：新潟県 新潟市】
当番世話人：
飯野 則昭 (新潟大学地域医療教育センター 魚沼基幹病院 腎臓内科 教授)
総参加者数：約550名
8. 事務局組織
会 長 成田 一衛 新潟大学大学院医歯学総合研究科 腎・膠原病内科学分野 教授
副 会 長 富田 善彦 新潟大学大学院医歯学総合研究科 腎泌尿器病態学分野 教授
当番世話人 大澤 豊 新潟臨港病院 副院長
幹 事 青柳 竜治 立川総合病院 腎臓内科医長
秋山 史大 新潟県立中央病院 腎・膠原病内科部長
飯野 則昭 新潟大学地域医療教育センター魚沼基幹病院 腎臓内科 教授
大森健太郎 大森内科医院 院長
近藤 大介 新潟市民病院 腎臓・リウマチ科 部長
齋藤 和英 新潟大学医歯学総合病院 泌尿器科 准教授
本間 則行 新潟県立新発田病院 副院長
山本 卓 新潟大学医歯学総合病院 腎・膠原病内科

事 務 局 島田 久基 信楽園病院 腎臓内科部長
会 計 監 事 青池 郁夫 向陽メディカルクリニック 院長
甲田 豊 甲田内科クリニック 院長

運営事務局 株式会社アド・メディック内
担当：東海林 豊/川崎 芽衣
〒950-0951 新潟市中央区鳥屋野 310
TEL: 025-282-7035 FAX: 025-282-7048
E-mail: nsdt@admedic.jp
学術集会ホームページ：http://admedic/nsdt/

9.所要経費概要

【収入の部】

科目	予算額	摘要
参加費	1,750,000	参加登録費: 一般(会員・非会員):@3,000円×550名 学生(大学院生含む):@2,000円×50名
寄附金	100,000	企業
広告出稿料	560,000	表 4:100,000円×1社 表 2:80,000円×1社 表 3:80,000円×1社 後付1頁1C:@50,000円×6社
企業共催金	1,000,000	ランチョンセミナー:@300,000円×1小間 @200,000円×1小間 アフタヌーンセミナー:@300,000円×1小間 @200,000円×1小間
医療機器展示出展料	400,000	基礎小間:@50,000円×8小間
合計	3,810,000	

【支出の部】

科目	予算額	摘要	
事前準備費	事務委託費	330,000	各種申請、協賛募集、演題募集管理等
	備品制作費	200,000	趣意書、学会封筒、参加証等
	広報宣伝費	50,000	ホームページ
	印刷製本費	650,000	プログラム・抄録集
	通信費	100,000	趣意書送付、座長依頼状、請求書ほか
	消耗品費	30,000	筆記用具、コピー用紙等
当日運営費	会場借上料	880,000	新潟コンベンションセンター会場費・備品代
	講師謝金	50,000	特別講演講師等
	会場設営費	785,000	口演会場、展示会場等
	専門スタッフ人件費	500,000	会場ディレクター、PC・音響・照明オペレーター、受付
	会議費	30,000	スタッフ弁当
事後	事後処理費	5,000	礼状発送
予備費	200,000		
合計	3,810,000		

寄附金募集要項

本学会の趣旨をご理解いただき寄附を賜りますれば幸に存じます。

寄附金のお申込み方法は1)財団(新潟医学振興会)へ申込み または、2)第62回新潟透析医学会学術集会の口座に直接申込みの2通りがございます。出費多端な折とは存じますが、何卒ご高配を賜りますようお願い申し上げます。

1) 公益財団法人新潟医学振興会を経由する場合

1.申込方法:指定の財団宛「寄附金申込書」に必要事項をご記入の上、下記宛先(新潟医学振興会)にご送付ください。(財団寄付用紙が必要な方は運営事務局にお問合せ願います。)

※寄附金申込書の「寄附者」欄と寄附の「金額」をご記入ください。

寄附は新潟医学振興会から、第62回新潟透析医学会学術集会へ交付されます。

2.申込書送付先: 〒951-8510 新潟市中央区旭町通1番町757 新潟大学医学部内

公益財団法人 新潟医学振興会

TEL:025-227-2176 FAX:025-225-5555

3.お申込期限 :2019年11月1日(金)~2020年3月27日(金)

4.振込口座 :お申込受付後、公益財団法人新潟医学振興会より振込口座のご連絡をいたします。

*本学会への寄附金は、特定公益増進法人である財団法人新潟医学振興会への寄附金として、法定の定める範囲で、個人においては所得から寄附金控除の対象となり、法人に関しては、各事業年度の計算上、損金に算入されます。

2) 第62回新潟透析医学会学術集会へ直接お申込みされる場合

申込方法:別紙申込書、「第62回新潟透析医学会学術集会宛」に必要事項をご記入の上、下記運営事務局宛にご送付ください。

1.募金の名称:第62回新潟透析医学会学術集会 寄付金

2.募金目標額:金100万円也

3.募集期間:2019年11月1日(金)~2020年3月27日(金)

4.寄附金の用途:第62回新潟透析医学会学術集会の準備ならびに運営経費に充当します。

5.寄附金の振込方法:下記の口座にお振込ください。

- 銀行・支店:北越銀行 小針支店 (店番号293)
- 口座番号:(普通預金)2033883
- 口座名義:新潟透析医学会 事務局 島田 久基

6.税法上の取り扱い:税法上の免税処置はございません。

7. 情報公開の同意について

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、開催に係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。

8.前回の決算書が必要な企業様は下記運営事務局にお申し出願います。

本件に関するお申込み、お問い合わせは下記へお願いいたします。

【第62回新潟透析医学会学術集会 運営事務局】

株式会社 アド・メディック内 担当:東海林 豊/川崎 芽衣

〒950-0951 新潟市中央区鳥屋野 310

TEL:025-282-7035 FAX:025-282-7048

E-mail: nsdt@admedic.jp

プログラム・抄録集 広告掲載募集要項

概要

1. 広告媒体名：第 62 回新潟透析医学会学術集会 プログラム・抄録集
2. 発行予定日：2020 年 4 月上旬予定
3. 配布対象：学会会員に配布
4. 発行部数：750 部(A4 サイズ)
5. 広告料総額：560,000 円
6. 媒体制作費：650,000 円
7. 体裁：A4 サイズ・オフセット印刷 80 頁 (内広告 8 頁)

広告掲載料

■ページ割付は事務局に一任願います。

掲載面	スペース		募集口数	掲載料(税込)
A	表 4(裏表紙) 1C	1 頁	1 口	100,000 円
B	表 2(表紙裏) 1C	1 頁	1 口	80,000 円
C	表 3(裏表紙裏) 1C	1 頁	1 口	80,000 円
D	後付 1C(W210mm×H275mm)	1 頁	6 口	50,000 円

広告版下について (下記のサイズにて原稿をお願いいたします。)

入稿について：広告版下は、清刷・フィルム・データでの入稿をお願いいたします。

【データ入稿の場合の諸注意】

- 1) 使用 OS を明記して下さい。Mac/Win (バージョン含む)
- 2) 作成アプリケーションを明記してください。
※下記アプリケーションで作成されたデータが対応可能です。
Adobe Illustrator CS5 まで(必ずアウトラインをとってください)。
Adobe Photoshop CS5 まで (psd, eps, tiff)。Microsoft Word, Excel, PowerPoint
- 3) 必ず出力見本をご同封ください。
- 4) 編集を要する原稿でお預かりする場合は、指示内容により実費相当額を御請求申し上げます場合がありますので、予めご了承ください。版下はプログラム・抄録集印刷後、ご返却いたします。

申込、お支払い方法

【申込方法】同封の申込用紙に必要事項をご記入の上、運営事務局宛 FAX にてお送りください。申込書を受理した旨を必ずご担当者に連絡いたします。申込書送付後 1 週間たっても連絡がない場合はお問い合わせください。

【募集締切り】2020 年 3 月 6 日(金) 但し募集頁数に達し次第締切ります。

【版下送付締切り】2020 年 3 月 13 日(金)

【お支払い】会期終了までに請求書をお送りいたします。請求書査収後、指定された期日までにお振込みください。(振込手数料は負担をお願いいたします。)

尚、銀行発行の振込控をもって、当方の領収書に代えさせていただきます。

【お振込み先】■ 銀行・支店：北越銀行 小針支店 (店番号 293)

- 口座番号：(普通預金)2033883
- 口座名義：新潟透析医学会 事務局 島田 久基

【お申し込み先、版下送付先】

第 62 回新潟透析医学会学術集会 運営事務局
株式会社 アド・メディック内 担当：東海林 豊／川崎 芽衣
〒950-0951 新潟市中央区鳥屋野 310
TEL:025-282-7035 FAX:025-282-7048
E-mail: nsdt@admedic.jp

医療機器展示募集要項

概要

1. 日程:2020年5月10日(日)
2. 会場:朱鷺メッセ(新潟コンベンションセンター)4F・3F ホワイエ
3. 出展料:医療機器展示:50,000円(税込)/1小間
基礎小間仕様と基礎小間に含まれる項目に関しては、下記を参照ください。
4. 出展内容:第62回新潟透析医学会学術集会在が許可した出展物
5. 募集小間数:基礎小間:8小間
多数のご応募があった場合には、先着順とさせていただきます。小間割は事務局に一任ください。
6. 申込方法:同封の申込用紙に必要事項をご記入の上、FAXにてお送りください。
申込書を受理した旨を必ずご担当者に連絡いたします。
申込書送付後1週間たっても連絡がない場合はお問い合わせください。
7. 募集締切り:2020年3月6日(金) 但し募集小間数に達し次第締切ります。
8. お支払い:会期終了までに請求書をお送りいたします。請求書査収後、指定された期日までにお振込みください。
(振込手数料は各社負担でお願いいたします。)
尚、銀行発行の振込控をもって、当方の領収書に代えさせていただきます。
9. 振込先:
 - 銀行・支店:北越銀行 小針支店 (店番号 293)
 - 口座番号:(普通預金)2033883
 - 口座名義:新潟透析医学会 事務局 島田 久基

展示基礎小間図(予定)

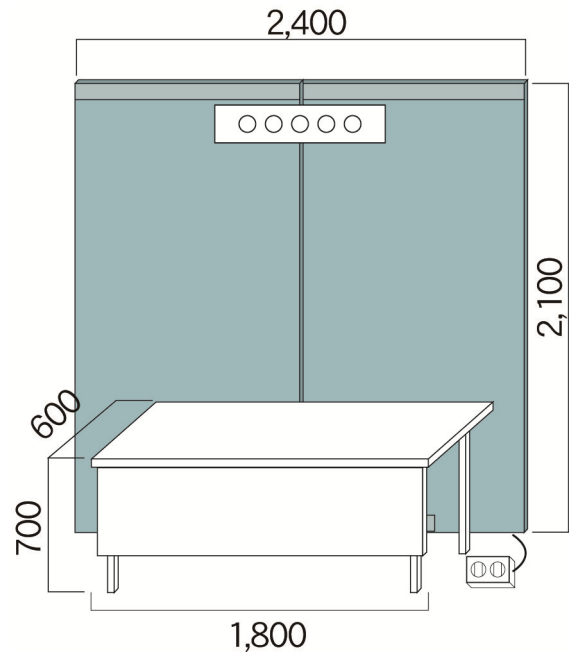
【基礎小間】

事務局が準備する展示基礎小間は下記の通りです。

■企業展示

1. 展示サイズ:間口2,400mm×奥行600mm×高さ2,100mm
2. バックパネル:幅2,400mm×高さ2,100mm
3. 展示机(1,800mm×600mm×700mm 1台)
テーブルクロスは、各社にてご用意ください。
4. 社名板(幅900mm×高さ200mm、統一書体、黒文字)
1社につき1枚
※指定書体・ロゴのご希望がある場合は別途お見積り
5. 100V電源コンセント 1ヶ 1.5Kw(1,500w)(差込口は2ヶ)
※希望者のお出しします。

企業展示



(2019年10月現在 基礎小間案)

その他事項

【小間配置】

出展申込締切後、申込日、小間数、出展内容を考慮の上、2020年3月下旬頃、出展者にご通知いたします。

【電力について】

電気供給工事

電気器具を持ち込んで使用するのに必要な電気容量をお申してください。

電気配線の工事費は1,501W 以上500W ごとに 6,600円を会期終了後、運営事務局より請求申し上げます。

【出展物の管理】

各出展物の管理は出展者が責任を持つものとして、展示期間中の展示物の盗難、火災、損傷等、不可抗力による出展物の損害に対して、主催者及び展示会事務局、施設関係者は補償等の責任は一切負えませんので、ご了承ください。

【搬入・搬出について】

■展示日程：搬入設営 5月9日(土)

13時～17時(予定)

展 示 5月10日(日) 9時～16時(予定)

撤 去 5月10日(日) 16時～17時(予定)(※最終撤去は17時まで完了)

※上記日程が急遽変更になる場合がございますのでご了承ください。

この変更に伴う出展申込の取消しはできません。また、これに生じた損害は補償できません。

【危険物の持込】

可燃物、危険物への施設内への持込は火災予防条例の規定により一切禁止します。

【キャンセル】

出展者のご都合による出展申込の取り消し、変更は原則としてできません。やむをえず出展を取り消し、変更される場合、お支払済の出展料は返金できませんので、ご了承ください。

※小間配置が確定した後のキャンセルにつきましては、出展料お支払前であっても、それまでに発生した事務手数料を申し受ける場合がございますので、ご注意ください。

【変更・中止】

事務局は不可抗力、またはやむを得ない事由により本企業展示の開催期間及び開催時間の変更、または開催の中止等を行う場合もあります。中止の場合、出展料は返金いたしますが、出展者側にてそれまで要した費用は各社の負担となります。

お申し込み先、問合せ先

第62回新潟透析医学会学術集会 運営事務局
株式会社 アド・メディック内 担当:東海林 豊/川崎 芽衣
〒950-0951 新潟市中央区鳥屋野 310
TEL:025-282-7035 FAX:025-282-7048
E-mail: nsdt@admedic.jp

共催セミナー(ランチョンセミナー)要項

共催セミナー 概要

1. 日程:ランチョンセミナー 2020年5月10日(日) 12:00~13:00(予定)

2.開催形式:第62回新潟透析医学会学術集会との共催となります

共催:第62回新潟透析医学会学術集会

〇〇〇〇株式会社

3.募集数ならびに共催費一覧:

(応募は先着順とさせていただきます。)

開催日	募集枠名	会場	収容人数	共催費(税込)
5月10日(日)	ランチョンセミナー1	第1会場 4F マリンホール	500名	300,000円
	ランチョンセミナー2	第2会場 3F 中会議室 301	220名	200,000円

※ランチョン弁当は@1,500円(お茶付)を予定しております。その他の共催セミナーについては参加者用のケータリング手配は不要です。また、控室での座長、講師用のケータリング手配ならびに看板・サイン関係の運営手配は、プログラム確定後運営事務局よりご案内申し上げます。

4.プログラム編成

原則として共催企業にお任せしますが、学術内容等により座長及び演者の先生の人選を調整させていただきます。また、ご希望の小間が重なる場合がございます。

5.演者および座長への依頼状

講師、座長の方には、御社よりご依頼の上、正式な承諾書を手入力いただき、運営事務局宛お知らせください。

6.日程・会場決定について

募集にあたっては、ご希望の小間が重なる場合がございます。

日程の決定については、申込書の開催希望欄を参考に、協議させていただきますが最終決定は当番世話人に一任とさせていただきます。

7.情報公開の同意について

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、開催に係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。

8.共催特典について

共催企業様にプログラム集2部と学会無料参加券を2枚進呈いたします。

9.共催関係費用について

<共催費用に含まれるもの>	<共催費用に含まれないもの> 下記経費は別途ご負担をお願いいたします。
① 講演会場費(控室含む)/付帯設備費	① 学会用意以外の映像機材
② 音響関係費/照明関係費	② 参加者用弁当(ランチョンセミナー)
③ 会場機材費(本会で使用している設置済み機材)	③ 座長、講師にかかる費用 (交通費、謝金、宿泊費)
④ PC発表用機材(スクリーン)	④ 運営人件費(アナウンス、進行等)
⑤ レーザーポインター	⑤ サイン・装飾
⑥ マイク(座長席/演者席/質疑用)	⑥ 設営・撤去費等
	⑦ 記録(録音、VTRに関わる費用)
	⑧ 印刷物制作費等

申込方法

【申込方法】同封の共催セミナー申込書に必要事項をご記入の上、FAXにてお送りください。

申込書を受理した旨を必ずご担当者に連絡いたします。

申込書送付後1週間たっても連絡がない場合はお問い合わせください。

【募集締切】2020年2月7日(金)まで。但し募集小間に達した場合締切ります。

【お支払い】会期終了までに請求書をお送りいたします。請求書査収後、指定された期日までにお振込みください。

(振込手数料は各社負担でお願いいたします。)

尚、銀行発行の振込控をもって、当方の領収書に代えさせていただきます。

【振込先】 ■ 銀行・支店:北越銀行 小針支店 (店番号 293)

■ 口座番号:(普通預金)2033883

■ 口座名義:新潟透析医学会 事務局 島田 久基

【その他】①申込書のご提出以後は、不可効力と判断できる事項以外にお取消しはできませんので予めご了承ください。

②セミナー数に限りがありますので、ご希望に添えない場合がございます。

③テーマおよび演題等プログラム内容については、調整をお願いすることもございますので予めご了承ください。

【プログラム内容等についてのお問合せ先】

当番世話人:大澤 豊

社会医療法人 新潟臨港保健会 新潟臨港病院 副院長

〒950-8725 新潟市東区桃山町1丁目114番地3

TEL.025-274-5331(代)

【お申し込み先、当日運営等についてのお問合せ先】

株式会社 アド・メディック内

担当:東海林 豊/川崎 芽衣

〒950-0951 新潟市中央区鳥屋野 310

TEL:025-282-7035 FAX:025-282-7048

E-mail : nsdt@admedic.jp

共催セミナー(アフタヌーンセミナー)要項

共催セミナー 概要

1.日程:アフタヌーンセミナー 2020年5月10日(日) 13:40~14:40(予定)

2.開催形式:第62回新潟透析医学会学術集会との共催となります

共催:第62回新潟透析医学会学術集会

〇〇〇〇株式会社

3.募集数ならびに共催費一覧:

(応募は先着順とさせていただきます。)

開催日	募集枠名	会場	収容人数	共催費(税込)
5月10日(日)	アフタヌーンセミナー1	第1会場 4F マリンホール	500名	300,000円
	アフタヌーンセミナー2	第2会場 3F 中会議室301	220名	200,000円

4.プログラム編成

原則として共催企業にお任せしますが、学術内容等により座長及び演者の先生の人選を調整させていただく場合がありますので、事前に第62回新潟透析医学会学術集会運営事務局にお知らせください。

5.演者および座長への依頼状

講師、座長の方には、御社よりご依頼の上、正式な承諾書を手いいただき、運営事務局宛お知らせください。

6.日程・会場決定について

申込書を参考に、協議させていただきますが最終決定は当番世話人に一任とさせていただきます。

7.情報公開の同意について

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、

開催に係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。

8.共催特典について

共催企業様にプログラム集2部と学会無料参加券を2枚進呈いたします。

9.共催関係費用について

<共催費用に含まれるもの>	<共催費用に含まれないもの> 下記経費は別途ご負担をお願いいたします。
① 講演会場費(控室含む)/付帯設備費	① 学会用意以外の映像機材
② 音響関係費/照明関係費	② 運営人件費(アナウンス、進行等)
③ 会場機材費(本会で使用している設置済み機材)	③ 座長、講師にかかる費用 (交通費、謝金、宿泊費)
④ PC発表用機材(スクリーン)	④ サイン・装飾
⑤ レーザーポインター	⑤ 設営・撤去費等
⑥ マイク(座長席/演者席/質疑用)	⑥ 記録(録音、VTRに関わる費用)
	⑦ 印刷物制作費等

申込方法

【申込方法】同封の共催セミナー申込書に必要事項をご記入の上、FAXにてお送りください。

申込書を受理した旨を必ずご担当者に連絡いたします。

申込書送付後1週間たっても連絡がない場合はお問い合わせください。

【募集締切】2020年2月7日(金)まで。但し募集小間に達した場合締切ります。

【お支払い】会期終了までに請求書をお送りいたします。請求書査収後、指定された期日までにお振込みください。

(振込手数料は各社負担でお願いいたします。)

尚、銀行発行の振込控をもって、当方の領収書に代えさせていただきます。

【振込先】 ■ 銀行・支店:北越銀行 小針支店 (店番号 293)

■ 口座番号:(普通預金)2033883

■ 口座名義:新潟透析医学会 事務局 島田 久基

【その他】①申込書のご提出以後は、不可効力と判断できる事項以外にお取消しはできませんので予めご了承ください。

②セミナー数に限りがありますので、ご希望に添えない場合がございます。

③テーマおよび演題等プログラム内容については、調整をお願いすることもございますので予めご了承ください。

【プログラム内容等についてのお問合せ先】

当番世話人:大澤 豊

社会医療法人 新潟臨港保健会 新潟臨港病院 副院長

〒950-8725 新潟市東区桃山町1丁目114番地3

TEL.025-274-5331(代)

【お申し込み先、当日運営等についてのお問合せ先】

株式会社 アド・メディック内

担当:東海林 豊/川崎 芽衣

〒950-0951 新潟市中央区鳥屋野 310

TEL:025-282-7035 FAX:025-282-7048

E-mail: nsdt@admedic.jp

新潟透析医学会 会則

(総則・名称)

第1条 本会は新潟透析医学会と称する。

(目的)

第2条 本会は透析医学及び関連諸分野に関する診療・研究及びその発展向上と地域における健康増進を図ることを目的とする。

(事業)

第3条 本会は第2条の目的を達成するために次の事業を行う。

- (1) 学術集会の開催
- (2) その他本会発展のために必要な事業

(構成)

第4条 本会は本会の主旨に賛同する医師および医療従事者、その他をもって構成する。

(役員)

- 第5条
1. 本会の役員として幹事を置く。幹事の人数は20名以内とする。
 2. 幹事より会長・副会長・会計幹事・事務局長を選任する。
 3. 幹事の新任・退任は幹事会で審議し、総会の承認を得て決定する。
 4. 幹事の他に、幹事会で顧問を選任することができる。
 5. 顧問は、幹事会に参加し、意見を表述するが、議決には参加しない。

(運営)

- 第6条
1. 幹事は幹事会を組織し、会務を処理する。
 2. 会長はこの会を代表して会を統括し、必要な会議を召集する。
 3. 総会は原則として年一回、学術総会に伴って開催する。

(会計・会費)

- 第7条
1. 本会の経費は会費・その他の収入をもって当てる。予算及び決算は幹事会の議を経て総会の承認を受ける。
 2. 会費は3千円(学生2千円)とし、学術集会時に徴収する。
 3. 会費の変更は幹事会の議決を経て、総会の承認を受ける。

(会計監事)

第8条 本会の収支決算は毎会計年度終了後に作成し、会計監事の監査を受けて総会に報告しなければならない。

(事務局・連絡先)

- 第9条
1. 事務局は幹事会のもとに、諸連絡、会費の管理等、当会の運営に必要な諸事務をおこなう。
 2. 本会の事務局は当分の間、下記に置く。
社会福祉法人 新潟市社会事業協会 信楽園病院
電話 025-260-8200 FAX 025-260-8199

(定めのない事項)

第10条 会則の変更あるいはその他の決定事項は幹事会の議を経て、総会の承認を受けるものとする。

付則(施行細則)

- (1) 役員任期は総会開催の翌日から翌々年総会当日までの2年間とする。
ただし、再任を妨げない。
- (2) 本会の会計年度は毎年4月1日から翌年3月31日までとする。
- (3) 本会則は平成28年5月15日から施行する。

