



## 第 48 回心筋生検研究会学術集会

「心実を探究する」

寄附金募集

プログラム抄録集・ホームページバナー 広告募集

企業展示募集

共催セミナー募集

要項

第 48 回心筋生検研究会学術集会

会長 尾上 健児

(奈良県立医科大学循環器内科 准教授)

会期:2026 年 10 月 30 日(金)・31 日(土)

会場:奈良春日野国際フォーラム 蓼～I・RA・KA～(奈良県奈良市)

## ご挨拶

謹啓

貴社におかれましては、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

このたび、第 48 回心筋生検研究会学術集会を、2026 年 10 月 30 日(金)・31 日(土)の 2 日間、奈良県奈良市にて開催させていただく運びとなりました。

本研究会は 1979 年の発足以来、心筋病理を中心とした学際的研究の発展を牽引してまいりました。心筋生検は、我が国がその進展において世界をリードしてきた検査法であり、心臓病理の解明にとどまらず、心不全・心筋症・心筋炎など多岐にわたる循環器疾患の病態理解に大きく貢献してまいりました。臨床の現場では、心エコーや心臓 MRI などの画像診断とともに病理像を念頭に置いた診療が、疾患の本質的理解と適切な治療選択に不可欠なものとなっております。また近年は、遺伝学的解析や AI 技術の導入など、心筋組織を基盤としたトランスレーショナルリサーチが急速に進展し、本研究会の果たす役割は一層重要性を増しております。

今回の学術集会では、「心実を探求する」をテーマに、循環器内科医・病理医の垣根を越えた議論を深める場としたいと考え、循環器医療のさらなる発展を目指し、多彩な企画を準備しております。つきましては、本研究会の趣旨にご賛同賜り、格別のご支援・ご協賛を賜りますよう謹んでお願い申し上げます。

末筆ながら、貴社のますますのご発展を心よりお祈り申し上げます。

謹白

2025 年 12 月吉日

第 48 回心筋生検研究会学術集会

会長 尾上 健児

奈良県立医科大学 循環器内科 准教授



# 事 業 計 画 書

## 1. 名称:第 48 回心筋生検研究会学術集会

テーマ:心実を探究する

## 2. 会期:2026 年 10 月 30 日(金)・31 日(土)

## 3. 会場:奈良春日野国際フォーラム 萬~I·RA·KA~

〒630-8212 奈良県奈良市春日野町 101

TEL:0742-27-2630 FAX:0742-27-2634

## 4. 会長:尾上 健児(奈良県立医科大学循環器内科 准教授)

## 5. 開催計画の概要:

①参加予定人数 200 人程度

②会議の内容 シンポジウム、公開症例検討会、教育セミナー、Young Investigators Award、一般演題/ポスター発表を予定

③展示 医学分野に関する医薬品・医療機器の展示

## 6. 募集内容

①寄附金募集要項

②プログラム抄録集・ホームページバナー 広告募集要項

③企業展示募集要項

④共催セミナー募集要項

※各社が当学術集会に対して行う共催費用の支払いに関し、各社ウェブサイトで公開されることに同意します。  
「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づいて、医療機関関係者等に対する研究費、寄附、交流等の支出に関する情報を、自社のウェブサイトで公開することに賛同します。

## 7. 学会事務局:第 48 回心筋生検研究会学術集会 事務局

奈良県立医科大学 循環器内科内

会長 尾上 健児

〒634-8522 奈良県橿原市四条町 840

TEL:0744-22-3051 FAX:0744-22-9726

E-mail:ichinai@naramed-u.ac.jp

## 運営事務局:株式会社リード 担当 尾上 隆志

〒634-0006 奈良県橿原市新賀町 202-4

TEL:0744-25-1345 FAX:0744-25-1911

E-mail:onoue@event-lead.co.jp

学会ホームページ:<https://www.48cabic.jp/>

## 収支予算書

**【収入の部】**

項目	金額	備考
1. 参加費	1,000,000	5,000円×200人
2. 懇親会費	500,000	5,000円×100人
3. 共催セミナー ランチョン	3,520,000	880,000円×4
コーヒーブレイク	1,540,000	770,000円×2
モーニング	1,320,000	660,000円×2
4. 機器展示出展料	440,000	110,000円×4
5. プログラム抄録集 広告掲載	605,000	
6. ホームページバナー広告掲載	330,000	110,000円×3
7. 寄附金	2,000,000	同門会、医療機関
収入合計	11,255,000	

**【支出の部】**

項目	金額	備考
1. 事前準備費		
事務局関係費	3,000,000	HP作成、演題処理、運営マニュアル、会場プラン、印刷、各種手配
プログラム・抄録集作成関係費	600,000	
通信費	50,000	
2. 当日運営費		
会場関係・映像機材費	3,000,000	
運営要員関係費	2,000,000	オペレーター、運営スタッフ等
懇親会費	1,000,000	
事務局運営費	700,000	
会議費	500,000	会合、飲料
諸雑費	405,000	消耗品費、事務用品その他備品購入費用
支出合計	11,255,000	

## 寄附金募集要項

1. 寄附金の名称: 第48回心筋生検研究会学術集会
  2. 寄附金目標額: 2,000,000円
  3. 寄附金使用用途: 第48回心筋生検研究会学術集会運営のための費用として
  4. 寄附金募集の対象先: 製薬関連企業、医療機器関連企業、その他の企業医療機関、大学同門会等
  5. 募集期間: 2025年12月1日(月)～2026年5月末日
  6. 寄附金の申込: 趣旨に賛同いただき、ご支援をいただけます場合は下記までお願い申し上げます。  
別紙申込書に必要事項をご記入の上、下記運営事務局宛にFAX又は郵送にてご送付をいただけますようお願いします。
  7. 寄附金振込先: 銀行名 南都銀行 檜原支店(店番490)  
口座番号 普通預金 2322532  
口座名義 第48回心筋生検研究会学術集会 会長 尾上健児  
(ダイヨンジュウハチカイシンキンセイケンケンキュウカイガクジュツシュウカイ  
カイショウ オノウエケンジ)  
振込期限 2026年5月末日  
※振込手数料は貴社にてご負担願います。
- 【寄附金申込書送付先及びお問合せ先】  
運営事務局: 株式会社リード 担当 尾上 隆志  
〒634-0006 奈良県橿原市新賀町202-4  
TEL: 0744-25-1345 FAX: 0744-25-1911  
E-mail: onoue@event-lead.co.jp

## 第48回心筋生検研究会学術集会

### 寄附金申込書

- 寄附金募集要項に同意し、下記の通り申し込みます。

申込日	年 月 日	
貴団体名 および部署名		
ご担当者		
ご住所	〒	
ご連絡先	TEL:	FAX:
E-mail		
寄附金額	円	
振込予定日	年 月 日	

※振込締切日:2026年5月末日

- 実務担当者の方の情報をご記入ください。
- 頂いた個人情報は、本研究会の運営以外には使用いたしません。

#### 寄附金申込書送付先

〒634-0006 奈良県橿原市新賀町202-4  
株式会社リード内 第48回心筋生検研究会学術集会 運営事務局  
TEL:0744-25-1345 FAX:0744-25-1911

事務局使用欄		
事務局	運営事務局	受付No.

## プログラム抄録集・ホームページバナー 広告募集要項

1. 募集媒体: 第48回心筋生検研究会学術集会 プログラム抄録集・ホームページ

2. 掲載要領:

①サイズ:A4サイズ(表2・表3・表4・中ページ1頁・中ページ1/2頁)

②印刷部数:300部

③広告料金: 表2(モノクロ) 88,000円(税込) 1社

表3(モノクロ) 77,000円(税込) 1社

表4(カラー) 132,000円(税込) 1社

中ページ1頁(モノクロ) 33,000円(税込) 4社

中ページ1/2頁(モノクロ) 22,000円(税込) 8社

※表2・表3・表4は、先着順とさせていただきます。事前にお問合せ下さい。

ホームページバナー広告

TOPページバナー広告 110,000円(税込) 3社

バナー広告規格

画像サイズ: 縦90ピクセル×横300ピクセル

ファイル形式: GIF形式またはJPEG形式

データ容量: 500KB以内

④募集金額: 935,000円(税込)

3. 申込方法: 別紙のプログラム抄録集・ホームページバナー 広告申込書にご記入の上、FAXにて運営事務局宛にご送付下さい。

4. 申込締切: 2026年5月末日

※お申込み後の取消は、原則として受け付けません。

5. 原稿入稿締切: 2026年7月末日

※原稿は、完全版下、データ(印刷に耐えられる解像度の画像データ)の何れかの形式にて運営事務局宛にお送り下さい。

6. 支払方法: 4頁7. の寄附金振込先と同じ銀行口座にお振込みの手続きをお願いします。

振込期限 2026年7月末日

※振込手数料は貴社にてご負担願います。

7. 問い合わせ先および版下送付先: 4頁7. の寄附金申込書送付先及びお問合せ先に送付して下さい。

# 第48回心筋生検研究会学術集会

## プログラム抄録集・ホームページバナー 広告申込書

- プログラム抄録集・ホームページバナー 広告募集要項に同意し、下記の通り申し込みます。

申込日	年 月 日	
貴社名 および部署名		
ご担当者		
ご住所	〒	
ご連絡先	TEL:	FAX:
E-mail		
申込内容  ※右記の何れかに チェックをお願い します。	<input type="checkbox"/> 表2 88,000円(税込) <input type="checkbox"/> 表3 77,000円(税込) <input type="checkbox"/> 表4 132,000円(税込) <input type="checkbox"/> 中ページ1頁 33,000円(税込) <input type="checkbox"/> 中ページ1/2頁 22,000円(税込) <input type="checkbox"/> バナー広告 110,000円(税込)	

※申込締切日:2026年5月末日

- 実務担当者の方の情報をご記入ください。
- 頂いた個人情報は、本研究会の運営以外には使用いたしません。
- データ入稿の場合は、印刷に耐えられる解像度のデータをご提供下さい。

### 広告申込書送付先

〒634-0006 奈良県橿原市新賀町202-4  
株式会社リード内 第48回心筋生検研究会学術集会 運営事務局  
TEL:0744-25-1345 FAX:0744-25-1911  
E-mail:onoue@event-lead.co.jp

事務局使用欄		
事務局	運営事務局	受付No.

## 企業展示募集要項

1. 出展対象:医薬品、医療機器等

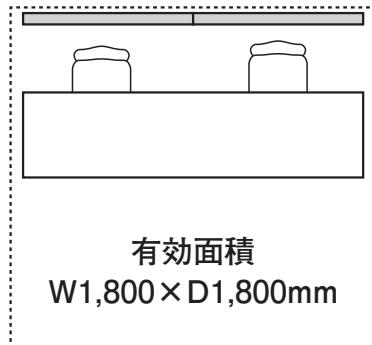
2. 出展料金:

企業展示

基礎小間:1 小間～ 小間サイズ W1.8m×D1.8m×H2.1m 単位 110,000 円(税込)

※基礎小間には、バックパネル、社名板等が設置されております。(下記基礎仕様図参照)

【基礎仕様】



【基礎仕様に含まれるもの】

- ・ テーブル W1,800×D600(白布付)×1本
- ・ パイプイス 2脚
- ・ システムパネル W900×H2,100×2枚
- ・ 企業名表記サイン W900×H200  
ウッドラック仕様×1枚

※電気工事費、電気使用料は別途

お申し込みが必要です。

※基礎仕様以外のご要望につきましては、運営事務局にご相談下さい。

3. 募集小間数:

基礎小間 4 小間(予定)

4. 展示小間割の決定:

展示の出展申込受付後、出展物の種類、形状、小間数等を考慮の上、主催者にて決定させていただきます。

5. 薬事法未承認品の展示については、運営事務局にお問い合わせ下さい。

6. 出展者へのご案内:

出展者説明会は行いません。

開催の 1 ヶ月前頃に小間割、搬入、装飾、管理等についての詳細をご連絡いたします。

什器・照明器具等のリースもこの時にご案内します。

## 7. 出展物の販売の禁止:

会期中、現金と引き換えに出展物を引き渡しすることは禁止します。

但し、当方の認めたものは、限定期に許可する場合があります。

## 8. 会場の管理:

会場及び出展物の保全については、最善の保護と管理にあたりますが、天災、その他の不可抗力による事故、盗難、紛失、及び小間内における人的災害の発生については責任を負いません。

## 9. 会期・開場時間の変更:

やむを得ない事情により会期及び開場時間を変更する場合があります。

この変更を理由として出展申込を取り消すことは出来ません。

また、これによって生じた損害は補償しません。

## 10. 本会議への参加資格について:

出展者に対しては、第 48 回心筋生検研究会学術集会の講演会場及び関連プログラムへの参加資格はありません。参加希望の方は学会の通常の参加登録の手続きをお願い致します。

学会プログラムに参加希望の方は運営事務局までお問い合わせ下さい。

但し、展示会場内への出展者の入場制限はありません。

## 11. 申込方法:別紙の企業展示申込書にご記入の上、FAX にて運営事務局宛にご送付下さい。

## 12. 申込先・お問い合わせ先:4 頁 7. の寄附金申込書送付先及びお問合せ先に申込とお問合せ下さい。

## 13. 申込締切:2026 年 5 月末日

※応募小間数により締め切らせていただく場合もございます。

## 14. 支払方法:4 頁 7. の寄附金振込先と同じ銀行口座にお振込みの手続きをお願いします。

振込期限 2026 年 7 月末日

※振込手数料は貴社にてご負担願います。

15. 出展申し込みの取り消し:

お申し込み後の取り消しは、お受けできませんので予めご了承下さい。

(事務局にて、やむを得ない事情と判断した場合は、その限りではございません。)

16. 搬入・搬出・撤去時間:

申込終了後に追ってご連絡いたします。

17. 小間規格(基礎小間パッケージブース):

1 小間 開口 1.8m × 奥行 1.8m × 高さ 2.1m、システムパネル利用、袖パネル無し、社名板、展示机 1 台  
(W1800×D600×H700)・白布付き(但し商品の上にかけるクロスはご持参ください。)

以上のものは当方で設置いたします。上記以外の小間装飾は、出展者が行って下さい。

18. 禁止事項:

装飾物、展示物の高さは 3m に制限します。

床面への直接工作(ガムテープ、アンカー等)、水、プロパンガス、圧縮空気の使用等は原則禁止します。

バックパネルには、画鋲の使用は可、テープ類の使用は不可とします。

19. 電気:

出展者の希望により有償で、電気(交流単相二線式 100V)を小間まで供給します。それ以外の特殊電源に関しては別途ご相談下さい。

電気一次幹線工事代金は、申込 1.5kw まで 5,500 円、1.5kw を超える場合は、1.5kw 毎に 5,500 円とします。(消費電力料金を含む)。また、コンセント等、電気二次幹線工事代金は別途申し受けます。

※消費電力料金を含む。1.5kw × 1 回路にコンセント 2 口付き。

## 第48回心筋生検研究会学術集会

### 企業展示申込書

- 企業展示募集要項に同意し、下記の通り申し込みます。

申込日	年      月      日		
貴社名 および部署名			
ご担当者			
ご住所	〒		
ご連絡先	TEL:	FAX:	
E-mail			
出展料	基礎小間(110,000円(税込)) × 合計	小間 = 円	円
申込区分	<input type="checkbox"/> 医療機器全般 <input type="checkbox"/> 医薬品・試薬・検査・分析機器	<input type="checkbox"/> 医療用具全般 <input type="checkbox"/> その他	
出展物内容			
電気関連	1. 使用する(1.5kw × 回路)	2. 使用しない	3. 未定
特記事項			

**※申込締切日:2026年5月末日**

- 実務担当者の方の情報をご記入ください。
- 頂いた個人情報は、本研究会の運営以外には使用いたしません。

#### 企業展示申込書送付先

〒634-0006 奈良県橿原市新賀町202-4

株式会社リード内 第48回心筋生検研究会学術集会 運営事務局

TEL:0744-25-1345 FAX:0744-25-1911

E-mail:onoue@event-lead.co.jp

事務局使用欄		
事務局	運営事務局	受付No.

## 共催セミナー募集要項

### 1. 開催会場・共催費用

セミナー名	日時(予定)	会場	席数	共催費用(税込)
ランチョンセミナー1	10月30日(金) 40分 12:20~13:00	第1会場 会議室1・2(1階)	100席を予定	880,000円(税込)
ランチョンセミナー2	10月30日(金) 40分 12:20~13:00	第2会場 レセプションホール1(2階)	100席を予定	880,000円(税込)
コーヒーブレイク1	10月30日(金) 40分 15:50~16:30	第1会場 会議室1・2(1階)	100席を予定	770,000円(税込)
コーヒーブレイク2	10月30日(金) 40分 15:50~16:30	第2会場 レセプションホール1(2階)	100席を予定	770,000円(税込)
モーニングセミナー1	10月31日(土) 40分 9:10~9:50	第1会場 会議室1・2(1階)	100席を予定	660,000円(税込)
モーニングセミナー2	10月31日(土) 40分 9:10~9:50	第2会場 レセプションホール1(2階)	100席を予定	660,000円(税込)
ランチョンセミナー3	10月31日(土) 40分 12:30~13:10	第1会場 会議室1・2(1階)	100席を予定	880,000円(税込)
ランチョンセミナー4	10月31日(土) 40分 12:30~13:10	第2会場 レセプションホール1(2階)	100席を予定	880,000円(税込)

※開催時刻は予定ですので、予めご了承願います。

### 2. 会場: 奈良春日野国際フォーラム 萬～I・RA・KA～

〒630-8212 奈良県奈良市春日野町101

TEL:0742-27-2630 FAX:0742-27-2634

### 3. 募集締切: 2026年5月末日

4. 募集の申込: 趣旨に賛同いただき、ご支援をいただけます場合は別紙の共催セミナー申込書に必要事項をご記入の上、FAX又は郵送にて運営事務局宛にご送付下さい。

5. 申込金振込先: 4頁7. の寄附金振込先と同じ銀行口座にお振込みの手続きをお願いします。

振込期限 2026年7月末日

※振込手数料は貴社にてご負担願います。

### 6. 注意事項:

各共催セミナーの申込において、第1希望、第2希望、第3希望まで希望を伺います。

セミナー申込書にどのセミナーを希望するか記載の上お申込下さい。

申込状況によりご希望に添えない場合がございます。また、会場の収容人数は会場レイアウトの調整の都合上、若干の変更の可能性がございます。予めご了承のほど宜しくお願い申し上げます。

第48回心筋生検研究会学術集会と参加各社の共催とし、演題はプログラム・抄録集に掲載いたします。演題タイトル等は2026年8月末日までにご提出いただきますよう宜しくお願ひ申し上げます。

7. 共催費に含まれるもの:

- 会場既存の講演用映像機材(プロジェクター、スクリーン、映像オペレーター)
- 音響設備(操作スタッフは含みません)
- 照明設備(操作スタッフは含みません)

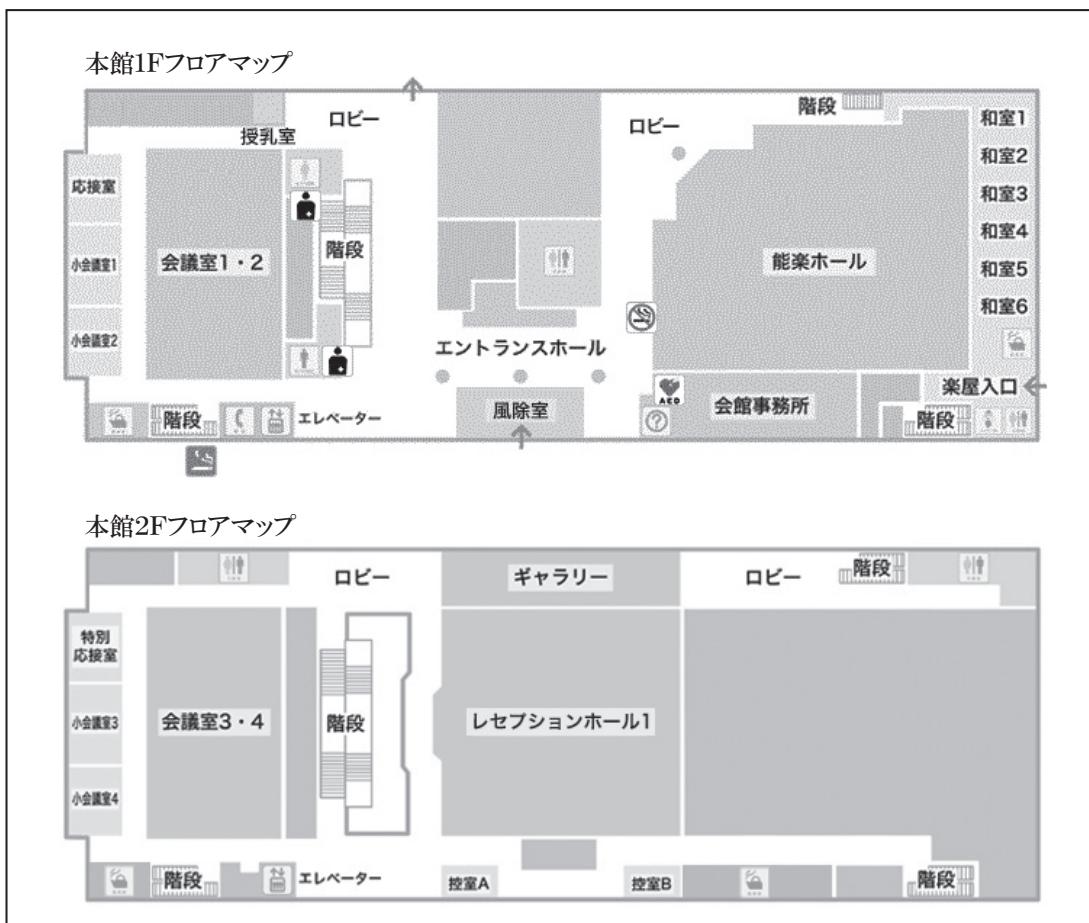
8. 共催費に含まれないもの:

- セミナー会場内の参加者弁当(ランチョンセミナーでは参加者へのお弁当の提供をお願い申し上げます)
- 座長への謝礼
- 講師への謝礼
- 旅費
- 宿泊費
- 控室及び控室内飲食費
- 会場既存設備以外の特殊な機材関係費(音声ライン、ビデオ撮影、収録等)
- 看板装飾費
- 運営人件費(会場係、照明係、アナウンス、進行係、弁当配布係・誘導係等)

9. 申込書送付先及びお問合せ先

4頁7. の寄附金申込書送付先及びお問合せ先に申込とお問合せ下さい。

会場フロアマップ



## 第48回心筋生検研究会学術集会

### 共催セミナー申込書

●共催セミナー募集要項に同意し、下記の通り申し込みます。

申込日	年 月 日	
貴社名 および部署名		
ご担当者		
ご住所	〒	
ご連絡先	TEL:	FAX:
E-mail		
申込内容	ランチョンセミナー1	( 第1希望・第2希望・第3希望 )
	ランチョンセミナー2	( 第1希望・第2希望・第3希望 )
	コーヒーブレイク1	( 第1希望・第2希望・第3希望 )
	コーヒーブレイク2	( 第1希望・第2希望・第3希望 )
	モーニングセミナー1	( 第1希望・第2希望・第3希望 )
	モーニングセミナー2	( 第1希望・第2希望・第3希望 )
	ランチョンセミナー3	( 第1希望・第2希望・第3希望 )
	ランチョンセミナー4	( 第1希望・第2希望・第3希望 )

※申込締切日:2026年5月末日

- 申込を希望されるセミナーの希望順位に○を付けて下さい。
- 実務担当者の方の情報をご記入ください。
- 頂いた個人情報は、本研究会の運営以外には使用いたしません。

共催セミナー申込書送付先

〒634-0006 奈良県橿原市新賀町202-4

株式会社リード内 第48回心筋生検研究会学術集会 運営事務局

TEL:0744-25-1345 FAX:0744-25-1911

E-mail:onoue@event-lead.co.jp

事務局使用欄		
事務局	運営事務局	受付No.

