

第 43 回日本染色体遺伝子検査学会総会・学術集会

開催趣意書

共催（ランチョン）セミナー募集のご案内

企業展示のご案内

抄録集広告掲載募集のご案内

大会長：梅村 創

国際医療福祉大学大学院 教授／高邦会高木病院 臨床検査部長
九州大学 名誉教授

会 期：2025 年 12 月 6 日(土)

会 場：福岡国際医療福祉大学 ももち国際ホール

〒814-0001 福岡県福岡市早良区百道浜 3 丁目 6-40

主 催：日本染色体遺伝子検査学会

ご挨拶

拝啓

貴社ますますご盛栄のこととお喜び申し上げます。

さてこの度、2025年12月6日（土）に第43回日本染色体遺伝子検査学会総会・学術集会を福岡国際医療福祉大学 ももち国際ホールに於いて開催することになりました。本大会は染色体・遺伝子検査の進歩、発展に寄与することを目的として、毎年1回全国規模で開催されているものです。

今回は「染色体遺伝子検査が支える精密医療の未来」をテーマとし、著明な先生方の講演、シンポジウム及び一般演題を予定しております。当日は日本全国より200名近い会員の参加が予想され、地元の医療機関、教育機関からの参加者も多数見込まれております。

本大会を開催するにあたり、実行委員会を挙げて有意義な学会にするべく鋭意準備中でございます。

大会運営にあたり参加者からの会費のみでは限界があり、各方面からのご支援を仰がなくてはならないのが実状です。つきましては、本大会の趣旨をご理解いただき、共催セミナー、企業展示、および抄録集広告におきまして格別のご支援を賜りますよう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お祈り申し上げます。

敬具

2024年11月吉日

第43回日本染色体遺伝子検査学会総会・学術集会

大会長 梅村 創

国際医療福祉大学大学院 教授

高邦会高木病院 臨床検査部長

九州大学 名誉教授

学 会 概 要

1. 学会名称
第43回日本染色体遺伝子検査学会総会・学術集会
2. テーマ
「染色体遺伝子検査が支える精密医療の未来」
3. 会期
2025年12月6日（土）
4. 会場
福岡国際医療福祉大学 ももち国際ホール
〒814-0001 福岡県福岡市早良区百道浜 3 丁目 6-40
5. 主催
日本染色体遺伝子検査学会
6. 大会長および実行委員
大 会 長：梅村 創（国際医療福祉大学大学院 教授／高邦会高木病院 臨床検査部長）
実 行 委 員：委員長 佐藤 謙一（国際医療福祉大学 福岡保健医療学部 医学検査学科）
副委員長 澁田 樹 （国際医療福祉大学 福岡保健医療学部 医学検査学科）
事 務 局：第43回日本染色体遺伝子検査学会総会・学術集会事務局
国際医療福祉大学福岡保健医療学部医学検査学科
〒831-8501 福岡県大川市榎津137-1
Tel 0944-89-2036（直通） Fax 0944-89-2148 E-mail 43jacga@gmail.com
7. 参加予定者数：約200名（医師、臨床検査技師、生命科学研究者、教育関係者、企業など）
8. 学会の概要（予定）
特別講演、教育講演、一般演題、共催セミナー、企業展示
9. 透明性ガイドラインに基づく学会共催セミナー費用の開示について
本学会は、日本製薬工業協会が示す「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき「加盟企業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、学会等の会合開催にかかる費用を、加盟企業のウェブサイト上に公開することに同意いたします。

第 43 回日本染色体遺伝子検査学会総会・学術集会 収支計画書

【収入の部】

項 目	金 額 (円)	備 考
参加費	1,000,000	5,000 円×200 名
セミナー共催費	200,000	ランチョンセミナー 200,000 円×1 社
企業出展料	500,000	100,000 円×5 小間
抄録集広告掲載料	400,000	表 2、表 3、表 4、後付
合計	2,100,000	

【支出の部】

項 目	金 額 (円)	備 考
会場・設備費	500,000	福岡国際医療福祉大学 12/5～12/6
印刷物費	550,000	抄録集 400 部、ポスターなど
講師関連費用	500,000	招聘講師謝金、宿泊費、交通費、記念品など
制作費、現場消耗品費用	150,000	参加証、ホルダー、資料作成、HP 作成費用など
打ち合わせ会議費	100,000	事前会議、理事会、委員会など
通信費	50,000	講師・座長依頼状、趣意書、抄録集発送など
人件費	250,000	事前準備要員、当日運営要員など
合計	2,100,000	

共催（ランチョン）セミナー募集要項

1. 開催日程 2024 年 12 月 6 日（土）12：10～13：00

2. 会 場 福岡国際医療福祉大学 301 教室 150 席

3. 講演形式 PC プレゼンテーション形式

4. 共催費 ランチョンセミナー 200,000 円（税込） 1 社

【座長・演者・テーマの選定について】

講演内容・座長・演者の選定についてのご希望を申込書にご記入下さい。

貴社と大会長・事務局との合意のうえで決定させていただきます。その後、企業様より座長・演者に正式なご依頼状をお出してください。

時間・席数につきましては予定です。プログラム構成上変更の可能性もございますので、あらかじめご了承ください。

【共催費に含まれる費用】

- 1) 会場費および控室料
- 2) プログラム関係費（企画、抄録掲載、共催企業名掲載）
- 3) 会場講演用機材・備品および、それらの設営費など

【共催企業で別途ご負担いただく費用】

- 1) 座長、演者への謝金、交通費、宿泊費（構成競争規約や公務員含む規約などに準じます）
- 2) 参加者の飲食費
※飲食物につきましては、大会長および事務局が調整の上手配いたします。
- 3) 広告用チラシなどの印刷物
- 4) 控室での企業スタッフならびに座長、講演者用飲料費

5. 申込方法

以下の 1) 2) いずれかにてお申込みください。

1) 申込フォームの所定の項目に全てご入力いただきお申し込みください。

申込フォーム：<https://forms.gle/egcEDvRcaL825rKi7>

2) 別添の申込書の所定の項目に全てご記入いただき E-mail にて事務局宛てにお申し込みください。

※同日時に複数のお申込みがある場合は、調整を大会長および事務局に一任とさせていただきます。



6. 申込締切日 2025 年 8 月 1 日（金）

※社内手続きにお時間がかかる場合はいご一報ください。

7. お支払いについて

お申込み確認後、請求書をご担当者様宛に送付いたします。お申込み後 10 日以内に請求書がお手元に届かない場合は、事務局までご連絡ください。

【振込先】

銀行名 りそな銀行

店 名 成田支店

口座種類 普通

口座番号 0117705

口座名義 日本染色体遺伝子検査学会学術集会

※振り込みは大会開催日 1 ヶ月前（2025 年 11 月 6 日）までにお願いします。

8. 展示と抄録集広告

ランチョンセミナー共催企業様には無償で展示ブース（会議室机大、電源はご相談）の提供、および抄録集の広告掲載が可能です。ご希望がありましたら申込書にてお知らせください。

9. お問い合わせ

国際医療福祉大学福岡保健医療学部医学検査学科 内

第43回日本染色体遺伝子検査学会総会・学術集会事務局

〒831-8501 福岡県大川市榎津137-1

Tel 0944-89-2036（直通） Fax 0944-89-2148 E-mail 43jacga@gmail.com

展示募集要項

1. 展示日程 2024 年 12 月 6 日（土）9：00～16：00
2. 展示会場 福岡国際医療福祉大学 2 階 織物・手工芸室
3. 募集数 5 小間（予定）
4. 出展料 1 小間 100,000 円（税込み）
※装飾、電気配線などについては出展社各位でご負担いただきます。
※詳細につきましては、お申込みいただいた企業様宛に会期 1 ヶ月前までにご案内いたします。
5. 小間割り 各社の出展場所・小間割りは、大会長および事務局にて調整し決定いたします。
6. キャンセル
出展者のご都合による出展申込の取り消しは原則としてできません。やむをえず出展を取り消しされる場合、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。
7. 申込方法
以下の 1) 2) いずれかにてお申込みください。
1) 申込フォームの所定の項目に全てご入力いただきお申し込みください。
申込フォーム：<https://forms.gle/qujCs5bU1jeNBar16>
2) 別添の申込書の所定の項目に全てご記入いただき E-mail にて事務局宛てにお申し込みください。
8. 申込締切日 2025 年 8 月 1 日（金）
9. お支払いについて
お申込み確認後、請求書をご担当者様宛に送付いたします。お申込み後 10 日以内に請求書がお手元に届かない場合は、事務局までご連絡ください。
【振込先】
銀行名 りそな銀行
店 名 成田支店
口座種類 普通
口座番号 0117705
口座名義 日本染色体遺伝子検査学会学術集会
※振り込みは大会開催日 1 ヶ月前（2025 年 11 月 6 日）までをお願いします。
10. お問い合わせ
国際医療福祉大学福岡保健医療学部医学検査学科 内
第43回日本染色体遺伝子検査学会総会・学術集会事務局
〒831-8501 福岡県大川市榎津137-1
Tel 0944-89-2036（直通） Fax 0944-89-2148 E-mail 43jacga@gmail.com



抄録集広告掲載募集要項

11. 掲載媒体 第43回日本染色体遺伝子検査学会総会・学術集会抄録集

12. 発行部数 400部

13. 配布対象 日本染色体遺伝子検査学会会員、非会員参加者

14. 掲載料金

表4 (A4、モノクロ、1頁)	80,000円(税込)	1社
表2 (A4、モノクロ、1頁)	60,000円(税込)	1社
表3 (A4、モノクロ、1頁)	60,000円(税込)	1社
後付 (A4、モノクロ、1頁)	50,000円(税込)	4社

15. 申込方法

以下の1) 2)いずれかにてお申込みください。

1) 申込フォームの所定の項目に全てご入力いただきお申し込みください。

申込フォーム：<https://forms.gle/W47MrSMb2vHHJW5A7>

2) 別添の申込書の所定の項目に全てご記入いただきE-mailにて事務局宛てにお申し込みください。



16. 申込締切日 2025年8月1日(金)

17. 原稿締切日 2025年8月31日(日)

18. 入稿形態 A4サイズ版下(PDFデータ)

19. お支払いについて

お申込み確認後、請求書をご担当者様宛に送付いたします。お申込み後10日以内に請求書がお手元に届かない場合は、事務局までご連絡ください。

【振込先】

銀行名 りそな銀行

店名 成田支店

口座種類 普通

口座番号 0117705

口座名義 日本染色体遺伝子検査学会学術集会

※振り込みは大会開催日1ヶ月前(2025年11月6日)までにお願いします。

20. お問い合わせ

国際医療福祉大学福岡保健医療学部医学検査学科 内
第43回日本染色体遺伝子検査学会総会・学術集会事務局

〒831-8501 福岡県大川市榎津137-1

Tel 0944-89-2036(直通) Fax 0944-89-2148 E-mail 43jacga@gmail.com