

第 16 回日本ロボット外科学会学術集会

趣 意 書

会期：2024 年 2 月 10 日(土)・11 日(日)

会場：米子コンベンションセンター/

米子市文化ホール

第 16 回日本ロボット外科学会学術集会

会長 武中 篤

(鳥取大学医学部 器官制御外科学講座 腎泌尿器学分野)

会長挨拶

謹啓 貴社におかれましては、ますますご盛栄のこととお慶び申し上げます。

さて、この度、第16回日本ロボット外科学会学術集会 会長に推挙され、2024年2月10日(土)・11日(日)の2日間、米子コンベンションセンターおよび米子市文化ホールにおいて本学術集会を開催させていただくことになりました。

本会は、ロボット外科に携わる医師、看護師、検査技師など多職種の方、約800名の参加が見込まれており、最新の臨床的知見、情報交換の場となるよう、関係者一同、鋭意準備を進めているところです。

学会運営は本来参加者の会費により運営されるべきではありますが、遺憾ながら会費だけでは十分な運営が難しいのが実状でございます。

諸般事情の厳しい時期ではございますが、本会の趣旨に深いご理解を賜りまして、何卒ご協賛を賜りたく謹んでお願い申し上げます。

なお、本会では、日本製薬工業協会および日本医療機器産業連合会(医機連)が設けた「企業と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」の趣旨に賛同し、ガイドラインに基づく情報公開の実施について承諾いたします。

末筆となりましたが、貴社の益々のご発展を心よりお祈り申し上げます。

謹白

2022年11月吉日

第16回日本ロボット外科学会学術集会
会長 武中 篤
(鳥取大学医学部 器官制御外科学講座 腎泌尿器学分野)



開催概要

■会議名称：第16回日本ロボット外科学会学術集会

■会 期：2024年2月10日(土)・11日(日)

■会 場：米子コンベンションセンター

〒683-0043 鳥取県米子市末広町294

TEL：0859-35-8111

米子市文化ホール

〒683-0043 鳥取県米子市末広町293

TEL：0859-35-4171

■参加者数：約800名

■会 長：武中 篤（鳥取大学医学部 器官制御外科学講座 腎泌尿器学分野 教授）

■テ ー マ：多様化するロボット時代における標準化と next breakthrough
—Standardization and next breakthrough in the new robotic era—

■予定プログラム：会長講演、理事長講演、特別講演、シンポジウム、
一般演題（口演、ポスター）、ランチョンセミナー、 他

■主催事務局：鳥取大学医学部 器官制御外科学講座 腎泌尿器学分野

〒683-8504 鳥取県米子市西町86

TEL：0859-38-6607

FAX：0859-38-6609

■運営事務局：株式会社キョードープラス 担当：浅山、滝澤、栢原

〒701-0205 岡山県岡山市南区妹尾2346-1

TEL：086-250-7681 FAX：086-250-7682

E-mail：j-robot16@kwcs.jp

共催セミナー募集要項

1. 共催セミナー開催概要

- ・ 共催名称：共催 第 16 回日本ロボット外科学会学術集会
 貴社名
- ・ 開催会場：米子コンベンションセンター/米子市文化ホール

2. 共催セミナーおよび共催費一覧

※会場、開催日については現在予定です。席数含め変更となる場合もございますので、予めご了承ください。

【ランチョンセミナー（60分予定）】

開催日	セッション名（仮）	会場名	施設名	席数	共催費
2/10 (土)	ランチョンセミナー1	第1会場	米子コンベンションセンター	約400席	¥2,750,000
	ランチョンセミナー2	第3会場		約110席	¥1,650,000
	ランチョンセミナー3	第4会場	米子市文化ホール	約600席	¥2,750,000
	ランチョンセミナー4	第5会場		約150席	¥1,650,000
2/11 (日)	ランチョンセミナー5	第1会場	米子コンベンションセンター	約400席	¥2,750,000
	ランチョンセミナー6	第3会場		約110席	¥1,650,000
	ランチョンセミナー7	第4会場	米子市文化ホール	約600席	¥2,750,000
	ランチョンセミナー8	第5会場		約150席	¥1,650,000

【スポンサードシンポジウム（90分予定）】

開催日	セッション名	会場	施設名	席数	共催費
2/10 (土)	スポンサード シンポジウム 1	第1会場	米子コンベンションセンター	約400席	¥2,750,000
2/11 (日)	スポンサード シンポジウム 1	第4会場	米子市文化ホール	約600席	

共催セミナー募集要項

3. 共催仕様

共催費には、以下の項目が含まれております

項目	数量	備考
講演会場費	1 会場	
会場附帯設備・備品	1 式	机, 椅子, ステージ, 音響・照明
講師控室	1 室	
スクリーン	1 枚	
プロジェクター	1 台	
PC・PC 周辺機器 (会場内)	1 式	
手元ライト	各 1 本	座長, 講師, 進行用
PC オペレーター (会場内)、PC 受付	各 1 名	
プログラム編成・印刷	1 式	一部負担

※以下の経費等は、別途ご負担をお願いいたします

項目	備考
参加者用弁当	※スポンサードセミナーを除く
交通費・宿泊費・謝金	座長, 講師 他
会場内での登壇者用・控室での飲食	
会場内アナウンス	
運営スタッフ	弁当・資料等の配布・回収、 座長・講師へのお水だし
広報印刷物	看板、チラシ等
録画・録音, 同時通訳機材・設備, その他学会基本仕様以外のもの	

4. 申込方法

本募集要項の内容をご確認のうえ、別紙の『共催セミナー申込書』に必要事項をご記入いただき、運営事務局宛に FAX または E-mail にてお送りください。

申込締切：2023 年 4 月 28 日 (金)

5. セミナー内容

セミナー内容、テーマ、座長、演者については、会長および主催事務局との協議のうえ決定させていただきます。ご希望のセミナー内容を申込書にご記入ください。

なお、詳細が未定の場合は、記入欄に「未定」とご記入ください。

※ご登壇者についてはご希望を最大限優先させていただきますが、諸般の都合により、ご希望に沿えない場合もございますので、正式に決定するまでは内諾等の依頼をいただかないよう、お願いいたします。

6. 会場決定

募集にあたり、ご希望の日程、会場が重なる可能性がございますので、必ず第3希望までご記入ください。会場の決定については、申込書の開催希望欄を参考のうえ、会長一任とさせていただきますので、予めご了承ください。

7. スケジュール（予定）

2023年 4月28日	申込み締切 主催者と共催企業間で、役割・費用分担について協議
〃 8月中旬	共催セミナー（プログラム概要）正式決定
〃 12月上旬	当日手配関係(控室飲食準備等)のご案内（発注書の送付）
2024年 2月	学会終了後 当日手配関係の請求書送付

8. 共催費お振込み先

お申込内容確定後、請求書を発行いたしますので、請求書記載の期日までに指定口座までお振込みください。振込手数料は貴社にてご負担いただきますようお願い申し上げます。

なお、飲食等の当日手配物につきましては、学会終了後にご請求させていただきます。

※お振込み先はP.6「7. 寄付金 お振込み先」と同口座となります。

9. 申込みの取消

申込書の提出後は、学会事務局が不可抗力と認めた事項以外での取消、ご返金はできかねますので、予めご了承ください。

10. 本会議参加資格について

共催社に対しては第16回日本ロボット外科学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ございません。会議・プログラムに参加希望の方は参加登録を行ってください。

但し、貴セミナーへの入場制限はございません。

11. 共催セミナー申込み・問合せ先：

第16回日本ロボット外科学会学術集会 運営事務局

株式会社キョードープラス 担当：浅山、滝澤、栢原

〒701-0205 岡山県岡山市南区妹尾 2346-1

TEL：086-250-7681 FAX：086-250-7682 E-mail：j-robot16@kwcs.jp

寄付金 募集要項

1. 会議名称：第16回日本ロボット外科学会学術集会

2. 募金目標額：1,000,000円

3. 募集期間：2022年10月～2024年2月9日（金）

4. 寄付金募集責任者：

第16回日本ロボット外科学会学術集会 会長 武中 篤

5. 寄付金使途：

2024年2月10日（土）・11日（日）鳥取県米子市において開催される
「第16回日本ロボット外科学会学術集会」の開催費用にあてる。

6. 申込方法：

別紙、寄付申込書にご記入の上、下記 運営事務局宛に FAX または E-mail にて必ずお送りください。寄付申込書により入金の確認を行っておりますので、ご協力のほど宜しくお願い申し上げます。

7. 寄付金 お振込み先：

2024年2月9日（金）までに下記口座までお振込みください。

銀行名：山陰合同銀行 米子支店 [店番：080]

口座名：第16回日本ロボット外科学会学術集会 会長 武中 篤

フリガナ：ダイ16カニホンボツツケカガツカガクジ ユツシユカイ カイヨウ タケカ アツ

口座番号：普通 4538350

8. 寄付に関する問い合わせ先：

第16回日本ロボット外科学会学術集会 主催事務局

鳥取大学医学部 器官制御外科学講座 腎泌尿器学分野

〒683-8504 鳥取県米子市西町 86

TEL：0859-38-6607 FAX：0859-38-6609

9. 申込書送付先：

第16回日本ロボット外科学会学術集会 運営事務局

株式会社キョードープラス 担当：浅山、滝澤、栢原

〒701-0205 岡山県岡山市南区妹尾 2346-1

TEL：086-250-7681 FAX：086-250-7682

E-mail：j-robot16@kwcs.jp

企業展示 募集要項

1. 展示会場：米子コンベンションセンター 多目的ホール（予定）
2. 出展対象：医療機器・検査機器・医薬品・医療情報機器、システム 他
3. 出展料金：

種類	単位	サイズ	募集数	単価
基礎小間	1小間	W1.8m×D0.9m×H2.1m	6小間	¥330,000
スペース小間	1小間	W2.0m×D2.0m	4小間	¥330,000

4. 小間規格：

基礎小間

1小間=間口1.8m×奥行0.9m×高さ2.1m

- ・間仕切りの後壁(システムパネル)：パネルの基本色は白
- ・社名板：統一書体（角G体）白地黒文字
- ・展示台1台(W1800×D600×H700)白布なし

以上の仕様は、出展料金に含まれます。その他の小間内装飾は、出展者が行ってください。

5. スケジュール：

[会 期] 2024年2月10日（土）・11日（日）

[搬入・設置] 2024年2月9日（金）午後（予定）

[搬出・撤去] 2024年2月11日（日）15:00～（予定）

6. 出展規約：

(1) 展示小間割の決定

主催事務局で決定いたします（小間の配置は出展物の種類、数、構成などを考慮し、申込締切後に主催事務局が決定し、各出展者へ通知いたします）。

(2) 出展物

出展対象に記載された範囲のもの、及び主催事務局の認めたものといたします。

※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ください。

(3) 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すことを禁止いたします。

但し、主催事務局の認めたものは、限定的に許可する場合がございます。

(4) 出展者へのご案内

出展者説明会は行いません。開催の約2ヵ月前に小間割、搬入出、装飾、什器・照明器具などのリースのご案内等、詳細をご連絡いたします。

(5) 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かねます。

(6) 会場・会期・開場時間の変更

やむを得ない事情により会場、会期及び開場時間を変更する場合がございます。この変更を理由として出展申込み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いたしません。

(7) 本会議参加資格について

出展者に対しては第16回日本ロボット外科学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ございません。会議プログラムに参加希望の方は参加登録を行ってください。但し、展示会場内への出展者の入場制限はございません。

(8) 電気

電気使用は、全てオプションになります。(特殊電源に関しては別途ご相談ください)
オプション費用は出展料とは別に、会期終了後に請求書をお送りいたします。

(9) 禁止事項

展示物の高さは2.1mに制限します。ただし、特別装飾の高さ制限につきましては、後日調整させていただきます。また、床面への直接工作(ガムテープ、アンカー等)は出来ません。養生等については出展者の責任において施工してください。

(10) お申込みの取消し

お申込み後の取り消しについては、一切お受けできません。また、お支払い済みの出展料のご返金はできませんので、ご了承ください。

7. 申込方法：

別紙の出展申込書に所定の事項を記載の上、下記運営事務局までFAXまたはE-mailにてお申込みください。募集小間数に達し次第、申込みを締め切ります。

申込締め切り：2023年10月31日(火)

8. 出展申込み・お問合せ先：

第16回日本ロボット外科学会学術集会 運営事務局
株式会社キョードープラス 担当：浅山、滝澤、栢原
〒701-0205 岡山県岡山市南区妹尾 2346-1
TEL：086-250-7681 FAX：086-250-7682
E-mail：j-robot16@kwcs.jp

9. 出展料お振込み先：

お申込み後、請求書を発行いたしますので、請求書記載の期日までに指定口座までお振込みください。

※お振込み先はP.6「7. 寄付金 お振込み先」と同口座となります。
振込手数料は貴社にてご負担いただきますようお願い申し上げます。
お申込み後の取消は一切お受付できません。予めご了承ください。

広告協賛 募集要項

1. 誌 名：第16回日本ロボット外科学会学術集会 プログラム抄録集
2. 部数・版型：1,500部 A4サイズ
3. 制作費：¥2,200,000
4. 申込社数：13社
5. 申込金額：¥1,870,000
6. 広告料：
表4（カラー）：330,000円
表2・3（モノクロ）：220,000円
後付け1ページ（モノクロ）：110,000円
7. 申込方法：別紙申込書に必要事項をご記入いただき、運営事務局宛にFAXまたはE-mailにてお送りください。ページ割につきましては、主催者にご一任いただきますようお願い申し上げます。
8. 申込期日：2023年10月31日（火）
9. 広告申込み先：
第16回日本ロボット外科学会学術集会 運営事務局
株式会社キョードープラス 担当：浅山、滝澤、栢原
〒701-0205 岡山県岡山市南区妹尾2346-1
TEL：086-250-7681 FAX：086-250-7682
E-mail：j-robot16@kwcs.jp
10. 版下送付期日：2023年11月6日（月）
※広告原稿は完全版下（紙焼き版下またはCD-R）と出力見本（プリントまたはPDF）を、
学会名明記のうえ、上記の運営事務局まで宅配便またはメールにてご送付ください。
当方での版下作成はいたしません。
※版下データは、Adobe Illustrator もしくはPDFでお送りください。

■広告料お振込み先：

お申込み後、請求書を発行いたしますので、請求書記載の期日までに指定口座までお振込みください。

※お振込み先はP.6「7. 寄付金 お振込み先」と同口座となります。

振込手数料は貴社にてご負担いただきますようお願い申し上げます。

お申込み後の取消は一切お受付できません。予めご了承ください。

広告協賛 募集要項 <<大会ホームページバナー>>

1. ホームページ：http://www.kwcs.jp/j-robot16/

2. バナーデータの仕様・広告料・募集数:

バナーデータサイズ (ピクセル：幅×高さ)	広告費	広告募集数
240 ピクセル×60 ピクセル	220,000 円	2

※バナーデータの GIF アニメーションは可能です。

掲載位置は申し込み順で配置させていただきます。

3. 広告掲載期間：掲載開始・・・データ受信確認ならびに広告料ご入金確認後、HP 上に順次掲載
掲載終了・・・2024 年 2 月末日（予定）

4. 申込方法:

別紙申込書に必要事項をご記入いただき、運営事務局宛に FAX にてお送りください。
配置につきましては、主催者にご一任いただきますようお願い申し上げます。

5. 申込期日：2023 年 12 月 22 日（金）

6. 広告申込先:

第 16 回日本ロボット外科学会学術集会 運営事務局
株式会社キョードープラス 担当：浅山、滝澤、栢原
〒701-0205 岡山県岡山市南区妹尾 2346-1
TEL：086-250-7681 FAX：086-250-7682
E-mail：j-robot16@kwcs.jp

7. データ送付期日：2023 年 12 月 26 日（火）

- ・貴社でデータを作成の上（当方でのデータの作成はいたしません）
- ・GIF または JPEG 使用
- ・リンク先 URL とともに運営事務局（j-robot16@kwcs.jp）宛に、E-mail
でお送りください。

8. 広告料お振込み先:

お申込み後、請求書を発行いたしますので、指定口座までお振込みください。
※お振込み先は P.6「7. 寄付金 お振込み先」と同口座となります。
振込手数料は貴社にてご負担いただきますようお願い申し上げます。
お申込み後の取消は一切お受付できません。予めご了承ください。

返信先：E-mail：j-robot16@kwcs.jp /FAX：086-250-7682

第16回日本ロボット外科学会学術集会 運営事務局宛

_____年 _____月 _____日

第16回日本ロボット外科学会学術集会

申し込む

申し込まない

※お手数ですが、上記いずれの場合でも必ずご返信いただきますよう、お願い申し上げます。

※ご協賛いただける場合は、下記「共催セミナー申込書」にもご記入をお願いいたします。

複数のセミナーをお申込みの場合は、本用紙をコピーの上、それぞれご送付ください。

共催セミナー申込書

貴社名				
ご担当所属				
ご担当者名				
ご連絡先	(〒)			
	Tel :	Fax :		
	E-mail :			
希望 開催日 会場	セッション名	開催日	会場	共催費
	記入例 ランチョンセミナー1	2月10日(土)	第1会場	2,750,000円
	第1希望 _____	月 日 ()	_____	円
第2希望 _____	月 日 ()	_____	円	
希望テーマ (タイトル)				
セミナー 内容				
座長 (司会)	氏名			
	所属			
演者	氏名			
	所属			
備考				

回答締切：2024年2月9日（金）

返信先：E-mail：j-robot16@kwcs.jp /FAX：086-250-7682

第16回日本ロボット外科学会学術集会 運営事務局宛

年 月 日

第16回日本ロボット外科学会学術集会

寄付金申込書

第16回日本ロボット外科学会学術集会

会長 武中 篤 殿

趣旨に賛同し、第16回日本ロボット外科学会学術集会開催費用として下記のとおり寄付いたします。

金 _____ 円也

貴社名： _____

ご所属： _____

責任者氏名： _____

担当者氏名： _____

〒

住所： _____

TEL： _____ FAX： _____

E-mail： _____

振込み予定日： 年 月 日頃

返信先：E-mail：j-robot16@kwcs.jp /FAX：086-250-7682

第16回日本ロボット外科学会学術集会 運営事務局宛

年 月 日

第16回日本ロボット外科学会学術集会

展示申込みについての回答書

本会への出展申込みについて、下記のいずれかに印を付け FAX にてご返送ください。
大変お手数ではございますが、「申し込まない」場合も必ず締切日までにお送りください。

申し込む

申し込まない

出展申込書

貴社名			
ご担当所属			
ご担当者名			
ご連絡先	(〒)	Tel :	Fax :
		E-mail :	
申込み内容	<input type="checkbox"/> 基礎小間 1 小間	¥330,000 ×	小間
	<input type="checkbox"/> スペース 1 小間	¥330,000 ×	小間
出展物 (予定)			
展示台	使用する ・ 使用しない ・ 未定		
電気	使用する (Kw) ・ 使用しない ・ 未定		
その他、ご要望ございましたら、ご記入ください。			

返信先：E-mail：j-robot16@kwcs.jp /FAX：086-250-7682

第16回日本ロボット外科学会学術集会 運営事務局宛

____年 ____月 ____日

第16回日本ロボット外科学会学術集会

広告協賛回答書

広告掲載を希望する 広告掲載を希望しない

※大変お手数ですが、いずれの場合でも必ずご返信いただきますようお願い申し上げます。

※ご協賛いただけます場合は、下記申込書欄にもご記入をお願いいたします。

プログラム抄録集 広告掲載申込書

第16回日本ロボット外科学会学術集会 プログラム抄録集への
広告掲載を下記の通り申し込みます。（該当箇所に印を付けてください）

- | | |
|--------------------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> 表4（カラー） | ¥330,000 |
| <input type="checkbox"/> 表2（モノクロ） | ¥220,000 |
| <input type="checkbox"/> 表3（モノクロ） | ¥220,000 |
| <input type="checkbox"/> 後付 全頁（モノクロ） | ¥110,000 |

料 金： ¥ _____

版 下： _____ 年 ____ 月 ____ 日 運営事務局宛 送付します。

※版下送付期限：2023年11月6日（月）

貴 社 名：

ご担当所属：

ご担当者名：

ご 住 所：〒 _____

TEL： _____ FAX： _____

E-mail： _____

回答締切：2023年12月22日（金）

返信先：E-mail：j-robot16@kwcs.jp /FAX：086-250-7682

第16回日本ロボット外科学会学術集会 運営事務局宛

____年 ____月 ____日

第16回日本ロボット外科学会学術集会
大会ホームページバナー広告申込みについての回答書

申し込む 申し込まない

※大変お手数ですが、いずれの場合でも必ずご返信いただきますようお願い申し上げます。
※ご協賛いただけます場合は、下記申込書欄にもご記入をお願いいたします。

大会ホームページ・バナー広告掲載申込書

第16回日本ロボット外科学会学術集会ホームページへのバナー広告を下記の通り申し込みます。
(該当箇所に✓を付けてください)

240ピクセル×60ピクセル ¥220,000

データ送付：____年 ____月 ____日 運営事務局宛 送付予定

貴社名：_____

ご担当所属：_____

ご担当者名：_____

ご住所：(〒 _____) _____

TEL：_____ FAX：_____

E-mail：_____

※バナーデータ送付時にバナーリンク先URLを運営事務局に併せてご連絡ください。