

# 第 15 回中部地区バスキューラーアクセス研究会

## 趣意書

日 時:2021 年 10 月 3 日(日)

会 場:愛知県産業労働センター ウィンクあいち  
愛知県名古屋市中村区名駅 4 丁目 4-38  
TEL:052-571-6131

配 信:WebによるLive配信予定

代表世話人:偕行会セントラルクリニック 佐藤隆

事務局:安城共立クリニック 坪井正人



2021年 3月 吉日

各 位

## 第 15 回中部地区バスキュラーアクセス研究会開催にあたり

第 15 回中部地区バスキュラーアクセス研究会 当番世話人  
名古屋血管外科クリニック  
相川 潔

謹啓

昨年は COVID-19 の蔓延により、世界中が大混乱に陥り、日々の生活がまともに送れない事態となりました。日本における感染者数もなかなか減少せず、今年に入ってから緊急事態宣言が再度発令されるまで至りました。しかしながら、これが功を奏したのか、新規感染者数、重症者数も徐々に減少してきて、ようやくワクチン接種も開始されました。少しずつではありますが、通常の生活を送れる目途が立ってきたように感じております。そこで、昨年 COVID-19 のために中止となってしまった第 15 回中部地区バスキュラーアクセス研究会を同内容にて本年 10 月 3 日(日)ウインクあいちにて開催することにいたしました。

今回の研究会のテーマは昨年予定していた通り「実際の現場におけるバスキュラーアクセスの管理法」といたしました。各透析施設において実際にどのようにして、バスキュラーアクセスの異常を見つけ、どのような手順で精査、治療に繋げていくかを数施設にご発表頂き、その内容を皆で議論し、今後の診療の参考にしていただきたいと思います。

特別講演も昨年予定していた通り、シャントトラブルスコアリングの発案者の一人である、池田バスキュラーアクセス・透析・内科の池田潔先生にお越し頂き、シャントスコアリングの発案の経緯からバスキュラーアクセス管理全般についてのご講演を頂き、各施設におけるバスキュラーアクセス不全の早期発見、早期治療体制作り役立てていただきたいと思います。

落ち着いてきたとはいえ、まだまだ COVID-19 の脅威がなくなったわけではなく、いつ第 4 波が訪れるかもわかりません。そのため、今回は現地開催に加え、万が一のために web での同時開催ができるよう、事務局一同準備を進めてまいりたいと思っております。皆様と熱い議論を交わせることを楽しみにしております。

皆様方のご支援を何卒よろしくお願いいたします。

謹白

第 15 回中部地区バスキュラーアクセス研究会

収支予算書

支出			収入	
講師費	150,000 円	演者講演料(4 名予定)	参加費	440,000 円 (コメディカル 2,000 円×160 名、医師及びその他 3,000 円×40 名)
宿泊交通費	100,000 円	役割者宿泊交通費	バナー広告費	250,000 円 (50,000 円×5 社)
会場費	550,000 円	ウインクあいち大ホール、展示場、控室費用	広告費	400,000 円 A4:50,000 円×5 社 A4半頁:30,000 円×5 社
軽食費	200,000 円	参加者 200 名×1,000 円	バナー広告費	250,000 円 (50,000 円×5 社)
郵送費	150,000 円	案内状、書類発送費用	展示費	500,000 円 100,000 円×5 社
印刷費	700,000 円	抄録集 440 部(計 550,000 円)、プログラム 3000 部(計 150,000 円)	賛助金	400,000 円
会議費	150,000 円	打合せ会議室費用等	繰越金	965,842 円
運営費	200,000 円	会場設営費等		
事務局経費	120,000 円	備品、消耗品等		
ホームページ運営費	300,000 円	サーバー、更新、管理費用		
予備費	86,842 円			
合計	2,705,842 円		合計	2,705,842 円

## 寄付金募集要項

- (1) 名 称： 第 15 回中部地区バスキュラーアクセス研究会
- (2) 目 的： 第 15 回中部地区バスキュラーアクセス研究会 開催資金  
(寄付金は懇親費等に充当致しません。)
- (3) 募集期限： 2021 年 9 月 10 日
- (4) 使 途： 第 15 回中部地区バスキュラーアクセス研究会開催の準備、  
及び運営の経費
- (5) 責 任 者： 名古屋血管外科クリニック 相川潔
- (6) 申込方法： 寄付申込書をご記入のうえ、事務局までお送りください。
- (7) 振 込 先： 【銀行名】三菱東京UFJ銀行 大津町支店  
【口座番号】普通預金 5155135  
【口座名義】中部地区バスキュラーアクセス研究会  
代表世話人 佐藤隆
- (8) お問い合わせ先  
中部地区バスキュラーアクセス研究会事務局  
〒454-0933 名古屋市中川区法華 1 丁目 206 番地  
医療法人偕行会 偕行会セントラルクリニック内  
事務局長 坪井正人  
実務担当事務局員 櫻井寛

# 寄付申込書

中部地区バスキュラーアクセス研究会事務局 行

2021年 月 日

趣旨に賛同して下記金額を第15回中部地区バスキュラーアクセス研究会の寄付金として申し込みます。

金 \_\_\_\_\_ 円也

\*2021年 月 日に振り込み予定です。

貴社名	
担当者名	
所属	
所在地	〒
連絡先	TEL _____ FAX _____
eMail	

＜ 申込書送付先 ＞

中部地区バスキュラーアクセス研究会事務局  
〒454-0933 名古屋市中川区法華1丁目206番地  
医療法人偕行会 偕行会セントラルクリニック内  
事務局長 坪井正人 事務局員 桜井 寛  
TEL:052-363-7373 FAX:052-355-6639  
E-mail:[chubu-va@kaikou.or.jp](mailto:chubu-va@kaikou.or.jp)

## 医療展示募集要項

研究会会場に隣接して展示会場を設置予定でございます。貴社製品を展示いただけます故、ふるってご参加いただきますようお願い申し上げます。

- (1) 出展日時： 2021年10月3日(日) 10:00～15:00
- (2) 出店場所： ウィンクあいち 第15回中部地区バスキュラーアクセス研究会会場
- (3) 出展料： 100,000円
- (4) 募集数： 5社
- (5) 申込期限： 2020年9月10日
- (6) ブース： 横180cm×縦60cmのテーブルをご用意いたします。
- (7) 注意事項： 危険物の持ち込みを禁止しております。特に可燃性危険物にご注意願います。搬入搬出スケジュールおよび諸規定に関しては、お申し込み頂いた後ご連絡させていただきます。
- (8) 申込方法： 寄付申込書をご記入のうえ、事務局までお送りください。  
寄付金は下記の口座にお振込み下さい。  
振込先 【銀行名】 三菱東京UFJ銀行 大津町支店  
【口座番号】 普通預金：5155135  
【口座名義】 中部地区バスキュラーアクセス研究会  
代表世話人 佐藤隆
- (9) お問い合わせ先  
中部地区バスキュラーアクセス研究会事務局  
〒454-0933 名古屋市中川区法華1丁目206番地  
医療法人偕行会 偕行会セントラルクリニック内  
事務局 櫻井寛

# 医療展示申込書

中部地区バスキュラーアクセス研究会事務局 行

2021年 月 日

趣旨に賛同して下記金額を 2021 年度中部地区バスキュラーアクセス研究会の医療展示費として申し込みます。

金 100,000 円也

\*2021年 月 日に振り込み予定です。

貴社名	
担当者名	
所属	
所在地	〒
連絡先	TEL FAX
eMail	
連絡事項	

< 申込書送付先 >

中部地区バスキュラーアクセス研究会事務局  
〒454-0933 名古屋市中川区法華1丁目206番地  
医療法人偕行会 偕行会セントラルクリニック内  
事務局長 坪井正人 事務局員 桜井寛  
TEL:052-363-7373 FAX:052-355-6639  
E-mail:chubu-va@kaikou.or.jp

※電気設備などのご質問がございましたら、連絡事項にご記載ください。

## 抄録集広告募集要項

- (1) 広告媒体名：中部地区バスキュラーアクセス研究会 抄録集(モノクロ印刷)
- (2) 発行部数： A4サイズ 440部 (当広告費は抄録集440部に使用)
- (3) スケジュール：2021年9月中旬完成予定、参加者に配布。
- (4) 募集数：

A4	50,000円	5社
A4半頁	30,000円	5社
- (5) 広告掲載料 50,000円
- (6) 総製作費 550,000円
- (7) 申込期限 2020年9月3日
- (8) 版下締切 2020年9月10日
- (9) 申込方法： 寄付申込書をご記入のうえ、事務局までお送りください。  
下記の口座にお振込み下さい。
- 振込先 【銀行名】 三菱東京UFJ銀行 大津町支店  
【口座番号】 普通預金：5155135  
【口座名義】 中部地区バスキュラーアクセス研究会  
代表世話人 佐藤隆

(10) お問い合わせ先

中部地区バスキュラーアクセス研究会事務局  
〒454-0933 名古屋市中川区法華1丁目206番地  
医療法人偕行会 偕行会セントラルクリニック内  
事務局 櫻井寛

版下送付先	ちたクリエイティブ株式会社 井上 洋		
	〒456-0058 名古屋市熱田区六番 3-5-3 S-FORT 六番町 204		
eMail	<a href="mailto:inoue@chita-creative.com">inoue@chita-creative.com</a>	TEL	052-265-9997



# 抄録集広告申込書

中部地区バスキュラーアクセス研究会事務局 行

2021年 月 日

趣旨に賛同して下記金額を 2021 年度中部地区バスキュラーアクセス研究会の抄録集広告費として申し込み  
ます。

金 \_\_\_\_\_ 円也 (税抜き)

\*2021年 月 日に振り込み予定です。

貴社名	
担当者名	
所属	
所在地	〒
連絡先	TEL _____ FAX _____
eMail	
申込サイズ	<input type="checkbox"/> A4 50,000 円 <input type="checkbox"/> A4半頁 30,000 円

< 申込書送付先 >

中部地区バスキュラーアクセス研究会事務局  
〒454-0933 名古屋市中川区法華1丁目206番地  
医療法人偕行会 偕行会セントラルクリニック内  
事務局長 坪井正人 事務局員 桜井寛  
TEL:052-363-7373 FAX:052-355-6639  
E-mail:chubu-va@kaikou.or.jp

## ホームページバナー広告募集要項

- (1) 広告媒体名：中部地区バスキュラーアクセス研究会 ホームページバナー広告
- (2) 掲載期間： 2021年4月～2022年3月末
- (3) アドレス： <https://chubu-va.com/>
- (4) 公開対象： 中部地区バスキュラーアクセス研究会 参加予定者、医療関係者
- (5) 募集数： 5社
- (6) 広告掲載料 50,000円
- (7) 総製作費 300,000円
- (8) 申込期限 2020年9月末日
- (9) バナー ファイル形式・・・JPEG、GIFもしくはPNG（アニメーション可）  
画像サイズ・・・横440px × 縦140px
- (10) 申込方法： 下記の口座にお振込み下さい。  
振込先 【銀行名】 三菱東京UFJ銀行 大津町支店  
【口座番号】 普通預金：5155135  
【口座名義】 中部地区バスキュラーアクセス研究会  
代表世話人 佐藤隆
- (11) お問い合わせ先  
中部地区バスキュラーアクセス研究会事務局  
〒454-0933 名古屋市中川区法華1丁目206番地  
医療法人偕行会 偕行会セントラルクリニック内  
事務局 櫻井寛

原稿送付先	ちたクリエイティブ株式会社 井上 洋		
	〒456-0058 名古屋市熱田区六番3-5-3 S-FORT 六番町204		
eMail	<a href="mailto:inoue@chita-creative.com">inoue@chita-creative.com</a>	TEL	052-265-9997

## ホームページバナー広告申込書

中部地区バスキュラーアクセス研究会事務局 行

2021年 月 日

趣旨に賛同して下記金額を 2021 年度中部地区バスキュラーアクセス研究会のホームページバナー広告費として申し込みます。

金 **50,000** 円也 (税抜き)

\*2021年 月 日に振り込み予定です。

貴社名	
担当者名	
所属	
所在地	〒
連絡先	TEL FAX
eMail	

< 申込書送付先 >

中部地区バスキュラーアクセス研究会事務局

〒454-0933 名古屋市中川区法華1丁目206番地

医療法人偕行会 偕行会セントラルクリニック内

事務局長 坪井正人 事務局員 桜井 寛

TEL:052-363-7373 FAX:052-355-6639

E-mail:chubu-va@kaikou.or.jp