

第60回日本口腔科学会関東地方部会

The 60th Kanto Regional Meeting of Japanese Stomatological Society

開催趣意書

会 期 2026年10月17日(土)

会 場 YCC 県民文化ホール

部会長 上木 耕一郎 (山梨大学医学部 歯科口腔外科 教授)

ご挨拶

各位

謹啓 貴社ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素より格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

このたび、第60回日本口腔科学会関東地方部会を、2026年10月17日(土)に、YCC 県民文化ホールにおいて開催させていただくこととなりました。

学会開催に際しましては、諸経費の節約と適正な運用を原則とし、学会参加者からの会費等をもとに運営する所存です。しかしながら、会費収入は限られており、充実した運営を図るため、各方面からのご支援をお願いする次第です。

つきましては、大変無理なお願いであることは重々承知しておりますが、本大会開催の趣意にご賛同いただき、ご協力とご支援を賜りたく心よりお願い申し上げます。

なお、拠出いただきました協賛費用につきましては、日本製薬工業協会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドラインに関する指針」、日本医療機器産業連合会の「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」に基づき、各社が情報公開することに同意します。

末筆ながら、貴社のより一層のご発展をお祈り申し上げます。

謹白

2025年10月吉日

第60回日本口腔科学会関東地方部会

部会長 上木 耕一郎

(山梨大学医学部歯科口腔外科学講座 歯科口腔外科 教授)



開催概要

名称	第 60 回日本口腔科学会関東地方部会 The 60th Kanto Regional Meeting of Japanese Stomatological Society
会期	2026 年 10 月 17 日(土) 午前 9 時開始予定
会場	YCC 県民文化ホール 〒400-0033 山梨県甲府市寿町 26-1
部会長	上木 耕一郎 (山梨大学医学部附属病院 歯科口腔外科 教授)
主催	第 60 回日本口腔科学会関東地方部会 大会事務局 準備委員長 吉澤 邦夫 (山梨大学医学部歯科口腔外科学) 〒400-0033 山梨県中央市下河東 1110 山梨大学医学部歯科口腔外科学講座 歯科口腔外科医局 Tel: 055-273-9673 Fax: 055-273-8210 E-mail: 60kouku-as@yamanashi.ac.jp
参加者	150 名見込み
プログラム	理事長講演・教育研修会・一般口演
HP	https://jss-kanto60.umin.jp/

注意事項

1. 申し込み後の解約は、大会事務局が不可抗力と認めた事象以外は原則できません。解約を認めた場合は、解約理由書を提出いただき解約料金*を申し受けること予めご了承ください。(*解約料金 解約理由書受理日により、申込期限前日までの受理は協賛金額の 50%、申込期限日以降は 100%)
2. 天災、その他のやむを得ない事情の発生により、主催者が本大会開催の変更・中止をした場合は、中止時期における状況を勘案した必要経費を差し引いて、協賛費を返金いたします。なお、変更・中止により生じた損害は補償できかねます。
3. 当院の感染対策ガイドラインに準じ、学会を運営いたします。感染対策に必要となる諸費用は各社の負担となりますこと、予めご了承ください。
4. 各金融機関から発行された「振込証明書(受領書)」をもって領収書に代えさせていただきます。
5. 本大会は適格請求書発行事業者の登録はありません。

収支予算書

第 60 回日本口腔科学会関東地方会

収入の部

単位 円

項目	金額	備考
地方部参加費	600,000	150名見込 @4,000円
教育研修会会費	100,000	有料参加50名見込 @2,000円
第59回関東地方部会繰越金	30,000	担当 東京慈恵医科大学 歯科口腔外科講座
口科関東地方部会補助金	350,000	
広告料	550,000	15社見込
展示料	300,000	6社見込
寄付金	300,000	
利息	0	
合計	2,230,000	

支出の部

項目	金額	備考
HP作成・管理費	350,000	アドブレーション社、横山商事株式会社ジャックビーンズ
会議費	250,000	講堂・会議室利用料金
謝礼	150,000	講師等謝礼
印刷費	200,000	抄録集・ポスター、参加証、垂れ幕等
消耗品費	200,000	文具・雑貨
会議費	50,000	打合わせ、飲食費含む
人件費	800,000	前日準備・当日スタッフ日当
業務委託費	200,000	
雑費	30,000	通信・発送費 送金手数料等
合計	2,230,000	

寄付金 募集要項

- 名 称 第 60 回日本口腔科学会関東地方部会 寄付金
- 使 途 第 60 回日本口腔科学会関東地方部会開催準備、運営費用に充当いたします。
- 目標額 300,000 円
- 金 額 一口 10,000 円 三口 30,000 円以上のご寄付をお願いいたします。
- 申 込
別紙申込書をご記入のうえ、大会事務局あてに E-mail または Fax 送信ください。送信後 1 週間しても折り返しの連絡がない場合は、お手数ですがお問い合わせくださいますようお願いいたします。
大会事務局 送信先 E-mail: 60kouku-as@yamanashi.ac.jp Fax: 055-273-8210
- 申込期限 2026 年 9 月 17 日 (木)
- 振込先 山梨中央銀行医大前支店 普通 467389
第 60 回日本口腔科学会関東地方部会 代表者 上木耕一郎
ダイロクジ ュツカニホコウクウカガ クカイカントウチホウブ カイ ダイロクジ ユキコウイロ
- 振込期限 2025 年 9 月 30 日(水)
- 問合せ先 第 60 回日本口腔科学会関東地方部会 大会事務局
山梨大学医学部歯科口腔外科学講座 歯科口腔外科医局
〒400-0828 山梨県中央市下河東 1110 Tel: 055-273-1111 内線 2387

広告掲載 募集要項

- 名 称 第 60 回日本口腔科学会関東地方部会 ウェブサイトおよびプログラム・抄録集広告
- HP <https://jss-kanto60.umin.jp/>
- Web 広告 お申込み時点から 2025 年 12 月末日まで公開予定
- 抄録集 A4 版 150 部 (予定)
- 広告費目標額 550,000 円
- 広告料金 Web
 バナー掲載料 30,000 円 5 社見込み
 バナーサイズ: 天地 50×左右 200 ピクセル程度(GIF、JPEG、PNG 形式)
プログラム・抄録集
 後付 1 頁 モノクロ 50,000 円 5 社見込み
 後付 1/2 頁 モノクロ 30,000 円 5 社見込み
 完全データ(PDF)にてご入稿ください。
- 申込/データ送付期限 2026 年 9 月 17 日(木)
- 申 込
別紙申込書をご記入のうえ、大会事務局あてに E-mail または Fax 送信ください。送信後 1 週間しても折り返しの連絡がない場合は、お手数ですがお問い合わせくださいますようお願いいたします。
大会事務局 送信先 E-mail: 60kouku-as@yamanashi.ac.jp Fax: 055-273-8210
- 振込先 山梨中央銀行医大前支店 普通 467389
第 60 回日本口腔科学会関東地方部会 代表者 上木耕一郎
ダイロクジ ュッカニホコウクワカガ カイカントウチホフ カイ タヒョウヤ ウキコウチウ
- 振込期限 2025 年 9 月 30 日(火)
- 問合せ先 第 60 回日本口腔科学会関東地方部会 大会事務局
山梨大学医学部歯科口腔外科学講座 歯科口腔外科医局
〒400-0828 山梨県中央市下河東 1110 Tel: 055-273-1111 内線 2387

企業展示 募集要項

- 会 場 YCC 県民文化ホール ホワイエ
- 日 時 2026 年 10 月 17 日(土)
- 出展料 50,000 円 展示机 1 本 (W1800×D900×H700) クロス付
バックパネル (W1800×H2100) ※ヴァンティアンパネル
社名板 (W900×H200) をそれぞれ準備致します。
装飾に必要な布等をご用意ください。
お申込後、基礎小間仕様および搬入・展示・搬出についての詳細をお知らせいたします。
- 募集小間数 6 小間
- 申 込
別紙申込書をご記入のうえ、大会事務局あてに E-mail または Fax 送信ください。送信後 1 週間しても折り返しの連絡がない場合は、お手数ですがお問い合わせくださいますようお願いいたします。
大会事務局 送信先 E-mail: 60kouku-as@yamanashi.ac.jp Fax: 055-273-8210
- 申込期限 2026 年 9 月 17 日 (木)
- 振込先 山梨中央銀行医大前支店 普通 467389
第 60 回日本口腔科学会関東地方部会 代表者 上木耕一郎
ダ イロクジ ュッカニホソククワカガ クカイカントウチホブ カイ ダ ヒヨウシヤ ウキキョウイロ
- 振込期限 2025 年 9 月 30 日(水)
- 問合せ先 第 60 回日本口腔科学会関東地方部会 大会事務局
山梨大学医学部歯科口腔外科学講座 歯科口腔外科医局
〒400-0828 山梨県中央市下河東 1110 Tel: 055-273-1111 内線 2387

第 60 回日本口腔科学会関東地方部会バナー広告申込書

送信先 E-mail : 60kouku-as@yamanashi.ac.jp / Fax : 055-273-8210

お申込/入稿期限 2026 年 9 月 17 日 (木)

貴社名	
所在地	
電話番号	
E-mail	
ご担当者様	ご芳名 ご所属

掲載金額	30,000 円
リンク先 URL	
広告データ入稿予定	2026 年 月 日
広告データ入稿方法	<input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> その他 ()
振込予定日	2026 年 月 日

お申込みありがとうございます

第 60 回日本口腔科学会関東地方部会 大会事務局

山梨大学医学部歯科口腔外科学講座 歯科口腔外科医局

〒400-0828 山梨県中央市下河東 1110 Tel: 055-273-1111 内線 2387

第 60 回日本口腔科学会関東地方部会
プログラム・抄録集広告申込書

送信先 E-mail : 60kouku-as@yamanashi.ac.jp / Fax : 055-273-8210

お申込/入稿期限 2026 年 9 月 17 日 (木)

貴社名	
所在地	
電話番号	
E-mail	
ご担当者様	ご芳名 ご所属

申込欄	種類	料金	入稿予定日
<input type="checkbox"/>	後付1頁 A4縦 (モノクロ)	50,000円	2026 年 月 日
<input type="checkbox"/>	後付1/2頁 A5横 (モノクロ)	30,000円	2026 年 月 日
振込予定日	2026 年 月 日		

お申込みありがとうございます

第 60 回日本口腔科学会関東地方部会 大会事務局
山梨大学医学部歯科口腔外科学講座 歯科口腔外科医局
〒400-0828 山梨県中央市下河東 1110 Tel: 055-273-1111 内 2387

第60回日本口腔科学会関東地方部会 企業展示申込書

送信先 E-mail : 60kouku-as@yamanashi.ac.jp / Fax : 055-273-8210

お申込期限 2026年9月17日(木)

貴社名	
所在地	
電話番号	
E-mail	
ご担当者様	ご芳名 ご所属
展示内容	電源: <input type="checkbox"/> 使用する (w程度) <input type="checkbox"/> 使用しない
基礎小間 W1,800 mm×D900 mm	50,000円
振込予定日	2026年 月 日

お申込みありがとうございます

第60回日本口腔科学会関東地方部会 大会事務局
山梨大学医学部歯科口腔外科学講座 歯科口腔外科医局
〒400-0828 山梨県中央市下河東 1110 Tel: 055-273-1111 内線 2387