



KIPS Meeting 2023

併催：Vein Week 2023

開催趣意書

2022年9月吉日

企業ご担当者さま

開催趣意書

KIPS Meeting 2023-
併催：Vein Week 2023
代表 今井 崇裕



(西の京病院 血管外科センター センター長)

謹啓

貴社におかれましては益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。下記の通り、KIPS meeting 2023の開催を予定しております。本会では毎年4月第1週に開催されるVein Week 2023を併催いたします。つきましては、貴社におかれましては本会開催の趣旨にご理解とご賛同をいただき、格別のご支援を賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

1. 会の名称 KIPS
2. 会の目的 静脈疾患治療を専門とするオピニオンリーダーである医師およびメディカルスタッフ（看護師、臨床検査技師など）により、静脈疾患における医療の知識と経験、国際的なエビデンスを討議、提供する
3. 年次総会の名称 KIPS Meeting 2023
4. 年次総会の目的内容 静脈疾患における最新の医療知識、経験、国際的エビデンスを議論することで広める一助となること
5. 本総会の内容 静脈疾患に係る医師、超音波技師、看護師のそれぞれセッションを設けて、各職種間で討議する
6. 連絡先（事務局）

西の京病院 血管外科センター 今井崇裕

〒630-8051 奈良県奈良市七条町95-1 メディカルプラザ薬師西の京4階

電話 0742-35-1276 / FAX 0742-35-1158

Email kipsline503@gmail.com

7. 開催概要

会期 2023年4月8日（土）

会場 なら100年会館

（奈良県奈良市三条宮前町7-1 TEL：0742-34-0100）

参加対象 メディカルスタッフ（医師、看護師、臨床検査技師、放射線技師など）

参加費 医師：6000円 コメディカル：2000円

予定参加者数 200名

*日本静脈学会が主催するVein Week 2023として海外へ配信予定

*血管診療技師更新制度 5単位

*日本フットケア・足病医学会 1単位

*リンパ浮腫療法士 3単位

8. 協賛および共催について

① 広告（A）

要項:

- a. ホームページバナー、プログラムによる広告
- b. 掲載サイト URL: <https://k-ips.jp>
- c. 掲載期間 ホームページ開設後～会期終了
- d. 掲載媒体 該当サイト上に掲載される本セッションのプログラム内
- e. プログラム広告 データサイズ 縦A4サイズ1頁 モノクロ（PDF）
発行日：2022年4月8日 作成部数：300冊 配布対象者：学会参加者に限る
作成費用概算：600,000円（広告総額 250,000円）
募集会社：5社（予定）
- f. バナー広告 データサイズ 横264px×高さ70px
ファイル形式 GIF（アニメーション可）、JPEG、PNG
データ容量 4KB以内
- g. 原稿の入稿法 kipsline503@gmail.com にメールで送信して下さい
- h. 広告料 ¥50,000-（税込）

② 広告動画（B）

要項:

- a. 開期中、各セッションのインターバルに会場スクリーンに動画をリピート再生
- b. 広告協賛（A）の内容を含む
- c. 動画形式mp4、1分以内
- d. 原稿の入稿法 kipsline503@gmail.com にメールで送信して下さい
- e. 動画広告料 ¥70,000-（税込）

③ 現地展示 (C)

要項：

- a. 開催期間中において会場内に展示ブースを設置
- b. 広告協賛 (A) の内容を含む
- c. 展示料 ¥100,000- (税込)

④ スポンサードセミナー (D)

要項：

- a. スポンサードセミナー枠内で30分間のプレゼンテーション
- b. 広告協賛 (A) および現地展示協賛 (C) の内容を含む
- c. 下記の費用につきましては共催企業にてご負担をお願いいたします。
 - ・ 演者交通費、謝金、宿泊費など接遇費
- d. 共催費用 ¥150,000- (税込)

④ ランチョンセミナーによる協賛 (E)

要項：

- a. ランチョンセミナー枠内の45分間のプレゼンテーション
- b. 広告協賛 (A) および現地展示協賛 (C) の内容を含む
- c. 下記の費用につきましては共催企業にてご負担をお願いいたします。
 - ・ 演者交通費、謝金、宿泊費など接遇費
 - ・ 参加者への飲食費
- d. 共催費用 ¥300,000- (税込)

KIPS Meeting 2023 収支予算案

※協賛金費用内訳および振込先

| 収入の部 | | | |
|--------------|---------|------|-----------|
| 品目 | 単価 | 数量 | 価格 |
| 会費（医師） | 6,000 | 50 | 300,000 |
| 会費（コメディカル） | 2,000 | 250 | 500,000 |
| 広告協賛金：A | 50,000 | 5 | 250,000 |
| 広告協賛金：B | 70,000 | 3 | 210,000 |
| 現地展示協賛金：C | 100,000 | 4 | 400,000 |
| スポンサードセミナー：D | 150,000 | 1 | 150,000 |
| ランチョンセミナー：E | 300,000 | 1 | 300,000 |
| | | 収入合計 | 2,110,000 |
| 支出の部 | | | |
| 品目 | 単価 | 数量 | 価格 |
| 会場費（A） | 500,000 | 1 | 500,000 |
| 会場費（B） | 100,000 | 1 | 100,000 |
| 配信通信費 | 500,000 | 1 | 500,000 |
| プログラム作成 | 2,000 | 300 | 600,000 |
| 設置機器レンタル費 | 190,000 | 1 | 190,000 |
| 人件費（A） | 60,000 | 2 | 60,000 |
| 人件費（B） | 10,000 | 10 | 100,000 |
| 事務局経費 | 30,000 | 1 | 30,000 |
| 旅費・交通費 | 10,000 | 1 | 10,000 |
| 交際費（贈答品など） | 10,000 | 1 | 10,000 |
| 雑費・消耗品 | 10,000 | 1 | 10,000 |
| | | 支出合計 | 2,110,000 |

| | |
|-------|------------------------------------------------------|
| 振込先口座 | 南都銀行（0162） |
| | 店名 西ノ京（096） |
| | 口座 普通 2160236 |
| | 名義 カンサイ インスティテュート オブ フレボロジスツ ソサイエティ カイチョウ イマイタカヒロ |

会則

(名称)

第1条 本会は「KIPS」と称する。

(事務局)

第2条 本会の事務局は下記に置く。

西の京病院血管外科センター

〒630-8051 奈良県奈良市七条町 95-1 メディカルプラザ薬師西の京 4 階

電話：0742-35-1276 FAX：0742-35-1216

(目的)

第3条 本会は、次世代の静脈領域を専門とする医師・コメディカルを中心に静脈学領域全般に関する研究の推進と知識の普及を目的とする。

(事業)

第4条 本会は、前条の目的達成のため以下の事業を行う。

1. 年1回以上の研究会の開催
2. その他、関連学術団体との連携および提携
3. その他、本会の目的を達成するために必要な事業

(会員)

第5条 本会の会員は次のとおりとする。

1. 正会員：本会の目的に賛同協力する医師、研究者および医療従事者等の個人
2. 賛助会員：本会の目的に賛同し、その事業を援助する法人および団体

(退会)

第6条 会員は次の事項により会員の資格を喪失する。退会に際して既納の会費は返却しない。

1. 第5条の資格喪失者
2. 退会の届けをしたとき
3. その他会則に違反したとき

(役員)

第7条 本会に次の役員をおく。

| | |
|------|-----|
| 会長 | 1名 |
| 副会長 | 1名 |
| 当番幹事 | 1名 |
| 幹事 | 若干名 |
| 顧問 | 若干名 |
| 会計 | 1名 |
| 会計監事 | 1名 |

1. 会長は幹事会の互選により選出し、会長が副会長を指名する
2. 会長は幹事会を招集し、その議長となり会務を総括する
3. 会長、副会長の任期は3年とするが再任は妨げない
4. 当番幹事は、幹事会の推挙により定められ、当該年度の研究会を主催する
5. 当番幹事は任期1年とし、前年度研究会終了後より当年度研究会終了時までとする
6. 顧問は幹事会に出席し意見を述べることはできるが、議決に参加はできない
7. 会計幹事は幹事から選出し、本研究会の会計およびその他の会務を監査し、幹事会に報告する。任期は2年とする。
8. 本会幹事の任期は設けない
9. その他の役員人事は、幹事会で決定される

(幹事会)

第9条 幹事は幹事会を構成し、本会の運営を執行する。

1. 幹事会は毎年1回以上、会長がこれを招集し、会長が議長となる。
2. 幹事会の成立は幹事数の2/3以上の出席を必要とする。ただし委任状は出席とする。
3. 幹事会は事業および会計、規約の変更、解散およびその他必要と認めるものについての事項を議決する。
4. 幹事会の議事は出席幹事の過半数を持って決し、可否同数のときは会長が決する。

(研究会)

第10条 研究会は原則として年1回開催する。

1. 研究会は静脈疾患に関する研究発表および特別講演をその内容とする。
2. 研究会は当番幹事の責任において運営される。
3. 研究会は当番幹事が主題および開催日を決め運営するものとする。

(会計・会費)

第11条 本会の経費は研究会参加費、賛助会員費およびその他の収入を以って充てる。参加費は当番幹事が決める。

(会計年度・会計監事)

第12条 本会の会計年度は1月1日から同年12月31日までとする。本会の収支決算は毎会計年度終了後に作成し、会計監事の監査を経て幹事会に報告しなければならない。

(会則の変更)

第13条 会則の変更は、幹事会の議を経て行うものとする。

(設立および会則の発効)

第14条

1. 本会の設立年月日は2022年9月1日とする
2. 本会則は2022年9月1日から施行する

細則

(幹事の資格)

次の全てに該当するものは幹事となる資格を有する。

1. 会長、副会長、幹事、顧問のうちの1名の推薦を得たもの
2. 1で推薦を得たものが会長と副会長の賛同を得たもの
3. 新たな幹事は幹事会で決定する

(幹事の資格喪失)

第2条 次にいずれかに該当するものは幹事の資格を失う。

1. 当会を退会したとき
2. 委任状を提出せずに幹事会を2回以上欠席したとき

(2022年9月1日施行)

役員名簿

顧問 孟 真 (横浜南共済病院 心臓血管外科)

会長 今井 崇裕 (西の京病院 血管外科センター)

副会長 山本 崇 (やまもと静脈瘤クリニック)

役員 岡島 年也 (川西市立総合医療センター 循環器内科)

川崎 大三 (森ノ宮病院 循環器内科)

葛井 総太郎 (西の京病院 血管外科センター)

西本 裕二 (大阪急性期・総合医療センター 心臓内科)

山下 侑吾 (京都大学大学院医学研究科 循環器内科)

小谷 敦志 (近畿大学奈良病院 臨床検査部)

北川 孝道 (奈良県総合医療センター 臨床検査部)

中山 佳之 (住友病院 手術室)

会計監査 坂本 一喜 (なんば坂本外科クリニック)

会計 黒瀬 満梨奈 (西の京病院 看護部)



KIPS Meeting 2023

併催：Vein Week 2023

申込書

KIPS Meeting 2023 併催 : Vein Week 2023

申込書

申込期限 : 2022 年 12 月 31 日 (月)

申込日 : 2022 年 月 日

KIPS 代表 今井 崇裕 殿

趣旨に賛同し、**KIPS Meeting 2023 併催 : Vein Week 2023** の開催費用として、下記金額を協賛いたします。

- A: (1口 : 5万円) _____ 口
金 _____ 円也 (口)
- B: (1口 : 7万円) _____ 口
金 _____ 円也 (口)
- C: (1口 : 10万円) _____ 口
金 _____ 円也 (口)
- D: (1口 : 15万円) _____ 口
金 _____ 円也 (口)
- E: (1口 : 30万円) _____ 口
金 _____ 円也 (口)

所在地・ご住所 : _____

貴院名・貴社名 : _____

部署名 : _____

ご担当者名 : _____

振込時期 : _____ 年 _____ 月 _____ 日頃

振込先 : 南都銀行 (金融機関コード 0162) 西ノ京支店 (支店コード 096)

口座 普通 2160236

口座名義 カンサイ インスティテュート オブ フレボロジスツ

ソサイエティ カイチョウ イマイタカヒロ

※本申込書は、e-mail に添付の上で下記までお送りくださいますようお願い申し上げます。

お問い合わせ先 : KIPS Meeting 2023-事務局

西の京病院 血管外科センター

〒630-8051 奈良市七条町 95-1 メディカルプラザ薬師西の京 4 階

TEL : 0742-35-1276 FAX : 0742-35-1158

E-mail : kipsline503@gmail.com

今井崇裕