

第10回国際Mt. 磐梯神経科学シンポジウム
(Joint Neurosurgical Convention 2024)

PPNC + Mt. BANDAI

開催趣意書



主催：一般財団法人脳神経疾患研究所

第 10 回国際 Mt. 磐梯神経科学シンポジウム

内 容

- | | | |
|----|---------------------|-------------|
| 1. | ご挨拶 | P. 3 |
| 2. | 協賛金寄付募集要項 | P. 4 - P. 5 |
| 3. | 役員・顧問・運営組織委員名簿 | P. 6 - P. 7 |
| 4. | 収支予算内訳 | P. 8 |
| 5. | 医療機器・医薬品展示開催要項 | P. 9 |
| 6. | プログラム・抄録集への広告掲載募集要項 | P. 10 |
| 7. | 共催セミナー募集要項 | P. 11 |
| 8. | 各種申込書 | 別添(1~4) |

ご挨拶

謹啓

皆様におかれましては、変わりなくご活躍のことと存じます。

さて、本年8月31日から9月1日の2日間、東京都の明治記念館で第10回国際 Mt. 磐梯神経科学シンポジウムを開催させていただきます。

この会は、20年以上にわたり福島孝徳先生と共同で国際学会 Joint Neurosurgical Convention として、世界各国から斯界をリードする医師たちの参加を集め、主に海外で開催してきたものです。

コロナの影響を受け2年順延開催となった JNC2023 の中で、今後もこの会を継続し、次代を担う若い世代の医師たちが国際的に活躍していける場を提供する国際学会として発展させていくことが確認されました。福島孝徳先生からは、今夏、東京での開催を強く促され、開催を準備していたところでした。

今年3月に福島孝徳先生がご逝去され、あまりに唐突な悲報は残念でありませんが、福島先生の遺志を継いで本会を予定通り開催させていただくこととしました。

会場となる明治記念館は福島先生のご尊父が明治神宮の官司を務められたことから、大変にゆかりの深い場所です。その地で、福島先生の偉業を称え、人柄を偲びながら、その功績を次の世代に繋いでいければと存じます。

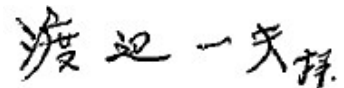
会の運営に当たっては、財政的にスリムな学会を目指し、経費削減に最大限努める所存ではあります。しかしながら、参加費のみでは運営が困難であり、厳しい社会情勢の中で、誠に恐縮とは存じますが、事情をご賢察いただき、何卒格別のご支援、ご協力を賜りますよう謹んでお願い申し上げます

謹白

2024年4月吉日

国際 Mt. 磐梯神経科学シンポジウム

事務局長 渡邊 一夫



名誉会長 吉本 高志

(一般財団法人脳神経疾患研究所 最高顧問)

第10回国際 Mt. 磐梯神経科学シン

会長 渡邊 貞義

(南東北グループ 理事長)

副会長 藤村 幹

(北海道大学 脳神経外科教授)



協賛金寄付募集要項

1. 会議の名称

第10回国際 Mt. 磐梯神経科学シンポジウム

2. 会議の主催者

第10回国際 Mt. 磐梯神経科学シンポジウム

会 長 渡邊 貞義 (南東北グループ 理事長)

3. 開催期日

2024年(令和6年)8月31日(土)～9月1日(日)

4. 開催場所

明治記念館(東京都)

5. 参加予定人数

300名

6. 学会プログラム

月日	8/31 (土)	9/1 (日)
午前	頭蓋底腫瘍	一般演題
	神経血管減圧術	もやもや病
昼	ランチョンセミナー	
午後	脊椎・脊髄	
	一般演題	
	血管障害	

※ 演題は事務局にて指定させていただきます。

7. 学会事務局

事務局長： 渡邊 一夫 (南東北グループ 総長)
： 福島 智美

学術プログラム担当：佐藤 俊輔 (総合南東北病院)

〒963-8563 福島県郡山市八山田七丁目 115

TEL：024-934-5322 (代) FAX：024-922-5320

問合せ事務局：国際 Mt. 磐梯 運営事務局

齋藤 晶仁 / 江藤 嘉寛 (総合南東北病院)

〒963-8563 福島県郡山市八山田七丁目 115

TEL：024-934-5728 FAX：024-934-3165

E-mail: mt.bandai-office@mt.strins.or.jp

8. 寄付金募集要項

- ①募金の名称：第10回国際 Mt 磐梯神経科学シンポジウム
- ②募金の目的：第10回国際 Mt 磐梯神経科学シンポジウム運営に対する助成のため
- ③募金目標額：14,000,000 円
- ④募金期間：2024年5月1日(水)～2024年8月31日(土)
- ⑤寄付金振込方法：

銀行名：みずほ銀行 郡山支店 (店番 724)

口座種別：普通預金口座

口座番号：3068007

口座名義：Joint Neurosurgical Convention

ジョイント ニューロサージカル コンベンション 事務局長 渡邊一夫

役員・顧問・運営組織委員名簿

名誉顧問

(故) 福島 孝徳 (デューク大学脳神経外科教授)

名誉会長

吉本 高志 (第 19 代東北大学総長、一般財団法人脳神経疾患研究所最高顧問)

会長

渡邊 貞義 (南東北グループ 理事長)

副会長

藤村 幹 (北海道大学大学院医学研究院脳神経外科教授)

事務局長

渡邊 一夫 (南東北グループ 総長)

福島 智美

実行委員長

沼澤 真一 (医療法人財団健貢会総合東京病院副院長)

顧問 (敬称略・50音順)

厚地 正道 (厚地脳神経外科病院理事長)

厚地 政幸 (厚地脳神経外科病院会長)

新井 一 (順天堂大学 前学長)

大西 英之 (医療法人社団英明会会長)

木内 博之 (山梨大学医学部附属病院病院長)

古林 秀則 (医療法人十全会あすわクリニック名誉院長)

近藤 明恵 (医療法人春秋会城山病院脳神経減圧術研究所所長)

齋藤 孝次 (社会医療法人孝仁会 理事長)

佐伯 直勝 (千葉大学医学研究院名誉教授)

佐々木 富男 (九州大学名誉教授)

島 克司 (防衛医科大学名誉教授、医療法人社団博翔会桃泉園北本病院)

清水 庸夫 (医療法人啓清会関東脳神経外科病院名誉院長)

富永 悌二 (第 23 代東北大学総長)

中川 洋 (社会医療法人孝仁会釧路孝仁会記念病院脊椎脊髄センター長)

中村 博彦 (社会医療法人医仁会中村記念病院理事長・院長)

端 和夫 (医療法人脳神経研究センター新さっぽろ脳神経外科病院名誉院長)

寶金 清博 (第 20 代北海道大学総長)

堀 智勝 (社会医療法人社団森山医会森山脳神経センター病院長)

峯浦 一喜 (京都府立医科大学名誉教授)

村垣 善浩 (神戸大学未来医工学研究開発センター教授)

吉川 将史 (社会医療法人信愛会 暇生会脳神経外科病院 理事長)

吉峰 俊樹 (医療法人医誠会法人本部特別顧問)

組織委員（敬称略・50音順）

伊藤 康信（医療法人財団健貢会総合東京病院院長代行）
加藤 庸子（藤田医科大学ばんだね病院脳神経外科教授）
川俣 貴一（東京女子医科大学医学部脳神経外科学教授・講座主任）
栗田 浩樹（埼玉医科大学国際医療センター副院長・脳卒中センター長）
黒崎 雅道（鳥取大学医学部脳神経医科学講座脳神経外科学分野主任教授）
河野 道宏（東京医科大学脳神経外科主任教授）
齋藤 清（独立行政法人労働者健康安全機構福島労災病院院長）
齋藤 竜太（名古屋大学大学院医学系研究科脳神経外科学教室教授）
佐々木 達也（東北医科薬科大学脳神経外科学特任教授）
清水 宏明（秋田大学医学部脳神経外科学教授）
清水 暢裕（医療法人啓清会関東脳神経外科病院理事長・院長）
鈴木 倫保（山口大学医学部先進温度神経生物学特命教授）
園田 順彦（山形大学医学部脳神経外科学主任教授）
伊達 勲（岡山大学大学院医歯薬学総合研究科脳神経外科学教授）
中瀬 裕之（奈良県立医科大学脳神経外科教授）
藤巻 高光（埼玉医科大学病院脳神経外科教授）
本郷 一博（伊那中央病院院長）
松居 徹（三愛病院統括院長）
森田 明夫（日本医科大学医学部脳神経外科主任教授）
若林 俊彦（医療法人五一六五ナゴヤガーデンクリニック理事長・院長）
鰐淵 昌彦（大阪医科薬科大学脳神経外科教授）

収支予算内訳

1. 収入の部		(円)
学術集会参加費	10,000 円×300 名	3,000,000
懇親会参加費	10,000 円×200 名	2,000,000
機器展示出展料	275,000 円×10 社	2,750,000
広告掲載料	(表 2) 220,000 円×1 社 (表 3) 220,000 円×1 社 (表 4) 330,000 円×1 社 (後付 A4) 165,000 円×2 社 (後付 A5) 88,000 円×2 社	1,276,000
セミナー共催費	(スポンサードセミナー) 1,100,000 円×7 社 (ランチョンセミナー) 1,650,000 円×1 社	9,350,000
	収入計	18,376,000
2. 支出の部		(円)
事前準備費		500,000
システム費		800,000
会場費		6,000,000
懇親会		2,000,000
映像機材・看板費		950,000
抄録・プログラム集印刷・発送関係費		1,300,000
招聘関係費	講師 20 人	4,650,000
運営スタッフ旅費 (スタッフ)		2,000,000
雑費		176,000
	支出計	18,376,000

医療機器・医薬品展示開催要項

1. 会 期： 2024年8月31日（土）～9月1日（日）
2. 展示会場： 2024年8月31日（土）～9月1日（日）
第10回国際 Mt. 磐梯神経科学シンポジウム
明治記念館
東京都港区赤坂 2-2-23
3. 募 集 数： 10社
4. 搬 入： 2024年8月31日（土）朝
5. 展示期間： 2024年8月31日（土）～9月1日（日）
6. 搬 出： 2024年9月1日（日）午後13時
7. 基礎小間： 展示机のみ（約幅180cm×奥行60cm×高さ70cm）です。
8. 使用電力： 別紙、展示出展申込書に申込電気容量をご記入願います。
9. 展示費用： 275,000円（消費税込）／1小間
10. 振込先： 銀行名：みずほ銀行 郡山支店（店番724）
口座種別：普通預金口座
口座番号：3068007
口座名義：Joint Neurosurgical Convention
ジョイント ニューロサージカル コンベンション 事務局長 渡邊一夫
11. 申込先：MtBANDAI 運営事務局
齋藤 晶仁 / 江藤 嘉寛（総合南東北病院）
〒963-8563 福島県郡山市八山田七丁目115
TEL：024-934-5728 FAX：024-934-3165
E-mail：mt.bandai-office@mt.strins.or.jp

プログラム・抄録集への広告掲載募集要項

1. 広告掲載媒体： 第10回国際 Mt. 磐梯神経科学シンポジウム プログラム・抄録集
2. 発行部数： 400部
3. 発行予定日： 2024年8月
4. 配布対象： 参加者及び全国大学脳神経外科医局
5. 規格・掲載料：

サイズ・掲載位置	料金（税込み）	枠数	色
表2（A4版・縦長）	220,000円	1	モノクロ
表3（A4版・縦長）	220,000円	1	モノクロ
表4（A4版・縦長）	330,000円	1	カラー
後付1頁（A4版・縦長）	165,000円	2	モノクロ
後付半頁（A5版・横長）	88,000円	2	モノクロ

▽掲載頁の表2, 表3, 表4に関し、お申込多数の場合は先着順とさせていただきますのでご了承ください。

▽後付の場合、掲載場所に関しては主催者一任とさせていただきます。

6. 申込方法： 別紙申込書をファックス下さいませようお願い申し上げます。
7. 申込締切日： 2024年7月31日（水）
8. 版下送付締切日： 2024年7月31日（水）
9. 原稿送付方法： データ（イラストレーターで文字にアウトラインをかけたもの）または紙焼きでお送り願います（※データの場合はメールでも結構です）
10. 原稿送付先： 下記問い合わせ事務局までお願い申し上げます。
11. 振込先： 銀行名：みずほ銀行 郡山支店（店番724）
口座種別：普通預金口座
口座番号：3068007
口座名義：Joint Neurosurgical Convention
ジョイント ニューロサージカル コンベンション 事務局長 渡邊一夫
12. 申込先：国際 Mt. 磐梯神経科学シンポジウム 運営事務局
齋藤 晶仁 / 江藤 嘉寛（総合南東北病院）
〒963-8563 福島県郡山市八山田七丁目115
TEL：024-934-5728 FAX：024-934-3165
E-mail：mt.bandai-office@mt.strins.or.jp

共催セミナー 募集要項

1. 会期： 2024年8月31日（土）～9月1日（日）
2. セミナー会場：明治記念館
東京都港区赤坂 2-2-23
3. セミナー共催費： 全8コマ募集
ランチョンセミナー ¥1,650,000（税込み） 1コマ募集
スポンサードセミナー ¥1,100,000（税込み） 7コマ募集
☆共催費に含まれるもの：会場料、PCホッパ1名、発表機材一式
☆共催費に含まれないもの：講師および座長への謝礼・旅費・宿泊費、弁当代など
4. 申込期限： 2024年7月31日（水）
別添申込用紙にご記入の上、FAXにて運営事務局へご提出願います。
5. 内容： 講師、座長の選任については、事務局へご相談ください
共催セミナーの冒頭5分間、商材等を自由にプレゼンテーションいただけます
6. セミナー広告チラシ： サイズ・配布部数・カラーは自由です。チラシの内容は事前に事務局にて一度ご確認をさせていただきますので、印刷に入られる前に、PDFファイルを運営事務局までメールにてお送り下さい。学会ロゴの掲載は任意です。ご希望の場合は運営事務局までご連絡願います。
7. 変更・中止： 事務局は不可抗力、もしくはやむを得ない事由により開催期間及び開催時間の変更、中止をおこなう場合がございます。中止の場合は共催費を返納いたしますが、それまでに発生した費用は各社負担となりますのでご了承願います。
8. 振込先
銀行名：みずほ銀行 郡山支店（店番 724）
口座種別：普通預金口座
口座番号：3068007
口座名義：Joint Neurosurgical Convention
ジョイント ニューロサージカル コンベンション 事務局長 渡邊一夫
9. 申込先： 国際 Mt. 磐梯神経科学シンポジウム 運営事務局
齋藤 晶仁 / 江藤 嘉寛（総合南東北病院）
〒963-8563 福島県郡山市八山田七丁目 115
TEL：024-934-5728 FAX：024-934-3165
E-mail：mt.bandai-office@mt.strins.or.jp

国際 Mt. 磐梯神経科学シンポジウム

寄 付 申 込 書

国際 Mt. 磐梯神経科学シンポジウム 運営事務局

E-mail: mt.bandai-office@mt.strins.or.jp

趣旨に賛同し下記金額を協賛寄付として申し込みます。

(申込日：令和 年 月 日)

申込締切日：令和 6 年 8 月 30 日 (金)

(合計) 金 _____ 円也

令和 年 月 日

御社名：

御担当者：

御住所：〒

電話番号：

FAX：

E-mail：

尚、寄付金は、令和 年 月 日頃までに指定銀行口座に払い込み予定です。

国際 Mt. 磐梯神経科学シンポジウム

医療機器・医薬品展示申込書

国際 Mt. 磐梯神経科学シンポジウム 運営事務局

E-mail: mt.bandai-office@mt.strins.or.jp

(申込日：令和 年 月 日)

申込締切日：令和 6 年 7 月 30 日 (火)

御社名：
御担当者：
御住所：〒
TEL： FAX：
E-mail：
展示品名（予定）：
電気容量：
展示料金（税込）： 275,000 円 × () 小間
御請求書： 必要 不要

国際 Mt. 磐梯神経科学シンポジウム

広告掲載申込書

国際 Mt. 磐梯神経科学シンポジウム 運営事務局

E-mail: mt.bandai-office@mt.strins.or.jp

(申込日: 令和 年 月 日)

申込締切日: 令和 6 年 7 月 31 日 (水)

プログラム・抄録集	
<input type="checkbox"/> 表 2 (1 頁 A 4 版)	220,000 円税込
<input type="checkbox"/> 表 3 (1 頁 A 4 版)	220,000 円税込
<input type="checkbox"/> 表 4 (1 頁 A 4 版)	330,000 円税込
<input type="checkbox"/> 後付 (1 頁 A 4 版)	165,000 円税込
<input type="checkbox"/> 後付 (半頁 A 5 版)	88,000 円税込
御社名:	
御担当者名:	
〒 御住所:	
TEL:	
FAX:	
E-mail:	
御請求書:	必要 不要

国際 Mt. 磐梯神経科学シンポジウム

共催セミナー申込書

国際 Mt. 磐梯神経科学シンポジウム 運営事務局

E-mail: mt.bandai-office@mt.strins.or.jp

(申込日：令和 年 月 日)

申込締切日：令和 6 年 7 月 31 日 (水)

希望セミナー名：		
御社名：		
御担当者名：		
御住所：		
TEL：		
FAX：		
E-Mail：		
座長，演者，発表テーマのご希望：		
御請求書：	必要	不要