

第 24 回日本睡眠歯科学会総会・学術集会
趣意書

会期:令和 7 年 10 月 12 日(日)~13 日(月・祝日)

会場:あいち健康プラザ(あいち健康の森内)

主催:特定非営利活動法人日本睡眠歯科学会
(日本歯科医学会 認定分科会)

ご挨拶

謹啓

時下、貴殿におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。また、日頃より睡眠歯科学会に対し、格別の御理解と御協力を賜り厚く御礼申し上げます。

このたび、第24回日本睡眠歯科学会総会・学術集会を2025年10月12日（日）、13日（月・祝日）の2日間、愛知県のあいち健康プラザ（知多郡東浦町）にて開催することになり、現在その準備を進めております。また同時期に第29回日本医師バスケットボール大会も開催予定（現時点では体育館の使用が不透明な状況ではあります。）としています。

日本睡眠歯科学会は、日本睡眠学会（医学系学会）の分科会のみならず、日本歯科医学会の認定分科会として、人々の健康や社会生活に影響を及ぼす睡眠について、歯科の立場から科学的な究明、治療法を考えています。本会学術集会は毎年1回開催され、全国から多くの歯科医師・医師、コメンタールが参加し、睡眠時の特徴的現象のメカニズム解明や睡眠呼吸障害の病態解明と治療円滑化などについて広く討議され、最新の情報と知見は国民の実生活へのフィードバックと睡眠医歯薬学の発展に大きく貢献しています。学術集会参加者数は会を重ねる度に加速度的に増加しております。益々の盛況さがうかがえる状況になっています。しかし、睡眠歯科医療は従来の歯科医療と異なり、専門的な知識が必要なことや医科との連携が必須であり、現在もなお充実した医療連携が行われているとは言えません。本学会ではこうした重要性について医療連携の架け橋が広がっていくための礎となる学術集会にしたいと考えております。本分野の様々な課題や将来の方向性などについて、活発な討論の場となるよう企画検討して参りたいと存じます。その一つとして、日本医師バスケットボール大会の同時開催をすることにより、今まで睡眠歯科医療を知らない医師を呼ぶことで、より多くの医師に睡眠歯科医療というものを知っていただく機会になり、現地に帰って更なる医療連携を加速させうる事ができると考えています。さて、本学術大会の運営につきましては、できるだけ簡素かつ内容が充実したものであることを旨としておりますが、大会をさらに充実させ実り多きものにするためにも、諸費ご多端の折、誠に恐縮に存じますが、格別のご援助、ご協力を賜りますよう、何卒宜しくお願い申し上げます。つきましては、この分野に関連する企業・諸団体の方々に御寄付、あるいは論文集への広告掲載料、機器展示費としてお願い致したく、ここにご依頼状をお送りする次第です。直接参上しお願い申し上げるべきところではございますが、書面をもちましてご挨拶とお願いを申し上げます。末筆ながら、貴社の一層のご発展を祈念致しております。

謹白

令和7年1月吉日

第24回日本睡眠歯科学会総会・学術集会
大会長 山本 知由
(あいち小児保健医療総合センター)



第 24 回日本睡眠歯科学会総会・学術集会 開催概要

- 1 会 期：令和 7 年 10 月 12 日(日) ～13 日 (月・祝日)
- 2 会 場：あいち健康プラザ (あいち健康の森内)
〒470-2101 愛知県知多郡東浦町大字森岡字源吾山 1 番地の 1
TEL: 0562-82-0211
- 3 テ ー マ：新たなる出会い
- 4 開 催 形 式：現地開催および後日オンデマンド配信 (共催セミナーを除く)
- 5 発表予定件数：約 60 件
- 6 参加予定人数：約 350 人
- 7 運 営 委 員
大 会 長：山本 知由 (あいち小児保健医療総合センター歯科口腔外科)
副 大 会 長：渡邊 哲 (愛知学院大学歯学部 顎顔面外科学講座)
- 8 後 援：愛知県歯科医師会、三重県歯科医師会、岐阜県歯科医師会
- 9 運 営 事 務 局：第 24 回日本睡眠歯科学会学術総会・学術集会 運営事務局
株式会社ケイコンベンション内
〒160-0022 東京都新宿区新宿 1-27-2 山本ビル 2 階
TEL: 03-5367-2382 FAX: 03-5367-2187
Email : jadsm2025@k-con.co.jp

収支計画書

※収入

項目	金額 (単位: 円/税込)
寄付	1,500,000
参加費収入 ■参加登録 * 歯科医師・医師 (愛知県・岐阜県・三重県の歯科医師会の医師は日本睡眠歯科学会会員と同じ金額とする) ○会員早割 13,000 円×200 名 事前 15,000 円×30 名 当日 17,000 円×20 名 ○非会員早割 15,000 円×60 名 事前 17,000 円×20 名 当日 19,000 円×20 名 * 医療スタッフ他 ○会員 3,000 円×10 名 ○非会員 4,000 円×50 名 ■有料講座 1 講座 2,000 円×6 講座 合計 350 名受講 オンデマンド配信 1 講座 3,000 円×6 講座 合計 90 名受講	5,240,000
懇親会費 10,000 円×200 名	2,000,000
ランチタイムセミナー 385,000 円×2 社	770,000
広告収入 (165,000 円×1 社、110,000 円×2 社、88,000 円×2 社、55,000 円×5 社)	836,000
機器展示収入 74,800 円×20 コマ	1,496,000
書籍展示収入 11,000 円×2 コマ	22,000
ネームストラップ広告収入 16,500 円×10 社	165,000
本部補助金 * 大会終了後返還	500,000
合計	13,499,000

※支出

項目	金額(単位: 円/税込)
1 事前準備費	5,254,000
事務局費 (人件費、各種連絡調整)	484,000
ホームページ制作費	330,000
広報関係	300,000
演題登録関連費	440,000
印刷・制作費	3,500,000
その他 (通信費・消耗品費)	200,000
2 当日運営費	7,480,000
会場費	1,300,000
会場機材費 (PC 受付システム設営・設営撤去・運搬費)	1,500,000
講師関連費 (旅費・交通費・謝礼金)	500,000
看板表示類制作費	500,000
運営人件費 (ディレクター・オペレーター等)	1,300,000
会合費 (各種委員会、懇親会等)	1,500,000
大会運営事務局経費	880,000
予備費	765,000
合計	13,499,000

第 24 回 日本睡眠歯科学会総会・学術集会

寄付金募集要項

- 1 募金の名称：第 24 回日本睡眠学会総会・学術集会 寄付金
- 2 寄付金の使途：令和 7 年 10 月 12 日～13 日、あいち健康プラザにおいて開催される第 24 回日本睡眠歯科学会総会・学術集会の準備・運営のための諸費用にあてます。
- 3 募金の目標額：1,500,000 円
- 4 寄付金受付期間：令和 7 年 3 月～令和 7 年 10 月 13 日（月・祝日）
- 5 寄付申込及びお振込み方法：

- 1) 第 24 回総会日本睡眠歯科学会総会・学術集会のホームページ内「企業協賛」のページからお申込み、もしくは添付の「寄付申込書」に必要事項をご記入の上、下記事務局までお申し込み願います（メール、FAX、郵送）。

第 24 回日本睡眠歯科学会総会・学術集会 運営事務局
株式会社ケイコンベンション内 担当：吉澤
〒160-0022 東京都新宿区新宿 1-27-2 山本ビル 2 階
TEL: 03-5367-2382 FAX: 03-5367-2187
E-mail: jadsm2025@k-con.co.jp

- 2) 下記の口座にお振込みをお願いします。

銀行名：三井住友銀行

支店名：新宿支店 店番 221

預金種目：普通

口座番号：4496957

口座名：株式会社ケイコンベンション

*誠に恐れ入りますが振り込み手数料は貴社にてご負担くださいますようお願い申し上げます。

- (3) 税法上の取扱い

免税の措置はございません。

※拠出いただきました寄付金は、各社が公表することについて了承いたします。

- (4) ご寄附いただいた方への感謝の気持ちを込めて、ご寄附いただいた方へ下記御礼をさせていただきます。

寄附金額…1 万円 基本…抄録集「謝辞」ページにお名前の掲載

3 万円 (基本) + 第 24 回総会のホームページにバナー広告掲載

5 万円 (基本) + 第 24 回総会のホームページにバナー広告掲載 + 会期開催中の幕間スライド（御礼一覧）にお名前の公開

10 万円 (基本) + 第 24 回総会のホームページにバナー広告掲載 + 会期開催中の幕間スライドに広告公開（PPT データ 1 枚。データ製作は申込者）

第 24 回日本睡眠歯科学会総会・学術集会

1. 共催セミナー協賛募集のご案内

■募集セミナー：ランチョンセミナー or ランチタイムセミナー(合わせて 2 企画)

- 概 要：2025 年 10 月 12 日（日）12：00～13：00（予定）
各会場 150 席（予定）
第 1 会場 あいち健康プラザ内 プラザホール③
第 2 会場 あいち健康プラザ内 プラザホール①
*多少時間変更の可能性がございます。

①共 催 金：ランチョンセミナー ￥330,000（税込）/ 1 枠か 2 枠

*税法の改正により消費税等の税率が変動した場合には、改正以降における上記消費税相当額は変動後の税率により計算いたしますので、予めご了承ください。

※ 1. 共催金に含まれるもの（基本仕様）

会場費（控室を含む）、音響・照明設備使用料、講演用機材・備品使用料（スクリーン、液晶プロジェクター、PC 周辺機器、会場オペレーター、レーザーポインター等）

※ 2. 共催金に含まれないもの

参加者用弁当代、座長および演者にかかる諸経費、ビデオ・通訳機器等オプション機材費、運営人件費、飲食費

※ 3. 参加者用食事等は原則として会場定員分を別途ご負担ください。（共催金には、弁当代は含まれておりませんのでご了承ください）

②共 催 金：ランチタイムセミナー ￥385,000（税込）/ 1 枠か 2 枠

*税法の改正により消費税等の税率が変動した場合には、改正以降における上記消費税相当額は変動後の税率により計算いたしますので、予めご了承ください。

※ 1. 共催金に含まれるもの（基本仕様）

参加者用食事（弁当代会場定員分）、会場費（控室を含む）、音響・照明設備使用料、講演用機材・備品使用料（スクリーン、液晶プロジェクター、PC 周辺機器、会場オペレーター、レーザーポインター等）

※ 2. 共催金に含まれないもの、その他

座長および演者にかかる諸経費は学術大会側にて負担いたします。その代わり座長、及び演者、発表内容は学術大会にて決定いたします。
企業および団体の会社概要・技術・製品などを紹介するプレゼンテーションの時間を 10 分間設けます。

2. 注意事項

セミナー数に限りがありますので、ご希望に添えない場合がございます。

■申 込 方 法：第 24 回総会日本睡眠歯科学会総会・学術集会のホームページ内「企業協賛」のページからお申込み、もしくは添付の「共催セミナー申込書」にご記入のうえ、運営事務局までメール、もしくは FAX でお申込みください。いずれの締め切りも 2025 年 5 月 30 日（金）までをお願いします。
(期限につきましては柔軟に対応致しますので、ご相談ください)。

■お 支 払：共催セミナー決定後、請求書を発行させていただきますので、請求書に記載されている口座にお振込みください。なお、手数料は貴社にてご負担くださいますようお願いいたします。

3. 今後のスケジュール（予定）

2025年	* 共催セミナー申込書 締切	5月30日（金）
	* 日時・会場の調整・決定および通知	6月上旬
	* 座長および演者・演題調整	6月中旬
	* プログラム最終決定	7月上旬
	* オプション機材・飲食	9月上旬
	* オプション機材・飲食 締切	9月中旬
	* オプションについてのご請求	学会終了後

4. 「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」について

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」に基づき、「貴社と医療機関及び医療関係者との関係の透明性に関する指針」に従い、学会等の会合開催にかかる費用を「学会名」「共催セミナー名」のとおり、貴社のウェブサイト上に公開することに同意します。

《お申し込み・お問い合わせ先》

ホームページ(<http://www.jadsm.or.jp/jadsm24th/index.html>)内「協賛企業」ページ
もしくは

第24回日本睡眠歯科学会総会・学術集会 運営事務局

株式会社ケイコンベンション内 担当：吉澤

〒160-0022 東京都新宿区新宿 1-27-2 山本ビル 2階

TEL: 03-5367-2382 FAX: 03-5367-2187

E-mail: jadsm2025@k-con.co.jp

第24回日本睡眠歯科学会総会・学術集会

抄録集広告掲載募集のご案内

1. 広告掲載募集要項

広告掲載料金（消費税込・すべてモノクロ）

	種類	広告掲載料	募集予定数
1	表4 1頁	165,000円	1社
2	表2・3 1頁	110,000円	2社
3	後付 1頁	88,000円	2社
4	後付 1/2頁	55,000円	5社

*税法の改正により消費税等の税率が変動した場合には、改正以降における上記消費税相当額は変動後の税率により計算いたしますので、予めご了承ください。

※広告掲載は先着順となります

広告掲載申込締め切り日 令和7年5月30日（金）

広告版下送付締め切り日 令和7年5月30日（金）

（期限につきましては柔軟に対応致しますので、ご相談ください）。

2. 申込要領 第24回総会日本睡眠歯科学会総会・学術集会のホームページ内「企業協賛」のページからお申込み、もしくは添付の申込用紙にてメールもしくはFAXで本学会事務局へご送信ください。

3. 広告掲載料金のお支払い

決定後、請求書をお送りしますので令和7年7月上旬までに下記にお振込み下さい。

なお、手数料は貴社にてご負担くださいますようお願いいたします。

銀行名：三井住友銀行

支店名：新宿支店 店番 221

預金種目：普通

口座番号：4496957

口座名：株式会社ケイコンベンション

《申し込みおよび版下送付先》

ホームページ(<http://www.jadsm.or.jp/jadsm24th/index.html>)内「協賛企業」ページ
もしくは

第24回日本睡眠歯科学会総会・学術集会 運営事務局

株式会社ケイコンベンション内 担当：吉澤

〒160-0022 東京都新宿区新宿 1-27-2 山本ビル 2階

TEL: 03-5367-2382 FAX: 03-5367-2187 E-mail: jadsm2025@k-con.co.jp

第24回日本睡眠歯科学会総会・学術集会

展示出展企業募集のご案内

1. 展示出展募集要項

出展料金（消費税込）1小間 74,800円

書籍展示の場合 1小間 11,000円

*税法の改正により消費税等の税率が変動した場合には、改正以降における上記消費税相当額は変動後の税率により計算いたしますので、予めご了承ください。

① 基礎小間 1小間 74,800円 20小間予定

基礎小間サイズ W1800×D800 H2100

基礎備品 バックパネル、展示台、白布、社名版

展示台 W1800×D800 H700 x1 運営事務局にて準備致します。

② 書籍展示 11,000円/机1卓（2小間）予定 ※書籍出展者に限る

机サイズ W1800×D800×H700（1卓予定）

*①・②とも蛍光灯・仮設電源等については別途料金が必要です。ご希望の場合は、運営事務局にお問合せ下さい。

2. 展示出展申込み締切り日

令和7年5月30日(金)

(期限につきましては柔軟に対応致しますので、ご相談ください)。

3. 申込要領 1) 第24回総会日本睡眠歯科学会総会・学術集会のホームページ内「企業協賛」のページからお申込み、もしくは添付の申込用紙にてメールもしくはFAXで本学会事務局へご送信ください。

4. 展示出展料金のお支払い

申込書受領後、請求書をお送りしますので令和7年7月上旬までに下記にお振込み下さい。なお、手数料は貴社にてご負担くださいますようお願いいたします。

銀行名：三井住友銀行

支店名：新宿支店 店番 221

預金種目：普通

口座番号：4496957

口座名：株式会社ケイコンベンション

《お申し込み・お問い合わせ先》

ホームページ(<http://www.jadsm.or.jp/jadsm24th/index.html>)内「協賛企業」ページ
もしくは

第24回日本睡眠歯科学会総会・学術集会 運営事務局

株式会社ケイコンベンション内 担当：吉澤

〒160-0022 東京都新宿区新宿 1-27-2 山本ビル 2階

TEL: 03-5367-2382 FAX: 03-5367-2187 E-mail: jadsm2025@k-con.co.jp

第 24 回日本睡眠歯科学会総会・学術集会

ネームストラップ広告のご案内

1. ネームストラップ概要

用 途：貴社名またはロゴが掲載されたネームストラップを第 24 回日本睡眠歯科学会総会・学術集会 参加者へ配布いたします。

広 告 費：¥16,500 円（税込）／1 枠

作成個数：400 個（予定）

募 集 数：10 社

原稿規格：ネームストラップの仕様が決定次第ご相談させていただきます。

*ネームストラップの仕様は大会長に一任させていただきます。

ネームストラップ広告申込締め切り日 令和 7 年 5 月 30 日（金）

ネームストラップ広告版下データ送付締め切り日 令和 7 年 5 月 30 日（金）

2. 申込要領 第 24 回総会日本睡眠歯科学会総会・学術集会のホームページ内「企業協賛」のページからお申込み、もしくは添付の申込用紙にてメールもしくは FAX で本学会事務局へご送信ください。

3. ネームストラップ広告掲載料金のお支払い

決定後、請求書をお送りしますので令和 7 年 7 月上旬までに下記にお振込み下さい。なお、手数料は貴社にてご負担くださいますようお願いいたします。

銀 行 名：三井住友銀行

支 店 名：新宿支店 店番 221

預金種目：普通

口座番号：4496957

口 座 名：株式会社ケイコンベンション

《お申し込み・お問い合わせ先》

ホームページ(<http://www.jadsm.or.jp/jadsm24th/index.html>)内「協賛企業」ページ
もしくは

第 24 回日本睡眠歯科学会総会・学術集会 運営事務局

株式会社ケイコンベンション内 担当：吉澤

〒160-0022 東京都新宿区新宿 1-27-2 山本ビル 2 階

TEL: 03-5367-2382 FAX: 03-5367-2187 E-mail: jadsm2025@k-con.co.jp

FAX: 03-5367-2187

申込締切日：令和7年5月30日(金)

「第24回日本睡眠歯科学会総会・学術集会」運営事務局 行

第24回日本睡眠歯科学会総会学術集会

寄付金申込書

趣旨に賛同し、下記金額を「第24回日本睡眠歯科学会総会・学術集会」の運営協賛金として寄付いたします。

金 _____ 円也

振込予定日 令和7年 月 日

令和7年 月 日

御社名： _____

御担当部課名： _____

御担当者名： _____

御住所： (〒 _____)

TEL: _____ FAX: _____

E-mail: _____

ご希望いただく内容にチェックをお願いします

- 1万円 基本…抄録集「謝辞」ページにお名前の掲載
- 3万円 (基本) + 第24回総会のホームページにバナー広告掲載
- 5万円 (基本) + 第24回総会のホームページにバナー広告掲載 + 会期開催中の幕間スライド(御礼一覧)にお名前の公開
- 10万円 (基本) + 第24回総会のホームページにバナー広告掲載 + 会期開催中の幕間スライドに広告公開(PPTデータ1枚。データ製作は申込者)

FAX: 03-5367-2187

申込締切日：令和7年5月30日(金)

第24回日本睡眠歯科学会総会・学術集会

共催セミナー協賛申込書

令和 年 月 日

募集内容を了承し下記の通り申し込みます。

貴社名			
部 署	部	課	
ご担当者	印	役職	
所在地	〒		
TEL		FAX	
E-mail			

開 催 日	セミナー名	協賛金(税込)
2025年10月12日(日)	<input type="checkbox"/> ランチョンセミナー	330,000円
	<input type="checkbox"/> ランチタイムセミナー	385,000円

*開催会場の決定は大会長に一任させていただきます。

受付日		受付 No.		請求書発行日	
-----	--	--------	--	--------	--

第24回日本睡眠歯科学会総会・学術集会 運営事務局
株式会社ケイコンベンション内 担当：吉澤
〒160-0022 東京都新宿区新宿1-27-2 山本ビル2階
TEL: 03-5367-2382 FAX: 03-5367-2187
E-mail: jadsm2025@k-con.co.jp

《ランチョンセミナーご希望の場合》

未定でも結構ですので、ご検討中の内容をご記入ください。

テーマ： _____

演者名： _____ (所属 _____)

座長名： _____ (所属 _____)

<備考> ※その他、ご希望・ご質問などございましたらお書き添えください。

FAX: 03-5367-2187

申込締切日: 令和7年5月30日(金)

第24回日本睡眠歯科学会総会・学術集会

抄録集広告掲載申込書

令和 年 月 日

募集内容を了承し下記の通り申し込みます。

貴社名			
部 署	部	課	
ご担当者	印	役職	
所在地	〒		
TEL		FAX	
E-mail			

広告種類	単 価(税込)	数 量	金額合計
<input type="checkbox"/> 表4 1頁	165,000円		
<input type="checkbox"/> 表2・3 1頁	110,000円		
<input type="checkbox"/> 後付 1頁	88,000円		
<input type="checkbox"/> 後付 1/2頁	55,000円		

事務局使用欄

受付日		受付 No.		請求書発行日	
-----	--	--------	--	--------	--

第24回日本睡眠歯科学会総会・学術集会 運営事務局
株式会社ケイコンベンション内 担当: 吉澤
〒160-0022 東京都新宿区新宿 1-27-2 山本ビル 2階
TEL: 03-5367-2382 FAX: 03-5367-2187
E-mail: jadsm2025@k-con.co.jp

<備考> ※その他、ご希望・ご質問などございましたらお書き添えください。

FAX: 03-5367-2187

申込締切日: 令和7年5月30日(金)

第24回日本睡眠歯科学会総会・学術集会
展示出展申込書

令和 年 月 日

募集内容を了承し下記の通り申し込みます。

貴社名			
部 署	部	課	
ご担当者	印	役職	
所在地	〒		
TEL		FAX	
E-mail			

小間数	単 価(税込)	数 量	金額合計		
<input type="checkbox"/> 1小間	74,800 円	小間	円		
<input type="checkbox"/> 書籍展示	11,000 円	小間	円		
【備考】 ◎展示品 (概要で結構です): ◎使用電力 (予定): 100V _____ W *電力使用量により別途料金が発生する場合がございます。 ◎請求書発行 要 / 不要 (*請求書発行有りの場合、指定発行日 令和 年 月 日)					
受付日		受付 No.		請求書発行日	

第24回日本睡眠歯科学会総会・学術集会 運営事務局
株式会社ケイコンベンション内 担当: 吉澤
〒160-0022 東京都新宿区新宿 1-27-2 山本ビル 2階
TEL: 03-5367-2382 FAX: 03-5367-2187
E-mail: jadsm2025@k-con.co.jp

<備考> ※その他、ご希望・ご質問などございましたらお書き添えください。

FAX: 03-5367-2187

申込締切日：令和7年5月30日(金)

第24回日本睡眠歯科学会総会学術集会

ネームストラップ広告申込書

令和 年 月 日

募集内容を了承し下記の通り申し込みます。

貴社名			
部 署	部	課	
ご担当者	印	役職	
所在地	〒		
TEL		FAX	
E-mail			

広告種類	単 価(税込)	申込口数	金額合計
ネームストラップ広告	16,500 円	口	

事務局使用欄

受付日		受付 No.		請求書発行日	
-----	--	--------	--	--------	--

第24回日本睡眠歯科学会総会・学術集会 運営事務局
株式会社ケイコンベンション内 担当：吉澤
〒160-0022 東京都新宿区新宿 1-27-2 山本ビル 2階
TEL: 03-5367-2382 FAX: 03-5367-2187
E-mail: jadsm2025@k-con.co.jp

<備考> ※その他、ご希望・ご質問などございましたらお書き添えください。