



第 37 回  
日本小切開・鏡視外科学会

開 催 趣 意 書

会期：2025年6月27日（金）～28日（土）

会長：矢内 俊裕

（茨城県立こども病院 小児外科、小児泌尿器科）

会場：水戸市民会館（茨城県水戸市泉町1-7-1）



## 開催のご挨拶

平素より格別の御高配を賜りまして厚く御礼申し上げます。

この度、2025年6月27日（金）～28日（土）に水戸市民会館（茨城県水戸市泉町1-7-1）におきまして、第37回日本小切開・鏡視外科学会を開催させていただくことになりました。

本学会は、2009年5月に「吊り上げ法手術研究会」と「ミニラパ研究会」が統合し、NPO法人の学術団体として設立されました。設立目的は、開腹手術で確立された安全な手技を体表の吊り上げや小切開を用いて内視鏡外科手術と融合させた小切開・鏡視外科手術を確立させ普及することでありました。この概念は外科領域（消化器・呼吸器・内分泌・小児外科など）だけでなく、産婦人科や泌尿器科、整形外科などにも広がり、完全鏡視下手術が進む中でも一つの柱として確立されております。

今回のテーマは「一張一弛」と致しました。弓の弦を強く張ったり緩めたりすることから転じて、人に（自分に）ほどよく厳しくしたり優しくしたりすること、心を引き締めたりリラックスさせたりすることを示しており、為政者や教育者の心得として用いられています。これは水戸藩の第9代藩主である徳川斉昭公が重んじた儒学の思想であり、厳格に学問に励む場所が弘道館（藩校）、武士も領民も皆で楽しむ場所が借楽園でした。我々が行う手術に関してもメリハリやけじめが重要であり、医療者にも患者にも有益な手技が継続されると信じております。

つきましては、趣意書ならびに開催概要、寄附金募集要項、抄録集に掲載する広告の募集要項、会場に設置します展示ブースの募集要項、および各お申込書を同封させていただきますので、ご高覧のうえご協力賜りますよう、何卒よろしくお願い申し上げます。本学会を遂行するにあたりましては本来、開催費用は会員の参加費をもって賄うべきであり経費削減に努めて参りますが、昨今の経済情勢を考えますと大変厳しい状況であります。誠に恐縮でございますが、この医療分野に関連する諸企業や諸団体の方々のご協力ならびにご支援を賜りますようお願い申し上げます。本来ならば、参上拝眉のうえお願い申し上げるべきではございますが、本書面をもちまして何卒ご高配のほどよろしくお願い申し上げます。

尚、本学会は、協賛いただいた企業様が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」および各企業様が定める指針に従い、本学会の名称および本学会が支払いを受けた協賛金の金額を、各企業様の会計年度の終了後にウェブサイトなどを通じて公開することに同意いたします。

末筆ながら、貴社のますますの発展を祈念申し上げます。

2024年7月

第37回日本小切開・鏡視外科学会

会長 矢内 俊裕

(茨城県立こども病院 小児外科、小児泌尿器科)

# 開催概要

1. 会議名称：第37回日本小切開・鏡視外科学会
2. テーマ：「一張一弛」
3. 会議の目的：小切開・鏡視下手術に関する専門家が一堂に会し、最新の情報の交換と共有を図り、医学の発展と公共の福祉に貢献すること。
4. 会長 矢内 俊裕  
(茨城県立こども病院 小児外科、小児泌尿器科)
5. 会期：2025年6月27日（金）～28日（土）
6. 会場：水戸市民会館  
〒310-0026 茨城県水戸市泉町1-7-1
7. 学会ウェブサイト：<http://www.academiasupport.org/lemis37>
8. 予定参加者数：約200名
9. 予定スケジュール：

日	時間	第1日目		第2日目	
午前		理事会 開会式 シンポジウム 要望演題	一般演題	評議員会・総会 招請講演 シンポジウム 要望演題	一般演題
昼		ランチョン	ランチョン	ランチョン	ランチョン
午後		特別講演 シンポジウム 要望演題	一般演題	特別講演 シンポジウム 要望演題 閉会式	一般演題
		イブニング	イブニング		
夕		情報交換会			

## 10. お問い合わせ先：

主催事務局：茨城県立こども病院 小児外科、小児泌尿器科  
運営事務局：第37回日本小切開・鏡視外科学会 運営事務局  
一般社団法人アカデミアサポート内  
〒160-0022 東京都新宿区新宿1-24-7-920  
Tel：03-5312-7686 Fax：03-5312-7687  
Email：lemis37@academiasupport.org

1 1. 収支予算：

収入 (単位：円 税込)

項目	金額	備考
1. 参加登録費	2,000,000	参加費 200名×10,000円
2. ランチョンセミナー150席	1,540,000	770,000円×2社
3. ランチョンセミナー 70席	660,000	330,000円×2社
4. イブニングセミナー150席	550,000	550,000円×1社
5. イブニングセミナー 70席	330,000	330,000円×1社
6. 企業展示出展料	2,200,000	220,000円×10社
7. プログラム抄録集掲載広告料	1,034,000	165,000円(表4)×1社 132,000円(表2、3)×2社 55,000円(後付1頁)×5社 33,000円(後付1/2頁)×10社
8. 抄録集販売費	22,000	2,200円×10部
9. 寄付金・助成金	1,000,000	企業・施設寄付金
計	9,336,000	

支出 (単位：円 税込)

項目	金額	備考
1. 事前準備費		
(1) 運営準備費	1,320,000	準備事務作業費用
(2) ホームページ作成費	220,000	ホームページ作成費・サーバー使用料
(3) 通信運搬費	132,000	通信費・運送費
(4) 印刷・製作費	1,430,000	印刷・製作費
2. 当日運営費		
(1) 会場関連費	880,000	水戸市民会館
(2) 当日運営人件費	330,000	当日スタッフ人件費
(3) 発表用機材・音響機器費	2,200,000	機材・音響機器
(4) 会場備品費	220,000	備品費
(5) 看板関連費	330,000	看板・表示など
(6) 運営交通・昼食・料飲	99,000	弁当代など
3. 情報交換会費	1,100,000	役員会・懇親会費
4. 招聘費	500,000	招待講師旅費・謝礼
5. 運営委託費	465,000	業務委託管理費
6. 雑費	110,000	振込手数料など
計	9,336,000	

# 寄付金 募集要項

第37回日本小切開・鏡視外科学会の寄付金を、下記の要項にて募集いたします。

1. 名称：第37回日本小切開・鏡視外科学会
2. 目標額：金100万円
3. 対象先：医学・薬学関係企業ほか
4. 募集期間：2024年7月1日（月）～2025年5月30日（金）迄
5. 使途：第37回日本小切開・鏡視外科学会の準備および運営の費用
6. お申込み・お支払い方法：

お申込み方法：添付のお申込書をFaxにて運営事務局へ送信しお申込みください。

お支払い方法：以下の指定口座へ銀行振り込みにてお願い申し上げます。

銀行名 常陽銀行

支店名 赤塚支店（店番 108）

口座の種類 普通預金

口座番号 1639417

口座名義 第37回日本小切開・鏡視外科学会

カナ ダイサンジユウウナナカイニホンシヨウセツカイキョウシゲカガツカイ

\*振込手数料はご負担くださいますようお願い申し上げます。

\*領収書は銀行発行の振込控をもって代えさせていただきます。

(別途領収書が必要な場合はご連絡ください。)

7. お問い合わせ先：

第37回日本小切開・鏡視外科学会 運営事務局

一般社団法人アカデミアサポート内

〒160-0022 東京都新宿区新宿 1-24-7-920

Tel : 03-5312-7686 Fax : 03-5312-7687

Email: lemis37@academiasupport.org

# 共催セミナー 開催要項

第37回日本小切開・鏡視外科学会の共催セミナーを、下記の要項にて募集いたします。

## 1. 共催セミナー開催予定：

- ① ランチョンセミナー：2025年6月27日（金）および28日（土）  
時間帯：12:00～13:00（60分）予定
- ② イブニングセミナー：2025年6月27日（金）  
時間帯：17:00～18:00（60分）予定

## 2. 開催形式：第37回日本小切開・鏡視外科学会との共催

複数企業での共同開催も可能です。

会場：水戸市民会館

〒310-0026 茨城県水戸市泉町1-7-1

## 3. テーマ：

- ① ランチョンセミナー：応相談
- ② イブニングセミナー：応相談

## 4. 共催費用：

セッション	共催費（税込）	会場席数	会場
ランチョンセミナー	770,000円	150席	水戸市民会館
ランチョンセミナー	330,000円	70席	水戸市民会館
イブニングセミナー	550,000円	150席	水戸市民会館
イブニングセミナー	330,000円	70席	水戸市民会館

<共催費に含まれるもの>

会場使用料：マイク2本（演者・司会用）＋質疑用2本 計4本 込

基本機材：プロジェクター1台、スクリーン1面、レーザーポインター、卓上ライト

<共催費に含まれないもの>

参加者用飲食代、司会・講師謝礼・旅費、司会・講師飲食代、資料配布人員、チラシ印刷費、ほか付随費用

- 飲食、機材、看板などは当事務局で取りまとめまして手配いたします。手配お伺い書はお申し込み後ご案内申し上げます。
- プログラムの状況により、開催時間・席数は若干変更する場合がございます。

## 5. 募集期間：2024年8月1日（木）～2025年5月30日（金）迄

\*募集枠が埋まり次第、募集を締め切らせていただきます。

6. キャンセル規定：

決定連絡後のキャンセルによるご返金はいたしかねます。

但し、主催者に帰する事由により万が一学会開催が困難な場合は、主催者の判断によりキャンセル料の全額もしくは一部を返金する場合がございます。

7. お申込み・お支払い方法：

お申込み方法：添付のお申込書を Fax または Email にて運営事務局へ送信しお申込みください。

お支払い方法：以下の指定口座へ銀行振り込みにてお願い申し上げます。

銀行名	常陽銀行
支店名	赤塚支店 (店番 108)
口座の種類	普通預金
口座番号	1639417
口座名義	第37回日本小切開・鏡視外科学会
カナ	ダイサンジユウウナナカイニホンシヨウセツカイキョウシゲカガツカイ

\*振込手数料はご負担くださいますようお願い申し上げます。

\*領収書は銀行発行の振込控をもって代えさせていただきます。

(別途領収書が必要な場合はご連絡ください。)

8. お問い合わせ先：

第37回日本小切開・鏡視外科学会 運営事務局

一般社団法人アカデミアサポート内

〒160-0022 東京都新宿区新宿 1-24-7-920

Tel : 03-5312-7686 Fax : 03-5312-7687

Email: lemis37@academiasupport.org



## 機器・医薬品展示 募集要項

第37回日本小切開・鏡視外科学会の機器・医薬品展示を、下記の要項にて募集いたします。

1. 募集小間数：10小間
2. 出展料：1小間につき220,000円（消費税込）
3. 展示場所：水戸市民会館 ホワイエ（予定）  
〒310-0026 茨城県水戸市泉町1-7-1  
\*展示会場についての詳細は、別途「出展社様へのご案内」にて改めてご案内いたします。
4. 募集期間：2024年8月1日（木）～2025年5月30日（金）迄  
\*小間数に限りがございますので、スペースが埋まり次第締め切らせていただきます。
5. 小間の割り当て：  
出展申込締切り後、出展物の種類・形状・重量・小間数などを考慮のうえ、事務局よりご担当者様に通知申し上げます。
6. お申込み・お支払い方法：

お申込み方法：添付のお申込書をFaxにて運営事務局へ送信しお申込みください。

お支払い方法：以下の指定口座へ銀行振り込みにてお願い申し上げます。

銀行名 常陽銀行

支店名 赤塚支店（店番 108）

口座の種類 普通預金

口座番号 1639417

口座名義 第37回日本小切開・鏡視外科学会

カナ ダイサンジユウウナナカイニホンシヨウセツカイキョウシゲカガツカイ

\*振込手数料はご負担くださいますようお願い申し上げます。

\*領収書は銀行発行の振込控をもって代えさせていただきます。

（別途領収書が必要な場合はご連絡ください。）

\*会期中ご使用されました備品・電源仮設料金・電気使用料などの追加料金が発生した際は、会期終了後にご請求させていただきます。

7. お問い合わせ先：

第37回日本小切開・鏡視外科学会 運営事務局

一般社団法人アカデミアサポート内

〒160-0022 東京都新宿区新宿1-24-7-920

Tel：03-5312-7686 Fax：03-5312-7687

Email: lemis37@academiasupport.org

## 広告 募集要項

第37回日本小切開・鏡視外科学会の抄録集掲載広告を、下記の要項にて募集いたします。

1. 広告媒体名：第37回日本小切開・鏡視外科学会プログラム抄録集（A4サイズ）
2. 配布対象：学会員、学会参加者、関係者、希望者
3. 発行部数：500部（予定）
4. 媒体サイズ・作成費：A4サイズ、110万円（消費税込）
5. 広告料総額：103.4万円（消費税込）
6. 広告掲載料：抄録集（モノクロ）：

表4	165,000円（消費税込）
表2、表3	132,000円（消費税込）
後付（1頁）	55,000円（消費税込）
後付（1/2頁、横長）	33,000円（消費税込）

\*表2、表3、表4につきましては、先着順にて受付いたします。

7. 予定掲載数：18社
8. 発行予定日：2025年6月9日（月）
9. 広告原稿：広告版下原稿は、2025年5月9日（金）までに郵送またはEmail添付にて事務局までご提出ください。
10. 募集期間：2024年8月1日（木）～2025年5月9日（金）迄
11. お申込み・お支払い方法：

お申込み方法：添付のお申込書をFaxにて運営事務局へ送信しお申込みください。

お支払い方法：以下の指定口座へ銀行振り込みにてお願い申し上げます。

銀行名 常陽銀行

支店名 赤塚支店（店番 108）

口座の種類 普通預金

口座番号 1639417

口座名義 第37回日本小切開・鏡視外科学会

カナ ダイサンジユウウナナカイニホンシヨウセツカイキヨウシゲカガツカイ

\*振込手数料はご負担くださいますようお願い申し上げます。

\*領収書は銀行発行の振込控をもって代えさせていただきます。

（別途領収書が必要な場合はご連絡ください。）

12. お問い合わせ先：

第37回日本小切開・鏡視外科学会 運営事務局

一般社団法人アカデミアサポート内 〒160-0022 東京都新宿区新宿1-24-7-920

Tel：03-5312-7686 Fax：03-5312-7687

Email: lemis37@academiasupport.org

第37回日本小切開・鏡視外科学会 運営事務局宛  
送付先 Fax:03-5312-7687 Email:lemis37@academiasupport.org

## 寄付申込書

申込日： 年 月 日

第37回日本小切開・鏡視外科学会  
会長 矢内 俊裕 殿

下記金額を開催資金として寄付いたします。

金 円 也

お申込者（以下にご記入ください。該当欄を○で囲んでください。）

フリガナ 貴社名				
ご担当者	所在地	〒	TEL	
			FAX	
	フリガナ ご氏名	様	所属部署	
			役職	
Email				

振込予定日	年 月 日		
請求書発行	要 / 不要	請求書発行希望日 (有の場合、日付を記入)	有 / 無 年 月 日
備考			

お申込み・お問い合わせ先：

第37回日本小切開・鏡視外科学会 運営事務局  
一般社団法人アカデミアサポート内  
〒160-0022 東京都新宿区新宿 1-24-7-920  
Tel : 03-5312-7686 Fax : 03-5312-7687 Email:lemis37@academiasupport.org  
\* 上記事務局まで Fax ご送信にてお申込みくださいますようお願い申し上げます。

第37回日本小切開・鏡視外科学会 運営事務局宛  
送付先 Fax:03-5312-7687 Email:lemis37@academiasupport.org

## 共催セミナー 申込書

申込日： 年 月 日

お申込者（以下にご記入ください。）

フリガナ 貴社名			
（） 担当者	所在地	〒	TEL
			FAX
	フリガナ 氏名	様	所属部署
			役職
Email			

申込内容（以下にご記入ください。該当欄を○で囲んでください。）

申込項目	<input type="checkbox"/> ランチョンセミナー150席：6月27日（金）（770,000円） <input type="checkbox"/> イブニングセミナー150席：6月27日（金）（550,000円） <input type="checkbox"/> ランチョンセミナー150席：6月28日（土）（770,000円） <input type="checkbox"/> ランチョンセミナー70席：6月27日（金）（330,000円） <input type="checkbox"/> イブニングセミナー70席：6月27日（金）（330,000円） <input type="checkbox"/> ランチョンセミナー70席：6月28日（土）（330,000円） (希望テーマ：_____)		
共催費	円		
振込予定日	年 月 日		
請求書発行	要 / 不要	請求書発行希望日 (有の場合、日付を記入)	有 / 無 年 月 日
備考			

お申込み・お問い合わせ先

第37回日本小切開・鏡視外科学会 運営事務局  
〒160-0022 東京都新宿区新宿1-24-7-920 一般社団法人アカデミアサポート内  
Tel: 03-5312-7686 Fax: 03-5312-7687 Email: lem37@academiasupport.org  
\*上記事務局までFax ご送信にてお申込みくださいますようお願い申し上げます。

第37回日本小切開・鏡視外科学会 運営事務局宛  
送付先 Fax:03-5312-7687 Email:lemis37@academiasupport.org

## 展 示 申 込 書

申込日： 年 月 日

お申込者（以下にご記入ください。）

フリガナ 貴社名				
（）担 当者	所在地	〒	TEL	
			FAX	
	フリガナ 氏名	様	部署	
			役職	
Email				

申込内容（以下にご記入ください。該当欄を○で囲んでください。）

申込項目	<input type="checkbox"/> 機器展示 小間数： 小間（1小間220,000円 計 円） 展示品（概要で結構です）： 使用電力（予定）：100V W / 200V W（单相・三相） *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。 展示台 要・不要（いずれかに○をお付けください） 社名板 要・不要（いずれかに○をお付けください）		
金額	円		
振込予定日	年 月 日		
請求書発行	要 / 不要	請求書発行希望日 （有の場合、日付を記入）	有 / 無 年 月 日
備 考			

お申込み・お問い合わせ先

第37回日本小切開・鏡視外科学会 運営事務局  
〒160-0022 東京都新宿区新宿1-24-7-920 一般社団法人アカデミアサポート内  
Tel:03-5312-7686 Fax:03-5312-7687 Email:lemis37@academiasupport.org  
\*上記事務局までFax ご送信にてお申込みくださいますようお願い申し上げます。

第37回日本小切開・鏡視外科学会 運営事務局宛  
送付先 Fax:03-5312-7687 Email:lemis37@academiasupport.org

## 広告申込書

申込日： 年 月 日

広告申込者（以下にご記入ください。）

フリガナ 貴社名				
（担当者）	所在地	〒	TEL	
			FAX	
	フリガナ 氏名	様	部署	
			役職	
Email				

広告申込内容（以下にご記入ください。該当欄を○で囲んでください。）

広告ページ	<input type="checkbox"/> 表4 165,000円 *先着順にて受付いたします。 <input type="checkbox"/> 表3 132,000円 *先着順にて受付いたします。 <input type="checkbox"/> 表2 132,000円 *先着順にて受付いたします。 <input type="checkbox"/> 後付(1頁) 55,000円 <input type="checkbox"/> 後付(1/2頁) 33,000円		
金額	円		
振込予定日	年 月 日		
請求書発行	要 / 不要	請求書発行希望日 (有の場合、日付を記入)	有 / 無 年 月 日
備考			

お申込み・お問い合わせ先

第37回日本小切開・鏡視外科学会 運営事務局  
〒160-0022 東京都新宿区新宿 1-24-7-920 一般社団法人アカデミアサポート内  
Tel : 03-5312-7686 Fax : 03-5312-7687 Email:lemis37@academiasupport.org  
\*上記事務局までFax ご送信にてお申込みくださいますようお願い申し上げます。