



第 36 回  
日本小切開・鏡視外科学会

開 催 趣 意 書

会期：2024年7月5日（金）～6日（土）

会長：森 俊幸

(佼成病院 外科部長／杏林大学肝胆膵外科 客員教授)

会場：ベルサール神保町(東京都千代田区西神田3-2-1)



## 開催のご挨拶

この度、2024年7月5日（金）～6日（土）にベルサール神保町（東京都千代田区）におきまして、第36回日本小切開・鏡視外科学会を開催させて頂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下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、整形外科等にも広がり、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「新時代の小切開・鏡視手術 LEMIS 3.0」と致しました。

従来小切開・鏡視外科手術にもちいられてきた機器に加え、現在手術支援ロボットや術中画像支援装置など多様な機器が利用可能になっております。小切開・鏡視外科手術もこれらの進歩に合わせ進化することが期待されます。このような手術がどのような形態になるかはわかりませんが、新しい形態を小切開・鏡視手術 LEMIS 3.0 と名付け、その姿を探る研究会にしたいと考えております。

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頂きますので、ご高覧の上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、参上拝眉の上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程よろしくお願い申し上げます。

尚、本学会は、協賛頂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等を通じて公開することに同意致します。

末筆ながら、貴社のますますの発展を祈念申し上げます。

2023年7月

第36回日本小切開・鏡視外科学会

会長 森 俊幸

(佼成病院 外科部長／杏林大学胆膵外科 客員教授)



# 開催概要

1. 会議名称：第36回日本小切開・鏡視外科学会
2. テーマ：「新時代の小切開・鏡視手術 LEMIS 3.0」
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：森 俊幸  
(佼成病院 外科部長／杏林大学肝胆膵外科 客員教授)
5. 会期：2024年7月5日（金）～6日（土）
6. 会場：ベルサール神保町  
〒113-0033 東京都千代田区西神田 3-2-1 電話 03-5841-0779
7. 学会ウェブサイト：<http://www.academiasupport.org/lemis36.html>
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		招請講演 シンポジウム 要望演題	一般演題	招請講演 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：

運営事務局：第36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：lemis36@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	1,200,000	準備事務作業費用
(2) ホームページ作成費	250,000	ホームページ作成費・サーバー使用料
(3) 通信運搬費	150,000	通信費・運送費
(4) 印刷・製作費	1,300,000	印刷・製作費
2. 当日運営費		
(1) 会場関連費	1,656,600	ベルサール神保町
(2) 当日運営人件費	300,000	当日スタッフ人件費
(3) 発表用機材・音響機器費	1,650,000	機材・音響機器
(4) 会場備品費	200,000	備品費
(5) 看板関連費	220,000	看板・表示等
(6) 運営交通・昼食・料飲	300,000	弁当代等
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	450,000	業務委託管理費
6. 雑費	59,400	振込手数料 等
計	9,336,000	

# 寄付金 募集要項

第36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致します。

1. 名称：第36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・薬学関係企業他
4. 募集期間：2023年6月1日(木)～2024年5月31日(金)迄
5. 使途：第36回日本小切開・鏡視外科学会の準備及び運営の費用
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                   みずほ銀行

支店名                   新宿中央支店（店番 066）

口座の種類              普通預金

口座番号                4313014

口座名義                日本小切開・鏡視外科学会  学術集会

カナ   ニホンシヨウセツカイ   キヨウシゲカガツカイ   ガクジュツシユウカイ

\*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36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: lemis36@academiasupport.org

## 共催セミナー 開催要項

第36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致します。

### 1. 共催セミナー開催予定：

- ① ランチョンセミナー：2024年7月5日（金）及び6日（土）  
時間帯：12:00～13:00（60分）予定
- ② イブニングセミナー：2024年7月5日（金）  
時間帯：17:00～18:00（60分）予定

### 2. 開催形式：第36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：ベルサール神保町2階（予定）

〒113-0033 東京都千代田区西神田3-2-1 電話 03-5841-0779

### 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	ベルサール神保町2F AB
ランチョンセミナー	330,000円	70席	ベルサール神保町2F C
イブニングセミナー	550,000円	150席	ベルサール神保町2F AB
イブニングセミナー	330,000円	70席	ベルサール神保町2F C

#### <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  
他、付随費用

- 飲食、機材、看板等は当事務局で取りまとめまして手配致します。手配お伺い書はお申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：2023年6月1日（木）～2024年5月31日（金）迄

\*募集枠が埋まり次第、募集を締め切らせて頂きます。

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致しかねます。

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 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	みずほ銀行
支店名	新宿中央支店 (店番 066)
口座の種類	普通預金
口座番号	4313014
口座名義	日本小切開・鏡視外科学会 学術集会
カナ	ニホンシヨウセツカイ キョウシゲカガツカイ ガクジュツシユウカイ

\*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36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: [lemis36@academiasupport.org](mailto:lemis36@academiasupport.org)



## 機器・医薬品展示 募集要項

第36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致します。

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：ベルサール神保町 B2階 多目的スペース（予定）  
〒113-0033 東京都千代田区西神田3-2-1 電話 03-5841-0779  
\*展示会場についての詳細は、別途「出展社様へのご案内」にて改めてご案内致します。
4. 募集期間：2023年6月1日（木）～2024年5月31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頂きます。
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・小間数等を考慮の上、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	みずほ銀行
支店名	新宿中央支店（店番 066）
口座の種類	普通預金
口座番号	4313014
口座名義	日本小切開・鏡視外科学会 学術集会
カナ	ニホンシヨウセツカイ キョウシゲカガツカイ ガクジュツシユウカイ

\*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・電気使用料等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36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：lemis36@academiasupport.org

## 広告 募集要項

第36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致します。

1. 広告媒体名：第36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、先着順にて受付致します。

7. 予定掲載数：18社
8. 発行予定日：2024年7月2日（金）
9. 広告原稿：広告版下原稿は、2024年5月6日（土）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：2023年6月1日（木）～2024年5月10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	みずほ銀行
支店名	新宿中央支店（店番 066）
口座の種類	普通預金
口座番号	4313014
口座名義	日本小切開・鏡視外科学会 学術集会

カナ ニホンシヨウセツカイ キョウシゲカガツカイ ガクジュツシユウカイ

\*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・電気使用料等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。

12. お問い合わせ先：

第36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: lemis36@academiasupport.org

第36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:lemis36@academiasupport.org

## 寄付申込書

申込日： 年 月 日

第36回日本小切開・鏡視外科学会  
会長 森 俊幸 殿

下記金額を開催資金として寄付致します。

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36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:lemis36@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36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:lemis36@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：7月5日（金）（770,000円） <input type="checkbox"/> イブニングセミナー150席：7月5日（金）（550,000円） <input type="checkbox"/> ランチョンセミナー150席：7月6日（土）（770,000円） <input type="checkbox"/> ランチョンセミナー 70席：7月5日（金）（330,000円） <input type="checkbox"/> イブニングセミナー 70席：7月5日（金）（330,000円） <input type="checkbox"/> ランチョンセミナー 70席：7月6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36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:lemis36@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36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:lemis36@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（単相・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36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:lemis36@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36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:lemis36@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	*先着順にて受付致します。	
	<input type="checkbox"/> 表3	132,000 円	*先着順にて受付致します。	
	<input type="checkbox"/> 表2	132,000 円	*先着順にて受付致します。	
	<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36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:lemis36@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。