

第 17 回日本血液疾患免疫療法学会学術集会

共催特別講演・共催セミナー 募集要項

特別講演

ランチオン/モーニング/アフタヌーン セミナー

会 長：村田 誠 滋賀医科大学 内科学講座 血液内科 教授

会 期：2025 年 9 月 12 日（金）～13 日（土）

会 場：ピアザ淡海（滋賀県立県民交流センター）

テ ー マ：『New Horizons in Immunotherapy 免疫療法の新たな展望』

共催特別講演・共催セミナーの開催について

謹啓 時下、貴社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。

この度、第 17 回日本血液疾患免疫療法学会学術集会の会長を拝命し、2025 年 9 月 12 日（金）～13 日（土）に、ピアザ淡海（大津市）にて開催する運びとなりました。

本学会は、血液疾患の免疫療法に関する基礎ならびに臨床研究の進歩、発展をめざして、国内外の研究者間の活発な討議の場を形成し、その成果の社会への還元、次世代の人材育成、そして広く人類の健康と福祉に貢献することを目的に活動しています。血液腫瘍に対して免疫療法が有効であることは、骨髄移植後の移植片対白血病効果の存在により、古くから証明されていました。その後、CD20 抗体を始めとする数々のモノクローナル抗体や近年の二重特異性抗体の開発、免疫調整作用に着目した間葉系幹細胞の利用、CAR-T 細胞の開発など、血液腫瘍性疾患に対する免疫療法は急速に拡大しています。さらに、血液非腫瘍性疾患に対する免疫療法の開発も進んでいます。例えば、寒冷凝集素症、ITP、TTP などに対する抗体療法、血友病 A に対する二重特異性抗体、慢性 GVHD に対する体外フォトフェレーシスなどは既に保険診療として実施されており、膠原病に対する CAR-T 療法も注目されています。このように、腫瘍・非腫瘍を問わず、広く血液疾患に対する免疫療法の開発が進められている現状を踏まえ、本学術集会のテーマを「New Horizons in Immunotherapy 免疫療法の新たな展望」としました。

本学術集会では、各演者の方々より最新の研究成果をご紹介いただき、血液疾患に対する免疫療法がどのように開発され、さらにこれからどう発展していくのか、議論したいと思っております。そして、会期内の時間の有効利用をはかりつつ、本会プログラムで取り上げることの出来なかった内容の講演を行う共催特別講演や共催セミナーを企画したいと考えております。つきましては、諸事ご多端の折誠に恐縮に存じますが、本趣旨をご理解戴き、格別のご配慮を以ってご支援ご協力を賜る事ができますれば誠に幸甚に存じます。

先ずは書面をもちましてご案内を申し上げ、あわせてご厚情の程よろしくお願い申し上げます。

謹白

2024 年 11 月吉日

第 17 回日本血液疾患免疫療法学会学術集会 会長 村田 誠

滋賀医科大学 内科学講座 血液内科



第 17 回日本血液疾患免疫療法学会学術集会 事業計画書

会 名：第 17 回日本血液疾患免疫療法学会学術集会

会 期：2025 年 9 月 12 日（金）～13 日（土）

会 長：村田 誠 滋賀医科大学 内科学講座 血液内科 教授

会 場：ピアザ淡海（滋賀県立県民交流センター） ピアザホール及び大会議室

滋賀県大津市におの浜 1-1-20 TEL：077-527-3315

参加者数：350 名（予定）

参加対象：医師、研究者、技術者、他

講演会場：ピアザホール及び大会議室にて学会プログラムを行います

講演内容：血液疾患に対する免疫療法の臨床、研究に関する最新研究成果等

【第 17 回学術集会事務局】

〒520-2192 滋賀県大津市瀬田月輪町

滋賀医科大学 内科学講座 血液内科内 担当：赤星 杏子、村田 誠

TEL 077-548-2353 FAX 077-548-2234

【第 17 回学術集会運営事務局】

〒460-0008 愛知県名古屋市中区栄 3-19-28

株式会社セントラルコンベンションサービス内 担当：井上藤則、山田絵里子

TEL 052-269-3181 FAX 052-269-3252 E-mail:jsihd17@ccs-net.co.jp

製薬企業の活動における医療機関等との関係の透明性・信頼性向上のため、医療機関および医療関係者等に対する研究費、寄附、交流等の支出に係る情報を、製薬企業が自社のウェブサイトで公開することに伴い、貴社が当大会に対して行う寄附金や各協賛に関し、当該ウェブサイトで公開されることに同意します。

共催特別講演・共催セミナー募集要項

募集にあたり

製薬企業の活動における医療機関等との関係の透明性・信頼性向上のため、医療機関および医療関係者等に対する研究費、寄付、交流等の支出に係る情報を、製薬企業が自社のウェブサイトで公開することに伴い、貴社と当学会との学会共催費用に関し、当該ウェブサイトで公開されること（開示形式：第17回日本血液疾患免疫療法学会学会集會：〇〇〇〇〇〇〇円）に同意します。

会場仕様計画

【会場予定】

会場	開催場所	名称	形式	席数（予定）
第1会場	ピアザ淡海 2階	ピアザホール	シアター形式	426名
第2会場	ピアザ淡海 3階	大会議室	スクール形式	270名

※プログラムの都合により使用施設、収容人数が変更になる場合がございます。

募集セミナー一覧

【特別講演×2、ランチオンセミナー×2、モーニングセミナー×1、アフタヌーンセミナー×1（予定）

合計6,600,000円】

セミナー名	開催日	会場	席数T	別途企業ご負担飲食	共催費（税込）
SL1	9月12日	第1会場	426名	なし	1,100,000
SL2	9月13日	第1会場	426名	なし	1,100,000
LS1	9月12日	第2会場	270名	お弁当&お茶	1,100,000
LS2	9月13日	第2会場	270名	お弁当&お茶	1,100,000
MS1	9月13日	第2会場	270名	軽食&飲み物	1,100,000
AS2	9月13日	第2会場	270名	軽食&飲み物	1,100,000

略字 SL:特別講演、LS:ランチオンセミナー、MS:モーニングセミナー、AS:アフタヌーンセミナー

※募集セミナー数に達し次第、応募を締め切らせて頂きます。

下記の点にご注意ください

① 会場の決定：プログラム調整の上、事務局にて決定致します。

(ご希望に添えない場合もありますので予めご了承のほどお願いします。)

② 会場席数：会場の収容人数に関しましては、会場のレイアウトの都合上、若干の変更もありますので、

ご了承ください。

③ 開催時間：SL 50分(予定)、LS 50分(予定)、MS 50分(予定)、AS 50分(予定)、

プログラム上、若干の時間の変更もありますので、ご了承ください。

④ 講演内容：共催特別講演ならびに共催セミナーのテーマ・演者・座長の選定につきましては、貴社のご意向を最

大限に尊重いたします。ただし、共催特別講演の演者につきましては、海外からの招聘を優先させて

いただきます。尚、演者や座長が他のプログラムと重複する可能性もございますので、候補演者や候

補座長がお決まりになりましたら、お早めに事務局までご連絡をいただけますと幸いです。

共催費用に含まれるもの

1. 会場関係費
 - 1) セミナー会場使用料
 - 2) 貴社控室(座長・演者控室兼)使用料
2. 機材備品・関係費
 - 1) メインスクリーン
 - 2) 液晶プロジェクター
 - 3) Windows PC
 - 4) PC周辺機器
 - 5) レーザーポインター
 - 6) デジタル計時回線
 - 7) 手元ライト
 - 8) ワイヤレスマイク
 - 9) 質疑応答マイク
 - 10) 設営・撤去、機材調整、運搬費
 - 11) 会場備品
 - 12) 機材オペレーター 1名
3. 音響照明等使用料
4. 連絡調整費

共催費用に含まれないもの

下記の内容は貴社にて別途ご負担いただきます。会期2か月前頃、運営事務局の株式会社セントラル
コンベンションサービスより、貴社ご担当者様宛に発注書・お伺い書をメールにてお送りいたします。

1. 会場内関係

- | | |
|----------------|---------------------------------|
| 1) 会場内での参加者の飲食 | 会場指定業者へ発注予定
(発注数は各担当企業様にご一任) |
| 2) 録音・収録 | ビデオ収録 |
| 3) 氏名掲示 | |

2. 控室関係

- | | |
|-------------------------------|------|
| 1) 控室での座長・演者などの飲食 | 実費計算 |
| 2) 打合せ用機材 (PCやスクリーン・プロジェクター等) | |

3. 看板関係

- | | |
|-------------|------------------|
| 1) 会場前及び控室前 | デザインは統一させていただきます |
|-------------|------------------|

4. 要員関係

- | | |
|---------------|----------------|
| 1) 資料配布係 | パンフレットやお弁当配布等 |
| 2) 会場係 | 会場全体の管理 |
| 3) 照明係 | 会場の照明の調整 |
| 4) 進行・タイムキーパー | 時計回線にて発表時間の告知等 |
| 5) アナウンサー | |

5. その他

- | | |
|---|--|
| 1) 座長・演者への謝礼・旅費等 | |
| 2) ポスター・チラシ等の印刷物等 | |
| 3) <u>ご発注頂きました内容、金額に応じまして取扱い手数料として10%程を頂戴します。</u> | |

お申込みとお支払方法

■ 申込方法

別紙「共催特別講演・共催セミナー申込書」に所定の事項を記載の上、運営事務局宛にFAXにてお申込下さい。

■ 申込先・お問い合わせ先

第 17 回日本血液疾患免疫療法学会学術集会 共催特別講演・共催セミナー係

株式会社セントラルコンベンションサービス内 担当：井上藤則、山田絵里子

〒460-0008 愛知県名古屋市中区栄 3-19-28

TEL 052-269-3181 FAX 052-269-3252 E-mail:jsihd17@ccs-net.co.jp

■ 申込締切：2025年3月31日（月） ※お申し込み後の取消は出来ません。

■ 支払方法：申込締切後に共催費分の請求書を発行させていただきます。

請求書受領後、誠に勝手ながら、請求書記載の期日までに、所定の口座にお振込みを

お願いいたします。振込手数料は貴社にてご負担願います。

貴社の支払い日等の都合にて、振込み期日に間に合わない場合は、運営事務局まで

入金予定日をご一報下さい。

また、共催費以外の実費負担分は会期終了後にご請求申し上げます。

その他：本概要以外のことについては事務局または運営事務局へご相談ください。

第 17 回日本血液疾患免疫療法学会学術集会

共催特別講演・共催セミナー申込書

申込書送付先：〒460-0008 愛知県名古屋市中区栄 3-19-28

(株)セントラルコンベンションサービス内 第 17 回日本血液疾患免疫療法学会学術集会 共催係

TEL 052-269-3181 / FAX 052-269-3252

申込締切日：2025年3月31日(月)

●申込者（実務担当者の方の情報をご記入下さい。）

申 込 日	年 月 日
御 社 名 部 署	
所 在 地	〒
連 絡 先	TEL FAX
E - m a i l	
御 担 当 者	

●申込 ※下記記載をお願いします。

	セミナー名	開催期日	会 場	共催費
申 込 内 容	第1希望 第2希望 第3希望			
プログラム案	(※現在の予定で結構です。講師名・所属、司会者名・所属、講演タイトル等)			