

第20回 東海・北陸ブロック老健大会 三重

「介護老人保健施設における叡知の総和
～地域包括ケアシステムの再構築～」

開催趣意書

会期： 2026年5月28日（木）～ 29日（金）

大会長： 東 憲太郎（三重県老人保健施設協会 会長）

会場： 三重県総合文化センター
〒514-0061 三重県津市一身田上津部田 1234

開催概要

大会名	第20回東海・北陸ブロック老健大会 三重
大会テーマ	介護老人保健施設における叡知の総和 ～地域包括ケアシステムの再構築～
開催方法	現地対面開催
会期	2026年5月28日(木)～29日(金)
場所	三重県総合文化センター(〒514-0061 三重県津市一身田上津部田1234) TEL:059-233-1111 FAX:059-233-1115
大会長	東 憲太郎(三重県老人保健施設協会 会長)
参加予定数	約700名
プログラム(予定)	基調講演、特別講演、演題発表 他
大会の目的	公益社団法人全国老人保健施設協会設立の理念に則り、介護老人保健施設関係者等が参集し、高齢者等の保健医療の向上及び福祉の増進に寄与する研究発表等を行い、相互研績を図ることを目的とする。
大会事務局	第20回東海・北陸ブロック老健大会 三重 大会事務局(三重県老人保健施設協会) 〒510-0303 三重県津市河芸町東千里3-1 TEL:059-245-6677 E-mail:mieroken@clear.ocn.ne.jp
後援	公益社団法人 全国老人保健施設協会

医療福祉機器等展示会出展 募集要項

1. 展示日程
搬入 2026年5月27日(水) 20:00~21:00
2026年5月28日(木) 9:00~10:30
展示 2026年5月28日(木) 10:30~17:00
2026年5月29日(金) 9:00~13:00
搬出 2026年5月29日(金) 11:30~可能
2. 展示会場
三重県総合文化センター (〒514-0061 三重県津市一身田上津部田 1234)
3. 展示料
60,000円 (税込) / 1小間
4. 基本仕様 (予定)
1小間のサイズ (幅 1,800mm×奥行 1,500mm×高さ 2,100mm)
基礎小間に含まれるもの
 - ・ バックパネル (幅 900mm×高さ 2,100mm) ×2枚
 - ・ 社名版 (幅 900mm×高さ 200mm 墨文字 1色) ×1枚
 - ・ 展示台 (幅 1,800mm×奥行 450mm) 2台
 - ・ 椅子 4脚※ その他備品、電源 100V 500W 2口コンセント (6,000円) をご希望の場合は別途料金となります。(500Wを超える場合ご連絡ください。)
※ 当日のご案内、詳細は4月頃にお知らせいたします。
5. 展示小間割
各社の小間割は主催者にて決定させていただき、各出展者へご連絡いたします。
6. その他
出展社およびその委託業者が、他社の小間・展示物、主催者の設備および人身等に損害を与えた場合は、その補償は出展社が負うものとします。展示会場および出展申込状況等の理由による展示規模や仕様の変更、または展示会の延期・中止における出展社への影響や発生する費用は、出展社の責任において対処くださいますようお願いいたします。
7. お申込み期限
2026年3月18日(水)
8. お申込み方法
「医療福祉機器等展示会出展申込書」に必要事項をご記入の上、E-mailに添付して大会事務局へお申し込みください。
【大会事務局 E-mail】 mieroken@clear.ocn.ne.jp
9. お振込期限
2026年4月30日(木)

10. お振込先

銀行名 百五銀行（金融機関コード：0155）
支店名 河芸支店（店番：510）
口座番号等 普通預金 431420
口座名義 第20回東海・北陸ブロック老健大会 三重
口座名義フリガナ ダイニジュッカイトウカイ ホクリクブロックロウケンタイカイミエ

・銀行発行の振込票の控えをもって当方の領収証と代えさせていただきます。

・振込手数料は貴社にてご負担ください。

11. お問い合わせ先

第20回東海・北陸ブロック老健大会 三重 大会事務局（三重県老人保健施設協会）

〒510-0303 三重県津市河芸町東千里 3-1

TEL：059-245-6677 E-mail：mieroken@clear.ocn.ne.jp

企業・商品広告 募集要項

1. 掲載概要 第 20 回東海・北陸ブロック老健大会 三重 抄録集

2. 発行予定部数 770 部 (A4 サイズ)

3. 募集枠

種類	サイズ	金額	募集枠数
抄録集 後付 1 頁 (モノクロ)	A5 版横	15,000 円 (税込)	制限なし
	A4 版縦	30,000 円 (税込)	

4. 入稿原稿の種類 データ (Illustrator、Photoshop も可) または、PDF ファイル (完全版下) でご提出ください。フォント崩れを防ぐため、文字は必ずアウトライン化をお願いします。

5. お申込み期限 2026 年 3 月 18 日 (水)

6. 原稿提出期限 2026 年 3 月 18 日 (水)

7. お申込み方法 「企業・商品広告申込書」に必要事項をご記入の上、E-mail に添付して大会事務局へお申し込みください。
【大会事務局 E-mail】 mieroken@clear.ocn.ne.jp

8. お振込期限 2026 年 4 月 30 日 (木)

9. お振込先

銀行名 百五銀行 (金融機関コード : 0155)

支店名 河芸支店 (店番 : 510)

口座番号等 普通預金 431420

口座名義 第 20 回東海・北陸ブロック老健大会 三重

口座名義フリガナ ダイニジュッカイトウカイ ホクリクブロックロウケンタイカイミエ

・銀行発行の振込票の控えをもって当方の領収証と代えさせていただきます。

・振込手数料は貴社にてご負担ください。

10. お問い合わせ先

第 20 回東海・北陸ブロック老健大会 三重 大会事務局 (三重県老人保健施設協会)

〒510-0303 三重県津市河芸町東千里 3-1

TEL : 059-245-6677 E-mail : mieroken@clear.ocn.ne.jp

ランチオンセミナー 募集要項

1. 開催概要 第20回東海・北陸ブロック老健大会 三重
2. 開催会場 三重県総合文化センター（〒514-0061 三重県津市一身田上津部田 1234）
3. 開催日時 2026年5月28日（木） 12:10～12:50（予定）
4. セミナープログラム セミナーのテーマ、演者につきましては、大会プログラムとの調整上、ご相談させていただく場合がございます。
5. セミナー会場 お申込み時に、会場サイズ（座席＝お弁当手配個数）の希望を申込書にご記入ください。会場サイズ・会場名は3月中旬を目途に決定の上、ご案内いたします。

6. ランチオンセミナー

座席	開催時間	募集枠	金額（税込）
約70～100席	40分	7枠（7社）	1枠あたり200,000円 + 参加者弁当代1,500円（予定）/1人

7. 金額に含まれる項目
 - ・会場費
 - ・会場付帯設備費（音響、照明）
 - ・会場付帯機材費（プロジェクター、スクリーン、PC、マイク等）
8. 金額に含まれない項目
 - ・セミナー開催に必要とされる以下の費用につきましても、**共催企業様にご負担いただきます。**
 - ・演者（講師）への謝金、交通費、宿泊費
 - ・運営費用（アナウンススタッフおよび追加の誘導・受付スタッフ等）
 - ・講演資料、チラシ等印刷費
 - ・記録動画の撮影費
 - ・会場設置機材以外に別途必要な機材および費用（録音機材、同時通訳機材 等）
9. お申込み方法 「ランチオンセミナー申込書」に必要事項をご記入の上、E-mailに添付して大会事務局へお申し込みください。
【大会事務局 E-mail】 mieroken@clear.ocn.ne.jp
10. お申込み期限 2026年3月7日（土）
11. お振込期限 2026年4月30日（木）

12. お振込先

銀行名 百五銀行（金融機関コード：0155）
支店名 河芸支店（店番：510）
口座番号等 普通預金 431420
口座名義 第20回東海・北陸ブロック老健大会 三重
口座名義フリガナ ダイニジュッカイトウカイ ホクリクブロックロウケンタイカイミエ

- ・銀行発行の振込票の控えをもって当方の領収証と代えさせていただきます。
- ・振込手数料は貴社にてご負担ください。

13. お問い合わせ先

第20回東海・北陸ブロック老健大会 三重 大会事務局（三重県老人保健施設協会）
〒510-0303 三重県津市河芸町東千里 3-1
TEL：059-245-6677 E-mail：mieroken@clear.ocn.ne.jp

HP バナー表示広告 募集要項

- 掲載媒体 第 20 回東海・北陸ブロック老健大会 三重 ホームページ
- 掲載箇所 第 20 回東海・北陸ブロック老健大会 三重 ホームページ トップページ
- 募集要項
 - ・ 閲覧 URL : 貴社ホームページリンク URL
 - ・ 対象 : 公益社団法人全国老人保健施設協会会員他
 - ・ 主要コンテンツ : 大会案内 (開催情報、プログラム、演題募集、交通宿泊案内等)
 - ・ 広告セールス方法 : 貴社指定マークから貴社ホームページへリンクを設定
 - ・ バナー表示方法 : トップページに常時掲載
 - ・ 掲載企業数 : 制限はございません。
- 広告料金 20,000 円 (税込)
- 広告規格 広告面サイズは幅 240px、高さ : 60px を基本といたします。
画像データ (拡張子) は GIF、JPEG でお願いいたします。
※PNG ファイルやイラストレーターで作成した AI データでも対応可能です
※万が一、規格外のサイズのデータをご支給いただいた場合は、こちらで調整させていただきます。
- 掲載期間 データ受領・入金確認後から大会ホームページ公開終了まで
大会ホームページ公開終了予定時期 2027 年 5 月 中旬
- お申込み方法 「HP バナー表示広告申込書」に必要事項をご記入の上、E-mail に添付して大会事務局へお申し込みください。
【大会事務局 E-mail】 mieroken@clear.ocn.ne.jp
- お申込み期限 2026 年 4 月 30 日 (木)
- お振込期限 2026 年 4 月 30 日 (木)
- お振込先
 - 銀行名 百五銀行 (金融機関コード : 0155)
 - 支店名 河芸支店 (店番 : 510)
 - 口座番号等 普通預金 431420
 - 口座名義 第 20 回東海・北陸ブロック老健大会 三重
 - 口座名義フリガナ ダイニジュッカイトウカイ ホクリクブロックロウケンタイカイミエ
 - ・ 銀行発行の振込票の控えをもって当方の領収証と代えさせていただきます。
 - ・ 振込手数料は貴社にてご負担ください。

11. お問い合わせ先

第 20 回東海・北陸ブロック老健大会 三重 大会事務局（三重県老人保健施設協会）

〒510-0303 三重県津市河芸町東千里 3-1

TEL : 059-245-6677 E-mail : mieroken@clear.ocn.ne.jp

企業協賛金 募集要項

1. 用途 第 20 回東海・北陸ブロック老健大会 三重の準備・運営費用として
2. 目標金額 200,000 円
3. 金額 1 口 10,000 円 (税込)、口数制限なし
4. お申込み期限 2026 年 3 月 18 日 (水)
5. お申込み方法 「企業協賛金申込書」に必要事項をご記入の上、E-mail に添付して大会事務局へお申し込みください。
【大会事務局 E-mail】 mieroken@clear.ocn.ne.jp
6. お振込期限 2026 年 4 月 30 日 (木)
7. お振込先
銀行名 百五銀行 (金融機関コード : 0155)
支店名 河芸支店 (店番 : 510)
口座番号等 普通預金 431420
口座名義 第 20 回東海・北陸ブロック老健大会 三重
口座名義フリガナ ダイニジュッカイトウカイ ホクリクブロックロウケンタイカイミエ
・銀行発行の振込票の控えをもって当方の領収証と代えさせていただきます。
・振込手数料は貴社にてご負担ください。
8. お問合せ先
第 20 回東海・北陸ブロック老健大会 三重 大会事務局 (三重県老人保健施設協会)
〒510-0303 三重県津市河芸町東千里 3-1
TEL : 059-245-6677 E-mail : mieroken@clear.ocn.ne.jp

第20回東海・北陸ブロック老健大会 三重
医療福祉機器等展示会出展/企業・商品広告申込書
 お申込み先 FAX: 059-245-8778

メー ル : mieroken@clear.ocn.ne.jp

貴社名	※大会プログラムへ「協賛団体・企業」として掲載させていただきますので、正式な名称をご記入ください。		
担当部署名			
ご担当者氏名			
ご住所			
TEL		FAX	
E-mail			

下記のとおり申します。

申込日 年 月 日

※申込欄の「□」にレ印をご記入いただき、希望小間数、広告サイズ、展示広告品名をご記入ください。

<p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">申込欄</p> <p>締切日 2026年3月18日</p>	<p><input type="checkbox"/> 展示会への出展を申込みます</p> <ul style="list-style-type: none"> ・希望小間数 _____ 小間 × _____ 円(税込) = _____ 円 <small>※詳細は、後日お知らせいたします。</small> ・コンセント 100V 500W 2口コンセント (6.000 円) × _____ 個 = _____ 円 <p><input type="checkbox"/> 抄録集への広告掲載を申込みます</p> <ul style="list-style-type: none"> ・1頁 (A4 白黒) 全面 _____ 円(税込)、半面 (A5 白黒) _____ 円 (税込) = _____ 円 <p>※「広告原稿」は、お申込みと同時に事務局までメールでお送り下さい。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・展示/広告品名 _____ 出展と広告の両方お申込みいただくとより効果的です。
備考	

【個人情報の取り扱いにつきまして】

申込書にご記入いただきましたお名前、ご連絡先などの個人情報は、本大会の運営に関する目的以外には利用致しません。

◆ お申込み・お問合せ先 **第20回東海・北陸ブロック老健大会 三重 大会事務局**
三重県津市河芸町東千里 3-1 三重県老人保健施設協会 事務局 栗山
 Tel:059-245-6677 Fax:059-245-8778 メール mieroken@clear.ocn.ne.jp

**第20回東海・北陸ブロック老健大会 三重
ランチョンセミナー/ HP バナー表示広告申込書**
お申込み先 FAX: 059-245-8778

メール: mieroken@clear.ocn.ne.jp

貴社名	※大会プログラムへ「協賛団体・企業」として掲載させていただきますので、正式な名称をご記入ください。		
担当部署名			
ご担当者氏名			
ご住所			
TEL		FAX	
E-mail			

下記のとおり申します。

申込日 年 月 日

※申込欄の「□」にレ印をご記入いただき、ランチョンセミナー申込の際には希望席数もご記入ください。

申込欄 締切日 2026年3月7日	<input type="checkbox"/> ランチョンセミナーを申込みます ・希望席数 70・80・100席 ※詳細は、後日お知らせいたします。
締切日 2026年4月30日	<input type="checkbox"/> 大会 HP へのバナー広告掲載を申込みます ※「広告原稿」は、お申込みと同時に事務局までメールでお送り下さい。
備考	

【個人情報の取り扱いにつきまして】

申込書にご記入いただきましたお名前、ご連絡先などの個人情報は、本大会の運営に関する目的以外には利用致しません。

◆ お申込み・お問合せ先 第20回東海・北陸ブロック老健大会 三重 大会事務局
三重県津市河芸町東千里 3-1 三重県老人保健施設協会 事務局 栗山
Tel:059-245-6677 Fax:059-245-8778 メール mieroken@clear.ocn.ne.jp

第20回東海・北陸ブロック老健大会 三重
企業協賛金お申込書

お申込み先 FAX: 059-245-8778

メール: mieroken@clear.ocn.ne.jp

貴社名	※大会プログラムへ「協賛団体・企業」として掲載させていただきますので、正式な名称をご記入ください。		
担当部署名			
ご担当者氏名			
ご住所			
TEL		FAX	
E-mail			

下記のとおり申します。

申込日 年 月 日

※申込欄の「□」にレ印をご記入いただき、希望口数をご記入ください。

申込欄	<input type="checkbox"/> 協賛金を申込みます ・希望数 <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> 円(税込) = <input type="checkbox"/> 円 ※詳細は、後日お知らせいたします。
締切日 2026年3月18日	
備考	

【個人情報の取り扱いにつきまして】

申込書にご記入いただきましたお名前、ご連絡先などの個人情報は、本大会の運営に関する目的以外には利用致しません。

◆ お申込み・お問合せ先 第20回東海・北陸ブロック老健大会 三重 大会事務局
三重県津市河芸町東千里 3-1 三重県老人保健施設協会 事務局 栗山
Tel:059-245-6677 Fax:059-245-8778 メール mieroken@clear.ocn.ne.jp