

# 患者・家族メンタル支援学会 第4回学術総会

## 開催趣意書

会 期：平成30年10月27日（土）・28日（日）

会 場：神戸市立医療センター中央市民病院

総会長：橋田 亨（神戸市立医療センター中央市民病院 院長補佐・薬剤部長）

## ご挨拶

謹啓

貴社ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

この度、平成30年10月27日（土）～28日（日）に神戸市立医療センター中央市民病院におきまして、患者・家族メンタル支援学会第4回学術総会を開催する運びとなりました。

本学会は、患者とその家族の病苦、孤独死、虐待(老年期と少年期)、ストレス性疾患、医療事故経験、心身障害など様々な局面における精神的・心理的支援を目的として一昨年設立されました。新しい学会ですが、患者さんとそのご家族のメンタル支援は、医療に関わる全ての人々の普遍的な課題であると認識しています。誰もが重要であると認めながら、学術的に扱い、エビデンス（ナラティブも含めて）を求めることに困難を感じているのではないのでしょうか。また、医療を行う側と受ける側とが、学会で対等にディスカッションを行うという場は非常に限られていました。その点で本学会は、今までにない、ユニークな試みであるといえます。この学術総会に参加することで、様々な立場、視点があることを知り、患者・家族メンタル支援の広がりを感じて頂けることを願っています。

つきましては、本学会総会を開催するにあたり、日頃より医療の発展に多大な貢献をされております貴社に、最新の薬物療法の紹介や情報の交換を目的として、貴社のご協力を得て開催したく存じます。どうぞ本会の趣旨にご賛同頂き、何卒格段のご高配を賜りたくお願い申し上げます。

末筆でございますが、貴社の益々のご繁栄を心より祈念申し上げます。

謹白

平成30年4月吉日

患者・家族メンタル支援学会第4回学術総会

総会長 橋田 亨



# 患者・家族メンタル支援学会 第4回学術総会

## 全体構成

### 会期

第1日 2018年10月27日(土) 9:00~17:00

第2日 2018年10月28日(日) 9:30~16:00

**会場** 神戸市立医療センター中央市民病院 1階 講堂  
神戸市中央区港島南町2-1-1

10月27日

第1会場：講堂

控室：準備中

10月28日

第1会場：講堂

第2会場：研修室

控室：準備中

理事会：10月28日 11:40~12:10

評議員総会：10月28日 12:10~12:40

(第2会場) 研修室

(第2会場) 研修室

**受付開始：両日とも午前8時**

## 学会の趣旨

### (目的)

患者と家族への精神的・心理的支援に関する諸課題を討議し、患者と家族に信頼され、満足される医療へ改善を目指します。

### (対象者)

医療従事者、専従医療安全管理者、専任医療安全管理者、医療リスクマネージャー、歯科医療安全管理者、医療機器安全管理者、医薬品安全管理者、その他の医療福祉関係者全般、安全科学・工学関係者、リスク科学関係者、危機科学関係者、法行政関係者、情報関係者、市民、その他

## 参加費

	事前申込参加費	当日申込参加費
会員（医師・歯科医師・弁護士）	8,000 円	9,000 円
会員（上記以外）	3,000 円	4,000 円
非会員（医師・歯科医師・弁護士）	9,000 円	10,000 円
非会員（上記以外）	4,000 円	5,000 円
学部学生	3,000 円	4,000 円

事前登録期間（2018/7/1-9/30）

参加費には抄録集の PDF が含まれます

抄録集冊子（紙媒体） 3,000 円（税込み）

大学院生は一般扱いです。学部学生の場合は学生証のコピーを FAX ください。

（ご注意） キャンセルの際、参加費は返却されません。代わりの方が参加できますので、申込者が捺印した変更届を当日にご持参ください。（様式は任意）

## 日本患者・家族メンタル支援学会

### 日本顧問(五十音順)

酒井 亮二	患者・家族メンタル支援学会初代理事長 国際医療リスクマネジメント学会会長・理事長
畑埜 義雄	和歌山県立医科大学名誉教授、元病院長

### 賛助学会・団体

日本医療安全学会  
国際医療リスクマネジメント学会  
日本予防医学リスクマネジメント学会  
世界健康リスクマネジメントセンター

### (理事)

出江 紳一	患者・家族メンタル支援学会理事長 東北大学大学院医学研究科肢体不自由学分野教授 (医療コーチング)
小野 稔	東大病院心臓血管外科教授
松村 由美	京都大学医学部附属病院医療安全管理室室長、教授
加藤 久雄	慶應義塾大学法学部元教授、弁護士、(医療法・医療倫理)
伊藤 弘人	国立精神・経医療研究センター 精神保健研究所 社会精神保健研究部長
大熊 由紀子	国際医療福祉大学大学院教授、大阪大学元教授
荒木登茂子	九州大学元教授
勝村 久司	患者の立場で医療安全を考える連絡協議会世話人
清野 敏一	帝京平成大学薬学部教授、東大病院前薬剤部副部長
橋田 亨	神戸市立医療センター中央市民病院・院長補佐兼薬剤部長
角 保徳	国立長寿医療研究センター歯科口腔先端診療開発部部長
佐藤 喜宣	杏林大学:医学部:法医学教室 教授
井上 清成	医療系弁護士
海野 雅浩	東京医科歯科大学名誉教授、元医学部副病院長
西川 満則	国立長寿医療研究センター地域医療連携室長

### (評議員)

足達 淑子	東京医科歯科大学歯学部附属病院
新村 美佐香	菊名記念病院
宮本 智行	東京医科歯科大学
星 真哉	篠原湘南クリニック・クローバーホスピタル

金子 恵美子	東京女子医科大付属病院医療安全対策部
宮崎 浩彰	関西医科大学・医療安全管理センター
楠本 茂雅	ベルランド総合病院クオリティ管理センター 医療安全管理室・感染管理室 室長
西隈 菜穂子	近畿大学医学部奈良病院 看護部長
酒井 基広	東京女子医科大学病院臨床工学部技師長
高倉 照彦	亀田総合病院 ME 室

# 収支予算書

## 【収入の部】

項目	金額	備考
参加登録費	600,000	
広告掲載料	抄録集	150,000
寄付金	企業、団体など	100,000
雑収入	プログラム抄録集購読費他	30,000
勇美財団助成金	300,000	
合計	1,180,000	

## 【支出の部】

項目	金額	備考		
事前準備費	通信運搬費	40,000	演題募集要項、予稿集発送、架電、FAX、E-mail など	
	謝金	340,000	謝金、旅費交通費	
	印刷製本費	160,000	ホームページ、プログラム抄録集など	
	ネームカード印刷作成費	80,000	ネームカード、趣意書など	
	人件費	運営管理要員	150,000	当日運営要員、運営補助スタッフ、旅費・交通費など
	ケータリング費	昼食費	40,000	理事、評議員、スタッフ用
	現場消耗品、当日資料作成費	100,000	事務文房具、資料作成費、ネームカードなど	
会場設営費、会場付帯費用	200,000	会場設営費、PC・音声・照明など付帯費用		
事後処理費	60,000	終了挨拶状発送、収支決算監査費用		
雑費	10,000	振込手数料		
合計	1,180,000			

# 患者・家族メンタル支援学会 第4回学術総会

## 寄付金概要

### 1. 開催概要

- 名 称 患者・家族メンタル支援学会 第4回学術総会
- 会 期 2018年10月27日(土)～10月28日(日)
- 開催場所 神戸市立医療センター中央市民病院  
兵庫県中央区港島南町2丁目1-1
- 参加予定者 150名

### 2. 寄付金概要

- 寄付の目的 患者・家族メンタル支援学会第4回学術総会の開催資金
- 寄付金の使途 患者・家族メンタル支援学会第4回学術総会の準備および  
運営費用の一部として
- 募集期間 2018年5月1日～2018年9月30日まで
- 募集総額 10万円(目標)

#### ■ お振込み先

銀行店：三菱UFJ銀行 支店名：三宮支店  
口座種別：普通口座 口座番号：3468703  
口座名義：患者家族メンタル支援学会 第4回学術総会 総会長 橋田 亨  
(カンジヤクメンタルシエンガクカイ ダイヨンカイカクジ ユツウカイ ソウカイチヨウ ハシダ トオル)  
※振込手数料は貴社にてご負担下さい。

#### ■ お申込方法

「寄付申込書」をご記入の上、スキャンした電子ファイルを下記メールアドレスまでお送り頂くか、Faxでご送信下さい。

<運営事務局>

神戸市立医療センター中央市民病院 薬剤部

事務局長：池末 裕明

E-mail：ikesue@kcho.jp

Tel：078-302-4321(代表)

Fax：078-302-5534



申込締切日：2018年9月30日

患者・家族メンタル支援学会 第4回学術総会事務局 宛

平成 年 月 日 記入

患者・家族メンタル支援学会  
第4回学術総会

## 寄付申込書

患者・家族メンタル支援学会第4回学術総会の主旨に賛同し、下記の通り寄付致します。

記

寄付金： 金 円也

振込予定日： 平成 年 月 日頃、指定口座宛に振り込みます。

貴社名：

ご担当部課名：

ご担当者名：

ご連絡先： TEL： FAX：

ご住所（領収書送付先）：（〒 - ）

### 【お問い合わせ先】

患者・家族メンタル支援学会 第4回学術総会 事務局

〒650-0047 神戸市中央区港島南町 2-1-1

神戸市立医療センター中央市民病院 薬剤部

Tel:078-302-4321 Fax:078-302-5534 E-mail: ikesue@kcho.jp

## 患者・家族メンタル支援学会 第4回学術総会広告掲載概要

■ 広告掲載誌 患者・家族メンタル支援学会 第4回学術総会プログラム集

■ 発行予定日 2018年10月上旬

■ 発行部数 120部

■ 広告単位 A4版 1頁または半頁，表紙裏，裏表紙（すべてモノクロ）

■ 広告掲載料 表2（表紙裏） 4万円，表4（裏表紙） 4万円，  
後付1頁 3万円，後付半頁 2万円

■ 媒体作成費用 16万円

■ 広告予定掲載料 15万円（4万円 2件，3万円 1件，2万円 2件）

### ■ お申込み方法

8月31日までに所定の申込書に必要事項をご明記の上、スキャンしたファイルを電子メール（ikesue@kcho.jp）またはFAX（078-302-5534）にてお申込みください。

表2，4は受付順とさせて頂き、先約のあった場合は順次、調整させて頂きます。

また、A4版（1/2頁の場合 A5版横長）の完全版下を書き込みしたCD-ROM、または完全版下を2018年8月31日までに第4回学術総会事務局へお願い申し上げます。

（原稿の返却をご希望の場合には返送用封筒を切手貼付の上同封してください。）

### ■ お振込先

銀行店：三菱UFJ銀行

支店名：三宮支店

口座種別：普通口座

口座番号：3468703

口座名義：患者家族メンタル支援学会 第4回学術総会 総会長 橋田 亨

（カンジヤカゾクメンタルエンガツカイダイヨウカカクジユツウカイソウカイチヨウ ハシダ トオル）

※振込手数料は貴社にてご負担下さい。

### ■ お問い合わせ先

患者・家族メンタル支援学会 第4回学術総会 事務局

〒650-0047 神戸市中央区港島南町2-1-1

神戸市立医療センター中央市民病院 薬剤部

Tel: 078-302-4321 (代表) Fax: 078-302-5534 E-mail: ikesue@kcho.jp

申込締切日：2018年8月31日

患者・家族メンタル支援学会 第4回学術総会事務局 宛

患者・家族メンタル支援学会 第4回学術総会

『抄録集広告掲載申込書』

1. 広告申込者

平成 年 月 日 記入

御社名		
ご住所	(〒 - )	
ご担当者	氏名	部署
	TEL	FAX
	E-mail	

2. 広告掲載内容

表2 (表紙裏)	40,000円 (税込)	<input type="checkbox"/> 第1希望	<input type="checkbox"/> 第2希望
表4 (裏表紙)	40,000円 (税込)	<input type="checkbox"/> 第1希望	<input type="checkbox"/> 第2希望
1ページ	30,000円 (税込)	<input type="checkbox"/> 第1希望	<input type="checkbox"/> 第2希望
1/2ページ	20,000円 (税込)	<input type="checkbox"/> 第1希望	<input type="checkbox"/> 第2希望

(ご希望の項目にチェックをご記入ください)

【お問い合わせ先】

患者・家族メンタル支援学会 第4回学術総会 事務局

〒650-0047 神戸市中央区港島南町2-1-1

神戸市立医療センター中央市民病院 薬剤部

Tel:078-302-4321 Fax:078-302-5534 E-mail: ikesue@kcho.jp