

第73回公益社団法人日本医療ソーシャルワーカー協会全国大会

第45回日本医療社会事業学会

三重大会

協賛募集要項

大会テーマ：ソーシャルワーカーって・・・

変わらぬ価値を受け継ぎ、新たな自分へ

会期：2025年6月21日(土)～22日(日)

会場：三重県総合文化センター
(三重県津市一身田上津部田1234)

大会長：高村 純子
(国立病院機構三重病院 /
三重県医療ソーシャルワーカー協会 会長)

大会長挨拶

謹啓 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。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

このたび、第73回日本医療ソーシャルワーカー協会全国大会・第45回日本医療社会事業学会を2025年6月21日(土)・22(日)の2日間にわたり、三重県総合文化センターにて開催する運びとなり、現在その準備を進めております。

三重県医療ソーシャルワーカー協会は、1954年に「三重県医療社会事業協会」として発足し、今年70周年を迎えます。医療・保健分野における社会福祉の発展に努めるとともに、医療ソーシャルワーカーの資質と専門性の向上を図り、全ての人々の医療と福祉の増進に貢献することを目的に設立されました。私たちは、社会福祉の専門家として、主に病院などの医療機関や老人保健施設等に勤務し、医療チームの一員として患者さんやその家族が安心して治療に専念できるよう、生活に関する様々な相談をお受けしています。また地域の保健・医療・福祉・教育等機関とともに、社会復帰や在宅療養のサポートも行っています。全国大会には、毎年1,000人規模の医療ソーシャルワーカーが、日本中から貴重な研鑽の機会として参加しております。

コロナ禍を経て、自然災害も頻発するようになった昨今、社会情勢は大きく変化し、身寄りのない人・外国人・虐待や暴力を受けた人、社会から孤立してしまった人、SOSの声をあげる力を失った人、依存症やヤングケアラーなどこれまで以上に、多様な「人」の繋がりなしには解決できない課題が浮き彫りになっています。誰一人取り残さない社会に向けて、支援者としての医療ソーシャルワーカーのあり方を考え、熟考し、深化させる機会としたいと考えております。

当大会開催に要する費用は、参加費をもって賄うべきではありますが近年の物価高騰に加え、学会発表や教育には多大の費用が掛かるのが現状です。質素節約を旨として運営を行い、参加費を集めましてもまだ多額の不足が予想されます。

つきましては、本大会の趣旨をどうぞご理解いただき、何卒貴社のご支援・ご協力を賜りますようお願い申し上げます。

末筆ながら、貴社の益々のご発展をお祈り申し上げます。

謹白

第73回公益社団法人日本医療ソーシャルワーカー協会全国大会

大会長 高村 純子



(国立病院機構三重病院 / 三重県医療ソーシャルワーカー協会 会長)

大会概要

1. 名称

第73回公益社団法人日本医療ソーシャルワーカー協会全国大会 三重大会
第45回日本医療社会事業学会

2. 大会テーマ

ソーシャルワーカーって…変わらぬ価値を受け継ぎ、新たな自分へ

3. 日程

2025年6月21日(土)~22日(日)

4. 参加人数

約1,000人(予定)

5. 大会長

高村 純子

(国立病院機構三重病院 / 三重県医療ソーシャルワーカー協会 会長)

6. 主催

公益社団法人日本医療ソーシャルワーカー協会
三重県医療ソーシャルワーカー協会

7. 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

TEL:059-233-1111(代表)

8. 大会事務局

公益社団法人日本医療ソーシャルワーカー協会 組織運営部

〒162-0065 東京都新宿区住吉町8-20 四谷ヂンゴビル 2F

TEL:03-5366-1057 FAX:03-5366-1058 E-mail: jaswhc@d3.dion.ne.jp

9. 運営事務局

株式会社オフィス・テイクワン

〒461-0005 名古屋市東区東桜一丁目10番9号 栄プラザビル4階B号室

TEL:052-508-8510 FAX:052-508-8540 E-mail: jaswhs2025@cs-oto.com

広告協賛要項(概要)

本大会において以下の広告を募集いたします。

① 抄録広告 ② Web バナー広告 ③ スポット看板広告

< ① 抄録広告 >

1. 募集内容

- 1) 裏表紙 A4 サイズ 1 頁(縦297mm×横210mm) (1社)カラー印刷:110,000 円(税込)
 - 2) 表表紙(裏) A4 サイズ 1 頁(縦297mm×横210mm) (1社)カラー印刷:88,000 円(税込)
 - 3) 裏表紙(裏) A4 サイズ 1 頁(縦297mm×横210mm) (1社)カラー印刷:66,000 円(税込)
 - 4) 後付 A4 サイズ 1 頁(縦297mm×横210mm) (10社)モノクロ印刷:44,000 円(税込)
 - 5) 後付 A4 サイズ 1/2頁 横(縦125mm×横180mm) (20社)モノクロ印刷:22,000 円(税込)
 - 6) 後付 A4 サイズ 1/4頁 縦(縦125mm×横90mm) (20社)モノクロ印刷:11,000 円(税込)
- ※2)・3)及び4)は、縦じ代約10mm程度には文字等が配置されないようご考慮ください。
※抄録集掲載(2025年6月上旬頃配布、予定作成部数:1,200部 発行予算:税込1,514,040円)

2. 申込締切日

2025年3月16日(日)

※申込状況によっては、お申込みを受けられない場合もございますので、あらかじめご了承くださいませ。

3. 申込方法

別紙「広告掲載申込書①抄録広告」にご記入のうえ、大会事務局へメールでお申込みください。メールを送付する際は、件名の先頭に【三重大会抄録広告申込】とご記載いただくようお願いいたします。
1)・2)及び3)について、枠数超過などご希望に添えない場合はご連絡いたします。

4. 申込書送付先

大会事務局 公益社団法人日本医療ソーシャルワーカー協会 組織運営部
お問い合わせ：TEL:03-5366-1057 E-mail:jaswhc@d3.dion.ne.jp
申込書提出先：E-mail:jaswhc@d3.dion.ne.jp
件名の先頭に【三重大会抄録広告申込】と記載してください。

5. データ提出締切日

2025年3月31日(月)必着

6. データ提出方法

画像埋め込み及び文字をアウトライン化した完全データ及び、内容確認のため、必ず見本のスクリーンショット(JPEG データ等)をお送りください。ファイル名に必ず「①貴社名」を入れて保存し、下記広告データ提出用URLにアップロードしていただきますようお願いいたします。写真の解像度にご注意ください。(推奨解像度:350dpi)。4)・5)及び6)は、モノクロまたはグレースケールのデータをお送りください。

7. データ送付先

運営事務局 株式会社オフィス・テイクワン
広告データ提出用URL：<https://nc.jaswhs.or.jp/s/iNHQrN64HZrzabB>

< ② Web バナー広告 >

1. 募集内容

Web バナー広告 3 社 66,000 円(税込) / 1 社 22,000 円(税込)

※Web サイト作成予算:280,500 円(税込)

掲載内容: 大会 Web サイトの TOP ページにバナー広告を掲載し、バナーをクリックすると貴社のホームページにリンクします。

掲載開始: 2025 年 4 月 7 日(月) 予定

2. 申込締切日

2025 年 3 月 16 日(日)

※申込状況によっては、お申込みを受けられない場合もございますので、あらかじめご了承くださいませ。

3. 申込方法

別紙「広告掲載申込書②Web バナー広告」にご記入のうえ、大会事務局へメールでお申込みください。メールを送付する際は、件名の先頭に【三重大会 Web バナー広告申込】とご記載いただくようお願いいたします。

枠数超過などご希望に添えない場合はご連絡いたします。

4. 申込書送付先

大会事務局 公益社団法人日本医療ソーシャルワーカー協会 組織運営部

お問い合わせ : TEL:03-5366-1057 E-mail:jaswhc@d3.dion.ne.jp

申込書提出先 : E-mail:jaswhc@d3.dion.ne.jp

件名の先頭に【三重大会 Web バナー広告申込】と記載してください。

5. データ提出締切日

2025 年 3 月 31 日(月) 必着

6. データ提出方法

バナーは、データサイズ幅 250×高 67px、画像形式 JPG または PNG にて作成してください。

作成したバナー画像とリンクする URL 情報を記載したメモ等のテキストデータを、ファイル名に必ず「②貴社名」を入れて保存し、下記広告データ提出用 URL にアップロードしていただきますようお願いいたします。

7. データ送付先

運営事務局 株式会社オフィス・テイクワン

広告データ提出用 URL : <https://nc.jaswhs.or.jp/s/iNHQrN64HZrzabB>

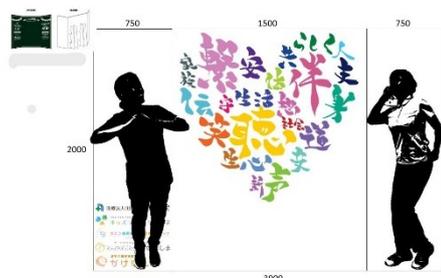
< ③ スポット看板広告 >

1. 募集内容

スポット看板広告 3社 66,000円(税込) / 1社 22,000円(税込)

※スポット看板設置予算:88,000円(税込)

掲載内容: 大会会場に設置する写真撮影が可能な立て看板へ貴社名を掲載いたします。



2. 申込締切日

2025年3月16日(日)

※申込状況によっては、お申込みを受けられない場合もございますので、あらかじめご了承くださいませ。

3. 申込方法

別紙「広告掲載申込書③スポット看板広告」にご記入のうえ、大会事務局へメールでお申込みください。

メールを送付する際は、件名の先頭に【三重大会スポット看板広告申込】とご記載いただくようお願いいたします。

枠数超過などをご希望に添えない場合はご連絡いたします。

4. 申込書送付先

大会事務局 公益社団法人日本医療ソーシャルワーカー協会 組織運営部

お問い合わせ: TEL:03-5366-1057 E-mail: jaswhc@d3.dion.ne.jp

申込書提出先: E-mail: jaswhc@d3.dion.ne.jp

件名の先頭に【三重大会スポット看板広告申込】と記載してください。

5. データ提出締切日

2025年3月31日(月)必着

6. データ提出方法

貴社名及びロゴ(必要な場合)をillustratorで見え寸:幅650mm×高200mm以内で作成してください。背景透過、カラーはCMYK、解像度100~150dpiとして、必ず画像を埋め込んで文字をアウトライン化してください。作成したaiデータと確認用のpdfを、ファイル名に必ず「③貴社名」を入れて保存し、下記広告データ提出用URLにアップロードしていただきますようお願いいたします。

7. データ送付先

大会事務局 公益社団法人日本医療ソーシャルワーカー協会 組織運営部

広告データ提出用URL: <https://nc.jaswhs.or.jp/s/iNHQRN64HZrzabB>

寄付金募集要項(概要)

1. 募金の名称

第73回公益社団法人日本医療ソーシャルワーカー協会全国大会(三重大会)

2. 募金の目的

第73回公益社団法人日本医療ソーシャルワーカー協会全国大会(三重大会)の開催

3. 寄付金の使途

第73回公益社団法人日本医療ソーシャルワーカー協会全国大会(三重大会)の準備及び運営の費用とする。

4. 寄付金

一口3,000円 ※口数の制限はありません。

5. 抄録集への掲載

抄録集の「協賛・御礼」のページに、申込者「ご芳名または貴社名」に記載いただいた名称を掲載させていただきます。

6. 募集期間

2024年12月1日(日)~2025年3月16日(日)

7. 申込方法

別紙「寄付申込書」にご記入のうえ、大会事務局へメールにてお申込みください。メールを送付する際は、件名の先頭に【三重大会寄付申込】とご記載いただくようお願いいたします。

8. 申込書送付先

大会事務局 公益社団法人日本医療ソーシャルワーカー協会 組織運営部

お問い合わせ：TEL:03-5366-1057 E-mail:jaswhc@d3.dion.ne.jp

申込書提出先：E-mail:jaswhc@d3.dion.ne.jp

件名の先頭に【三重大会寄付申込】と記載してください。

申込にあたってのお願い

1. 内容やデザインについて、下記に該当するものはお取り扱いできません。

- ・政治活動、宗教活動、個人宣伝に係るもの
- ・当大会の準備、開催に支障となるおそれがあるもの
- ・以上のほか、大会事務局が不相当と認めるもの

2. 広告寄付申込の取消

2025年3月17日(月)以降の取り消しについては、お受けすることができませんので、あらかじめご了承くださいませ。

3. お支払方法

申込書受領後、申し込み内容を確認のうえ、大会事務局より請求書または寄付金振込依頼書(ご入金のお願い)を発行させていただきます。請求書または寄付金振込依頼書(ご入金のお願い)が届きましたら、指定の期日までに下記口座にお振込みいただきますようお願いいたします。なお、広告協賛にお申込みの方におかれましては、請求書発行前のお振込はご遠慮ください。

広告料及び寄付金振込先

みずほ銀行(0001) 四谷支店(036) 普通預金 8094685

口座名: 公益社団法人日本医療ソーシャルワーカー協会

※銀行発行の振込控をもって、当方の領収書に代えさせていただきます。

※恐れ入りますが、振込手数料は貴社にてご負担をお願いいたします。

第73回公益社団法人日本医療ソーシャルワーカー協会全国大会 運営チーム

- 大会長 高村 純子 (国立病院機構 三重病院/三重県医療ソーシャルワーカー協会 会長)
- 実行委員長 小坂 絵里加 (三重大学医学部附属病院/三重県医療ソーシャルワーカー協会 理事)
- 副実行委員長 松田 美穂 (岡波総合病院/三重県医療ソーシャルワーカー協会 理事)
- 運営委員 鈴木 志保子 (三重大学医学部附属病院/三重県医療ソーシャルワーカー協会 副会長)
- 川口 恵生 (小山田記念温泉病院/三重県医療ソーシャルワーカー協会 副会長・事務局長)
- 山田 剛 (みえ川村老健/三重県医療ソーシャルワーカー協会 監事)
- 吉川 晴子 (いしが在宅ケアクリニック/三重県医療ソーシャルワーカー協会 監事)
- 脇海道 友美 (伊勢赤十字病院/三重県医療ソーシャルワーカー協会 理事)
- 落合 幸太朗 (藤田医科大学七栗記念病院/三重県医療ソーシャルワーカー協会 理事)
- 久保 信裕 (鈴鹿回生病院/三重県医療ソーシャルワーカー協会 理事)
- 落合 伸也 (松阪市民病院/三重県医療ソーシャルワーカー協会 理事)
- 勝又 広志 (寺田病院/三重県医療ソーシャルワーカー協会 理事)
- 程川 淳司 (大同病院/三重県医療ソーシャルワーカー協会 理事)
- 松尾 将太 (四日市羽津医療センター/三重県医療ソーシャルワーカー協会 理事)
- 前田 明香弥 (介護老人保健施設だいそう/三重県医療ソーシャルワーカー協会)
- 水野 智史 (長島中央病院/三重県医療ソーシャルワーカー協会)
- 小川 綾美 (長島中央病院/三重県医療ソーシャルワーカー協会)
- 叶田 寛人 (桑名市総合医療センター/三重県医療ソーシャルワーカー協会)
- 長谷川 洋美 (いしが在宅ケアクリニック/三重県医療ソーシャルワーカー協会)
- 米沢 直子 (小山田記念温泉病院/三重県医療ソーシャルワーカー協会)
- 林 あかね (小山田記念温泉病院/三重県医療ソーシャルワーカー協会)
- 八木 美菜子 (小山田記念温泉病院/三重県医療ソーシャルワーカー協会)
- 福岡 涼 (小山田記念温泉病院/三重県医療ソーシャルワーカー協会)
- 佐々木 知香 (三重大学医学部附属病院/三重県医療ソーシャルワーカー協会)
- 伊藤 法子 (三重大学医学部附属病院/三重県医療ソーシャルワーカー協会)
- 日当瀬 雅 (三重大学医学部附属病院/三重県医療ソーシャルワーカー協会)
- 岡野 敏之 (国立病院機構 三重病院/三重県医療ソーシャルワーカー協会)
- 隠岐 沙希子 (永井病院/三重県医療ソーシャルワーカー協会)
- 林 眞砂子 (三重中央医療センター/三重県医療ソーシャルワーカー協会)
- 小宮 明穂 (済生会明和病院/三重県医療ソーシャルワーカー協会)
- 山本 小百合 (岡波総合病院/三重県医療ソーシャルワーカー協会)
- 亀内 美侑 (岡波総合病院/三重県医療ソーシャルワーカー協会)
- 安本 圭吾 (岡波総合病院/三重県医療ソーシャルワーカー協会)
- 井上 茉耶 (岡波総合病院/三重県医療ソーシャルワーカー協会)
- 松田 崇志 (岡波総合病院/三重県医療ソーシャルワーカー協会)
- 峠 友昭 (岡波総合病院/三重県医療ソーシャルワーカー協会)
- 岩田 麻美 (介護老人保健施設伊賀ゆめが丘/三重県医療ソーシャルワーカー協会)
- 小川 晋平 (群馬リハビリテーション病院/日本医療ソーシャルワーカー協会 業務執行理事)
- 西田 紀子 (Mohala社会福祉士事務所/日本医療ソーシャルワーカー協会 理事)
- 今尾 顕太郎 (別府大学/日本医療ソーシャルワーカー協会 理事)
- 清野 圭司 (札幌白石記念病院/日本医療ソーシャルワーカー協会 理事)
- 島崎 智子 (日本医療ソーシャルワーカー協会 事務局)

(2024年11月1日現在)

E-mail : jaswhc@d3.dion.ne.jp

申込書送付先
大会事務局
公益社団法人日本医療ソーシャルワーカー協会 組織運営部

申込期限:2025年3月16日(日)

第73回公益社団法人日本医療ソーシャルワーカー協会全国大会
広告掲載申込書 ①抄録広告

申込日 年 月 日

貴社名 印

※貴社名を協賛・御礼のページに掲載いたしますので、正式名称にてご記入ください。

ご担当部署名

ご担当者名

住 所

※抄録集をご担当者様に郵送いたしますので、ご担当者様の住所をご記入ください。

電話番号

FAX 番号

ご担当者 E-mail

※ご記入いただきました個人情報の内容に関しては、本大会並びに日本医療ソーシャルワーカー協会のご案内以外には使用いたしません。

■お申込内容 ※該当する項目欄にレ印をご記入ください。(複数記入可)

【抄録内容】

- | | | | |
|-----------------------------------|--------------|-----------------------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> 裏表紙 1頁 | 110,000円(税込) | <input type="checkbox"/> 表表紙(裏)1頁 | 88,000円(税込) |
| <input type="checkbox"/> 裏表紙(裏)1頁 | 66,000円(税込) | <input type="checkbox"/> 後付 1頁 | 44,000円(税込) |
| <input type="checkbox"/> 後付 1/2頁 | 22,000円(税込) | <input type="checkbox"/> 後付 1/4頁 | 11,000円(税込) |

※応募多数の場合は、原則先着順とさせていただきます。

ご要望等

ご要望等			
事務局欄	受付日	受付番号	備考

E-mail : jaswhc@d3.dion.ne.jp

申込書送付先

大会事務局

公益社団法人日本医療ソーシャルワーカー協会 組織運営部

申込期限:2025年3月16日(日)

第73回公益社団法人日本医療ソーシャルワーカー協会全国大会

広告掲載申込書 ②Web バナー広告

申込日 年 月 日

貴社名 印

※貴社名を協賛・御礼のページに掲載いたしますので、正式名称にてご記入ください。

ご担当部署名

ご担当者名

住 所

電話番号

FAX 番号

ご担当者 E-mail

※ご記入いただきました個人情報の内容に関しては、本大会並びに日本医療ソーシャルワーカー協会のご案内以外には使用いたしません。

■お申込内容

Web バナー広告 (大会ホームページ掲載)	1社1枠まで	22,000円(税込)/1枠
---------------------------	--------	----------------

※応募多数の場合は、原則先着順とさせていただきます。

ご要望等

ご要望等			
事務局欄	受付日	受付番号	備考

E-mail : jaswhc@d3.dion.ne.jp

申込書送付先

大会事務局

公益社団法人日本医療ソーシャルワーカー協会 組織運営部

申込期限:2025年3月16日(日)

第73回公益社団法人日本医療ソーシャルワーカー協会全国大会

広告掲載申込書 ③スポット看板広告

申込日 年 月 日

貴社名

印

※貴社名を協賛・御礼のページに掲載いたしますので、正式名称にてご記入ください。

ご担当部署名

ご担当者名

住 所

電話番号

FAX 番号

ご担当者 E-mail

※ご記入いただきました個人情報の内容に関しては、本大会並びに日本医療ソーシャルワーカー協会のご案内以外には使用いたしません。

■お申込内容

スポット看板広告	1社1枠まで	22,000円(税込)/1枠
----------	--------	----------------

※応募多数の場合は、原則先着順とさせていただきます。

ご要望等

ご要望等			
事務局欄	受付日	受付番号	備考

E-mail : jaswhc@d3.dion.ne.jp

申込書送付先
大会事務局
公益社団法人日本医療ソーシャルワーカー協会 組織運営部

申込期限:2025年3月16日(日)

第73回公益社団法人日本医療ソーシャルワーカー協会全国大会
寄付申込書

第73回公益社団法人日本医療ソーシャルワーカー協会全国大会
大会長 高村 純子 殿

申込日 年 月 日

ご芳名または貴社名 印

※貴社名を協賛・御礼のページに掲載いたしますので、正式名称にてご記入ください。

ご担当部署名

ご担当者名

住 所

電話番号

FAX 番号

ご担当者 E-mail

第73回公益社団法人日本医療ソーシャルワーカー協会全国大会の趣旨に賛同し下記の通り寄付いたします。

記

寄付金額 () 円 ※口数の制限はありません。

※ご記入いただきました個人情報の内容に関しては、本大会並びに日本医療ソーシャルワーカー協会のご案内以外には使用いたしません。

ご要望等			
事務局欄	受付日	受付番号	備考