第 25 回九州ブロック介護老人保健施設大会 in 長崎
【開催趣意書】

ランチョンセミナー
企　業　展　示
広　告　協　賛
バ　ナ　ー　広　告
協　　賛　　金

■　会期 2026 年 7 月 16 日(木)～17 日(金)

■　会場　出島メッセ長崎

■　大会会長　南 祐三 （一般社団法人 長崎県老人保健施設協会）

2025 年 7 月吉日

各位

ご　挨　拶

第 25 回九州ブロック介護老人保健施設大会 in 長崎

大会会長　南 祐三

この度、第25回九州ブロック介護老人保健施設大会 in 長崎が開催される運びとなり、大会実行委員会におきましても随時準備活動を進めております。

介護老人保健施設における理念と役割は、利用者の生活機能を維持・向上させ、安心して自宅などの在宅生活が続けられるよう支援することであろうと思います。そのためには、介護活動においてサービスを提供する側と、サービスを受ける側のバランスが保たれていることが重要な要素になるのではないかと思っております。

サービスを提供する側としては、これまであらゆる試行錯誤を繰り返しながら、目標を掲げて活動してまいりました。これに対し、サービスを受ける側である利用者様がどれほど現状をご理解いただいているかは疑問が残るところではないかと愚考いたしております。

今回のメインテーマに掲げました「カステラ」「ちゃんぽん」は、長崎において県民の造詣は深く、日常生活の一部となっている事実があります。一言に「カステラ」「ちゃんぽん」と言いましても、それぞれ種類や味の違いがありますので、そのような品物の特性を理解し、取捨選択して購入しております。

さて、転じて介護サービスを利用する際の状況を考えますと、介護サービスの種類や特性の違いがありますので、利用するご本人・ご家族がそれらを正しく理解し、利用者自身に合った介護サービスや施設等を選択できているのか、懸念されるのが現状ではないかと思っております。

介護サービスを最大限にご利用いただくには、「受援力」が重要なテーマになるのではないかと思います。
そのためには、今回のメインテーマにある「カステラ」「ちゃんぽん」と同じように「なじみ深い」「あたりまえ」の介護老人保健施設としてサービス提供の一助になるような大会でありたいと思います。皆様方のご理解を賜りますようお願い申し上げます。

謹白

1. 開催概要

■ 大会名称　第 25 回九州ブロック介護老人保健施設大会 in 長崎

■ 大会テーマ　カステラ・ちゃんぽん・老健
～みんなにとってのあたりまえ～

■ 会期　2026 年 7 月 16 日(木)～17 日(金)

■ 会場　出島メッセ長崎
〒850-0058　長崎県長崎市尾上町4-1
TEL:095-801-0530

■ 大会会長　南 祐三(一般社団法人　長崎県老人保健施設協会)

■ 参加予定者数　800名(予定)

■ プログラム　基調講演、教育講演、一般口演、市民公開講座、ランチョンセミナー等

■ 大会ホームページ　https://in-tex.co.jp/kbroken25

■ 大会事務局　一般社団法人　長崎県老人保健施設協会
〒852-8045 長崎県長崎市錦2丁目1番1号
介護老人保健施設 にしきの里内
TEL:095-814-0077　FAX:095-814-8877
E-mail:kyokai@n-roken.jp

■ 運営事務局　株式会社インテックス
〒850-0046 長崎県長崎市幸町6-3
TEL:095-826-3333　FAX:095-826-2201
E-mail:25kbroken@in-tex.co.jp

■　収支計画

＜収入の部＞

科目		数量	単価	予算額
Ⅰ	参加費			8,100,000
(1)	会員	780	10,000	7,800,000
(2)	非会員	20	15,000	300,000
Ⅱ	情報交換会			1,200,000
(1)	懇親会	200	6,000	1,200,000
Ⅲ	共催費			1,000,000
(1)	ランチョンセミナー①	1	250,000	250,000
(2)	ランチョンセミナー②	1	250,000	250,000
(3)	ランチョンセミナー③	1	250,000	250,000
(4)	ランチョンセミナー④	1	250,000	250,000
Ⅳ	企業展示出展料			3,520,000
(1)	企業出展料収入(基礎小間)	40	88,000	3,520,000
Ⅴ	広告関係費			4,004,000
(1)	抄録集(表 4)カラー	1	110,000	110,000
(2)	抄録集(表 2)カラー	1	88,000	88,000
(3)	抄録集(表 3)カラー	1	66,000	66,000
(4)	抄録集(表 3 対向)カラー	1	66,000	66,000
(5)	抄録集(後付 1 頁)カラー	10	60,500	605,000
(6)	抄録集(後付 1 頁)白黒	10	55,000	550,000
(7)	抄録集(後付 1/2 頁)白黒	43	33,000	1,419,000
(8)	抄録集(後付 1/4 頁)白黒	80	11,000	880,000
(9)	ホームページバナー広告	10	22,000	220,000
Ⅵ	寄付金助成金			650,000
(1)	協賛金			500,000
(2)	長崎市コンベンション協会	1	150,000	150,000
Ⅶ	雑収入			0
	雑収入	0	0	0
合計				18,474,000

＜支出の部＞

科目		金額
1	事前準備関係費	2,621,180
(1)	事務局人件費	1,200,000
(2)	協賛関係費	170,000
(3)	広報関係	335,180
(4)	プログラム･演題登録処理関係費	460,000
(5)	通信運搬費	456,000
2	印刷制作費	2,764,000
(1)	抄録集制作費	1,305,000
(2)	その他制作物関係費	1,459,000
3	当日運営費	7,129,747
(1)	会場費(映像関連含む)	3,629,947
(2)	運営人件費	1,283,000
(3)	看板･展示･施工･備品関連費	1,880,800
(4)	運営交通･宿泊	236,000
(5)	運営諸経費	100,000
4	招聘費	900,000
5	各種行事関係費	1,398,000
6	事後処理費	69,000
7	進行管理費	1,822,800
	消費税	1,670,473
	小計	18,375,200
	予備費	98,800
	合　計	18,474,000

2.ランチョンセミナー募集要項

■ 大会名称:第 25 回九州ブロック介護老人保健施設大会 in 長崎

■ 大会期間:2026 年 7 月 16 日(木)～17 日(金)

■ 会　場:出島メッセ長崎

〒850-0058 長崎県長崎市尾上町4-1

■ 募集セミナー要項

セミナー種類	開催日時(予定)	募集企画数(予定)	席数(予定)	共催費(税込)
ランチョンセミナー①	7 月 16 日(木) 12:00～13:00	1 企画	120席	￥250,000
ランチョンセミナー②	7 月 16 日(木) 12:00～13:00	1 企画	120席	￥250,000
ランチョンセミナー③	7 月 16 日(木) 12:00～13:00	1 企画	120席	￥250,000
ランチョンセミナー④	7 月 16 日(木) 12:00～13:00	1 企画	120席	￥250,000

※会場席数は仕様により若干増減することがございます。ご容赦ください。

※セミナー名、時間は予定となります。

■ セミナー共催費用について

<u>共催費用に含まれるもの</u>

・会場費(控室含む)

・会場附帯設備費(机、椅子、音響、照明等)

・発表用機材および備品使用料

<u>共催費用に含まれないもの</u>

・参加者用弁当(ご手配については、運営事務局が集約し一括で行います)

・座長および演者にかかる諸経費(料飲費・交通費・謝金など)

・録画、録音等のオプション機材、人件費

・運営人件費(照明・進行・弁当配布・アナウンス等)

・控室等での機材および飲食等

・看板、氏名掲示、チラシ等

※上記の費用は、共催企業様のオプション申込みとなります。詳細は、共催確定後、後日、別途ご案内する「実施要項」にてご確認ください。また、追加手配にかかる費用につきましては、別途手数料 15%を頂戴いたしますので予めご了承ください。

■ セミナー枠決定・注意事項

・依頼する企業様の最終決定は、大会事務局にご一任ください。

・申込社が主催者の許可無くセミナー枠の全部または一部を第三者に譲渡・貸与もしくは申込社同士において交換することはできません。

■ 座長、演者、講演内容

・テーマ、演題名、座長および演者は、事前に大会事務局にご承認を得た上で、講師依頼を進めていただきますようお願いいたします。

・企画内容や講師が重複している場合は、大会事務局より調整をお願いする場合がございます。予めご了承ください。

・座長・演者との連絡折衝は貴社に一任いたします。

■ 申込方法

大会 HP 協賛申込内「協賛申込フォーム」、または下記 URL・二次元バーコードよりお申込みください。
https://ws.formzu.net/dist/S254011670/

■ 申込締切：2026 年 3 月 27日（金）

但し募集数に達し次第、申込みを締め切らせていただきます。

■ お申込みお取消しについて

・お申込み後は、不可抗力と判断できる事項以外にお取消しはできませんので予めご了承ください。

■ お支払い方法

・申込締切後、請求書をお送りいたしますので、1 ヵ月以内に下記の口座にお振込みください。
（振込手数料は貴社でご負担願います）

・お振り込みは原則銀行振込でお願い致します。

・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。

＜お振込み先＞

銀行名・支店名：十八親和銀行　佐世保本店営業部（001）

口座番号　：普通　4123680

口座名義　：一般社団法人長崎県老人保健施設協会 会長　田川　雅浩

口座名フリガナ：ｼｬ)ﾅｶﾞｻｷｹﾝﾛｳｼﾞﾝﾎｹﾝｼｾﾂｷｮｳｶｲ

■ チラシ印刷について

・チラシの作成は貴社にて一任いたしますが、必ず、印刷前に運営事務局まで原稿のご送付をお願い致します。

運営事務局　E-mail：25kbroken@in-tex.co.jp

■ 情報公開への同意について

・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ガイドライン」に基づき「共催企業様と医療機関及び医療関係者との関係の透明性に関する指針」に従い、大会等の会合開催にかかる費用を公開することについて了承いたします。
（日本ジェネリック製薬協会への公開も同様とします）

■ 個人情報の利用目的

・お名前、メールアドレス等の個人情報は、本会共催セミナーに関してセミナー実施要項発送以外の目的には利用しません。

・個人情報は第三者へは開示いたしません。

■ お問合せ先

第 25 回九州ブロック介護老人保健施設大会 in 長崎 運営事務局
株式会社インテックス
〒850-0046 長崎県長崎市幸町6-3
TEL：095-826-3333　FAX：095-826-2201
E-mail：25kbroken@in-tex.co.jp

3. 企業展示募集要項

■ 大会名称:第 25 回九州ブロック介護老人保健施設大会 in 長崎

■ 展示日程(予定)

2026年7月15日(水)	夕方	出展者展示物搬入・設営
2026年7月16日(木)	9:00～17:00(予定)	展　示
2026年7月17日(金)	9:00～11:00(予定)	展　示
	11:00～12:00(予定)	展示物搬出・撤去

※出展企業展示物搬入・設営の内容は、後日出展企業様宛に改めてお知らせ致します。

■ 展示会場(予定)

出島メッセ長崎　1F 会議室

〒850-0058　長崎県長崎市尾上町4-1

■ 募集予定小間数:40 小間

・出展のお申込みは先着順に受け付けます。

・募集予定小間数に達し次第、受付を締め切ります。

■ 出展料

基礎小間	1 小間	88,000 円(税込)
ブース小間(スペース小間)	1 小間	88,000 円(税込)

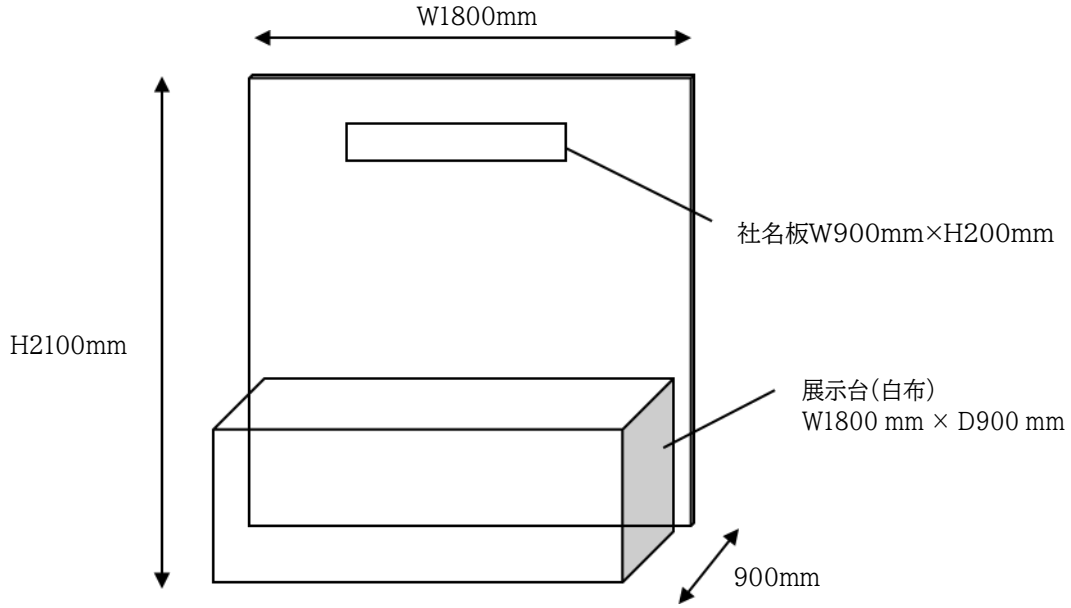
■ 基礎小間仕様

① 小間のスペースは、間口 1,800mm×奥行 900mm です。
展示台 1 台(間口 1,800mm×奥行 900mm・白布)をご用意します。

②バックパネル(高さ 2,100mm)とバックパネルに社名版(幅 900 ㎜×高さ 200 ㎜)を設置します。
社名版のロゴを指定される場合、別途ご請求をさせて頂きます。

③電気量・工事費は含みません。コンセントなど、標準装備に含まれないものに関しましては、別途、
有料で手配可能です。

■ イメージ図



■ ブース小間（スペース小間）について

① 小間のスペースは、間口 1,800mm×奥行 900mm です。

② 展示台、バックパネル、社名板の基本設備はありません。

③ 四面開放とはならず、壁面や隣のブースと隣接する可能性があります。

④ お申込は、基礎小間でお申込いただき、備考欄にブース小間ご希望の旨をご記載ください。
また、別途運営事務局までメールにてご連絡ください。

■ オプション手配について

・電気を含むオプション手配のご注文は、後日、別途ご案内する「実施要項」でご確認ください。

■ 申込方法

大会 HP 協賛申込内「協賛申込フォーム」、または下記 URL・二次元バーコードよりお申込みください。
https://ws.formzu.net/dist/S254011670/

■ 展示場所及び小間割り

・展示会場の小間割りにつきましては、大会事務局にご一任くださいますよう
お願いいたします。

・小間割りは、後日、改めてご連絡いたします。

■ 申込締切：2026 年 3 月 27 日（金）

但し募集数に達し次第、申込みを締め切らせていただきます。

■ お申込みお取消しについて

・お申込み後は、不可抗力と判断できる事項以外にお取り消しはできませんので予めご了承ください。

■ お支払い方法

・申込締切後、請求書をお送りいたしますので、1 ヵ月以内に下記の口座にお振込みください。
（振込手数料は貴社でご負担願います）

・お振り込みは原則銀行振込でお願い致します。

・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。

＜お振込み先＞

銀行名・支店名：十八親和銀行　佐世保本店営業部（001）

口座番号　：普通　4123680

口座名義　：一般社団法人長崎県老人保健施設協会 会長　田川　雅浩

口座名フリガナ：ｼｬ)ﾅｶﾞｻｷｹﾝﾛｳｼﾞﾝﾎｹﾝｼｾﾂｷｮｳｶｲ

■ 展示物の管理

・万一、展示物の損害、滅失、盗難などの被害が発生しましても、主催者、運営事務局は責任を負いかねますのでご注意ください。

■ 会期・開場時間の変更

・やむを得ない事情により会期及び会場時間を変更する場合があります。この変更を理由として展示申込みを取り消すことはできません。またこれによって生じた損害は補償しません。

■ お問合せ先

第 25 回九州ブロック介護老人保健施設大会 in 長崎 運営事務局
株式会社インテックス

〒850-0046 長崎県長崎市幸町6-3

TEL:095-826-3333　FAX:095-826-2201

E-mail:25kbroken@in-tex.co.jp

4. 広告掲載募集要項

■ 誌　　名:　第 25 回九州ブロック介護老人保健施設大会 in 長崎　プログラム・抄録集

■ 規格・部数:　A4 サイズ(横 210 ㎜×縦 297 ㎜)
表紙フルカラー、一部フルカラー、本文白黒、800 部

■ 配 布 対 象:　大会参加者　他

■ 広告料総額:　3,784,000円

■ 依 頼 社 数:　147 社

■ 広告料内訳:

表 4 (裏表紙)	A4 1 頁	カラー	110,000円	(税込)	1 社
表 2 (表紙裏)	A4 1 頁	カラー	88,000円	(税込)	1 社
表 3 (裏表紙裏)	A4 1 頁	カラー	66,000円	(税込)	1 社
表 3 対向 (裏表紙裏対面)	A4 1 頁	カラー	66,000円	(税込)	1 社
後付	A4 1 頁	カラー	60,500円	(税込)	10 社
後付	A4 1 頁	白黒	55,000円	(税込)	10 社
後付	A4 1/2 頁	白黒	33,000円	(税込)	43 社
後付	A4 1/4 頁	白黒	11,000円	(税込)	80 社

■ 申込方法

大会 HP 協賛申込内「協賛申込フォーム」、または下記 URL・二次元バーコード よりお申込みください。
https://ws.formzu.net/dist/S254011670/

■ 申込締切:2026 年 3 月 27 日(金)
但し募集数に達し次第、申込みを締め切らせていただきます。

■ 版下送付:2026 年 4 月 17 日(金)必着

・当方での版下作成はいたしません。

・ページ割につきましては、大会事務局にご一任くださいますようお願い申し上げます。

・データは、運営事務局宛

E-mail:25kbroken@in-tex.co.jp　にお送りください。

・お送りいただくデータは、イラストレーターデータと見本となる PDF をつけてお送りください。
イラストレーターデータが難しい場合は、PDF(高解像度)のみでもかまいません。

■ お支払い方法

・申込締切後、請求書をお送りいたしますので、1 ヵ月以内に下記の口座にお振込みください。

（振込手数料は貴社でご負担願います）

・お振り込みは原則銀行振込でお願い致します。

・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。

＜お振込み先＞

銀行名・支店名：十八親和銀行　佐世保本店営業部（001）

口座番号　：普通　4123680

口座名義　：一般社団法人長崎県老人保健施設協会 会長　田川　雅浩

口座名フリガナ：ｼｬ)ﾅｶﾞｻｷｹﾝﾛｳｼﾞﾝﾎｹﾝｼｾﾂｷｮｳｶｲ

■ ご注意

・集稿した広告は、プログラム・抄録集のサイズに合わせて運営事務局にてサイズを調整させていただきます。予めご了承ください。

・発行予定日：2026 年 7 月上旬頃　申込者には 1 部進呈いたします

■ お問合せ先

第 25 回九州ブロック介護老人保健施設大会 in 長崎 運営事務局

株式会社インテックス

〒850-0046 長崎県長崎市幸町6-3

TEL：095-826-3333　FAX：095-826-2201

E-mail：25kbroken@in-tex.co.jp

5. バナー広告募集要項

■ 名　　称:　第 25 回九州ブロック介護老人保健施設大会 in 長崎 HP バナー掲載

■ 期　　間:　大会ホームページ公開期間

■ 配 布 対 象:　九州ブロック各介護老人保健施設大会へ案内

■ 広告料総額:　220,000 円

■ 依 頼 者 数:　10社(予定)

■ 広 告 料 金:　22,000 円(税込)

■ 広告掲載頁:　大会ホームページ　サイドメニュー下

■ 申込方法

大会 HP 協賛申込内「協賛申込フォーム」、または下記 URL・二次元バーコードよりお申込みください。

https://ws.formzu.net/dist/S254011670/

■ 申込締切:2026 年 3 月 27 日(金)

・当方での版下作成はいたしません。

・配置場所につきましては、大会事務局にご一任くださいますようお願い申し上げます。

・申込手続き完了および版下受領次第、速やかに掲載いたします。

・バナーデータを運営事務局宛

E-mail:25kbroken@in-tex.co.jp にお送りください。

・お送りいただくデータ(サイズ:横 230px 以上、ファイル形式:jpg(jpeg)、png、gif、

容量:150KB 以内程度)、リンク先 URL をお送りください。

■ お支払い方法

・お申込み後、請求書をお送りいたしますので、1 ヵ月以内に下記の口座にお振込みください。

(振込手数料は貴社でご負担願います)

・お振り込みは原則銀行振込でお願い致します。

・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。

＜お振込み先＞

銀行名・支店名:十八親和銀行　佐世保本店営業部(001)

口座番号　:普通　4123680

口座名義　:一般社団法人長崎県老人保健施設協会 会長　田川　雅浩

口座名フリガナ:ｼｬ)ﾅｶﾞｻｷｹﾝﾛｳｼﾞﾝﾎｹﾝｼｾﾂｷｮｳｶｲ

■ ご注意:運営事務局にてサイズ調整をさせていただくことがございます。予めご了承ください。

■ お問合せ先

第 25 回九州ブロック介護老人保健施設大会 in 長崎 運営事務局

株式会社インテックス

〒850-0046 長崎県長崎市幸町6-3

TEL:095-826-3333　FAX:095-826-2201

E-mail:25kbroken@in-tex.co.jp

6.協賛金募集要項

■ 大 会 名 称:第 25 回九州ブロック介護老人保健施設大会 in 長崎

■ 募金目標額:500,000 円

■ 協賛金使途:第 25 回九州ブロック介護老人保健施設大会 in 長崎の準備、及び運営経費

■ 募集責任者:第 25 回九州ブロック介護老人保健施設大会 in 長崎
大会会長 南 祐三(一般社団法人 長崎県老人保健施設協会)

■ 協賛金を必要とする理由:

本大会には約 800 名の参加者が見込まれていますが、会議の準備、運営に要する費用は、総額約 18,474千円が必要と推算され、その不足は覆うべくもなく、諸団体および諸企業の方々のご支援を仰がざるを得ないのが実状でございます。つきましては、上記の趣旨をご理解いただき、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る次第です。諸費用ご多端の折、誠に恐縮に存じますが、重ねて皆様のご支援・ご協力の程お願い申し上げます。

■ 申込方法

大会 HP 協賛申込内「協賛申込フォーム」、または下記 URL・二次元バーコードよりお申込みください。
https://ws.formzu.net/dist/S254011670/

■ ・ご協賛をいただきました企業様には、プログラム・抄録集への企業名記載を予定しておりますが、2026 年 4 月以降にお申込みをいただきました企業様につきましては、企業名の記載が対応出来ない場合がございますので、予めご了承ください。

■ 振込期限:2026 年 6 月 26 日(金)

・協賛金に対する免税措置はご用意しておりませんので、予めご了承下さい。

・協賛金に対する請求書の発行は行っておりませんのでご承知おき下さい。

■ お支払い方法

・下記の口座へお振り込みください。(振込手数料は貴社でご負担願います)

・お振り込みは原則銀行振込でお願い致します。

・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。

＜お振込み先＞

銀行名・支店名:十八親和銀行 佐世保本店営業部(001)

口座番号 :普通 4123680

口座名義 :一般社団法人長崎県老人保健施設協会 会長 田川 雅浩

口座名フリガナ:ｼｬ)ﾅｶﾞｻｷｹﾝﾛｳｼﾞﾝﾎｹﾝｼｾﾂｷｮｳｶｲ

■ お問合せ先

第 25 回九州ブロック介護老人保健施設大会 in 長崎 運営事務局
株式会社インテックス
〒850-0046 長崎県長崎市幸町6-3
TEL:095-826-3333 FAX:095-826-2201
E-mail:25kbroken@in-tex.co.jp