
第61回北陸信越薬剤師大会

第54回北陸信越薬剤師学術大会

広告等掲載のご案内

第61回 北陸信越薬剤師大会・第54回 北陸信越薬剤師学術大会
一般社団法人 長野県薬剤師会

会長 日野 寛明

《開催要項》

1. 大会の名称

第 61 回北陸信越薬剤師大会・第 54 回北陸信越薬剤師学術大会

2. 主催

北陸信越薬剤師会／一般社団法人長野県薬剤師会

3. 会期

令和 3 年 11 月 6 日 (土) 13:30 ~ 18:30
11 月 7 日 (日) 9:00 ~ 12:30

4. 会場

(1)現地開催：「ホテル国際 21」 〒380-0838 長野県長野市県町 576 番地
(2)Web 開催：Zoom によるオンライン中継会場

5. メインテーマ

「人のつながり、未来へ紡ぐ」
～地域を支え、地域に生きる薬剤師～

【主旨】

人口減少・超高齢化が急速に進む中、国は人生 100 年時代を見据え、高齢者が住み慣れた地域で安心して暮らし続けることができるように地域包括ケアシステムの構築に取り組むとともに、人と人がつながることで地域をともに創り、お互いに支え合う地域共生社会の実現に向けて様々な政策と医療改革を進めている。

薬剤師は、それぞれの職域においてその職能を活かし、地域住民に寄り添い、他職種と連携しながら、地域の一員としての責務を果たし、地域医療を支えながら人と人のつながりを未来へ紡いでいく。

6. 日程(予定)

薬剤師大会

11月6日(土)

	12:30	13:30	14:30	15:00	16:30	17:00	18:30
受付		大会 (3F 千歳)	休憩・ 換気	特別講演 (3F 千歳)	休憩・ 換気	シンポジウム (3F 千歳)	

薬剤師学術大会

11月7日(日)

	8:00	9:00	10:30	11:00	12:30
受付		口頭発表 (前半) (3F 千歳 北・中・南)	休憩・ 換気	口頭発表 (後半) (3F 千歳 北・中・南)	

7. 問合せ先

大会事務局：一般社団法人 長野県薬剤師会 担当：中島、吉野、道家
〒390-0802 長野県松本市旭 2 丁目 10 番 15 号
Tel：0263-34-5511／Fax：0263-34-0075
E-mail：somu2@naganokenyaku.or.jp

第 61 回 北陸信越薬剤師大会・第 54 回 北陸信越薬剤師学術大会
組織委員会

大会会長	長野県薬剤師会会長	日 野 寛 明	
大会副会長	富山県薬剤師会会長	西 尾 公 秀	
	新潟県薬剤師会会長	佐 藤 宏 之	
	石川県薬剤師会会長	中 森 慶 滋	
	福井県薬剤師会会長	角 野 雅 之	
大会委員	長野県薬剤師会副会長	長谷部 優	藤 澤 裕 子
		加賀美 秀 樹	
	同 専務理事	石 塚 豊	
	同 常務理事	藤 森 和 良	山 本 明 広
		飯 島 美 雪	神 田 博 仁
	同 理 事	花 岡 幹 郎	小 池 隆
		田 口 とし子	太 田 しおぢ
		南 修	西 村 彦 一
		高 森 正 人	堀 勝 幸
大会実行委員長	広報学術担当副会長	長谷部 優	
大会実行副委員長	総括主担当理事	石 塚 豊	
	広報学術主担当理事	山 本 明 広	神 田 博 仁
	広報学術担当理事	太 田 しおぢ	堀 勝 幸
	情報学術委員会担当役員	藤 森 和 良	
	情報学術委員会委員長	松 原 重 征	
大会実行委員	情報学術委員会委員	網 野 一 真	小 澤 詳 治
		木 下 雅 文	清 水 誠
		寺 澤 雅 治	
大会事務局	一般社団法人長野県薬剤師会内		
	〒390-0802 長野県松本市旭 2-10-15		
	TEL : 0263-34-5511 / FAX : 0263-34-0075		

■ 広告等掲載募集要項 ■

- (1) 広告媒体名 : 第 61 回北陸信越薬剤師大会・第 54 回北陸信越薬剤師学術大会 大会誌
 (2) 発行日 : 令和 3 年 10 月上旬発行(予定)
 (3) 版 型 : A4 版・白黒(一部カラー)・縦
 (4) 発行部数 : 1,000 部
 (5) 広告掲載ページ数 : 26 ページ(予定)
 (6) 配布先 : 薬剤師大会・学術大会参加者、協賛企業 他
 (7) 媒体作成費 : 106 万円
 (8) 広告料総額 : 106 万円
 (9) 広告掲載料・募集予定数

掲載ページ		単価	仕様	募集予定数
裏表紙	1 頁	¥80,000(税込)	カラー	1 口
表紙裏	1 頁	¥50,000(税込)	カラー	1 口
裏表紙裏	1 頁	¥50,000(税込)	カラー	1 口
後付	1 頁	¥30,000(税込)	白黒	10 口
後付	1/2 頁	¥20,000(税込)	白黒	24 口
社名のみ		¥10,000(税込)	白黒	10 口

(注)掲載位置につきましては、大会主催者一任とさせていただきます。

- (10) 広告原稿 : A4 版の完全版下データで納品をお願いします。また、出力原稿の添付もお願いいたします。
 (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。)
- (11) 申込締切 : 令和 3 年 7 月 23 日(金)
- (12) 原稿締切 : 令和 3 年 7 月 30 日(金)
- (13) お振込先 : 八十二銀行 (0143) 深志支店 (414)
 口座番号 (普) 630519
 口座名義 北陸信越薬剤師大会 (ホククシエツヤクサイシタイカイ)
- (14) 申込・版下送付先 : 一般社団法人 長野県薬剤師会
 〒390-0802 長野県松本市旭 2 丁目 10 番 15 号
 Tel : 0263-34-5511 / Fax : 0263-34-0075
 E-mail : somu2@naganokenyaku.or.jp

