

第41回東海北陸理学療法学会 開催趣意書

第41回
**東海北陸理学療法
学会大会**

テーマ **The Beginning**
—ポスト2025 理学療法学の実装—

会期
2025年 **10月25日** [土]・**26日** [日]

会場
アオッサ
AOSSA (福井県福井市手寄1丁目4-1)
ハピリン (福井県福井市中央1丁目2-1)

大会長 **小澤 純一** (福井県立病院)
準備委員長 **清水 浩介** (福井循環器病院)

主催 東海北陸ブロック理学療法士協議会
担当 公益社団法人 福井県理学療法士会
TH PT 41st in FUKUI

ご挨拶	2
開催概要	3
共催セミナー募集要項	6
企業展示募集要項	8
広告掲載募集要項	11
寄付金募集要項	14
申込書	15

ご挨拶

謹啓

貴社におかれましては、時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

このたび、第41回東海北陸ブロック理学療法学術大会を2025年10月25・26日にわたり、『The Beginning—ポスト2025 理学療法学の実装—』をテーマに福井市のAOSSA（アオッサ）とハピリンを会場として開催する運びとなりました。今回は、東海北陸ブロックだけでなく、全国の理学療法士の方にもご参加して頂くため、オンデマンド配信も予定しております。

2025年以降は団塊の世代がすべて75歳以上になり、いよいよ構築が進められてきた医療機能の分化・連携や地域包括ケアシステムの真価が問われることとなります。今後は、2040年の高齢者人口のピークと生産年齢人口の急減という局面に向けて、私たち理学療法士の専門性も拡大と深化が求められています。エビデンスに基づく医療（EBM）の概念が導入され、エビデンスに基づく介入（EBI）が診療ガイドライン等で提示されるようになりましたが、実際の臨床場面では適切な理学療法が患者に提供されていないことは珍しくありません。このように、質の高いエビデンスが報告されたとしても、医療者の臨床行動（プラクティス）に反映されない状況を「エビデンス・プラクティス・ギャップ」とも表現されます。私たち理学療法士に、今求められるのは理学療法学としての質の高いエビデンスの構築とともに、実臨床での理学療法学の実装です。本学術大会では、各領域の最新のエビデンスをもとに、理学療法士だけでなく出展企業の方々も含めて本気で実装について考える機会になればと考えております。

なお、本学術大会は、約2,000名を超える参加者が見込まれており、最新の臨床的知見や情報交換の場となるよう、関係者一同、鋭意準備を進めているところであります。諸般事情の厳しい時期ではございますが、本会の趣旨に深くご理解を賜りまして、何卒ご協賛を賜りたく謹んでお願い申し上げます。

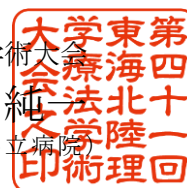
末筆ではありますが、貴社のますますのご発展をお祈り申し上げます。

謹白

2024年11月吉日

第41回東海北陸理学療法学術大会

大会長 小澤 純
(福井県立病院)



開催概要

名称

第 41 回東海北陸理学療法学会大会

テーマ

The Beginning –ポスト 2025 理学療法学の実装–

大会長

小澤 純一（福井県立病院）

会期

2025 年 10 月 25 日（土）・26 日（日）

会場

AOSSA（〒910-0858 福井県福井市手寄 1 丁目 4-1）

ハピリン（〒910-0006 福井県福井市中央 1 丁目 2-1）

予定参加者数

2,000 名（現地 700 名、オンデマンド 1,300 名）

主催

東海北陸ブロック理学療法士協議会

担当

公益社団法人 福井県理学療法士会

運営事務局

株式会社コムラ「第 41 回東海北陸理学療法学会大会」係

〒501-2517 岐阜県岐阜市三輪ふりとびあ 3

TEL：058-229-5858（代表：平日 9:00～17:30） FAX：058-229-6001

E-mail：thpt41@kohmura.co.jp

大会用口座

下記銀行口座へお振込ください。

銀行名・店名：福井銀行 新田塚出張所

口座番号：普通 6001097

口座名称：公益社団法人福井県理学療法士会

（シャ）フクイケンリガクリョウホウシカイ

情報公開の同意について

日本製薬工業協会および日本ジェネリック製薬協会の「企業活動と医療機関の関係の透明性ガイドライン」、日本医療機器産業連合会の「医療機器業界における医療機関との透明性ガイドライン」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、学会等の会合開催にかかる費用を公開することについて同意いたします。

なお同意書への押印・サインは控えさせていただきますので、ご了承ください。

予算案

【収入の部】

項目・摘要	金額	備考
事前参加費	8,870,000	会員（対面） 5,400×700名=3,780,000
		会員（オンデマンド） 4,000×1,240名=4,960,000
		非会員 10,000×10名=100,000
		学生 1,000×30名=30,000
当日参加費	120,000	会員（対面） 6,000×20名=120,000
抄録集広告掲載費	220,000	扉1頁 22,000×5枠=110,000
		扉1/2頁 11,000×10枠=110,000
バナー広告掲載費	176,000	バナー 22,000×8社=176,000
展示会開催費	1,100,000	展示会 55,000×20小間=1,100,000
共催セミナー費	330,000	ランチョンセミナー1・3 99,000×2枠=198,000
		ランチョンセミナー2・4 66,000×2枠=132,000
助成金・積立金	8,188,600	担当県士会負担金 2,500,000
		各県支会負担金 3,238,600
		主催団体補助金 1,950,000
		公益社団法人 福井県観光連盟 500,000
寄付金	200,000	10,000×20口=200,000
合計	19,204,600	

【支出の部】

項目・摘要	金額	備考
会場費	1,700,000	AOSSA・ハピリン
印刷・データ制作費	1,500,000	ポスター・チラシ、プログラム・抄録集作成 等
システム費	1,400,000	ホームページ、演題登録、Web開催特設サイト 等
看板装飾、機材費	2,900,000	看板類、映像、音響 等
運搬費、設営撤去費	3,000,000	看板、展示、映写機材 運搬費 等
人件費	3,000,000	人件費
運営費	3,100,000	運営管理費、事務局費 等
招聘費	1,300,000	諸謝金、交通費 等
通信・郵送費、消耗品	200,000	郵便、TEL、FAX、宅配便等、文具、コピー 等
雑費	416,600	その他雑費 等
予備費	688,000	
合計	19,204,600	

共催セミナー募集要項

セミナー名

ランチョンセミナー

開催形式

第41回東海北陸理学療法学会との共催

募集枠

セミナー名	会場	開催日・時間 (予定)	収容 (予定)	共催費用 (消費税10%込)
ランチョンセミナー1	第3会場 (レクリエーションルームAB)	10月25日(土) 60分枠	約150席	99,000円
ランチョンセミナー2	第4会場 (リハーサル室)	10月25日(土) 60分枠	約80席	66,000円
ランチョンセミナー3	第3会場 (レクリエーションルームAB)	10月26日(日) 60分枠	約150席	99,000円
ランチョンセミナー4	第4会場 (リハーサル室)	10月26日(日) 60分枠	約80席	66,000円

※申込状況やプログラム調整により、セミナー数を変更する可能性があります。

※基本的にお申込み順で受付いたします。

[共催費用に含まれるもの]

- 会場費（講演会場・控室）
- 本学会にて使用する会場備品、映写、機材一式
- 映像オペレーター人件費
- 控室利用費（利用時間3時間相当）

基本機材 プロジェクター1台、スクリーン1枚、演台用モニター1台、座長用モニター1台、音響・照明設備、マイク（座長・演者・質疑用）

[共催費用に含まれないもの]

上記以外の費用は共催費に含まれておりません。別途、共催企業様にてご負担をお願いいたします。

- ・ 共催セミナー参加者飲食費（お弁当、お茶等）
- ・ 演者等への謝礼、交通費、宿泊費
- ・ 演者等飲食費
- ・ 看板装飾費
- ・ チラシ、資料等の印刷費
- ・ 録画、録音等の追加機材費
- ・ 運営スタッフ人件費（弁当配布等の補助スタッフ、照明および進行アナウンス）

※参加者飲食（お弁当・お茶等）、控室での飲食およびその他手配品については、オプション申込でお申し込みください。手配については運営事務局が集約し、一括して行います。なおオプション手配については別途、管理費を頂戴いたします。

座長・演者の選出

座長、演者との通信（講演依頼・旅費・謝金・宿泊等）については、基本的に貴社に一任いたします。また、セミナーの内容や座長および演者の選出についても貴社に一任いたしますが、企画内容や講師が重複している場合は、主催者側より調整をお願いする場合がございますので、予めご了承ください。

演者および座長への依頼状と抄録作成依頼

演者、座長の方には貴社よりご依頼の上、運営事務局宛お知らせください。
また、プログラム抄録集に抄録を掲載いたしますのでそちらのご依頼もお願いいたします。

日程・会場決定

募集にあたっては、ご希望の会場が重なる場合がございますので、主催者側にて一任とさせていただきます。

申込方法

添付の申込書にご記入の上、運営事務局までメールでお申し込みください。
既に、他社にてお申込みいただいている枠の場合は、運営事務局よりご連絡いたします。

申込の取消

お申込後のキャンセルは、事務局が不可抗力と認めた場合を除きお受けできません。何卒、ご了承ください。

申込締切

2025年5月30日（金）

お申込み・お問い合わせ先

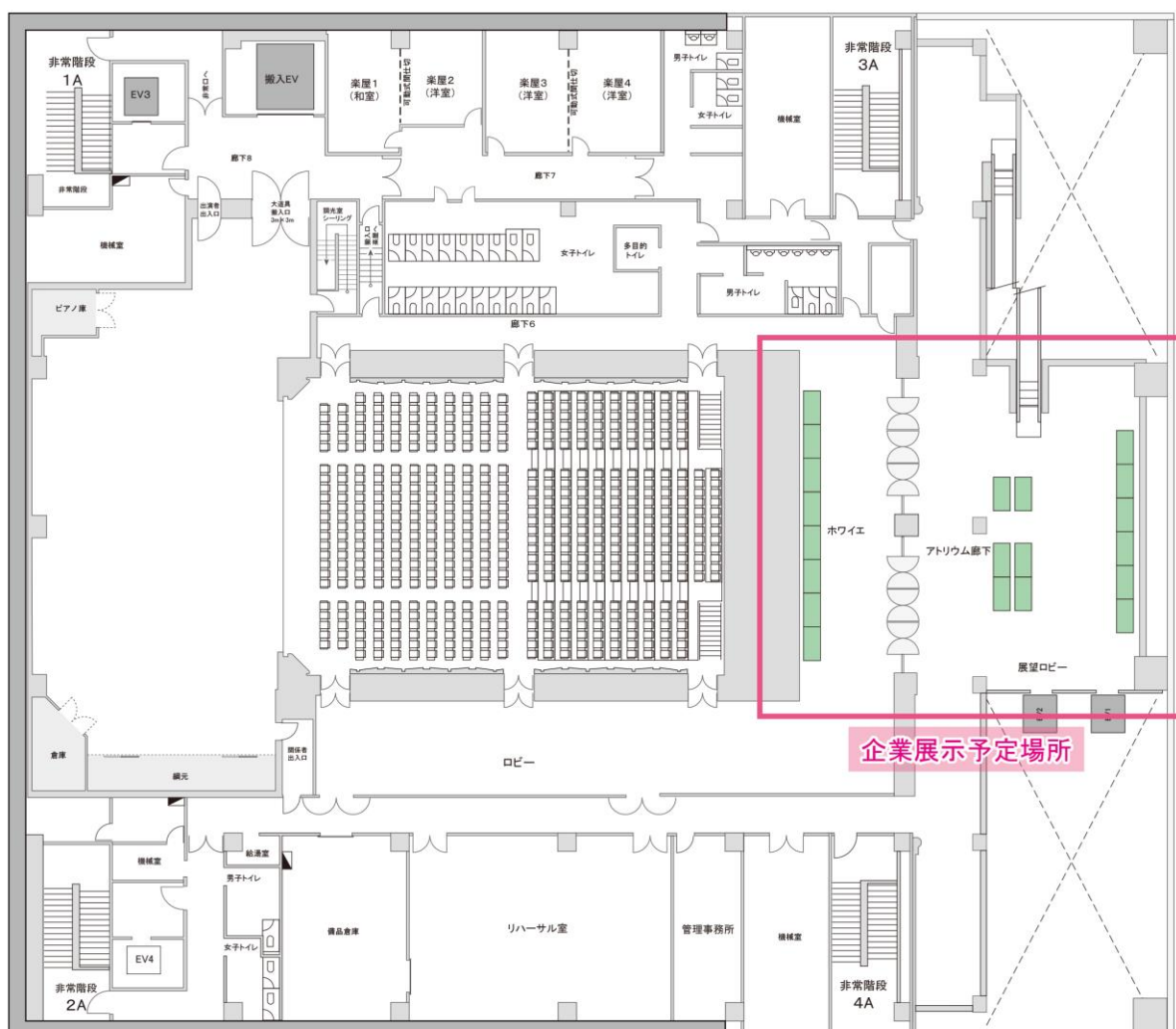
株式会社コムラ「第41回東海北陸理学療法学会」係
〒501-2517 岐阜県岐阜市三輪ふりんとぴあ3
TEL：058-229-5858（代表：平日9:00～17:30） FAX：058-229-6001
E-mail：thpt41@kohmura.co.jp

企業展示募集要項

展示会場

AOSSA 8F 展望ロビー

AOSSA 8F ホワイエ



募集小間数 (予定)

AOSSA 8F 展望ロビー 12 小間

AOSSA 8F ホワイエ 8 小間

搬入

2025 年 10 月 24 日 (金) 16:00~18:00 (予定)

2025 年 10 月 25 日 (土) 8:00~ 9:30 (予定)

展示

2025年10月25日(土) 9:30~18:00(予定)

2025年10月26日(日) 9:30~16:00(予定)

撤去

2025年10月26日(日) 16:00~18:00(予定)

出展費用

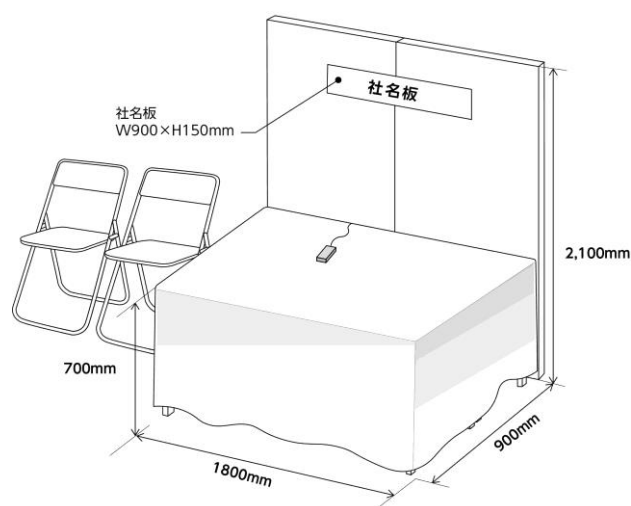
55,000円(消費税10%込)

小間仕様

[企業展示]

- ・バックパネル (W1,800mm×H2,100mm)
- ・社名板 (W900mm×H150mm、スミ文字)
- ・展示机 (W1,800mm×D900mm×H700mm)
- ・白布
- ・パイプ椅子2脚
- ・電源 500W

※机は W1,800mm×D450mm×H700mm
を2本使用予定



小間割り

小間割りの決定につきましては、大会長へご一任いただきます。

会場の管理

会場及び出展物の保全については、最善の保護と管理にあたりますが、天災その他の不可抗力による事故、盗難、紛失及び小間内における人的災害の発生については責任を負いません。

展望ロビーはオープンスペースとなり、夜間帯の施錠はできません。1日目終了後、展示品を鍵のかかる場所(ホワイエ)への移動をお願いすることがございます

会場・会期・開場時間の変更

やむを得ない事情により会場、会期及び開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出展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いたしません。

本学術大会への参加資格

出展者に対しては第 41 回東海北陸理学療法学術大会の講演会場及び関連プログラムへの参加資格はありません。参加を希望される場合は別途、参加登録を行ってください。展示会場内への出展者の入場制限はありません。

申込方法

添付の申込書にご記入の上、運営事務局までメールでお申し込みください。

申込の取消

お申込後のキャンセルは、事務局が不可抗力と認めた場合を除きお受けできません。何卒、ご了承ください。

申込締切

2025 年 8 月 29 日（金）

お申込み・お問い合わせ先

株式会社コムラ「第 41 回東海北陸理学療法学術大会」係
〒501-2517 岐阜県岐阜市三輪ふりんとぴあ 3
TEL : 058-229-5858（代表：平日 9:00～17:30） FAX : 058-229-6001
E-mail : thpt41@kohmura.co.jp

広告掲載募集要項

A. PDF プログラム抄録集掲載

広告媒体名

第 41 回東海北陸理学療法学会 PDF プログラム抄録集

配布対象

第 41 回東海北陸理学療法学会 参加者および関係者

配布方法

ホームページに掲載

判型

A4 版 (カラー)

発行予定日

2025 年 9 月

媒体制作費

300,000 円

掲載料金

掲載場所	印刷色	掲載料金 (消費税 10%込)	予定募集数
扉 1 頁	カラー	22,000 円	5 枠
扉 1/2 頁	カラー	11,000 円	10 枠

※扉 1 頁および扉 1/2 頁の掲載順・掲載場所に関しては大会長へご一任いただきます。

広告原稿

規格 : A4 (幅 210mm×縦 297mm) 以内

- Illustrator や PDF などデータ入稿のみ。
- Illustrator データ : 文字のアウトライン化・画像データの埋め込み済み。
- PDF データ : フォント埋め込み済み。

なお作成に際し、サイズを調整させていただくことがありますので予めご了承ください。

申込方法

添付の申込書にご記入の上、運営事務局までメールでお申し込みください。

既に、他社にてお申込みいただいている枠の場合は、運営事務局よりご連絡いたします。

申込の取消

お申込後のキャンセルは、事務局が不可抗力と認めた場合を除きお受けできません。何卒、ご了承ください。

申込締切

2025年7月31日（木）

原稿締切

2025年8月8日（金）

※運営事務局へメール添付でお送りください。

お申込み・お問い合わせ先

株式会社コムラ「第41回東海北陸理学療法学会」係

〒501-2517 岐阜県岐阜市三輪ふりとぴあ3

TEL：058-229-5858（代表：平日9:00～17:30） FAX：058-229-6001

E-mail：thpt41@kohmura.co.jp

B. ホームページ掲載 バナー広告

広告媒体名

第 41 回東海北陸理学療法学会 ホームページ

掲載期間

お申し込み時～2025 年 12 月 1 日（月）まで

掲載料

22,000 円（消費税 10%込）

募集数

8 社

バナーサイズ

サイズ：天地 60 ピクセル×左右 210 ピクセル 程度

データ：画像データ（拡張子） GIF、JPEG 30KB 以内

URL：リンク先 URL をご指示ください。

申込方法

添付の申込書にご記入の上、運営事務局までメールでお申し込みください。

申込の取消

お申込後のキャンセルは、事務局が不可抗力と認めた場合を除きお受けできません。何卒、ご了承ください。

申込締切

2025 年 7 月 31 日（木）

お申込み・お問い合わせ先

株式会社コムラ「第 41 回東海北陸理学療法学会」係

〒501-2517 岐阜県岐阜市三輪ふりとぴあ 3

TEL：058-229-5858（代表：平日 9:00～17:30） FAX：058-229-6001

E-mail：thpt41@kohmura.co.jp

寄付金募集要項

寄付の名称

第 41 回東海北陸理学療法学会 寄付金

寄付の目的

第 41 回東海北陸理学療法学会の運営費用に充当

募金期間

2025 年 10 月 17 日（金）まで

募金の目標額

200,000 円

募金単位

1 口 10,000 円

申込方法

本趣旨にご賛同いただけます場合は添付の申込書にご記入の上、運営事務局までメールでお申し込みください。

申込の取消

お申込後のキャンセルは、事務局が不可抗力と認めた場合を除きお受けできません。何卒、ご了承ください。

お申込み・お問い合わせ先

株式会社コムラ「第 41 回東海北陸理学療法学会」係
〒501-2517 岐阜県岐阜市三輪ふりとぴあ 3
TEL : 058-229-5858 (代表 : 平日 9:00~17:30) FAX : 058-229-6001
E-mail : thpt41@kohmura.co.jp

申込 先	運営事務局：株式会社コムラ「第41回 東海北陸理学療法学会」係行	E-mail: thpt41@kohmura.co.jp
---------	-------------------------------------	------------------------------

申込日 年 月 日

第41回東海北陸理学療法学会 共催セミナー申込書

第41回東海北陸理学療法学会の趣旨に賛同し、以下の共催セミナーを申し込みいたします。

開催セミナー名	会場	開催日・時間 収容（予定）	共催費用 （消費税10%込）
<input type="checkbox"/> ランチョンセミナー1	第3会場 （レクリエーションルームAB）	2025年10月25日（土） 60分枠・約150席	99,000円
<input type="checkbox"/> ランチョンセミナー2	第4会場 （リハーサル室）	2025年10月25日（土） 60分枠・約80席	66,000円
<input type="checkbox"/> ランチョンセミナー3	第3会場 （レクリエーションルームAB）	2025年10月26日（日） 60分枠・約150席	99,000円
<input type="checkbox"/> ランチョンセミナー4	第4会場 （リハーサル室）	2025年10月26日（日） 60分枠・約80席	66,000円

※□にチェックを付けるか、塗りつぶしてください。

（フリガナ） 貴社名			
	※抄録集に協賛企業名を掲載する際に使用いたしますので、正確にご記入ください		
部課名			
（フリガナ） ご担当者名			
ご連絡先	住所	〒	
	TEL		
	FAX		
	E-mail		
請求書発行	要	・	不要 （いずれかに○をお付けください。）
備考			

申込先	運営事務局：株式会社コームラ「第41回東海北陸理学療法学会」係行	E-mail: thpt41@kohmura.co.jp
-----	----------------------------------	------------------------------

申込日 年 月 日

第41回東海北陸理学療法学会 企業展示申込書

第41回東海北陸理学療法学会への企業展示を以下の通り申し込みいたします。

(フリガナ) 貴社名	※抄録集に協賛企業名を掲載する際に使用いたしますので、正確にご記入ください			
部課名				
(フリガナ) ご担当者名				
ご連絡先	住所	〒		
	TEL			
	FAX			
	E-mail			
出展希望場所	ホワイエ ・ 展望ロビー ・ どちらでもよい (いずれかに○をお付けください)			
申込小間数	企業展示 [1小間 55,000円 (消費税10%込)]	小間	出展料合計 (税込)	円
出展物品 (予定)	展示品			
	重量	kg		
	使用電力合計 (注)	W		
社名板の表示社名	※記載いただいた内容で社名板を作成いたしますので、正確にご記入ください			
請求書発行	要 ・ 不要 (いずれかに○をお付けください)			
備考				

(注) 展示品以外にも電源をご使用予定の場合は、合計の電力をご記入ください。
電源は1小間あたり500Wまでの使用となります。

申込先	運営事務局：株式会社コムラ「第41回東海北陸理学療法学会」係行	E-mail: thpt41@kohmura.co.jp
-----	---------------------------------	------------------------------

申込日 年 月 日

第41回東海北陸理学療法学会広告掲載申込書

第41回東海北陸理学療法学会への広告掲載を以下の通り申し込みいたします。

	掲載場所	掲載料金 (消費税10%込)
<input type="checkbox"/>	プログラム抄録集 扉1頁	22,000 円
<input type="checkbox"/>	プログラム抄録集 扉1/2頁	11,000 円
<input type="checkbox"/>	ホームページ掲載 バナー広告	22,000 円

※□にチェックを付けるか、塗りつぶしてください。

(フリガナ) 貴社名		
	※抄録集に協賛企業名を掲載する際に使用いたしますので、正確にご記入ください	
部課名		
(フリガナ) ご担当者名		
ご連絡先	住所	〒
	TEL	
	FAX	
	E-mail	
請求書発行	要 ・ 不要	(いずれかに○をお付けください。)
備考		

申込先	運営事務局：株式会社コムラ「第41回東海北陸理学療法学会」係行	E-mail: thpt41@kohmura.co.jp
-----	---------------------------------	--

申込日 年 月 日

第41回東海北陸理学療法学会 寄付申込書

第41回東海北陸理学療法学会の趣旨に賛同し、以下の金額を寄付金として申し込みいたします。

金	円也
---	----

(フリガナ) 貴社名		
部課名		
(フリガナ) ご担当者名		
ご連絡先	住所	〒
	TEL	
	FAX	
	E-mail	
請求書発行	要 ・ 不要	(いずれかに○をお付けください。)
備考		