
第 34 回日本病院総合診療医学会学術総会 趣意書および各種募集要項

Ver. 25. 10. 20

会 期：2027 年 2 月 6 日（土）・7 日（日）

会 場：東京国際フォーラム

会 長：橋本 正良（東京科学大学 総合診療医学分野）

ご挨拶

謹啓

この度「第34回日本病院総合診療医学会学術総会」を2027年2月6日（土）、7日（日）の2日間、東京国際フォーラムにて開催させて頂くこととなりました。本会は医療の最前線に立つ「病院総合診療医」らが全国より一堂に会し、診療の質の向上をテーマに、教育・研究からの視点も交え、多面的に議論する学術集会です。病院における初診外来のプライマリ・ケアから入院治療、病院マネジメント、退院後のケアまでの包括的な診療をカバーする議論が行われます。

今回の学術総会のメインテーマは“Healthcare for ALL！すべてのひとに、つながる医療”とし、病院総合診療医の活躍を幅広く議論していきたいと考えています。医学と医療の深化と先鋭化に伴い、俯瞰的に医学・医療を見渡すことのできる病院総合診療医の役割は今後ますます大きくなると確信しています。また、昨今のテクノロジーの進歩により最適な診療に必要な情報収集や診断・治療技術の習得がますます必要になってきます。そこで本学術総会では、病院総合診療医が携わる診療や研究に関するテーマ、教育におけるリーダーシップを議論するとともに、救急、高齢者、地域医療、感染症治療、特定機能病院での各専門医との連携体制などに関する意欲的なプログラムを企画していきます。

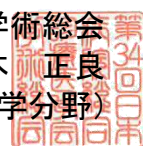
私ども東京科学大学総合診療科は、首都東京で地道に診療・教育・研究に取り組んで参りました。学術総会会場を上記のように交通アクセスの良い東京国際フォーラムに決めました。病院総合診療医相互の情報交換、さらに患者の診療を向上させるための活発な議論が交わされることを期待します。

学術総会運営の費用は参加費と学会からの補助金をもって充当すべきではございますが、昨今の社会情勢も相まってそれを上回る経費が予想されます。つきましては甚だ恐縮ではございますが、是非とも趣旨にご賛同、またご協力を賜りますとともに、協賛金および寄附金のご助力を賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

末筆ではございますが、皆様のますますのご発展を心より祈念申し上げますとともに、今後の皆様との連携を、心より楽しみにお待ち申し上げます。

謹白

第34回日本病院総合診療医学会学術総会
会長 橋本 正良
(東京科学大学 総合診療医学分野)



1. 開催概要

- 名 称：第 34 回日本病院総合診療医学会学術総会
- テ ー マ：Healthcare for ALL！すべてのひとに、つながる医療
- 会 長：橋本 正良（東京科学大学 総合診療医学分野）
- 事務局長：山田 徹（東京科学大学 総合診療医学分野）
- 会 期：2027 年 2 月 6 日（土）・7 日（日）
- 開催形式：現地開催および一部オンデマンド配信予定
- 会 場：東京国際フォーラム
〒100-0005 東京都千代田区丸の内 3 丁目 5 番 1 号
<https://www.t-i-forum.co.jp/>
- 規 模：予定参加者 1,000 名（医師 910 名、医師以外[医療従事者]90 名）

■プログラム概要

【学術プログラム】

特別講演、理事長講演、シンポジウム、一般演題、ランチョンセミナー、スイーツセミナー、スポンサードセミナー、ポスター発表他

■情報公開について

本学会では、学会支援企業が本会に要した費用（共催費、出展費、広告費、飲食等）に関して、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性ガイドラインに関する指針」及び、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等との透明性ガイドライン」に基づき、各社がウェブサイト等にて「学会名」「金額」について情報公開することに同意します。なお、別途同意書への押印・サインは控えさせていただきますので、あらかじめご了承ください。

■協賛金振込口座

銀 行：三井住友銀行

支 店：神田支店（219）

口座番号：普通口座 3720012

口 座 名：東京科学大学総合診療医学分野第 34 回日本病院総合診療医学会学術総会
事務局代表 橋本正良

フリガナ：トウキョウカガクダイガクソウゴウシンリョウイガクブンヤ

ダイサンジュウヨンカイニホンビョウインソウゴウシンリョウイガクカイ

ガクジュツソウカイジムキョクダイヒョウ ハシモトマサヨシ

■大会事務局

東京科学大学 総合診療医学分野内

〒113-8519 東京都文京区湯島 1-5-45

■運営事務局

株式会社コンベンションプラス

〒113-0034 東京都文京区湯島 2-31-14 ルーシッドスクエア湯島 5 階

Tel : 03-4355-1135 Fax : 03-6837-5339 E-mail : hgm34@convention-plus.com

2. 共催セミナー募集概要

■募集種別：ランチョンセミナー、スイーツセミナー、スポンサードシンポジウム

■募集枠数：合計 20 枠

■共催金：下表参照

日付	セミナー名	時間（予定）	タイプ	席数	募集数	共催金(税込)
2月6日 (土)	ランチョンセミナー	50分	A	約220席	1	1,100,000円
			B	約130~160席	3	880,000円
	スイーツセミナー	50分	-	約130席	2	880,000円
	スポンサードシンポジウム	90分	-	約160席	1	1,650,000円
2月7日 (日)	ランチョンセミナー	50分	A	約220席	1	1,100,000円
			B	約130~170席	3	880,000円

・共催金に含まれるもの（基本仕様）

会場費（控室は含みません）、音響・照明設備使用料、発表用機材・備品使用料（スクリーン、液晶プロジェクター、PC接続用機材、レーザーポインター等）

・共催金に含まれないもの

座長および演者にかかる諸経費、参加者用弁当/軽食費、懇親会費、ビデオ・通訳機器等
オプション機材費、運営要員人件費、控室使用料、控室飲食費、控室機材費、
看板、チラシ・ポスター等の制作物等

※上記の追加手配に関しては、運営事務局でも有償にて手配が可能です。

追加手配物の詳細に関しては、開催要項にてご確認ください。

運営事務局での手配は、所定の手配手数料15%がかかることをご了承ください。

※参加者用弁当/軽食は別途ご負担ください。

【注意事項】

- 講演数に限りがありますので、日程および開催枠のご希望に添えない場合がございます。
- 個人情報保護の観点から、参加者の情報はご提供できかねます。
- ランチョンセミナーはチケット制です。
チケットの有効期限はセミナー開始後5分を予定しております。
- テーマおよび演題等プログラム内容については、調整をお願いする場合がございます事予め
ご了承ください。
- 案内チラシなどの作成については各社裁量でお願いいたします。
ロゴマークの掲載を希望される場合は、運営事務局へご連絡ください。
作成される場合には、原稿確認を行いますので印刷前に運営事務局にPDFをお送りください。

6. 学会及び各企業の共催とご記載ください。

掲載表記は以下の通りとします。

共催： 第34回日本病院総合診療医学会学術総会／〇〇〇〇株式会社

複数社にてご共催の場合の掲載表記は、以下の通りとします。

共催： 第34回日本病院総合診療医学会学術総会

／〇〇〇〇株式会社／□□□□株式会社

7. 飲食関係の手配は運営事務局がまとめて手配いたします。

後日発行予定の開催要項をご参照ください。

8. 看板デザインにつきましては学会統一デザインとさせていただきます。

9. 共催の取り消し

申込書提出後の取消しは、原則として受けかねます。ただし、やむを得ない理由で共催の取消しを希望される場合は文章にて事情を説明し、主催者の承認を受けてください。

共催を取消された場合、下記の規定に基づきキャンセル料を申し受けます。

【枠確定まで 共催金の50%】、【枠確定以降 共催金全額】

10. 申込書の住所欄には、実務ご担当者のご住所をご記入ください。

ご記入頂きました個人情報の内容につきましては、大会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません。

■お申込み方法

別紙「共催セミナー申込書」に必要事項をご記載の上、2026年7月6日（月）までに、メールにてお申込みください。

■お支払い方法

枠確定後、運営事務局より請求書（PDF）をメールにて送付させていただきます。

請求書に記載の期日までに指定口座にお振込みください。

郵送をご希望の場合はその旨を申込書にご記載ください。

■今後のスケジュールについて：

- | | |
|----------------|----------------|
| 1) 共催セミナー申込締切 | 2026年7月6日（月） |
| 2) 日時の調整および決定 | 2026年7月下旬（予定） |
| 3) 座長及び演者、演題調整 | 2026年8月下旬（予定） |
| 4) プログラム最終決定 | 2026年9月上旬（予定） |
| 5) 共催セミナー開催要項 | 2026年11月上旬（予定） |

3. 企業展示募集概要

- 出展資格：本会の趣旨をご理解いただける関連の機器・製品・書籍などを製造
または取り扱う企業・団体
- 出展日時：2027年2月6日（土）・7日（日）（予定）
※プログラムにより変更になる可能性もありますことご了承ください。
- 出展場所：東京国際フォーラム D棟5階(予定)
〒100-0005 東京都千代田区丸の内3丁目5番1号
- 出展料：220,000円／基礎小間1小間
22,000円／書籍展示机1台
- 募集数：7小間／基礎小間
2本／書籍展示
- 小間内容：基礎小間 展示台、椅子1脚（バックパネル有）、白布有
※コンセントは付いておりません。
- 注意事項
 1. ゴミはお持ち帰りください。清掃費、ゴミ処理費用等は別途請求いたします。
 2. 社名版へのロゴ掲載などの製作、コンセント等の電気設備、特別電源工事、レンタル備品をご希望の場合は別料金となります。
詳細は後日配布いたします企業展示開催要項にてお知らせいたします。
 3. 小間の割当て
 - ①小間位置の決定は出展物の種類、小間数、小間構成、実演の有無などを考慮し、主催者が決定し、各出展社へ通知いたします。
出展社はこの割り当てに対する異議申立てはできませんのでご了承ください。
 - ②出展社が主催者の承諾なく小間の全部あるいは一部譲渡・交換を行うことはできません。
 4. 出展の取り消し
 - ①申込書提出後の取消しは、原則として受けかねます。
ただし、やむを得ない理由で出展の取消しを希望される場合は文章にて事情を説明し、主催者の承認を受けてください。
 - ②出展を取消された場合、下記の規定に基づきキャンセル料を申し受けます。
【2026年11月4日（水）まで 出展料の50%】
【2026年11月5日（木）以降 出展料全額】
 5. 変更・中止
主催者は不可抗力またはやむを得ない事情により、会期・開催時間などを変更、または開催を中止する場合があります。
中止の場合、出展料は返金いたしますが、それまでに要した主催者側の費用を申込小間数に応じて出展社に分担していただく場合もございますので予めご了承ください。
なお、出展社側でそれまでに要した費用は、出展社にてご負担いただくこととなります。

■注意事項

6. 禁止事項下記の項目に抵触する事項を禁止いたします。

- ①消防法、建築法、その他関係法令、会場規定により禁止されている項目に抵触する行為。
- ②小間外での展示活動、参加者、他の出展社に対して危険または迷惑をかける行為。
- ③本学会、展示会の品位を下げるような行為。

7. 搬入出スケジュール（暫定）

搬入・搬出は下記の日程で予定しておりますが、正式なスケジュールは後日配布いたします
企業展示開催要項にてご確認ください。

【搬入：2027年2月5日（金） 15:00～17:00（暫定）】

【展示：2027年2月6日（土）8:00～（暫定）・7日（日）8:30～（暫定）】

【搬出：2027年2月7日（日） 15:00～16:00（暫定）】

※時間はプログラムにより変更になる可能性があります。

■出展物

出展対象に記載された範囲のもの、および当方の認めたものとします。

なお、本学会における展示許可は第34回日本病院総合診療医学会学術総会の認可を保証するものではありません。

学会会期中の広報活動に際しては、学会認定、学会認可等の表現・表示はご遠慮くださいますようお願いいたします。

1) 薬事法未承認品の展示について

※運営事務局にお問い合わせください。

2) 外国出展物

出展物は、保税展示場にはいたしません。海外からの出展物は、国内貨物として出展するか、またはATAカルネの制度をご利用ください。

※詳細は下記にお問い合わせください。

3) 出展物販売の禁止

会期中現金と引換に出展物を引き渡すことは禁止します。

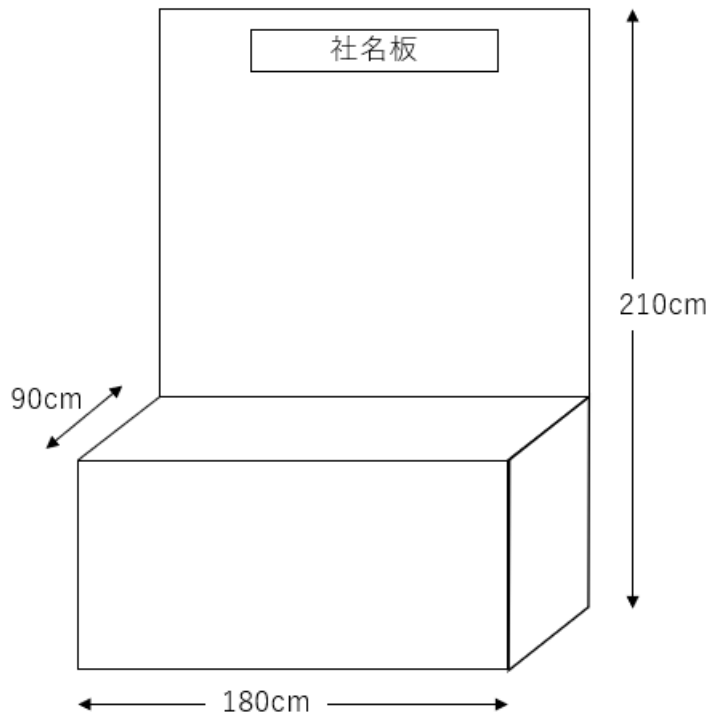
ただし、主催者の認めたものは、限定的に許可することがあります。

4) 出展物の管理および事故

①各出展物の管理は出展社が責任を負うものとし、盗難・紛失・損害等については、主催者は補償を含めた一切の責任を負いかねます。

各社にて保険に加入する等の措置をお取りください。

②出展社の行為により事故が発生した場合は、当該出展社の責任において解決するものとし、主催者はこれに対し一切の責任を負いません。



- ・小間規格：間口1,800mm 奥行900mm 高さ2,100mm
- ・バックパネル：間口1,800mm 高さ2,100mm
- ・社名版：幅900mm 高さ200mm（白ベース墨ゴシック体）
- ・展示台：間口1,800mm 奥行900mm 高さ750mm（白布巻）

■お申込み方法

別紙「企業展示申込書」に必要事項をご記載の上、2026年10月5日（月）までに、メールにてお申込みください。

■お支払い方法

申込書受領後、運営事務局より請求書をPDFにて送付いたします。

請求書に記載の期日までに指定口座にお振込みください。

郵送をご希望の場合はその旨を申込書にご記載ください。

■今後のスケジュールについて（予定）：

- | | |
|---------------|----------------|
| 1) 企業展示申込締切 | 2026年10月5日（月） |
| 2) 日時の調整および決定 | 2026年10月上旬（予定） |
| 3) 企業展示開催要項 | 2026年12月下旬（予定） |

4. プログラム抄録集広告募集概要

■媒体名称：第34回日本病院総合診療医学会学術総会プログラム抄録集

■発行部数：PDF版（参加者限定ページに掲載）

■配布対象：学会参加者及び関係者

■募集枠数：表4	：カラー	198,000円	1社
表2	：モノクロ	132,000円	1社
表3	：モノクロ	132,000円	1社
後付1ページ	：モノクロ	88,000円	4社
後付1/2ページ	：モノクロ	55,000円	4社

■募集金額：税込 1,034,000円

■作成費：税込 1,347,500円（税抜 1,225,000円）

■発行予定：2027年1月22日（金）※開催の2週間前程度

■注意事項

使用する原稿は、イラストレータ、PDF等の電子媒体でご提出ください。

入稿データは必ず原寸で作成してください。入稿後のデータ修正・リサイズはできません。

※期日までにデータのご提出がない場合、掲載できない可能性がございますので予めご了承ください。また、その場合の返金はいたしかねます。

■お申込み方法

別紙「広告申込書」に必要事項をご記載の上、2026年10月5日（月）までに、メールにてお申込みください。

■お支払い方法

申込書受領後、運営事務局より請求書をPDFにて送付させていただきます。

請求書に記載の期日までに指定口座にお振込みください。

郵送をご希望の場合はその旨を申込書にご記載ください。

■版下データ提出締切：2026年10月5日（月）

5. ホームページバナー広告掲載概要

■ 広告形態：第 34 回日本病院総合診療医学会学術総会
ホームページ内へのバナー掲載

■ 入稿形式：GIF、JPEG、PNG
※可能な限り、高解像度のデータにてご用意ください。

■ バナーサイズ：縦 74 ピクセル×横 210 ピクセル

■ 掲載場所：大会長にご一任ください。

■ 掲載時期：送付いただきましたデータは、随時ホームページに掲載させていただきます。

■ バナー掲載料：55,000 円 2 社

■ お申込み方法

別紙「広告申込書」に必要事項をご記載の上、2026 年 10 月 5 日（月）までに、メールにてお申込みください。

■ お支払い方法

申込書受領後、運営事務局より請求書を PDF にて送付いたします。
請求書に記載の期日までに指定口座にお振込みください。
郵送をご希望の場合はその旨を申込書にご記載ください。

■ バナーデータは運営事務局へ E-mail にてご送付ください。

■ データ提出最終締切：2026 年 10 月 5 日（月）

※期日までにデータのご提出が無い場合、掲載できない可能性がございますので予めご了承ください。また、その場合の返金はいたしかねます。

6. 協賛金（寄付金）募集概要

■名称：第34回日本病院総合診療医学会学術総会

■目標額：10万円（総経費約3,075万円）

■対象先：医学・薬学関係企業他

■募集期間：2027年2月5日（金）迄

■用途：上記学会総会の準備及び運営の費用

■注意事項

- 1) プログラム抄録集製作の都合上、2026年11月30日（月）以降のお申込みにつきましては貴社名を掲載できない場合がございますので、あらかじめご了承ください。
- 2) 税法上の取り扱い：免税の措置はございません。
- 3) 請求書の発行はいたしかねます。ご入金後の領収証が必要な場合は、申込書の連絡事項にその旨をご記載ください。
- 4) 申込書の住所欄には、実務ご担当者のご住所をご記入ください。
- 5) ご記入いただきました個人情報の内容につきましては、大会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません。

Email : hgm34@convention-plus.com

第 34 回日本病院総合診療医学会学術総会 運営事務局 行

申込期限 : 2026 年 7 月 6 日 (月)

申込日 年 月 日

第 34 回日本病院総合診療医学会学術総会 共催セミナー申込書

貴社名				
郵便番号	〒 -			
住所				
責任者	役職		氏名	
担当者	氏名			
	部署			
	TEL			
	FAX			
	Email			

■希望枠

希望	セミナー名・タイプ	希望日	金額
第 1 希望			円
第 2 希望			円

他社の共催 : 有 ・ 無 ※社名を掲載順で下記にご記載ください。

■演題および座長・演者 (案)

演 題 : (テーマ)			
座 長 :	先生	(ご所属)
演 者 :	先生	(ご所属)

■その他 (連絡事項、請求書の宛名が上記と異なる場合、運営会社など)

--

Email : hgm34@convention-plus.com

第 34 回日本病院総合診療医学会学術総会 運営事務局 行

申込期限 : 2026 年 10 月 5 日 (月)

申込日 年 月 日

第 34 回日本病院総合診療医学会学術総会 企業展示申込書

貴社名			
郵便番号	〒 -		
住所			
責任者	役職		氏名
担当者	氏名		
	部署		
	TEL		
	FAX		
	Email		

■ 申込小間タイプと小間数

小間タイプ	申込小間数・社	出展料	合計
基礎小間	小間	220,000 円	円
書籍展示	本	22,000 円	

■ 主な出展内容 (使用電力量がわかれば合わせてご記載ください)

--

■ その他 (連絡事項)

--

Email : hgm34@convention-plus.com

第 34 回日本病院総合診療医学会学術総会 運営事務局 行

申込期限 : 2026 年 10 月 5 日 (月)

申込日 年 月 日

第 34 回日本病院総合診療医学会学術総会 広告掲載申込書

社名				
郵便番号	〒 -			
住所				
責任者	役職		氏名	
担当者	氏名			
	部署			
	TEL			
	FAX			
	Email			

■ 申込内容※該当する項目欄に 印をご記入ください (複数記入可)

- 表 4 198,000 円
- 表 2 132,000 円
- 表 3 132,000 円
- 後付 1 ページ 88,000 円
- 後付 1/2 ページ 55,000 円
- バナー 55,000 円

■ 掲載製品名等 (確定している場合はご記載ください)

--

■ その他 (連絡事項や複数お申込みの場合はご記載ください。)

--

Email : hgm34@convention-plus.com

第 34 回日本病院総合診療医学会学術総会 運営事務局 行

申込期限 : 2027 年 2 月 5 日 (金)

申込日 年 月 日

第 34 回日本病院総合診療医学会学術総会 寄付申込書

貴社名				
郵便番号	〒 -			
住所				
責任者	役職		氏名	
担当者	氏名			
	部署			
	TEL			
	FAX			
	Email			

■寄付金額 金 _____ 円

■振込予定日 202 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ()

振込予定日にかかわらず、開催日前までにご入金いただきますようご協力をお願いいたします。

■その他 (連絡事項)

--