

第 42 回日本医用画像工学会大会  
広告募集要項

会期：2023 年 7 月 27 日(木)～29 日(土)

会場：大阪大学中之島センター

第 42 回日本医用画像工学会大会

大会長 木戸 尚治

(大阪大学)

2023年2月吉日

各 位

一般社団法人 日本医用画像工学会  
会 長 工藤 博幸 (筑波大学)  
第 42 回日本医用画像工学会大会  
大会長 木戸 尚治 (大阪大学)



## 第 42 回日本医用画像工学会大会 ご協賛のお願い

謹啓 貴社におかれましては、コロナ禍の困難な状況の中、ご苦勞をされながらもこの難局に立ち向かわれていることと存じます。

さて、このたび、2023年7月27日から29日の3日間にわたり大阪大学中之島センターにて、第42回日本医用画像工学会大会（JAMIT2023）を開催する運びとなりました。本大会は、全国から医用画像工学に関連する工学系研究者と医学系研究者、企業系研究者が参加し、議論を行うもので、医工連携、産学連携を主テーマとした貴重な学会になります。とくに、最近話題になっております人工知能／深層学習の医学応用についても、工学的見地と医学的見地から深く議論が行われ、その注目度はさらに増しております。

つきましては、社会情勢厳しい折に誠に恐縮に存じますが、何卒、本学会大会運営のため趣意をご賢察頂き、ご協賛賜りますよう宜しくお願い申し上げます。現在、社会活動の多くが制約を受けておりますが、本邦の学術に関するアクティビティを維持するために学会の担うべき責任は非常に大きいものと考えております。かような状況下におきましても研究活動を促進できる機会を提供できるよう最大限の努力をしまいたいと存じております。

このような中、貴社をはじめとした関係各位のご協力が不可欠であり、ぜひ貴社の大会運営へのご協力をお願い申し上げます。

末筆ながら、貴社のますますのご発展を衷心より祈念しております。

敬具

# 第 42 回日本医用画像工学会大会開催概要

1. 会議名称：第 42 回日本医用画像工学会大会（JAMIT 2023）
2. 開催時期：2023 年 7 月 27 日(木)～29 日(土)
3. 開催場所：大阪大学中之島センター  
〒530-0005 大阪府大阪市北区中之島 4 丁目 3-53
4. 大会長：木戸 尚治  
(大阪大学 大学院医学系研究科 人工知能画像診断学共同研究講座 特任教授)
5. 参加者予想数：300 名
6. 参加対象者：日本医用画像工学会会員、工学系・医学系研究者、医師、企業技術者、理工学系学生
7. 大会内容（予定）：
  - 特別講演 1 新興再興感染症と COVID-19 これまでとこれから
  - 特別講演 2 画像診断の歴史
  - 特別企画AI ホスピタルプロジェクトの現在
  - シンポジウム 1 JAMIT の未来を作ろう！
  - シンポジウム 2 フォトンカウンティング CT の衝撃
  - シンポジウム 3 ベンチャー企業が挑む AI 開発
  - チュートリアル講演 3 題 (50 分×3)
  - 一般演題 100～120 題 (過去 3 年間実績)
  - 深層学習ハンズオンセミナー 4 回 (90 分×4)
8. 公式ホームページ：<https://jamit2023.jamit.jp/>
9. 運営事務局（お問合せ先）：第 42 回日本医用画像工学会大会事務局  
〒104-0033 日本橋人形町 2-24-4 2 階  
(株)メイプロジェクト内  
TEL: 03-6667-0922 FAX:03-6661-1490  
E-mail: taikai@jamit.jp

第42回 日本医用画像工学会大会 収支予算

収入の部

(単位：円)

科 目	予 算 (税込)			摘 要
	単価	数量	金額	
開催収入 (大会参加費)		285 名		
一般会員 (13,000円)	13,000	120 名	1,560,000	
学生会員 (2,000円)	2,000	70 名	140,000	
一般非会員 (20,000円)	20,000	70 名	1,400,000	
非会員学生 (5,000円)	5,000	25 名	125,000	
<b>参加費合計</b>			<b>3,225,000</b>	
スポンサー・補助金等収入	<b>2,364,000</b>			
協賛金	300,000	1 式	300,000	コニカミノルタ科学技術振興財団
ランチセミナー	450,000	1 社	450,000	
機器出展料 6社	220,000	6 社	1,320,000	
広告料		9		
表4	176,000	1 社	176,000	
表3	154,000	1 社	154,000	
表2	121,000	1 社	121,000	
後付け 1頁	88,000	3 社	264,000	
後付け 1/2	55,000	3 社	165,000	
学会拠出金	800,000	1	800,000	
<b>スポンサー・補助金等収入合計</b>			<b>3,750,000</b>	
雑収入				
受取利息等				
<b>収入合計</b>			<b>6,975,000</b>	

支出の部

(単位：円)

科 目	予 算 (税込)			摘 要
	単価	数量	金額	
事業準備・開催費				
1 会場費		1 式	1,512,000	
2 業務委託費		1 式	1,600,665	
3 当日人件費		1 式	962,500	
4 会場機材、オペレーター費		1 式	411,400	
5 展示・ポスター設置費		1 式	284,350	
6 講師旅費および謝礼関係		1 式	522,300	
7 会議費 (参加者弁当等)		1 式	334,000	
管理費				
事務局費			715,000	
通信連絡費			20,000	
ホームページ管理・維持費			330,000	
制作費・印刷費・消耗品費			122,513	ネームカード・登録用紙・ポスター印刷, 事務用品
その他			100,000	手数料、立替備品等
<b>支出合計 (B)</b>			<b>6,914,728</b>	
<b>予 備 費</b>			<b>60,273</b>	
<b>合 計</b>			<b>6,975,000</b>	

# 広告募集要項

1. 広告媒体名：第 42 回日本医用画像工学会大会 プログラム抄録集
2. 配布対象：学会員および参加者
3. 発行形態：冊子・PDF ファイル（A4 版）
4. 冊子発行部数：800 部制作予定
5. 媒体制作費：約 1,000,000 円
6. 広告料総額：目標 1,000,000 円
7. 広告掲載料：掲載料はモノクロ料金です。

1) 表 4：1 頁のみ（申込順）	1 7 6, 0 0 0 円
2) 表 2：1 頁のみ（申込順）	1 5 4, 0 0 0 円
3) 表 3：1 頁のみ（申込順）	1 2 1, 0 0 0 円
4) 後付：複数申込み可	8 8,0 0 0 円／1 頁
5) 後付 1/2 ページ：複数申込み可	5 5,0 0 0 円／1/2 頁
8. 広告原稿提出について
  - 1) 広告原稿提出期限：2023 年 4 月 28 日（木）
  - 2) 原稿は、データ（見本刷同送）を事務局までご送付下さい。
9. 申込およびお問合せ先  
第 42 回日本医用画像工学会大会事務局  
〒104-0033 日本橋人形町 2-24-4 2 階 （株）メイプロジェクト内  
TEL: 03-6667-0922 FAX: 03-6661-1490 E-mail: taikai@jamit.jp
10. 申込締切日：2023 年 4 月 22 日（金） 別紙の申込書にご記入のうえ、E メールかフ  
ァックスにてお申し込み下さい。
11. 発行予定日：2023 年 7 月 28 日
12. 広告料のお支払：お申込書受領後に事務局よりご請求書をお送りいたします。  
以下の口座に 1 か月を目処にお振込みをお願いいたします。  
金融機関名：楽天銀行  
支店名：第四営業支店（支店番号：254）  
預金科目：普通預金  
口座番号：7259559  
口座名義：一般社団法人 日本医用画像工学会 大会

第 42 日本医用画像工学会大会 (JAMIT2023)  
プログラム広告掲載申込書

申込期限：2023年4月22日(金)

第 42 回日本医用画像工学会大会事務局 行  
FAX：03-6661-1490  
E-mail:taikai@jamit.jp

当社は第 42 回日本医用画像工学会大会のプログラム掲載広告を下記の通り申込みます。

プログラム広告掲載申込

- 表 4 A 4 判 1 頁のみ 176,000円 (申込順)
- 表 2 A 4 判 1 頁のみ 154,000円 (申込順)
- 表 3 A 4 判 1 頁のみ 121,000円 (申込順)
- 後付 A 4 判 複数申込可 @88,000円/頁×\_\_\_\_\_頁=¥\_\_\_\_\_
- 後付 A 5 判 複数申込可 @55,000円/頁×\_\_\_\_\_頁=¥\_\_\_\_\_

- ・ ご希望の□に✓印を記入して下さい。後付は申込頁数もご記入下さい。
- ・ 原稿はデータ(見本刷同送)にて 4 月 28 日 (木) までに事務局宛にご提出下さい。

申込日：\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

貴社名：\_\_\_\_\_

御担当部課名：\_\_\_\_\_

御担当者名：\_\_\_\_\_

御住所：〒\_\_\_\_\_

TEL：\_\_\_\_\_ FAX：\_\_\_\_\_

E-mail：\_\_\_\_\_