

第 80 回 NPO 法人日本口腔科学会学術集会

趣 意 書

会 期：2026 年 4 月 16 日（木）～18 日（土）

会 場：朱鷺メッセ

第 80 回 NPO 法人日本口腔科学会学術集会

大会長 林 孝文

（新潟大学大学院医歯学総合研究科 顎顔面放射線学分野）

大会長挨拶

各位

拝啓

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素より、口腔科学ならびに関連医療分野の発展に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

この度、第80回 NPO 法人日本口腔科学会学術集会を2026年4月16日（木）から18日（土）まで、新潟市の朱鷺メッセにて開催する運びとなりました。伝統ある本学会が80回という節目を迎えるにあたり、私たちはこれからの口腔科学のさらなる発展と社会貢献の可能性を探る重要な機会と考えております。

今回の学術集会のメインテーマは「多分野協働が創る口腔科学の未来」です。口腔科学は、歯科医学のみならず、内科・耳鼻咽喉科・腫瘍学・リハビリテーション医療など、多くの医療領域と密接に関わりながら進化を続けております。特に近年では、超高齢社会の進行や地域包括ケアの重要性が増す中で、医療・介護・福祉といった多職種連携が、患者中心の包括的な医療提供に不可欠であることが明らかになってきました。

本大会では、口腔が全身の健康に及ぼす影響や、周術期口腔管理、がん診療における口腔科学の役割、さらにはデジタル技術の進化がもたらす新たな診断・治療アプローチについて、国内外の第一線の研究者・臨床医をお招きし、特別講演・教育講演・シンポジウムなど、多彩なプログラムを企画しております。参加者は、大学・病院・開業医をはじめ、医療機器メーカー、製薬企業など、多岐にわたる分野から集まることが予想されており、貴社にとっても、最先端の研究成果や臨床知見に触れ、今後の事業展開につなげる貴重な機会となると確信しております。

つきましては、本学術集会の趣旨にご賛同いただき、ぜひご協賛・ご出展を賜りますようお願い申し上げます。貴社の先進的な製品や技術を広く紹介していただくことで、医療現場と企業との架け橋となり、ひいては口腔科学と関連医療のさらなる発展に寄与するものと考えております。

何卒、格別のご高配を賜りますようお願い申し上げます。

敬具

令和7年4月吉日

第80回 NPO 法人日本口腔科学会学術集会

大会長 林 孝

（新潟大学大学院医歯学総合研究科 顎顔面放射線学）



製薬企業及び医療機器企業の活動における医療機関等との関係の透明性・信頼性向上のため、医療機関および医療関係者等に対する研究費、寄付、交流等の支出に係る情報を、製薬企業及び医療機器企業が自社のウェブサイトで公開することに伴い、貴社と当学会への協賛費用に関し、当該ウェブサイトで公開されることに同意します。

開催概要

■会議名称：第80回 NPO 法人日本口腔科学会学術集会

■会期：2026年4月16日（木）～18日（土）

■会場：朱鷺メッセ
（〒950-0078 新潟市中央区万代島6番1号）

■参加者数：約1,000名

■テーマ：多分野協働が創る口腔科学の未来

■大会長：林 孝文
（新潟大学大学院医歯学総合研究科 顎顔面放射線学分野）

■準備委員長：小林 太一
（新潟大学大学院医歯学総合研究科 顎顔面放射線学分野）

■実行委員長：新國 農
（新潟大学大学院医歯学総合研究科 顎顔面放射線学分野）

■プログラム概要：特別講演、教育講演、シンポジウム、共催セミナー、教育研修会、
学会賞受賞講演、宿題報告、指名報告、一般演題（口演・ポスター）、他

■大会事務局：新潟大学大学院医歯学総合研究科 顎顔面放射線学分野
〒951-8514 新潟市中央区学校町通2-5274
TEL：025-227-2916 FAX：025-227-0810

■運営事務局：株式会社キョードープラス
担当：白神、中井、松下
〒104-0032 東京都中央区八丁堀3-14-4 直平ビル2階
TEL：03-5530-9245 FAX：03-5530-9246
E-mail：jss80@kwcs.jp

寄付金 募集要項

1. 支援学術集会：第 80 回日本口腔科学会学術集会
2. 寄付金の目標額：1,000,000 円
3. 募集期間：2025 年 4 月～2026 年 4 月 15 日（水）
4. 支援寄付金募集責任者：
第 80 回日本口腔科学会学術集会 大会長 林 孝文
5. 寄付金使途：2026 年 4 月 16 日（木）～18 日（土）新潟市において開催される
「第 80 回日本口腔科学会学術集会」の開催費用にあてる。
6. 申込方法：
要項の内容をご確認のうえ、別紙寄付金申込書に必要事項をご記入いただき、運営事務局宛に
FAX(03-5530-9246)、または E-mail 添付(jss80@kwcs.jp)にてお送りください。
7. 寄付金 お振込み先：
2026 年 4 月 15 日（水）までに下記口座までお振込みください。

銀 行 名：第四北越銀行 白山支店（2 3 1）

口座番号：普通預金 5 0 6 5 6 4 5

口 座 名：第 80 回 NPO 法人日本口腔科学会学術集会

（ダイハチジュツカイエヌピーオーハウジンニホンコウクウカガクカイ
ガクジュツシユウカイ）

※下線部の口座名と口座名カナが異なりますのでご注意ください。

8. 寄付に関するお問い合わせ先：
第 80 回 NPO 法人日本口腔科学会学術集会 大会事務局
新潟大学大学院医歯学総合研究科 顎顔面放射線学分野
〒951-8514 新潟市中央区学校町通 2-5274
TEL：025-227-2916 FAX：025-227-0810
9. 申込書送付先：
第 80 回 NPO 法人日本口腔科学会学術集会 運営事務局
株式会社キョードープラス 担当：白神、中井、松下
〒104-0032 東京都中央区八丁堀 3-14-4 直平ビル 2 階
TEL：03-5530-9245 FAX：03-5530-9246
E-mail：jss80@kwcs.jp

寄付金 募集要項

10. 収支予算案

収入の部

項 目	金 額
1.参加費	¥13,800,000
事前参加登録	¥13,000 × 550名
当日参加登録	¥15,000 × 440名
メディカルスタッフ	¥5,000 × 10名
2.抄録集販売	¥30,000
	¥3,000 × 10冊
3.会員懇親会	¥1,000,000
	¥5,000 × 200名
4.補助金	¥2,500,000
NPO法人日本口腔科学会から	¥2,500,000
5.広告掲載料	¥990,000
表4	¥165,000 × 1社
表3	¥110,000 × 1社
表2	¥110,000 × 1社
後付1ページ	¥55,000 × 5社
後付1/2ページ	¥33,000 × 10社
6.展示出展料	¥4,455,000
基礎小間	¥220,000 × 20小間
書籍展示	¥11,000 × 5本
7.共催セミナー	¥10,000,000
共催セミナー	¥1,500,000 × 2社
共催セミナー	¥1,000,000 × 7社
8.寄付金・助成金	¥1,000,000
企業、病院、その他等	¥1,000,000
合 計	¥33,775,000

支出の部

項 目	金 額
1. 会場費・附帯設備費	¥3,500,000
2. 旅費宿泊費	¥300,000
3. 招請費	¥500,000
4. 会議費	¥800,000
5. 手数料	¥10,000
6. システム関係費(演題登録、事前参加登録ほか)	¥3,500,000
7. 事務局費	¥3,300,000
8. 印刷費	¥1,300,000
9. プログラム抄録集作成費	¥1,700,000
10. 通信費	¥400,000
11. 発送作業費	¥200,000
12. ホームページ関連費	¥1,750,000
13. 機材・備品費	¥7,000,000
14. 会場装飾費	¥2,215,000
15. 展示会場運営費	¥2,500,000
16. 人件費	¥4,000,000
17. 飲食関係費 ※講師控室飲食、スタッフ弁当など	¥200,000
18. 事後処理費 会計報告、税務処理等	¥600,000
合 計	¥33,775,000

共催セミナー 募集要項

1. 共催セミナー開催概要：

- ・名 称：共催 第 80 回 NP0 法人日本口腔科学会学術集会 （貴社名）
- ・会 場：朱鷺メッセ

2. 共催セミナーおよび共催費一覧（予定）：

※会場、開催日については現在予定です。席数含め変更となる場合もございますので、予めご了承ください。

※参加者用弁当数は、会場の席数とは異なります。セミナー枠確定後、改めてご相談させていただきます。

【共催セミナー（50 分）】

開催日	セッション名	会場名	施設名	席数	共催費 (税込)
4/17 (金)	ランチョンセミナー1	A 会場	4F 国際会議室	約 500 席	1,500,000
	ランチョンセミナー2	B 会場	3F 中会議室 301B	約 120 席	1,000,000
	ランチョンセミナー3	C 会場	3F 中会議室 301A	約 120 席	1,000,000
	ランチョンセミナー4	D 会場	3F 中会議室 302B	約 120 席	1,000,000
	ランチョンセミナー5	E 会場	3F 中会議室 302A	約 120 席	1,000,000
4/18 (土)	ランチョンセミナー6	A 会場	4F 国際会議室	約 500 席	1,500,000
	ランチョンセミナー7	B 会場	3F 中会議室 301B	約 120 席	1,000,000
	ランチョンセミナー8	C 会場	3F 中会議室 301A	約 120 席	1,000,000
	ランチョンセミナー9	D 会場	3F 中会議室 302B	約 120 席	1,000,000

共催セミナー 募集要項

3. 共催セミナー仕様：

共催費には、以下の項目が含まれております。

項目	数量	備考
講演会場費	1 会場	
会場附帯設備・備品	1 式	机, 椅子, ステージ, 音響・照明
演者控室	1 室	
スクリーン	1 枚	
プロジェクター	1 台	
PC・PC 周辺機器（会場内）	1 式	
手元ライト	各 1 本	座長, 演者, 進行用
PC オペレーター（会場内）、PC 受付	各 1 名	
プログラム編成・印刷	1 式	一部負担

※以下の経費等は、別途ご負担をお願いいたします

項目	備考
参加者用弁当	
交通費・宿泊費・謝金	座長, 演者 他
会場内での登壇者用飲料水	
控室での登壇者用飲食	
会場内アナウンス	
運営スタッフ	弁当・資料等の配布・回収、 座長・演者へのお水だし
広報印刷物	看板、チラシ等
録画・録音, 同時通訳機材・設備, その他学会基本仕様以外のもの	

4. 申込方法：

要項の内容をご確認のうえ、別紙「共催セミナー申込書」に必要事項をご記入いただき、運営事務局宛に FAX(03-5530-9246)、または E-mail(jss80@kwcs.jp)にてお送りください。

申込締切日：2026 年 1 月 30 日（金）

5 セミナー内容：

セミナー内容、テーマ、座長、演者については、大会長および大会事務局との協議のうえ決定させていただきます。ご希望のセミナー内容を申込書にご記入ください。

なお、詳細が未定の場合は、記入欄に「未定」とご記入ください。

※ご登壇者についてはご希望を最大限優先させていただきますが、諸般の都合により、ご希望に沿えない場合もございますので、正式に決定するまでは内諾等の依頼をいただかないよう、お願いいたします。

共催セミナー 募集要項

6. 会場決定：

募集にあたり、ご希望の日程、会場が重なる可能性がございますので、必ず第2希望までご記入ください。会場の決定については、申込書の開催希望欄を参考のうえ、大会長一任とさせていただきますので、予めご了承ください。

7. スケジュール（予定）：

2025 年 11 月 13 日	申込み締切
〃	主催者と共催企業間で、役割・費用分担について協議
2026 年 1 月下旬	共催セミナー(プログラム概要)正式決定
2026 年 2 月下旬頃	当日手配関係(控室飲食準備等)のご案内（発注書の送付）
2026 年 5 月	学会終了後 当日手配関係の請求書送付

8. 共催費 お振込み先：

セミナー確定後、請求書を発行いたしますので、請求書記載の期日までに指定口座までお振込みください。振込手数料は貴社にてご負担いただきますようお願い申し上げます。

なお、飲食等の当日手配物につきましては、学会終了後にご請求させていただきます。

※お振込み先はP3「7. 寄付金 お振込み先」と同口座となります。

9. 申込みの取消：

申込書の提出後は、いかなる理由においても、取消、ご返金はできかねますので予めご了承ください。

10. 共催セミナー申込み・お問い合わせ先：

第80回 NP0 法人日本口腔科学会学術集会 運営事務局

株式会社キョードープラス 担当：白神、中井、松下

〒104-0032 東京都中央区八丁堀 3-14-4 直平ビル 2 階

TEL：03-5530-9245 FAX：03-5530-9246

E-mail：jss80@kwcs.jp

企業展示 募集要項

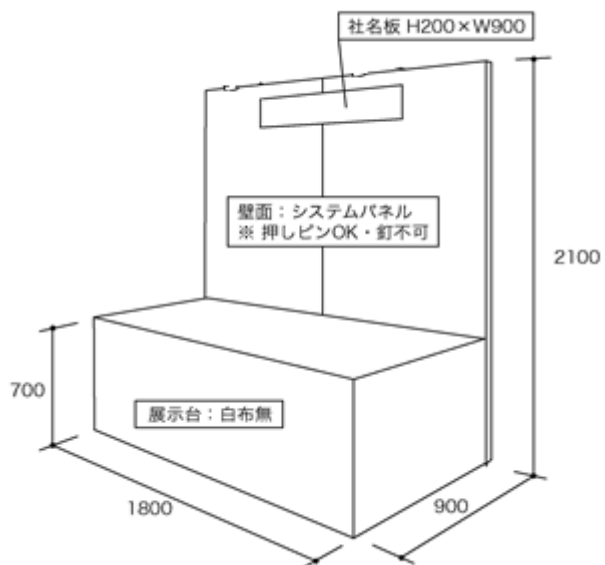
1. 展示会場：朱鷺メッセ 2F メインホール（予定）
2. 出展対象：医療機器・検査機器・医薬品・医療情報機器システム・書籍 他
3. 出展料金：

種類	単位	サイズ	募集数	単価(税込)
基礎小間	1 小間	W1.8m×D0.9m×H2.1m	20 小間	220,000 円
書籍展示	1 卓	長机(0.45m×1.8m)	1 卓	11,000 円

4. 小間規格：

基 礎 小 間

- ・1小間＝間口1.8m×奥行0.9m×高さ2.1m
- ・間仕切りの後壁(システムパネル) ※パネルの基本色は白
※社名板は有料オプションになります。
- ・展示台 1 台(W1.8m×D0.9m×H0.7m)
※以上の仕様は出展料金に含まれ、当方で設置いたします。
その他の小間内装飾は、出展者が行ってください。
※電気の使用は、全て有料オプションになります。(次頁参照)



書 籍

- ・1 卓の寸法＝間口 1.8m×奥行 0.45m

1 卓より複数の卓数で申込みを受けます。

(展示場所に限りがございますので、希望卓数のご希望に添えない場合はご了承ください)

基礎設備＝展示机(電気基礎ワット数 200W、クロス代は別途有料になります)

5. スケジュール(予定)：

[会 期] 2026 年 4 月 17 日 (金) ～18 日 (土)

[搬入・設置] 4 月 16 日 (木) 午後

[搬出・撤去] 4 月 18 日 (土) プログラム終了後

6. 出展規約：

1. 展示小間割の決定

大会事務局にて決定いたします。

ロビー等展示会場以外への出展につきましては後日ご相談させていただきます。

2. 出展物

出展対象に記載された範囲のもの、及び運営事務局の認めたものといたします。

※薬機法未承認品の展示については、大会事務局にお問い合わせください。

3. 出展物の販売の禁止

会期中現金と引き換えに出展物を引き渡すことを禁止いたします。

但し、大会事務局の認めたものは、限定的に許可する場合がございます。

4. 出展社へのご案内

出展社説明会は行いません。開催の約 2 ヶ月前に小間割、搬入出、装飾、什器・照明器具などのリースのご案内等、詳細をご連絡いたします。

5. 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かねます。

6. 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ございます。

この変更を理由として出展申込みを取り消すことは出来ません。また、これによって生じた損害は補償いたしません。

7. 電気

基礎小間仕様の電気使用は、全て有料オプションとなり、会期終了後の請求になります。

(特殊電源に関しては別途ご相談ください)

8. 禁止事項

展示物の高さは、2.1mに制限します。ただし、特別装飾の高さ制限につきましては、後日調整させていただきます。また、床面への直接工作(ガムテープ、アンカー等)は出来ません。

養生等については出展社の責任において施工してください。

9. 申込みの取消し

お申込み後の取消しについては、一切お受けできません。また、お支払済みの出展料のご返金は出来ませんので、予めご了承ください。

企業展示 募集要項

7. 申込方法：

別紙の出展申込書に所定の事項を記載のうえ、運営事務局宛まで FAX(03-5530-9246)、または E-mail 添付(jss80@kwcs.jp)にてお申込みください。募集小間数に達し次第、申込みを締め切ります。

申込締切日：2026 年 1 月 30 日（金）

8. 出展料 お振込み先：

お申し込み後、請求書を発行いたしますので、請求書記載の期日までに指定口座にお振込みください。振込手数料は貴社にてご負担いただきますようお願い申し上げます。

お申し込み後の取消は一切お受付できません。予めご了承ください。

※お振込み先は P3「7. 寄付金 お振込み先」と同口座となります。

9. 出展申込み・お問い合わせ先：

第 80 回 NPO 法人日本口腔科学会学術集会 運営事務局
株式会社キョードープラス 担当：白神、中井、松下
〒104-0032 東京都中央区八丁堀 3-14-4 直平ビル 2 階
TEL：03-5530-9245 FAX：03-5530-9246
E-mail：jss80@kwcs.jp

プログラム・抄録集広告掲載 募集要項

- 誌 名：第 80 回 NP0 法人日本口腔科学会学術集会 プログラム・抄録集
- 配布対象：会員、参加者、その他関係者
- 部数・版型：約 2,000 部 A4 版
- 制作費：1,700,000 円（税込）
- 申込社数：18 社（表 4, 3, 2—各 1 社、後付全頁—5 社、後付半頁—10 社）
- 申込金額：990,000 円（税込）
- 広告料：

種類	申込予定数	掲載料（税込）
表 4 全頁（カラー）	募集 1 社	165,000 円
表 3 全頁（カラー）	募集 1 社	110,000 円
表 2 全頁（カラー）	募集 1 社	110,000 円
後付 全頁（モノクロ）	募集 5 社	55,000 円
後付 半頁（モノクロ）	募集 10 社	33,000 円

8. 申込方法：

別紙広告申込書に必要事項をご記入いただき、運営事務局宛に FAX (03-5530-9246) または E-mail 添付(jss80@kwcs.jp)にてお送りください。
配置につきましては、大会長にご一任いただきますようお願い申し上げます。

申込締切日：2026 年 1 月 30 日（金）

9. 広告料 お振込み先：

申込書受領後、請求書を発行いたしますので、請求書記載の期日までに指定口座にお振込みください。振込手数料は貴社にてご負担いただきますようお願い申し上げます。
お申込み後の取消は一切お受付できません。予めご了承ください。
※お振込み先は P3「7. 寄付金 お振込み先」と同口座となります。

10. 版下送付：締切日 2026 年 1 月 30 日（金）

※広告版下原稿は完全版下（紙焼き版下・CD-R）を、学会名を必ず明記のうえお送りください。
当方での版下作成はいたしません。
※広告版下は清刷・フィルム・データ（メール添付）での入稿を受け付けております。
※データ入稿について
イラストレーターの Ver. は CS3 以降にてお願いいたします。
出力見本（PDF ファイル）を併せてお送りください。

11. 版下原稿送付先

第 80 回 NP0 法人日本口腔科学会学術集会
運営事務局 株式会社キョードープラス
担当：白神、中井、松下
〒104-0032 東京都中央区八丁堀 3-14-4 直平ビル 2 階
TEL：03-5530-9245 FAX：03-5530-9246
E-mail：jss80@kwcs.jp

申込締切：2026 年 4 月 15 日（水）

FAX 返信先：03-5530-9246

E-mail：jss80@kwcs.jp

第 80 回日本口腔科学会学術集会

運営事務局 宛

年 月 日

第 80 回日本口腔科学会学術集会

寄付金 回答書

本会への寄付金お申込みについて、下記のいずれかに印を付け、FAX または E-mail にてご返送ください。
大変お手数ではございますが、「申し込まない」場合も必ず締切日までにお送りください。

☐ 申し込む

☐ 申し込まない

〒

住 所

法人名

氏 名

1 寄付金額	¥
2 指定研究者等の氏名	第 80 回日本口腔科学会学術集会 大会長：林 孝文 (新潟大学大学院医歯学総合研究科 顎顔面放射線学分野)
3 寄付の目的及び条件	標記学会に対する運営経費の一部に充てる
4 振込先	銀 行 名：第四北越銀行 白山支店 (231) 口座番号：普通預金 5 0 6 5 6 4 5 口 座 名：第 80 回 NPO 法人日本口腔科学会学術集会 (ダイハチジュツカイエヌピーオーホウジン ニホンコウクウカ <u>ガクカイ</u> ガクジュツシユウカイ) ※下線部の口座名と口座名カナが異なりますのでご注意ください。 年 月 日に ☐ 振込みました。 ☐ 振込みします。
5 連絡先	担当部課 担当者名 TEL: E-mail:
6 その他	

申込締切：2026 年 1 月 30 日（金）

FAX 返信先：03-5530-9246

E-mail：jss80@kwcs.jp
第 80 回 NPO 法人日本口腔科学会学術集会
運営事務局 宛

年 月 日

第 80 回 NPO 法人日本口腔科学会学術集会

共催セミナー 回答書

本会への共催セミナーお申込みについて、下記のいずれかに印を付け、FAX または E-mail にてご返送ください。
大変お手数ではございますが、「申し込まない」場合も必ず締切日までにお送りください。
複数のセミナーをお申し込みの場合は、本用紙をコピーの上、それぞれ別紙にてご送付ください。

☐ 申し込む ☐ 申し込まない

貴社名					
ご担当 所属					
ご担当者名					
ご連絡先	〒				
	TEL：		FAX：		
	E-mail：				
希望開催日 会場	セッション名		開催日		希望会場
	記入例 ランチョンセミナー1		4 月 17 日（金）		A 会場
	第 1 希望		4 月 日（ ）		円
	第 2 希望		4 月 日（ ）		円
演題名					
セミナー 内容					
希望座長	氏 名				
	所 属				
希望演者	氏 名				
	所 属				
備 考	複数のセミナーを申込む場合は別途お申込書にご記入のうえご提出ください。				

申込締切：2026 年 1 月 30 日（金）

FAX 返信先：03-5530-9246

E-mail：jss80@kwcs.jp

第 80 回 NPO 法人日本口腔科学会学術集会
運営事務局 宛

年 月 日

第 80 回 NPO 法人日本口腔科学会学術集会

企業展示／書籍展示 回答書

本会への企業展示お申込みについて、下記のいずれかに印を付け、FAX または E-mail にてご返送ください。
大変お手数ではございますが、「申し込まない」場合も必ず締切日までにお送りください。

☐ 申し込む

☐ 申し込まない

貴社名					
ご担当所属					
ご担当者名					
ご連絡先	〒				
	TEL：		FAX：		
	E-mail：				
申込み内容	基礎小間	1 小間	¥220,000（税込）	×	小間
	書籍展示	1 卓	¥11,000（税込）	×	卓
合 計	¥				
出展物 （予定）					
展示台	使用する ・ 使用しない ・ 未定				
電 気	使用する（ kW） ・ 使用しない ・ 未定 ※ 別途有料オプションとなります。				
備 考	（スペース小間をご希望等、なにかございましたらその旨ご記載ください。）				

申込締切：2026 年 1 月 30 日（金）

FAX 返信先：03-5530-9246

E-mail：jss80@kwcs.jp

第 80 回 NPO 法人日本口腔科学会学術集会

運営事務局 宛

年 月 日

第 80 回 NPO 法人日本口腔科学会学術集会

プログラム・抄録集広告掲載 回答書

本会への広告掲載お申込みについて、下記のいずれかに印を付け、FAX または E-mail にてご返送ください。
大変お手数ではございますが、「申し込まない」場合も必ず締切日までにお送りください。

☐ 申し込む

☐ 申し込まない

該当の□に✓印を付けてください。

種類	申込予定数	掲載料（税込）
☐ 表 4 全頁（カラー）	募集 1 枠	165,000 円
☐ 表 3 全頁（カラー）	募集 1 枠	110,000 円
☐ 表 2 全頁（カラー）	募集 1 枠	110,000 円
☐ 後付 全頁（モノクロ）	募集 5 枠	55,000 円
☐ 後付 半頁（モノクロ）	募集 10 枠	33,000 円

料 金： ¥

版 下： 年 月 日 広告係宛に送付します。

※ 版下送付締切：2026 年 1 月 30 日（金）迄

貴社名	
ご担当所属	
ご担当者名	
ご連絡先	〒 TEL : FAX : E-mail :
備 考	