

第9回  
日本臨床薬理学会北海道・東北地方会  
開催趣意書

会 期 : 2026年6月27日

会 場 : 札幌医科大学 講堂 (臨床教育研究棟 1階)

会 長 : 三浦 淳

(日本臨床薬理学会理事)

(北広島ねむりところのクリニック 院長)

実行委員長: 福土 将秀

(札幌医科大学)

## ご挨拶

謹啓

時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。平素より貴社には格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

この度、「第9回日本臨床薬理学会北海道・東北地方会」を来る2026(令和8)年6月27日(土)に札幌市にて対面開催する運びとなりました。

地方会は、学会の設立趣旨に則り、当該地域における会員に対して、臨床試験を適正に行える教育・研修を行うとともに、薬物療法の進歩、臨床研究の促進を計り、広く社会に対する啓発を行うことを目的としています。

平成28年度より全国に6支部が設立され、北海道・東北地区は今回が第9回目の開催となります。過去の開催においては新型コロナウイルスの流行により、完全オンライン開催への変更を余儀なくされていましたが、第7回より有意義かつ積極的な議論のため、対面での開催で企画させていただきました。

本会の開催にあたりましては、本来参加者の会費によって必要経費が賅われるべきではありますが。しかしながら、昨今の経済事情は厳しく、会費のみではその運営は極めて困難な状況にあり、各界のご援助を仰ぐことで、実りある地方会を開催することに全力を尽くす所存です。

つきましては、出費多端なおり誠に恐縮ではございますが、本会の主旨をご理解いただき、各位のご支援ご援助を賜りたくお願い申し上げます。何卒よろしくお願い申し上げます。

謹白

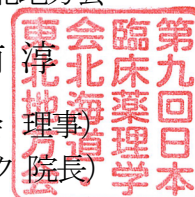
令和8年3月吉日

第9回日本臨床薬理学会北海道・東北地方会

会長 三浦

(日本臨床薬理学会)

(北広島ねむりとこころのクリニック)



## 【開催概要】

---

学会名称：日本臨床薬理学会第9回北海道・東北地方会

テーマ：「北海道・東北地方の臨床薬理を盛り上げる！」

会長：三浦 淳  
(日本臨床薬理学会 理事)  
(北広島ねむりとこころのクリニック 院長)

実行委員長：福土 将秀 (札幌医科大学)

会期：2026年6月27日(土)

会場：札幌医科大学 講堂 (臨床教育研究棟 1階)  
札幌市中央区南1条西17丁目

参加人数：150名(予定)

会費：会会員 3,000円、学会非会員 3,300円

ホームページ：<https://ec-ph.jp/jscpt9>

予定プログラム：開会式 / 基調講演 / 特別講演 / シンポジウム / コーポレートセミナー / 一般演題 / 閉会式 / 懇親会

学会指定口座：銀行名:北海道銀行 北広島支店(店番115)  
口座番号:普通 0923307  
口座名義:日本臨床薬理学会 第9回北海道・東北地方会 会長 三浦 淳  
フリガナ:ニホンリンシヨウヤクリガツカイ ダイキョウカイホツカイトウホクチホウカイ カイチョウ ミラジユン

<大会事務局> 札幌医科大学附属病院 薬剤部  
〒060-8543 札幌市中央区南1条西16丁目

<運営事務局> 株式会社プランニング・ホッコー  
〒070-0805 札幌市東区東苗穂5条1丁目6-33  
TEL:011-780-5577  
E-mail:jscpt9@ec-ph.jp

## 【収支予算書】

### (収入)

項目	金額(円)	適用
参加費	312,000	3,000 円×60 名+3,300 円×40 名
懇親会参加費	120,000	3000 円×40 名
寄付金	200,000	企業・団体等
広告費	616,000	表4(88,000×1 枠) 後付1頁(44,000 円×4 枠) 後付 1/2 頁(22,000 円×16 枠)
共催費	220,000	コーポレートセミナー
学会運営費	100,000	本部助成金
収入合計	1,568,000	

### (支出)

項目	金額(円)	摘要
HP 製作費	290,000	
事前参加登録システム構築	78,000	
サーバー管理保守(3 か月)	9,800	
事前参加登録管理	65,000	
入金管理	5,000	
クレジットカード決済手数料	15,000	概算
会場費	70,000	講堂賃貸料
プログラム抄録集制作	650,000	抄録集、300 冊
発送費	5,700	
懇親会費	90,000	3,000 円、30 人
事務委託関連	49,500	
当日運営費	100,000	スタッフ謝礼 10 人
講師謝礼・旅費	140,000	
支出合計	1,568,000	

## 【プログラム・抄録集 広告募集要項】

募集媒体 : 日本臨床薬理学会第9回北海道・東北地方会 プログラム・抄録集広告  
発行部数 : 300 部(制作予定費 650,000 円)  
発行予定日 : 2026 年 6 月上旬(予定)

### 募集内容

募集枠	広告金額単価(税込)	募集数
表4(裏表紙)A4 1頁(カラー)	88,000 円	1 枠
後付け A4 1頁(モノクロ)	44,000 円	4 枠
後付け A4 1/2頁 A5横(モノクロ)	22,000 円	16 枠

- ・申込方法: 別紙の申込書へ必要事項をご記入のうえ、E-mail にて運営事務局までお送りください。
- ・申込期日: 2026年5月31日(日)  
※版下データも同期日までにお送りください。
- ・原稿送付: 広告版下データはデジタルデータでの入稿を受け付けています。  
ai 形式または PDF にて運営事務局までお送りください。
- ・請求につきましてはお申込み締切り後、請求書を発行させていただきます。  
請求書到着後に下記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くださいますようお願いいたします。  
(広告料金のお振込みは、もし間に合わなければ 5 月 9 日まででも可です。)

### 振込先口座:

銀行名:北海道銀行 北広島支店(店番115)  
口座番号:普通 0923307  
口座名義:日本臨床薬理学会 第9回北海道・東北地方会 会長 三浦 淳  
フリガナ: ニホンリンシヨウヤクガツカイ ダイキョウカイホツカイトウウホクチホウカイ カイチョウ ミウラジュン

### 申込・お問い合わせ先

<運営事務局> 株式会社プランニング・ホッコー  
〒070-0805 札幌市東区東苗穂5条1丁目6-33  
TEL:011-780-5577 E-mail:jscpt9@ec-ph.jp

### <透明性ガイドライン>

製薬・医療機器関係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、医療機関及び医療関係者等に対する研究費、寄付、交流等の支出に関する情報を、製薬・医療機器関係企業が自社のウェブサイトで公開することに伴い、貴社が当地方会に対して行う学会共催費用の支払いに関し、貴社ウェブサイトで公開されること(開示形式例:第〇回〇〇地方会〇〇セミナー:〇〇円)に同意します。

## 【寄付金募集要項】

寄附金の名称: 第9回日本臨床薬理学会北海道・東北地方会

寄附金代表者: 三浦 淳 (北広島ねむりところのクリニック 院長)

寄附金の使用用途: 第9回日本臨床薬理学会北海道・東北地方会準備および開催費用

募集目標金額: 200,000円

募金の対象者: 製薬企業、医療機器関連企業、関連病院・団体 等募集期間: 2025年6月26日(金)  
※6月以降の申し込みは抄録集へお名前の記載が間に合わない場合がございますので  
予めご了承ください。

申込方法: 別紙の申込書へ必要事項をご記入のうえ、E-mailにて運営事務局までお送りください。

\*申込書送付後、下記学会指定口座までお振込みください。

\*入金確認後、ご希望であれば領収証を発行・郵送します。

振込先口座:

銀行名: 北海道銀行 北広島支店(店番115)

口座番号: 普通 0923307

口座名義: 日本臨床薬理学会 第9回北海道・東北地方会 会長 三浦 淳

フリガナ: ニホンリンシヨウヤクリガツカイ ダイキョウカイホツカイトウトウホクチホウカイ カイチャウ シラジユン

申込・お問い合わせ先

<運営事務局> 株式会社プランニング・ホッコー

〒070-0805 札幌市東区東苗穂5条1丁目6-33

TEL: 011-780-5577 E-mail: jscpt9@ec-ph.jp

<税法上の取り扱いについて>

本会への寄付金につきましては免税の対象とはなりません。予めご了承ください。

<透明性ガイドライン>

製薬・医療機器関係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、医療機関及び医療関係者等に対する研究費、寄付、交流等の支出に関する情報を、製薬・医療機器関係企業が自社のウェブサイトで公開することに伴い、貴社が当地方会に対して行う学会共催費用の支払いに関し、貴社ウェブサイトで公開されること(開示形式例: 第〇回〇〇地方会〇〇セミナー: 〇〇円)に同意します。

# 第9回日本臨床薬理学会北海道・東北地方会

## プログラム・抄録集広告申込書

(申込期日：2026年5月31日(日))

送信先 E-mail : jscpt9@ec-ph.jp

申込日： 2026年 月 日

貴社名	
部署名	
担当者名	
住所	〒
TEL	
FAX	
E-mail	

希望枠に○をしてください。

募集枠	広告金額単価(税込)	募集数	希望
表4(裏表紙) A4 1頁(カラー)	88,000 円	1枠	
後付け A4 1頁(モノクロ)	44,000 円	4枠	
後付け A4 1/2頁 A5ヨコ(モノクロ)	22,000 円	16枠	

※ 消費税は10%で計上しています。

※ 表4(裏表紙)A4 1頁は先着順となります。

<運営事務局> 株式会社プランニング・ホッコー  
〒070-0805 札幌市東区東苗穂5条1丁目6-33  
FAX 011-780-5588

# 第9回日本臨床薬理学会北海道・東北地方会

## 寄付金申込書

(申込期日：2026年6月26日(金))

送信先 E-mail : jscpt9@ec-ph.jp

申込日： 2026年 月 日

貴社名	
部署名	
担当者名	
住所	〒
TEL	
FAX	
E-mail	
送金日	年 月 日(予定・済み)
領収書宛名	領収書( 必要・不要 ) 宛名:

寄付金額	金 円也
------	------

### 【税法上の取り扱いについて】

本会への寄付金につきましては免税の対象とはなりません。予めご了承ください。

\*5月以降の申し込みは抄録集へお名前の記載が間に合わないことがございますので  
予めご了承ください。

\*入金確認後、ご希望であれば領収証を発行・郵送します。

運営事務局 > 株式会社プランニング・ホッコー  
〒070-0805 札幌市東区東苗穂5条1丁目6-33  
FAX 011-780-5588