第67回日本神経病理学会総会学術研究会

The 67th Annual Meeting of the Japanese Society of Neuropathology

開催趣意書 · 募集要綱

会 期:2026年6月25日(木)~27日(土)

会 場:朱鷺メッセ 新潟コンベンションセンター

会 長:柿田 明美

新潟大学脳研究所病理学分野 教授

副会長:小野寺 理

新潟大学脳研究所脳神経内科学分野 教授

池内 健

新潟大学脳研究所遺伝子機能解析学分野 教授

大石 誠

新潟大学脳研究所脳神経外科学分野 教授

ご挨拶

謹啓

時下、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

この度 2026 年(令和8年)6月25日(木)~27日(土)の3日間、

第 67 回日本神経病理学会総会学術研究会を 朱鷺メッセ 新潟コンベンションセンターにおいて 開催することとなりました。

本学術研究会の開催にあたり、格別のご支援とご協力を賜りたく、衷心よりお願い申し上げます。

本学術研究会の特色は以下の通りです。

- ・ 脳神経疾患に関する病理診断や治療、病態研究を行っている**専門性の高い医師や研究者が参加するプロ集団の学会**です。病理、脳神経内科、精神科、脳外科、小児神経科、老年科、基礎研究(脳神経科学・法医学・獣医学・神経解剖学・神経化学)など幅広い医学領域から参加がある学際的な学会です。
 - ✓ 新たな機器・試薬・デバイス・治療薬などへの興味があります。
- ・ 研究資源としてのひと**剖検・生検脳組織を活用した研究活動**が盛んです。
 - ✓ 産学連携で<u>企業との共同研究</u>や、産官学連携で<u>研究開発プロジェクト</u>を実施しています。国際的にもアドバンテージがあります。つまり<u>創薬や新たな診断ツール開発のシ</u>ーズが豊富です。
- ・ 病理組織標本を持ち寄り、光学顕微鏡で検鏡しながら議論します。
 - ✓ 患者さんお一人おひとりを大切にする姿勢は、病像を的確に読める国際的に高い信頼性を得ることにつながっています。プロの技を磨いています。学会独自の認定医制度も整っています。
- ・ スポンサードイベントは共催企業様のご意向を踏まえた企画に致します。
 - ✓ 新たな共催の形を実現します。

第67回学術研究会は、朝から夕方まで up-to-date な情報に満ちた魅力満載のプログラムを組みたいと希望いたします。海外からの特別講演、初学者のための教育セミナー、アジア圏の神経病理医との交流プログラムなども予定しております。

本学術研究会の運営にあたり、経費は参加者からの会費を主とするべきであり出来るだけ簡素な会を旨としておりますが、内容を充実させその成果をより大きなものとするため、各方面からのご支援を仰がざるを得ないのが実情でございます。つきましては、誠に恐縮に存じますが、本学術研究会を実り多きものにするため、格別のご援助、ご協力を賜りますよう、何卒宜しくお願い申し上げます。

なお、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」に基づき、第 67回日本神経病理学会総会学術研究会への協賛金について公表することに同意致します。

本来ならば参上し、直接ご挨拶・ご依頼申し上げるところですが、ここに書面をもちましてお願いする次第でございます。

末筆ながら貴社の益々のご繁栄をお祈り申し上げます。

謹白

2025年6月吉日

一般社団法人 日本神経病理学会 理事長 新潟大学脳研究所病理学分野 教授

開催概要

1. 名 称 : 第67回日本神経病理学会総会学術研究会

2. 主催及び会長 : 柿田 明美

新潟大学脳研究所病理学分野 教授

3. 副 会 長 : 小野寺 理

新潟大学脳研究所脳神経内科学分野 教授

池内 健

新潟大学脳研究所遺伝子機能解析学分野 教授

大石 誠

新潟大学脳研究所脳神経外科学分野 教授

4. 会 期 : 2026年6月25日(木)~27日(土)

5. 会 場 : 朱鷺メッセ 新潟コンベンションセンター

〒950-0078 新潟県新潟市中央区万代島 6-1

TEL: 025-246-8400

6. 開催形式: 現地開催

(一部配信可能性あり)

7. 学 会 規 模 : 全国規模、参加者 約 500 名

8. 本学会に関するお問い合わせ:

連絡事務局 株式会社コンベックス内

〒106-0041 東京都港区麻布台 1-11-9 BPR プレイス神谷町

TEL: 03-3505-1608 FAX: 03-3505-3366

E-mail: jsnp67@convex.co.jp

9. 概要・プログラム:

内容(計画) 特別講演、教育講演、シンポジウム

一般演題(口演・ポスター)、会員総会

ランチョンセミナー、モーニングセミナー、イブニングセミナー

教育セミナー他

10. 組織委員会:

会 長: 柿田 明美 新潟大学脳研究所病理学分野 教授

副 会 長: 小野寺 理 新潟大学脳研究所脳神経内科学分野 教授

池内 健 新潟大学脳研究所遺伝子機能解析学分野 教授

大石 誠 新潟大学脳研究所脳神経外科学分野 教授

事務局長: 齋藤 理恵 新潟大学脳研究所脳疾患標本資源解析学分野 助教(医局長)

委 員: 他田 真理 新潟大学脳研究所脳疾患標本資源解析学分野 教授

清水 宏 新潟大学脳研究所病理学分野 准教授 中原 亜沙 新潟大学脳研究所病理学分野 助教

8. 諸経費の概算:

<収入>

_ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	
項目	金額
参加費	¥5,670,000
展示出展料	¥924,000
広告料	¥1,529,000
セミナー共催費	¥16,830,000
寄付金	¥1,000,000
補助金等	¥2,920,000
合計	¥28,873,000

<支出>

<u><文出></u>	
項目	金額
I. 学会準備費	
1. 事務局運営費	¥1,210,000
2. 通信費	¥143,000
3. 印刷物•制作費	¥2,190,000
4. 郵送•発送費	¥121,000
5. ホームページ・登録データ管理費	¥2,475,000
6. 消耗品費	¥11,000
小計	¥6,150,000
Ⅱ. 学会運営費	
1. 会場関係費	¥3,479,740
2. 会場設営費	¥1,540,000
3. 機器借上費	¥8,133,260
4. スタッフ要員費	¥2,750,000
5. 運営諸経費	¥330,000
6. 記録費	¥330,000
7. 招聘費	¥1,210,000
8. 輸送費	¥110,000
9. 料飲費	¥2,200,000
10. 展示関係費	¥440,000
11. 委託費	¥2,200,000
小計	¥22,723,000
総計:	¥28,873,000

I. 共催セミナーのご案内

- 1. 期日・共催費・ 口演会場予定席数:
 - 1) ランチョンセミナー(約1時間)

日程	申込 番号	口演会場予定席数 共催費		募集社数
6月25日(木)	LS1	シアター:500席	¥1,800,000 (税別)	1 社
6月25日(木)	LS2	シアター:200席	¥1,500,000 (税別)	1 社
6月26日(金)	LS3	シアター:500席	¥1,800,000 (税別)	1 社
6月26日(金)	LS4	シアター:200席	¥1,500,000 (税別)	1 社
6月27日(土)	LS5	シアター:500席	¥1,800,000 (税別)	1 社
6月27日(土)	LS6	シアター:200席	¥1,500,000 (税別)	1社

2) モーニングセミナー (約1時間)

日程	申込 番号	口演会場予定席数	共催費	募集社数
6月26日(金) 又は27日(土)	MS1	シアター:500席	¥1,500,000 (税別)	1社
6月26日(金) 又は27日(土)	MS2	シアター:200席	¥1,200,000 (税別)	1社

3) イブニングセミナー(約1時間)

日程	申込 番号	口演会場予定席数	共催費	募集社数	
6月26日(金)	ES1	シアター:500席	¥1,500,000 (税別)	1 社	
6月26日(金)	ES2	シアター:200席	¥1,200,000 (税別)	1 社	

4) その他スポンサードセミナー 上記以外のセッションは別途ご相談ください。

2. セミナー開催における注意事項:

- 1) 会場レイアウトの都合により席数の増減がございますことを予めご了承下さい。
- 2) 共催費に含まれるもの:
 - ・会場費(口演会場のみ)
 - ・学会で使用する映像、音響、照明機材 (PC プロジェクター、PC オペレーター、スクリーン、マイク等)
 - ・配信にかかる費用(該当会場のみ)
- 3) 共催費に含まれないもの:
 - ・座長・演者への交通、宿泊の手配及び費用、謝礼(各社に一任致します。)
 - · 看板作製費
 - ・録画・録音などの追加機材費
 - ・運営スタッフ人件費 (照明・進行アナウンス・弁当配布などの補助スタッフ)
 - ・講師控室使用料及び控室での機材費、料飲費等

- 4) セミナー中の参加者用弁当代・軽食代につきましては、別途ご協力いただきますようお願い申し上げます。
- 5) お申込セミナーが重複した際、調整のご相談させていただきます。予めご了承下さい。
- 6) その他、複数社による共催など、ご希望がございましたらご相談に応じますのでお申し出ください。

3. 申込方法及び締切日:

同封の申込書に必要事項をご記入の上、2026 年 1 月 16 日(金)までに連絡事務局へファックスまたは Email にてお送り下さい。

4. 共催費のお支払い:

セミナー枠が決定後、ご請求書をお送り致します。共催金は請求書を以ってお振込みください。

Ⅱ. 医療機器展示・書籍展示のご案内

1. 開 催 時 間: 医療機器展示会

6月25日(木)~27日(土) 09:00~17:00(予定)

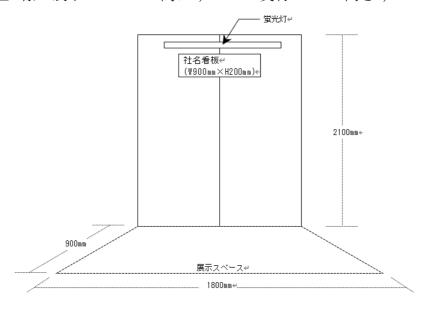
※搬入は、6月24日(水)午後を予定しております。上記時間は当日のプログラムによって、変更することもございますので予めご了承下さい。

2. 募集数·出展料:

形態	募集数	出展料		
医療機器展示	4 小間	1小間あたり	¥200,000(税別)	
書籍展示	4本	机(W1,800×D600mm)1本あたり	¥10,000(税別)	

3. 出展における注意事項:

- 1) 展示場所は、主催者にて決定させていただきます。
- 2) 医療機器展示は、基礎小間かスペース渡しをお選びいただけますが、出展料は変わりません。小間使用の詳細は、4.にてご確認ください。
- 3) 医療機器展示の基礎小間をご希望の場合、後壁は主催者にて準備いたします。社名板、 蛍光灯展示台、テーブルクロス、電源、スポットライト等、その他の備品に つきましては、別途申し受けます。
- 4. 小 間 仕 様:展示スペース:間口1,800mm×奥行900mm×高さ2,100mm



5. 申込方法及び締切日:

同封の申込書に必要事項をご記入の上、2026 年 3 月 13 日(金)までに連絡事務局へファックスにてお送り下さい。

6. 出展料のお支払い:

お申込み後、ご請求書をお送り致します。出展料金は請求書を以って指定口座にお振込みください。領収書は、振込金受領書をもって代えさせていただきます。

Ⅲ. 広告掲載のご案内

1. プログラム・抄録集広告

1. 広告媒体名: 第67回日本神経病理学会総会学術研究会 プログラム・抄録集

2. 配布対象: 学会員及び参加者

3. 発行部数: 1,000部(サイズA4変型:幅210mm×高さ278mm)

4. 媒体作成費: ¥1,452,000 (税込) ※版下作成費 (学会負担の印刷費は含まず)

5. 広告掲載料 · 募集数:

表 4 (カラー) ¥200,000 (税別) (募集数 1 口) 表2(モノクロ) ¥120,000 (税別) (募集数 1 口) 表3(モノクロ) ¥120,000 (税別) (募集数 1 口) 後付1頁(モノクロ) ¥100,000 (税別) (募集数 4 口) 後付 1/2 (モノクロ) ¥50,000 (税別) (募集数 8 口) 合計 ¥1,240,000 (税別)

※お申込みが重複した場合、主催者側で調整させて頂くこともございますので、予め ご了承ください。

※表4以外でカラーご希望の場合、ご相談ください。

- 6. 広告原稿: 版下データを <u>2026年3月31日(火)までに</u>連絡事務局へお送りください。 データ形式は、Adobe Illustrator (文字のアウトライン化済) 又は、PDF (フォント埋め込み済) データにてお願いいたします。
- 7. 発行予定日: 2026年6月上旬 ※広告掲載会社には1部進呈いたします。

2. ホームページバナー広告

http://jsnp67.umin.jp (予定)

- 1. 掲載期間:公開時~2026年6月(大会終了時)のホームページ オープン期間中の掲載が可能です。
- 2. 広告掲載料:¥150,000(税別)
- 3. 掲載箇所: トップページ内
- 4. データサイズ: 横幅(W)240pixel、縦幅(H)100pixel (以内) 形式 Gif、アニメーション Gif、Jpeg、Png 1MB 以内
- 5. 広告原稿:連絡事務局へemailにてデータをご提出ください。

3. ネックストラップ広告

1. 配付対象:学会参加者

2. 発行部数:500部(予定)

3. 掲載仕様:ストラップ部分に貴社名あるいはロゴ等を載せ、貴社にて制作を

お願い致します。

4. 掲載料: ¥300,000(税抜) ※制作費含まず。

4. 申込方法及び締切日

1. ~3. 共通

同封の申込書に必要事項をご記入の上、<u>2026年3月13日(金)</u>までに、下記連絡事務局へemail (またはファックス) にてお送り下さい。

※ 尚、お申込が重複した場合、主催者側で調整させて頂くこともございますので、予め ご了承下さい。

5. 広告料のお支払い

1.~3. 共通

お申込み後、ご請求書をお送り致します。広告掲載料金は請求書を以って指定口座に お振込みください。領収書は、振込金受領書をもって代えさせていただきます。

IV. 寄付金募集要項

1. 募金の名称: 第67回日本神経病理学会総会学術研究会

2. 募金目標額: 1,000,000円

3. 募金の対象先: 第67回日本神経病理学会総会学術研究会開催趣旨に賛同する医療

関連企業および関係者

4. 募金期間: 2025年7月1日~2026年6月末日

5. 寄付金の用途: 第67回日本神経病理学会総会学術研究会の事前準備費および会場費

や機材費等の学会運営費

6. 寄付金申込先·払込方法:

別紙寄付申込書を下記第 67 回日本神経病理学会総会学術研究会事務 局宛に郵便または FAX にてご送付の上、指定の銀行口座へお振込みい ただきますようお願い申し上げます。

<お振込先>

銀 行 名:りそな銀行 麻布支店

口座種別:普通預金

口座番号: 1911722

口座名:第67回日本神経病理学会総会学術研究会

タ゛イロクシ゛ユウナナカイニホンシンケイヒ゛ヨウリカ゛ツカイソウカイカ゛クシ゛ユツケンキュウカイ

7. 税法上の取扱: 寄付に対する免税措置はございませんので、予めご了承ください。

Ⅳ. 問合せ・申込先

第67回日本神経病理学会総会学術研究会

〒106-0041 東京都港区麻布台 1-11-9 BPR プレイス神谷町

株式会社コンベックス内

TEL: 03-3505-1608 FAX: 03-3505-3366

E-mail: jsnp67@convex.co.jp

V. 情報公開について

本学会では、各社が本会に要した費用 (共催費、出展費、広告費、飲食費等)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情報公開することに同意いたします。

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、予めご了承ください。

email: jsnp67@convex.co.jp

FAX: 03-3505-3366

第67回日本神経病理学会総会学術研究会 共催セミナー申込書

第67回日本神経 会長 柿田 明		学術研究会				
下記の通り申し	込みます。			年	月	日
	(フリカ゛ナ)					
貴社名						印
フリカ゛ナ						
ご担当者名						印
ご所属部署						
ご住所	Ŧ		,			
TEL			FAX			
email						
		りお選びいただき、 『込みも歓迎いたし [》]				
第1希望()	第2希望()	第3希盲	翟 ()
■講演内容■ ご希望をご連約	各ください。後	日事務局にて調整さ	らせていたた	ぎきます。		
テーマ						
役割	お名前(●● ●	●● 先生/●●大学	学)			
座長						
演者						
備考						

第67回日本神経病理学会総会学術研究会 連絡事務局 行

email: jsnp67@convex.co.jp

FAX: 03-3505-3366



第67回日本神経病理学会総会学術研究会 医療機器展示会・書籍展示申込書

第67回日本神経病理学会総会学術研究会会長 柿田 明美 殿

下記の通り申し込	みます。			年	月	日
	(フリカ゛ナ)					
貴社名					印	
フリカ゛ナ						
ご担当者名					印	
ご所属部署						
ご住所	〒					
TEL		FAX				
email						
申込小間数	@¥ ×		小間/本=	¥		
展示分類小間仕様	□ 医療機器展示 → □ 書籍展示	<u>基礎小</u> (い	間使用・・ずれかを○で囲	ス ・ んでくだ	ペース渡 さい)	<u></u>
主要展示物	(主たる展示品目をご記入くださ	え ハ)				
その他 希望事項						

P

email: jsnp67@convex.co.jp

FAX: 03-3505-3366

第67回日本神経病理学会総会学術研究会 プログラム・抄録集広告掲載申込書

第67回日本神経病理学会総会学術研究会会長 柿田 明美 殿

下記の通り申し込	みます。	年	月	日
	(フリカ゛ナ)			
貴社名			印	
フリカ゛ナ				
ご担当者名			印	
ご所属部署				
ご住所	T			
TEL	FAX			
email				
掲載希望頁	表 4 表 2 ま 後付 1 頁 後付 1/ (いずれかを○で囲んで下	2頁		
掲載料	¥	(税別)		
その他希望 事項			_	

B

email: jsnp67@convex.co.jp

FAX: 03-3505-3366

第67回日本神経病理学会総会学術研究会ホームページバナー広告掲載申込書

第67回日本神経病理学会総会学術研究会会長 柿田 明美 殿

下記の通り申し込	:みます。			年	月	日
	(フリカ゛ナ)					
貴社名					印	
フリカ゛ナ						
ご担当者名					印	
ご所属部署						
ご住所	₸					
TEL		FAX				
email						
リンク先 URL						
掲載料	¥ 15	0, 000 (₹	说別)			
その他希望 事項						

email: jsnp67@convex.co.jp

FAX: 03-3505-3366

第67回日本神経病理学会総会学術研究会 ネックストラップ広告掲載申込書

第67回日本神経病理学会総会学術研究会会長 柿田 明美 殿

下記の通り申し込	みます。		年	月	日
	(フリカ゛ナ)				
貴社名				印	
フリカ゛ナ					
ご担当者名				印	
ご所属部署					
ご住所	₸				
TEL		FAX			
email					
掲載料	¥ 300	0,000(税別)			
その他希望 事項					

第67回日本神経病理学会総会学術研究会 事務局 行

email: jsnp67@convex.co.jp

FAX: 03-3505-3366

寄付申込書

第67回日本神経病理学会総会学術研究会会長 柿田 明美 殿

募金の趣意に賛同し、下記金額を第 67 回日本神経病理学会総会学術研究会の準備・運営費として寄付いたします。

金						
				年	月	日
貴社名						印
代表者役職/氏名						
ご担当者部署/氏名						
ご住所 〒						
TEL		FAX				
E-mail						
振込期日	年	月	日	振込済 ・	振込予	 定

申込先:第67回日本神経病理学会総会学術研究会 連絡事務局

〒106-0041 東京都港区麻布台1-11-9 BPRプレイス神谷町

株式会社コンベックス内

TEL: 03-3505-1608 FAX: 03-3505-3366

E-mail: jsnp67@convex.co.jp

※入金確認の為、必ず申込書を email、FAX のいずれかでお送りください。