

日本病院薬剤師会関東ブロック 第55回学術大会

付設薬科機器展示会

出展のご案内（書籍展示）

会期

2025年

8月2日^土・3日^日

会場

つくば国際会議場

つくば国際会議場



日本薬科機器協会

<http://www.nyk.gr.jp>



1. 開催要項

- 名 称：日本病院薬剤師会 関東ブロック 第55回学術大会 付設薬科機器展示会
- 会 期：2025年(令和7年)8月2日(土)～8月3日(日)
- 会 場：つくば国際会議場
〒305-0032 茨城県つくば市竹園2丁目20-3
- 主 催：日本病院薬剤師会関東ブロック
- 学会テーマ：薬剤師のQA・QC プロフェッショナルとして信頼されるために
- 大会 長：本間 真人 先生(一般社団法人 茨城県病院薬剤師会 会長/筑波大学附属病院 薬剤部長)
- 予定参加者：病院勤務薬剤師、日本病院薬剤師会会員ほか(約2,500人)

2. 出展申込要項

(1) 小間仕様

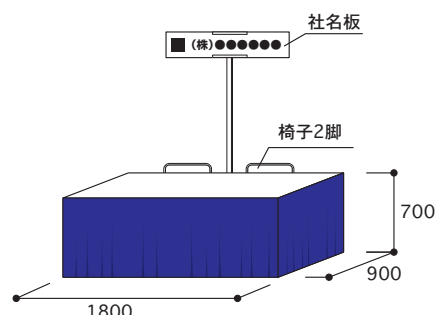
書籍展示

■小間仕様

- ・机(間口1800mm×奥行900mm×高さ700mm)
- ・天板白布、腰紺布
- ・椅子 2脚
- ・社名板(W1200×H200 統一書体での黒色書き)

※指定ロゴを使用したい場合は別途有料でお作りします。
株式会社は(株)など略称表記となります。

以上の仕様を事務局にて設置いたします。
上記以外については各出展社にて行ってください。



■電気について

- (1) 提出していただいた申込書の所要量に応じた幹線工事(一次配線工事)を小間の後壁まで行います。
- (2) 必要コンセント等の小間内配線(二次配線工事)は、それぞれ、申込書にご記入の上お申し込みください。
- (3) 一次・二次配線工事費、並びに消費電力料は、後日別途請求いたします。(出展社負担)
- (4) 通夜送電はできません。
- (5) 単相100V・200Vの区別を明確に記入してください。

■その他ご要望がある場合は「展示申込書」の要望欄にご記入下さい。

例：社名板指定ロゴ、商談用椅子(有料)

(2) 展示出展料

【1小間料金】 税別 22,000 円 (税込 24,200 円)

(3) お申込方法・締切

電子メールによる申し込みとホームページによる申し込み、二通りの方法がございます。(P4-P5 参照)

なお、締切日は **2025 年 5 月 23 日 (金)** です。

※スペースに限りがございますので定数になり次第締め切りと致します。

(4) キャンセル料について

出展社の都合による出展申し込みの取消しは、原則としてできません。

但し、やむなく取消しを行なう場合は文書にて事情を明記し、日本薬科機器協会の承認を受けてください。
この場合、以下のようなキャンセル料をお支払い願います。

開催 2 ヶ月前まで：出展料の 30 %

開催 2 ヶ月前以降：出展料の 100 %

(5) ご 請 求

展示料は、申込書到着次第お届けする請求書記載の指定銀行口座にお振り込みください。
電気関係及びオプション料（使用した場合のみ）は、展示会終了後別途請求いたします。

(6) 展示小間割当

- (1) 原則として申込順と致しますが、展示会事務局にご一任願います。
- (2) 会場に制約があるため、ご希望に沿えない場合があることをご了承ください。
- (3) 小間割の決定とともに、「小間割図」「出展マニュアル」をお送り致します。

3. 開催までのスケジュール

・ 申込締切	2025 年 5 月 23 日 (金)
・ 展示出展料請求書送付	2025 年 6 月中旬
・ 小間割決定	2025 年 6 月下旬
・ 小間割図、出展マニュアル送付	2025 年 6 月下旬
・ 搬入日	2025 年 8 月 1 日 (金)
・ 開催期間	2025 年 8 月 2 日 (土)
	2025 年 8 月 3 日 (日)
・ 搬出日、撤去	2025 年 8 月 3 日 (日)

※ 搬入・搬出に関する詳細は「出展マニュアル」、「小間割図」にてお知らせいたします。

4. 出展に関する注意事項・禁止事項

(1) 展示品の輸送

下記運輸会社と一括輸送を特約しておりますので、ご希望の方は、直接同社へお申し込みください。同社が一括して引き受けますが、運送料については、各社で直接お申し込みください。

富島海運 株式会社(担当：橋本政宏) 〒136-0082 東京都江東区新木場 1-8-17
電話：03-3521-8011 FAX：03-3521-8016 E-mail：hashimoto@tomijimakaiun.com

(2) 展示品の受取り、管理

輸送された展示品の受け取り、管理は、展示する会社が必ず会場に係員を派遣して当たってください。防犯上の点から、展示品を会場へ直送されても、事務局や会場による代理受取りはいたしません。事故防止のため、時間外の会場への立ち入りは禁止いたします。

(3) 保険契約

事故防止には最善を尽くしますが、盗難、火災、災害等の損害に対しては一切責任を負いません。各社で保険契約をしていただくようお願い致します。

(4) 小間の譲渡・貸与・相互交換の禁止

出展社は割り当てられた小間の全部又は一部を、有償無償を問わず第三者に譲渡、貸与もしくは、相互交換する事はできません。

(5) 展示期間中の禁止・制限事項

【通路使用禁止】

出展会社の展示、装飾、印刷物の配布等は、すべて自社小間内で行うものとします。自社スペースをはみ出した受付台・机・いす等の設置、通路部分へのカーペットの敷設、通路での印刷物の配布等は一切禁止いたします。また、カタログ等の保管スペースは、各小間内に確保してください。

【音響装置と音量規制】

- (1) 小間内のマイク用スピーカーは、内側に向けて設置してください。
- (2) マイクの音量は、常識の範囲内（小間前面2m、高さ1mで計測して70ホン以下とする。）で極力制限すること。なお70ホン以下でも近隣の出展者よりクレームがあった場合、事務局の指示に従い、直ちに音量を下げてください。

【給排水、ガスについて】

給排水、ガスなどは使用できません。なお、水を使用される方は、ポリバケツ等をご用意ください。

【終了時間と撤収について】

展示会の終了時間を厳守し、終了前に片付け始めることのないようにしてください。

(6) 不可抗力による開催変更・中止等の免責

主催者は、不可抗力または、やむを得ない事情により、会期・開催時間の変更、または開催を中止する場合があります。中止の場合は、出展料は返金致しますが準備に要した費用は、申込み小間数に応じて、出展者にご負担頂く場合がございますのでご了承ください。

(7) 新型コロナウイルス感染症の対応

展示会場の新型コロナウイルス感染症対応につきましては安心・安全を心がけた運営をいたします。詳細は後日出展申込各社に配信予定の「出展マニュアル」をご参照ください。

申込先・問い合わせ先

日本薬科機器協会 展示会事務局

〒983-0024 宮城県仙台市宮城野区鶴巻1丁目22番63号

電話：022-388-6151 E-mail：tenji@nyk.gr.jp

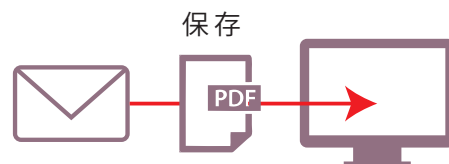
展示申込書提出方法について

The Exhibition at The 55th Annual Meeting of Japanese Society of Hospital Pharmacists Kantou block

電子メールによる申込（メールに添付した入力フォーム形式）

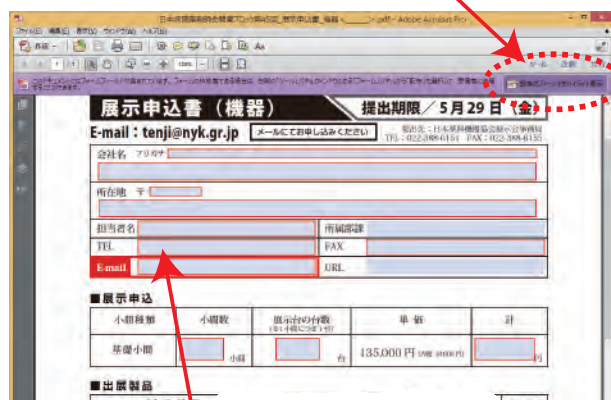
<入力手順>

- ①メールに添付されている申込書（入力フォーム形式）をご自身のPC（デスクトップ等）に保存してください。



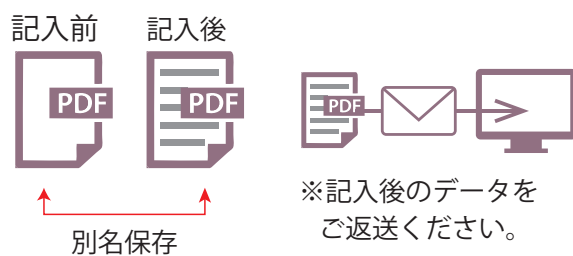
- ②申込書（入力フォーム形式）のPDFを開いていただき、入力フォームに従いましてご入力ください。
※PDFを開いたとき、1回目は入力箇所がハイライト表示になっていない場合がございます。その際は、画面右上の「既存のフィールドをハイライト表示」をクリックし、色のついた箇所をクリックしてご記入ください。

チェックがついていなければクリック



色がついている箇所をクリックして入力できます

- ③入力が完了しましたら、データを別名で保存していただきファイル名に貴社名を入力して展示会事務局（tenji@nyk.gr.jp）までご返送ください。



ファイル名：日病薬関ブロ第55回_展示申込書_書籍<____>.pdf

↑
こちらに貴社名をご入力ください

※記入いただいたデータは印刷し、展示会が終わるまで保管をお願い致します。
※ご不明な点はご連絡ください。

展示申込書提出方法について

The Exhibition at The 55th Annual Meeting of Japanese Society of Hospital Pharmacists Kantou block

ホームページによる申込

<入力手順>

<http://www.nyk.gr.jp/>

- ① 日本薬科機器協会のホームページにアクセスし、「展示会情報」の中の該当展示会のページを開きます。



- ② 展示会ページ内の一番下にある「出展申込み」より、お申し込みをするカテゴリを選択してください。
(薬科機器協会正会員の方は、会員ページにログイン後に開いてください)



- ③ 各種項目にしたがって、お申し込み内容を入力してください。

「出展製品」の項目につきましては、展示品のサイズと重量をすべてご入力ください。

空欄だとお申し込みが受理できませんので、ポスターやチラシなど、大きさに支障のない小型のものにつきましては、「0.1」などの小さな数値をご入力いただければ結構です。



- ④ 入力が完了しましたら、一番下の「お申込内容を送信」をクリックしてください。

※確認画面はございませんのでご注意ください。

「日本病院薬剤師会関東ブロック第 55 回付設薬科機器展示会への展示申込ありがとうございました。
後日担当よりご連絡いたします。」

以上の文章が表示されたら送信完了です。

エラーが起きた場合は入力画面から切り替わりませんのでご注意ください。

送信後、お申し込みいただいた E-mail アドレスに、
日本薬科機器協会 展示会事務局 (tenji@nyk.gr.jp) より申込受付内容のメールを自動で送信いたします。

※申込受付内容のメールは展示会が終わるまで保管をお願い致します。

※ご不明な点はご連絡ください。