



一般社団法人日本老年歯科医学会
第37回学術大会
寄附、広告掲載、共催セミナー
商社・書籍展示のご依頼
＜趣意書＞

会 期

2026 年 6 月 12 日(金)～14 日(日)

会 場

大阪国際会議場（グランキューブ大阪）
〒530-0005 大阪市北区中之島5丁目3-51

大 会 長

池邊 一典

(大阪大学大学院歯学研究科 有床義歯補綴学・高齢者歯科学講座 教授)

■学術大会ウェブサイト

<https://js937.umin.jp/>

■学術大会事務局

準備委員長:権田 知也

大阪大学大学院歯学研究科 有床義歯補綴学・高齢者歯科学講座 准教授

〒565-0871 大阪府吹田市山田丘1番8号

■運営事務局

株式会社インターグループ 担当:米澤／佐藤／木村

〒531-0072 大阪市北区豊崎3-20-1 インターグループビル

TEL:06-6372-3053 FAX:06-6376-2362

E-mail:js937@intergroup.co.jp

ご 挨拶

謹啓

このたび、日本老年歯科医学会第37回学術大会の大会長を拝命いたしました大阪大学の池邊一典でございます。本学術大会は2026年6月12日(金)から14日(日)までの3日間、大阪国際会議場(グランキューブ大阪)にて開催します。2025年には大阪・関西万博が開催され、世界中から人・情報・技術が集まりました。その熱気と交流の余韻が残るこのタイミングで、本学術大会を開催できることは非常に意義深いことと感じております。万博のテーマ「いのち輝く未来社会のデザイン」が示すように、高齢者の口腔健康を支える老年歯科医療の未来もまた、いのちと幸福を輝かせるものでなければなりません。

本大会のテーマは、「たべるよろこび つづくしあわせ」といたしました。いくつになっても「自分の口でおいしく食べる」ことは、皆の願いであり、その実現はまさに歯科医療が果たすべき大きな使命だと考えます。「食べる」という営みは、単に栄養を摂るだけでなく、心の豊かさや人とのつながり、日々の楽しみや喜びを支えるものでもあります。本テーマには、そうした「食べる」ことの多面的な価値を改めて見つめ直し、長く続く幸せにつなげたいという願いを込めました。

本大会では、European College of Gerodontology (ECG)から著名な先生方をお迎えし、国際的なJoint Sessionを併催いたします。金曜日のECG-JSGシンポジウムに始まり、土・日曜日には日本老年歯科医学会の多彩なプログラムを展開します。特に土曜日には、本学会セッションに加え、ECG-JSGシンポジウムも開催予定で、活発なプログラム展開を予定しております。また、土曜日の夜には、リーガロイヤルホテル大阪にて情報交換会も開催いたします。学術的な交流だけでなく、久々の再会や新たな出会いの場としても多くの現地参加者を見込んでおります。

本大会の運営にあたりましては、学会参加費をもって賄うべきところではありますが、各方面からのご協力を賜ることなしに、参加者の満足度の高い学会運営を進めることが難しい現状がございます。厳しい社会情勢の折、ご支援をお願いいたしますことは誠に恐縮ではございますが、本大会の趣旨にご賛同いただき、何分のご協力を賜りますよう心からお願い申し上げます。

末筆ながら皆様の益々のご発展をお祈り申し上げます。

謹白

2025 年 10 月吉日

一般社団法人 日本老年歯科医学会 第 37 回学術大会

大会長 池邊 一典

大阪大学大学院歯学研究科 有床義歯補綴学・高齢者歯科学講座 教授

I 開催概要

会 議 名：一般社団法人 日本老年歯科医学会 第 37 回学術大会
テ ー マ：たべるよろこび つづくしあわせ
主 催：一般社団法人日本老年歯科医学会
大 会 長：池邊 一典
(大阪大学大学院歯学研究科 有床義歯補綴学・高齢者歯科学講座 教授)
会 期：2026 年 6 月 12 日(金)～14日(日)
会 場：大阪国際会議場 (大阪市北区中之島5丁目3-51)
参加者数：予定参加者 約 2,000 名

過去 3 年の開催

第 34 回 2023 年 菊谷 武 (日本歯科大学口腔リハビリテーション多摩クリニック 院長・教授)
第 35 回 2024 年 山崎 裕 (北海道大学大学院歯学研究院口腔健康科学分野 高齢者歯科学教室 教授)
第 36 回 2025 年 片倉 朗 (東京歯科大学口腔病態外科学講座 教授)

プログラム(案)

6 月 12 日(金)

認定医・摂食嚥下ポスター審査、ECG-JSGシンポジウム、役員会、委員会

6 月 13 日(土)

特別講演、シンポジウム、ECG-JSGシンポジウム、課題口演、一般演題(口演、ポスター)、
共催セミナー、企業展示

6 月 14 日(日)

特別講演、シンポジウム、企画セッション、一般演題(口演、ポスター)、共催セミナー、企業展示

II 学術大会組織

大 会 長	池邊 一典	大阪大学大学院歯学研究科 有床義歯補綴学・高齢者歯科学講座 教授
準備委員長	権田 知也	大阪大学大学院歯学研究科 有床義歯補綴学・高齢者歯科学講座 准教授

■学術大会事務局

大阪大学大学院歯学研究科 有床義歯補綴学・高齢者歯科学講座内
〒565-0871 大阪府吹田市山田丘1番8号

■運営事務局

株式会社インターグループ
担当:米澤／佐藤／木村
〒531-0072 大阪市北区豊崎3-20-1 インターグループビル
TEL:06-6372-3053 FAX:06-6376-2362
E-mail:jsg37@intergroup.co.jp
<https://jsg37.umin.jp/>

III 寄附金募集要項

本学会の趣旨をご理解いただきご寄附を賜りますれば幸いに存じます。
出費多端な折とは存じますが、何卒ご高配を賜りますようお願い申し上げます。

1.寄附金の名称

一般社団法人 日本老年歯科医学会 第 37 回学術大会

2.寄附金の目的

一般社団法人 日本老年歯科医学会 第 37 回学術大会 開催運営資金の調達

3.寄附金目標額

50 万円

4.寄附金の期限

自 2025 年10 月 7 日(火)

至 2026 年 4 月 30 日(木)

5.寄附金の用途

一般社団法人 日本老年歯科医学会 第 37 回学術大会 開催運営費に充当

6.寄附金の申し込み方法

本要項の内容をご確認のうえ、最終ページのお申込みフォームよりアクセス頂き、
必要事項をご記入の上、送信ください。

7.寄附金の公表

この度の一般社団法人 日本老年歯科医学会 第 37 回学術大会に対して寄附金をお寄せ戴いた方々の
名称一覧を「プログラム・抄録集」に掲載いたします。

8.情報公開について

日本製薬工業協会、日本医療機器産業連合会の「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、
開催に係る費用を貴社のウェブサイト上に公開することに同意します。

9.税法上の扱いについて

免税措置はございません。

10.寄附金の振込方法:下記の口座にお振込ください。

銀行・支店:三井住友銀行 梅田支店 (店番号)127

口座番号:(普通預金)7010018

口座名義:一般社団法人日本老年歯科医学会第 37 回学術大会 大会長 池邊 一典

しゃ)にほんろうねんしかいがくかいだいさんじゆうななかがくじゆつたいかい たいかいちよう いけべ かずのり

本件に関するお申込み、お問い合わせは下記までお願いいたします。

【お問い合わせ、申込先(FAX 送付先)】

一般社団法人 日本老年歯科医学会 第 37 回学術大会 運営事務局

株式会社インターグループ 担当:米澤/佐藤/木村

〒531-0072 大阪市北区豊崎3-20-1 インターグループビル

TEL:06-6372-3053 FAX:06-6376-2362

E-mail:jsg37@intergroup.co.jp

IV プログラム集広告掲載募集要項

概 要

発行予定部数：約 2,000 部 ※学会参加者および関連機関へ配布
媒体制作費：2,500,000円
広告料総額： 788,700円
発行予定日：2026 年 5 月初旬
配 布 先：学術大会参加者
体 裁：A4 版 カラー／白黒・オフセット印刷 200 頁(内、広告 8 頁)

広告掲載料

■ページ割付は事務局に一任願います

掲載面	スペース	募集数	掲載料(税込)
A	表4(裏表紙)カラー 1 頁	1 枠	132,000 円
B	表3(裏表紙裏)カラー 1 頁	1 枠	104,500 円
C	表2(表紙裏)カラー 1 頁	1 枠	99,000 円
D	後付 白黒 1 頁	4 枠	66,000 円
E	後付 白黒 1/2 頁	4 枠	47,300 円

※表 4・3・2 に関して複数のお申込みがあった場合、事務局にて決定後に改めてご連絡いたします。

広告版下について

【原 稿】広告版下は、データでの入稿を受付けております。

《データ入稿の場合の諸注意》

- 1.使用 OS を明記してください。Mac／Win（バージョン含む）
- 2.作成アプリケーションを明記してください。（下記アプリケーションで作成されたデータが対応可能です）
Adobe Illustrator 8.0、9.0、10.0／Adobe Photoshop 5.5、6.0、7.0（TIFF、EPS）
- 3.必ず出力見本を添付ください。
- 4.Adobe Illustrator の場合はアウトライン処理をしてください。
※版下データはプログラム抄録集印刷後、消去いたします。

申込方法

【申込方法】本要項の内容をご確認のうえ、最終ページのお申込みフォームよりアクセス頂き、
必要事項をご記入の上、送信ください。

【募集締切】2026 年 3 月 31 日(火) ※ 但し、募集枠数に達し次第締切ります

データ送付締切:4 月 1 日(水)

【お支払い】申し込み締め切り後に請求書をお送りいたします。指定された期日までにお振込みください。
(振込手数料は貴社ご負担をお願いいたします)
尚、銀行発行の振込控をもって、当方の領収書に代えさせていただきます。

【お振込み先】下記の口座にお振込ください。

銀行・支店：三井住友銀行 梅田支店（店番号）127

口座番号：（普通預金）7010018

口座名義：一般社団法人日本老年歯科医学会第 37 回学術大会 大会長 池邊 一典
しゃ)にほんろうねんしかいがくかいだいさんじゅうななかがくじゅつたいかい たいかいちよう いけべ かずのり

【お申し込み、データ送付先】

一般社団法人 日本老年歯科医学会 第 37 回学術大会 運営事務局

株式会社インターグループ 担当：米澤／佐藤／木村

〒531-0072 大阪市北区豊崎3-20-1 インターグループビル

TEL:06-6372-3053 FAX:06-6376-2362

E-mail:jsg37@intergroup.co.jp

V ホームページ バナー広告掲載募集要項

概 要

広告掲載場所：一般社団法人日本老年歯科医学会第37回学術大会ホームページ内
掲 載 期 間：2026年 4月20日(月)～6月30日(火)
募 集 数：ホームページ内4 枠(予定)

広告掲載料

区分	募集数	掲載料(税込)
ホームページバナー広告	4 枠	66,000 円

【掲載形式】

バナーサイズ:300px x 200px ※バナー内に全て(社名、ロゴ、など)の情報を入れてください。
形式:JPEG
リンク先:バナーのリンク先URLも必ずご教示ください

申し込み方法

【申込方法】本要項の内容をご確認のうえ、最終ページのお申込みフォームよりアクセス頂き、
必要事項をご記入の上、送信ください。

【募集締切】**2026 年 3 月 31 日(火)** ※ 但し、募集枠数に達し次第締切ります

データ送付締切:4 月 1 日(水)

【お支払い】申し込み締め切り後に請求書をお送りいたします。指定された期日までにお振込みください。
(振込手数料は貴社ご負担でお願いいたします)
尚、銀行発行の振込控をもって、当方の領収書に代えさせていただきます。

【お振込み先】下記の口座にお振込ください。

銀行・支店：三井住友銀行 梅田支店 (店番号)127

口 座 番 号：(普通預金)7010018

口 座 名 義：一般社団法人日本老年歯科医学会第 37 回学術大会 大会長 池邊 一典

しゃ)にほんろうねんしかいがくかいだいさんじゅうななかがくじゅつたいかい たいかいちよう いけべ かずのり

【お申し込み、データ送付先】

一般社団法人 日本老年歯科医学会 第 37 回学術大会 運営事務局

株式会社インターグループ 担当:米澤/佐藤/木村

〒531-0072 大阪市北区豊崎3-20-1 インターグループビル

TEL:06-6372-3053 FAX:06-6376-2362

E-mail:jsg37@intergroup.co.jp

VI 共催セミナー募集要項

概 要

名称・日程：ランチョンセミナー

2026 年 6 月 13 日(土)・14 日(日) 12:00～13:00(予定)

開催形式：一般社団法人 日本老年歯科医学会 第 37 回学術大会との共催となります
(複数社にてご共催も可能でございます)

募集数：ランチョンセミナー 7 枠(先着順)

共催費：

開催日	募集枠名	会場	収容人数	共催費(税込)
6月13日 (土)	ランチョンセミナー1	第2会場:12F 1202	177名	440,000円
	ランチョンセミナー2	第3会場:10F 1008-1009	420名	550,000円
	ランチョンセミナー3	第4会場:10F 1004-1007	370名	550,000円
6月14日 (日)	ランチョンセミナー4	第1会場:12F 特別会議場	350名	550,000円
	ランチョンセミナー5	第2会場:12F 1002	177名	440,000円
	ランチョンセミナー6	第3会場:10F 1008-1009	420名	550,000円
	ランチョンセミナー7	第4会場:10F 1004-1007	370名	550,000円

1. プログラム編成：

原則として共催企業にお任せしますが、学術内容等により座長及び演者の先生の人選を調整させていただく場合がございますので、事前に運営事務局までお知らせください

2. 演者および座長への依頼状：

演者、座長の方には、御社よりご依頼の上、正式な承諾書を手いいただき、運営事務局までお知らせください。

3. 決定通知について：

締切後または募集枠がなくなり次第、メールにてご案内いたします。

4. 情報公開について：

日本製薬工業協会、日本医療機器産業連合会の「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、開催に係る費用を貴社のウェブサイト上に公開することに同意します。

5. 共催特典について：

共催企業様には、プログラム・抄録集 2 部、学会参加証(招待) 2 枚を進呈いたします。

<共催費に含まれるもの>	<共催費に含まれないもの> 下記経費は別途ご負担をお願いいたします。
① 講演会場費(控室含む)／付帯設備費 ② 音響関係費／照明関係費 ③ 会場機材費 (本会で使用している設置済み機材) ④ PC 発表用機材(スクリーン) ⑤ レーザーポインター ⑥ マイク(座長席／演者席／質疑用)	① 学会用意以外の映像機材 ② 座長、講師にかかる費用 (交通費、謝金、宿泊費) ③ 参加者用弁当(数量任意)1,800 円を予定 ④ 運営人件費(アナウンス、進行等) ⑤ サイン・装飾 ⑥ 設営・撤去費等 ⑦ 記録(録音、VTR に関わる費用) ⑧ 印刷物制作費等

※ランチョンセミナーは参加者用のお弁当は会場席数問わず、最低 100 食のご用意をお願いいたします。

申込方法

1. 申込方法 本要項の内容をご確認のうえ、最終ページのお申込みフォームよりアクセス頂き、必要事項をご記入の上、送信ください。
【募集締切】2026 年 1 月 30 日(金) ※但し、募集枠数に達し次第締切ります
 2. お支払い 申し込み締め切り後に請求書をお送りいたします。
指定された期日までにお振込みください。(振込手数料は貴社ご負担でお願いいたします)
尚、銀行発行の振込控をもって、当方の領収書に代えさせていただきます。
【振込先】
銀行・支店:三井住友銀行 梅田支店(店番号)127
口座番号:(普通預金)7010018
口座名義:一般社団法人日本老年歯科医学会第 37 回学術大会 大会長 池邊 一典
(しゃ)にほんろうねんしかいがくかいだいさんじゅうななかいがくじゅうたいかい たいかいちよう いけべ かずのり
 3. その他 ①申込書のご提出以後は、不可効力と判断できる事項以外にお取消しはできませんので
予めご了承ください。
②セミナー数に限りがありますので、ご希望に添えない場合がございます。
③テーマおよび演題等プログラム内容については、調整をお願いすることもございますので
予めご了承ください。
 4. お申込み後のスケジュール
2026 年 2 月中旬頃、採否通知と請求書を書面にてお送りいたします。
※振込手数料は貴社にてご負担ください。
※追加飲食、備品弁当配布要員など「別途有料」となる手配のご希望有無や実施詳細は
採用企業様にお送りする「共催セミナー手引き」にて協賛担当事務局よりご案内いたします。
※有料追加となる手配 ならびに参加者用のお弁当、ケータリングご請求の際、
実費ほかに手数料 10% を頂戴いたします。
 5. 印刷物に関して
ポスター、チラシの作成については下記の通りお願いいたします。
1) 運営事務局で印刷前に原稿の確認を行います。
2) 学会ロゴマークの使用(仕様を統一)をお願いいたします。
チラシ作成要項配布時に、ロゴマークデータを各社へ配布いたします。
- 【プログラム内容等についてのお問合せ先】
一般社団法人 日本老年歯科医学会 第 37 回学術大会 事務局
大阪大学大学院歯学研究科 有床義歯補綴学・高齢者歯科学講座内
〒565-0871 大阪府吹田市山田丘1番8号
E-mail:jsg37@intergroup.co.jp
- 【お申し込み、当日運営等についてのお問合せ先】
一般社団法人 日本老年歯科医学会 第 37 回学術大会 運営事務局
株式会社インターグループ 担当:米澤/佐藤/木村
〒531-0072 大阪市北区豊崎3-20-1 インターグループビル
TEL:06-6372-3053 FAX:06-6376-2362
E-mail:jsg37@intergroup.co.jp

VII 商社展示、書籍展示募集要項

概 要

日 程：2026 年 6 月 13 日(土)・14 日(日)
 会 場：大阪国際会議場 10F 1001-1003, ホワイエ
 出 展 料：

募集枠名	小間	募集数	展示料(税込)
商社展示	1小間 (W1,800mm×H 2,100mm)	40 小間	110,000 円
書籍展示	机 1 基につき (W1,800mm×D600mm×H700mm)	8 基	11,000 円

募集小間数：企業展示:40 小間、書籍展示:2 社

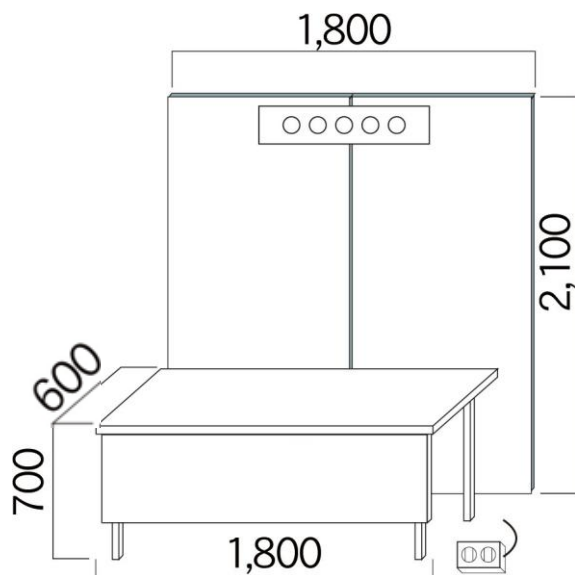
小間(予定)多数のご応募があった場合には、先着順とさせていただきます。

各社の小間割は事務局に一任ください。

申込方法：本要項の内容をご確認のうえ、最終ページのお申込みフォームよりアクセス頂き、必要事項をご記入の上、送信ください。

募集締切り：2026 年 4 月 24 日(金) ※但し、募集小間数に達し次第締切ります

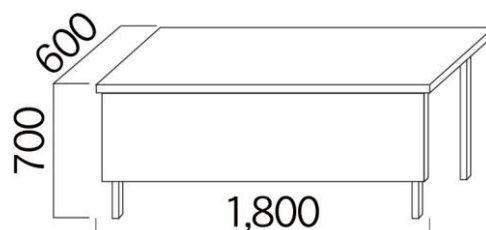
展示基礎小間図(予定)



■基礎小間
 (1小間=W1,800mm×H 2,100mm)

■基礎小間付属備品

- バックパネル(W1800 mm×H2,400 mm)／白1枚
- 社名板／統一書体、角ゴシック・黒文字
 ※指定書体・ロゴのご希望がある場合は別途お見積もり
- 展示机
 (W1,800 mm×D600 mm×H700 mm)1基
 ※展示クロス、商品カバーについては各社ご用意ください。
- 電源コンセント×1ヶ／(1,000Wまで)



■基礎小間
 (小間=W1,800mm×D 600mm)

■基礎小間付属備品

- 社名板／なし
 各社でご用意ください。
- 展示机
 (W1,800 mm×D600 mm×H700 mm)1基
 ※展示クロスは各社でご用意ください

その他事項

1.お支払い：申し込み締め切り後に請求書をお送りいたします。指定された期日までにお振込みください。

（振込手数料は各社負担でお願いいたします。）

尚、銀行発行の振込控をもって、当方の領収書に代えさせていただきます。

振込先：銀行・支店：三井住友銀行 梅田支店（店番号）127

口座番号：（普通預金）7010018

口座名義：一般社団法人日本老年歯科医学会第 37 回学術大会 大会長 池邊 一典

しゃ)にほんろうねんしかいがくかいだيسانじゆうななかいがくじゆつたいかい たいかいちよう いけべ かずのり

2.その他：

【小間配置】

出展申込締切後、申込日、小間数、出展内容を考慮の上、2026 年 5 月 初旬頃、出展者に通知いたします。

【電力について】

電気供給工事：電気器具を持ち込んで使用するのに必要な電気容量をお申してください。

電気配線の工事費は1,001W 以上500W ごとに6,600 円を会期終了後、運営事務局より請求申し上げます。

【出展物の管理】

各出展物の管理は出展者が責任を持つものとして、展示期間中の展示物盗難、火災、損傷等、不可抗力による出展物の損害に対して、主催者及び展示会事務局、施設関係者は補償等の責任は一切負えませんので、ご了承ください。

【搬入・搬出について】

展示日程：搬入設営 6 月 12 日(金) 15 時～17 時(予定)

展 示 6 月 13 日(土) 9 時～17 時 30 分(予定)

6 月 14 日(日) 9 時～15 時 30 分(予定)

撤 去 6 月 14 日(日) 15 時 30 分～16 時 30 分(予定)

※最終撤去は 17 時までに完了

※上記日程が急遽変更になる場合がございますのでご了承ください。

この変更に伴う出展申込の取消しはできません。また、これに生じた損害は補償できません。

【危険物の持込】

可燃物、危険物への施設内への持込は火災予防条例の規定により一切禁止します。

【キャンセル】

出展者のご都合による出展申込の取り消し、変更は原則としてできません。

やむをえず出展を取り消し、変更される場合、お支払済の出展料は返金できませんので、ご了承ください。

※小間配置が確定した後のキャンセルにつきましては、出展料お支払前であっても、

それまでに発生した事務手数料を申し受ける場合がございますので、ご注意ください。

【変更・中止】

事務局は不可抗力、またはやむを得ない事由により本企業展示の開催期間及び開催時間の変更、または開催の中止等を行う場合もあります。中止の場合、出展料は返金いたしますが、出展者側にてそれまで要した費用は各社の負担となります。

【お申し込み、当日運営等についてのお問合せ先】

一般社団法人 日本老年歯科医学会 第 37 回学術大会 運営事務局
株式会社インターグループ 担当:米澤／佐藤／木村
〒531-0072 大阪市北区豊崎3-20-1 インターグループビル
TEL:06-6372-3053 FAX:06-6376-2362
E-mail:jsg37@intergroup.co.jp

協賛お申込みフォーム

一般社団法人 日本老年歯科医学会 第 37 回学術大会 協賛申込フォーム

一般社団法人 日本老年歯科医学会 第 37 回学術大会のランチョンセミナー、展示、広告、寄附などへのお申込みは下記フォームよりお願いいたします。

申込件数に上限があるものは、募集期間中でも募集を終了する場合がございます。

予めご了承の程お願い申し上げます。

URL: <https://forms.gle/SxxLUSCb8zm8vaQ29>



お申込みフォーム