

第 26 回日本術中画像情報学会
開催趣意書

会 長

近藤 聡英

順天堂大学医学部脳神経外科学講座

主 催

第 26 回日本術中画像情報学会

第 26 回日本術中画像情報学会 開催趣意書 内容

ご挨拶	P.4
開催概要	P.5-6
収支予算内訳	P.7
寄附募集要項	P.8
プログラム抄録集広告掲載要項	P.9
バナー広告募集要項	P.10
医療機器・医薬品展示募集要項	P.11-12
共催セミナー開催要項	P.13-14

(別紙)

寄附申込書 別添

医療機器・医薬品展示申込書 別添

広告掲載申込書（プログラム抄録集・バナー） 別添

共催セミナー申込書 別添

ご挨拶

謹啓

陽光が春の訪れを告げる今日この頃、諸先生方、ならびに企業の皆様におかれましては、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

このたび第26回日本術中画像情報学会を担当させていただきますことを、心より光栄に感じております。手術においては、病変を的確に捉える画像のみならず、術中に得られる多様な情報をいかに診断・治療へ結びつけるかが、手術成績を左右する重要な鍵となっております。私たちはこれまで、術中に必要な画像情報をいかに収集し、どのように判断し、そしていかに安全かつ確実に患者さんへ還元するかを、真摯に探究してまいりました。

本学会では、「術中画像情報とその品質保証」を主題に掲げ、画像の取得技術、解析、標準化、品質管理を改めて問い直したいと考えております。さらに今回は、遠隔医療という新たな視点を加えたいと考えております。リアルタイムで共有される高品質な画像情報と、標準化された品質保証プロトコルが融合すれば、地域差を超えた均てん化と安全性の向上が期待できます。しかしその実現には、画像の取得・伝送・表示における技術的基準、データの信頼性評価、運用面でのガバナンスが不可欠です。学会は医療現場、工学、情報科学、産業界が一堂に会する場として、これらの課題に対する実践的な指針作りを推進してまいります。

本会の開催にあたりましては、皆様からの温かいご支援が何よりの力となります。若手医師や医療者が自由に集い、知を磨き、臨床の未来を語り合える場を実現するため、何卒格別のご協力を賜りますようお願い申し上げます。皆様とともに、術中画像情報の新たな地平を切り拓いていけますことを、心より願っております。

謹白

第26回日本術中画像情報学会
会長 近藤 聡英
(順天堂大学医学部脳神経外科学講座)



第 26 回日本術中画像情報学会 開催概要

1. 学会名称： 第 26 回日本術中画像情報学会
2. 開催期日： 2026 年 7 月 11 日（土）
3. 開催場所： 順天堂大学国際教養学部第 3 教育棟 4 階
〒113-8421 東京都文京区本郷 2 丁目 1 番 1 号 TEL : 03-3813-3111（大代表）
4. 会 長： 近藤 聡英（順天堂大学医学部脳神経外科学講座）
5. 会員数： 参加予定：約 100 名（招待者含む）

6. 計画の概要

(1) 学会の構成（予定）

①特別講演、②共催セミナー、③シンポジウム、④一般演題、⑥医療機器・書籍展示

(2) テーマ

「術中画像情報とその品質保証」

(3) 会議の日程（予定）

日程	口演会場	その他
7/10	設営	機器展示
7/11 AM	シンポジウム	
	一般演題	
	ランチョンセミナー1	
7/11 PM	シンポジウム・教育講演	
	アフタヌーンセミナー1	

7. 大会事務局

第 26 回日本術中画像情報学会 事務局

順天堂大学医学部脳神経外科学講座

〒113-8421 東京都文京区本郷 2-1-1

TEL : 03-5802-1084

E-mail: jsii2026-office@umin.ac.jp

8. 運営事務局

第 26 回日本術中画像情報学会 運営事務局

株式会社ドウ・コンベンション

〒101-0063 東京都千代田区神田淡路町 2-23 アクセスお茶の水ビル 5 階

TEL: 03-5289-7717 FAX: 03-5289-8117

E-mail: jsii2026-office@umin.ac.jp

担当：東峰 竜太

9. 日本術中画像情報学会 役員

下記アドレスをご確認ください。

<https://www.twmu.ac.jp/ABMES/FATS/JSII/about/>

10. 日本術中画像情報学会 定款

下記アドレスより PDF をダウンロードしてください。

<https://www.twmu.ac.jp/ABMES/FATS/JSII/about/>

11. 企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドラインについて

本学会は、日本製薬工業協会が示す「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」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、「貴社と医療機関及び医療関係者との関係の透明性に関する指針」に従い、学会等の会合開催にかかる費用を「学会名」「共催セミナー名」の通りに、貴社のウェブサイト上に公開することに同意します。

第 26 回日本術中画像情報学会 収支予算内訳

◆収入の部

項目	金額	備考
1. 学会参加登録費 (有料)	¥900,000	¥10,000×90名
2. プログラム抄録集広告料	¥539,000	¥165,000×1、¥132,000×1、¥110,000×1 ¥88,000×1、¥44,000×1
3. パナー広告料	¥110,000	¥110,000×1
4. 機器展示出展料	¥495,000	¥165,000×3
5. セミナー共催費	¥1,980,000	¥1,100,000×1、¥880,000×1
6. 寄附金	¥356,000	
合 計	¥4,380,000	

◆支出の部

項目	金額	備考
【事前準備費】		
1. 事務局経費	¥900,000	人件費：@50,000×6ヶ月 ホームページ作成管理費：@500,000 通信費：@50,000、消耗品・雑費：@50,000
2. 印刷関係費	¥1,000,000	プログラム抄録集等印刷費
3. 発送費	¥200,000	事前作成物発送費他
小計①	¥2,100,000	
【招聘費用】		
4. 招待者旅費、宿泊費	¥300,000 ¥150,000	旅費・謝金関係 ツインルーム：@30,000×3名×1泊
小計②	¥450,000	
【当日学会運営費】		
5. 会場借料	¥300,000	口演1会場、展示、本部、控室等
6. 会場設営・運営費	¥1,430,000	
①映像機材・PC等関係費	¥700,000	各種映像機材、PC受付関係機材
②看板作製・展示小間費	¥300,000	会場表示板・誘導板、展示基礎小間作成等
③当日スタッフ人件費	¥200,000	会場ディレクター、オペレーター、受付、進行、照明他
④会場設営、搬出入費	¥100,000	会場設営費、運搬費
⑤営業管理費	¥130,000	
小計③	¥1,730,000	
【事後処理費】		
7. 事後処理関係費	¥100,000	会計関係：@50,000 礼状作成・発送費：@50,000
小計④	¥100,000	
合 計 (小計①+②+③+④)	¥4,380,000	

第 26 回日本術中画像情報学会
寄附募集要項

1. 募 金 の 名 称 : 第 26 回日本術中画像情報学会
2. 募 集 期 間 : 2026 年 4 月～2026 年 7 月 31 日 (金)
3. 寄附の目標金額 : 356,000 円
4. 寄 附 の 目 的 : 第 26 回日本術中画像情報学会の運営に対する助成のため。
5. お 申 込 先 : 本趣旨にご賛同いただけます場合は別紙の寄附申込書にご記入の上下記まで
お送り願います。

第 26 回日本術中画像情報学会 運営事務局
株式会社ドゥ・コンベンション
〒101-0063 東京都千代田区神田淡路町 2-23 アクセスお茶の水ビル 5 階
TEL: 03-5289-7717 FAX: 03-5289-8117
E-mail: jsii2026-office@umin.ac.jp
担当 : 東峰 竜太

6. お問い合わせ先 : 第 26 回日本術中画像情報学会 事務局
順天堂大学医学部脳神経外科学講座
〒113-8421 東京都文京区本郷 2-1-1
TEL : 03-5802-1084
E-mail: jsii2026-office@umin.ac.jp

7. 寄附金のお支払 : 銀行口座 : りそな銀行 (0010) 本郷支店 (453)
口座種別 : 普通口座
口座番号 : 1953230
口座名義 : 第26回日本術中画像情報学会 会長 近藤聡英
(ダイニジウロクカイニホンジュツチュウガゾウジヨウホウガツカイ)

※税法上の扱い : 免税措置は特にありません

第 26 回日本術中画像情報学会
プログラム抄録集広告掲載要項

1. 広告媒体名： 第 26 回日本術中画像情報学会プログラム抄録集
2. 配布対象： 学会会員および参加者
3. 発行部数： 200 部（A4 サイズ）
4. 媒体作成費： 600,000 円（@3,000×200 部）
5. 広告料総額： 539,000 円
6. 広告掲載料・募集数：

掲載場所	金額（税込）	募集数	色
表 4（裏表紙）	165,000 円	募集数 1 口	カラー
表 2（表紙 裏）	132,000 円	募集数 1 口	モノクロ
表 3（裏表紙 裏）	110,000 円	募集数 1 口	モノクロ
後付 1 頁	88,000 円	募集数 1 口	モノクロ
後付 1/2 頁	44,000 円	募集数 1 口	モノクロ

7. 広告原稿： 電子データでお願いいたします。

【データ入稿の場合の諸注意】

- A) 使用 OS を明記して下さい。（Mac もしくは Win（バージョン含む））
- B) 作成アプリケーションを明記して下さい。
- C) 必ず出力見本を添付して下さい。
- D) Adobe Illustrator の場合はアウトライン処理をして下さい。
- E) 編集を要しないデータで入稿して下さい。編集を要する原稿でお預かりする場合は、指示内容により、実費相当額をご請求する場合がありますので予めご了承下さい。

8. 広告料のお支払い：

下記指定口座にお振込み下さい。

請求書が必要な場合は、申込書欄にチェックを入れて下さい。

銀行口座：りそな銀行（0010） 本郷支店（453）

口座種別：普通口座

口座番号：1953230

口座名義：第 26 回日本術中画像情報学会 会長 近藤聡英

（ダイニジウロクカイニホンジュツチュウガゾウジヨウホウガツカイ）

9. お問い合わせ・お申込み・広告送付先：

第 26 回日本術中画像情報学会 運営事務局

株式会社ドゥ・コンベンション

〒101-0063 東京都千代田区神田淡路町 2-23 アクセスお茶の水ビル 5 階

TEL: 03-5289-7717 FAX: 03-5289-8117

E-mail: jsii2026-office@umin.ac.jp

担当：東峰 竜太

※広告原稿データはお申し込み後ご準備出来次第送付願います。

10. 原稿送付締切：2026 年 6 月 1 日（月）まで。

11. 発行日：2026 年 6 月下旬予定。

※2026 年 5 月 25 日（月）までに別紙申込書を E-mail 又は FAX でお送りください。

第 26 回日本術中画像情報学会
バナー広告募集要項

1. 掲載媒体：第 26 回日本術中画像情報学会ホームページ
2. 掲載期間：お申込後バナーデータ送付から 2026 年 7 月末まで（予定）
3. 掲載場所：第 26 回日本術中画像情報学会ホームページ内。
※会長に一任下さいますようお願い申し上げます。
4. 募集数：1 社
5. 広告仕様：バナー広告データは貴社でご準備頂き、以下の仕様を満たすようにご留意下さい。
 - ・データ形式： GIF 形式もしくは JPEG 形式
 - ・サイズ： 200 pixel x 70 pixel （多少変わる場合もございます）
 - ・画像解像度： 72 pixel / inch
6. 掲載料：110,000 円（税込・1 バナー）
7. 画像送付方法：画像データ及びリンク先は E メールにてお送り下さい。
8. お申込み・画像データ送付先：
第 26 回日本術中画像情報学会 運営事務局
株式会社ドウ・コンベンション
〒101-0063 東京都千代田区神田淡路町 2-23 アクセスお茶の水ビル 5 階
TEL: 03-5289-7717 FAX: 03-5289-8117
E-mail: jsii2026-office@umin.ac.jp
担当：東峰 竜太
9. 掲載料のお支払い：
下記指定口座にお振込み下さい。
請求書が必要な場合は、申込書欄にチェックを入れて下さい。
 - 銀行口座：りそな銀行（0010） 本郷支店（453）
 - 口座種別：普通口座
 - 口座番号：1953230
 - 口座名義：第26回日本術中画像情報学会 会長 近藤聡英
(ダイニジ1ウロクカイニホンジュツチュウガゾウジヨウホウガツカイ)

※2026 年 5 月 25 日（月） までに別紙申込書を E-mail 又は FAX でお送りください。

第 26 回日本術中画像情報学会
医療機器・医薬品展示募集要項

1. 会 期： 2026 年 7 月 11 日（土）
2. 展示会場： 順天堂大学国際教養学部第 3 教育棟 4 階
〒113-8421 東京都文京区本郷 2 丁目 1 番 1 号 TEL：03-3813-3111（大代表）
3. 出展対象： 医療機器・検査機器・医薬品・医療情報機器、システム等
4. 募集小間数： 3 小間（予定）
5. 搬 入： 2026 年 7 月 10 日（金）19：00～20：00（予定）
6. 展 示： 2026 年 7 月 11 日（土）09：00～16：00（予定）
7. 搬 出： 2026 年 7 月 11 日（土）16：00～17：00（予定）
8. 出展料金：

形態	備考	1 社単価(税込)
基礎小間	1 小間：W1.8m×D0.9m	¥165,000

- 出展料金に含まれるもの： 基礎小間(バックパネル)、スペース利用(椅子、机)
- 出展料金に含まれないもの：（必要に応じて別途ご負担して頂く物）
スポットライト、コンセント、使用電気、白布、展示台、電気工事費等

9. 振 込 先：

下記指定口座にお振込み下さい。

請求書が必要な場合は、申込書欄にチェックを入れて下さい。

銀行口座：りそな銀行（0010） 本郷支店（453）

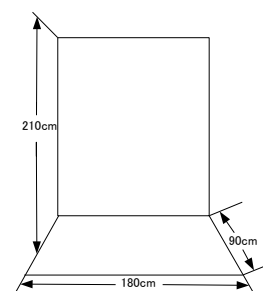
口座種別：普通口座

口座番号：1953230

口座名義：第26回日本術中画像情報学会 会長 近藤聡英

（ダイニジウロクカイニホンジュツチュウガゾウジヨウホウガツカイ）

10. 基礎小間： 基礎小間は右図の仕様(バックパネル)です。
尚、特装をされる場合は各社でお願い致します。
※水、プロパンガス、圧縮空気の使用は禁止します。
※装飾物、展示物の高さは、2.1m まで。
床面への直接工作（ガムテープ、アカー等）も禁止します。



11. ご 案 内： 出展者説明会は行いません。開催の 2 週間前までに小間割、搬入出、装飾、管理、各種手配物などについて詳細をご連絡します。
12. 会場管理： 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ません。
13. 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あります。
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しません。
14. 本会議への参加資格について：
出展者に対しては第 26 回日本術中画像情報学会の講演会場及び関連プログラムへの参加資格はありません。展示会場内への出展者の入場制限はありません。
15. お問合せ・お申込先：
第 26 回日本術中画像情報学会 運営事務局
株式会社ドウ・コンベンション
〒101-0063 東京都千代田区神田淡路町 2-23 アクセスお茶の水ビル 5 階
TEL: 03-5289-7717 FAX: 03-5289-8117
E-mail: jsii2026-office@umin.ac.jp
担当：東峰 竜太

※2026 年 6 月 1 日（月） までに別紙申込書を E-mail 又は FAX でお送りください。

第 26 回日本術中画像情報学会
共催セミナー開催要項

1. 学会名称 : 第 26 回日本術中画像情報学会
2. 会 長 : 近藤 聡英 (順天堂大学医学部脳神経外科学講座)
3. 会 場 : 順天堂大学国際教養学部第 3 教育棟 4 階
〒113-8421 東京都文京区本郷 2 丁目 1 番 1 号
TEL : 03-3813-3111 (大代表)

4. 日程・時間・募集枠・会場規模 (予定) 、共催金

日程	セミナー名/枠	時間	募集	共催金(税込)
7/11 (土)	ランチョンセミナー	昼 60 分	1 枠	1,100,000 円
	アフタヌーンセミナー	夕方 60 分	1 枠	880,000 円

5. セミナーテーマ、演者、座長の選定について :
貴社ご希望とご相談の上、学会テーマに沿うよう、又企業間で重複がないよう学会事務局で調整させていただきます。
6. 共催について : 第 26 回日本術中画像情報学会と協賛企業との共催とさせていただきます。
7. 会場・会期・開場時間の変更 :
やむを得ない事情により開催中止、会場、会期及び時間を変更する場合があります。
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しません。
8. 脳神経外科診療領域講習単位について
各セミナーは脳神経外科診療領域講習単位取得対象セッションとして申請予定です。申請は開催月の 2 か月前までになりますので、ご了承ください。
9. 共催金 (含まれるもの) について :
 - ①会場費 (口演会場)
 - ②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)

10. 共催負担金に含まれていないもの（別途ご負担いただく内容）：
- ①ランチョンセミナー中の参加者用お弁当費、飲物費※
（※アフタヌーンセミナーにて軽食等提供する場合も別途ご負担頂きます。）
 - ②控室室料及び控室内での機材費、料飲費等
 - ③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）
 - ④看板、チラシ作製費
 - ⑤録画・録音などの追加機材費
 - ⑥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）
11. 共催金のお支払い：
- 下記指定口座にお振込み下さい。
- 請求書が必要な場合は、申込書欄にチェックを入れてお申し込み下さい。
- 銀行口座：りそな銀行（0010） 本郷支店（453）
口座種別：普通口座
口座番号：1953230
口座名義：第26回日本術中画像情報学会 会長 近藤聡英
（ダイニジウロクカイニホンジュツチュウガゾウジヨウホウガツカイ）
12. 案内状チラシについて：
- 学会当日、参加受付付近にデスクを設置しますので配布を希望される場合は学会当日の朝までにご準備ください。
13. お問い合わせ先：
- 第 26 回日本術中画像情報学会 事務局
順天堂大学医学部脳神経外科学講座
〒113-8421 東京都文京区本郷2-1-1
TEL：03-5802-1084
E-mail: jsii2026-office@umin.ac.jp
14. お申込み先：
- 第 26 回日本術中画像情報学会 運営事務局
株式会社ドウ・コンベンション
〒101-0063 東京都千代田区神田淡路町 2-23 アクセスお茶の水ビル 5 階
TEL: 03-5289-7717 FAX: 03-5289-8117
E-mail: jsii2026-office@umin.ac.jp
担当：東峰 竜太

※2026年5月7日（木）までに別紙申込書をE-mail又はFAXでお送りください。

第 26 回日本術中画像情報学会

寄 附 申 込 書

第 26 回日本術中画像情報学会

会 長 近藤 聡英

E-mail : jsii2026-office@umin.ac.jp 又は FAX : **03-5289-8117** (運営事務局行)

金 _____ 円也

趣旨に賛同し上記金額を「第 26 回日本術中画像情報学会」への協賛寄附として申し込みます。

申込日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

御社名	
御担当者	
御住所	〒
TEL	
FAX	
E-mail	
備考欄	

尚、寄附金は _____ 年 _____ 月 _____ 日頃までに指定銀行口座に払い込む予定です。

第 26 回日本術中画像情報学会

広告掲載申込書

第 26 回日本術中画像情報学会

会 長 近藤 聡英

E-mail : jsii2026-office@umin.ac.jp 又は FAX : 03-5289-8117 (運営事務局行)

〆切日 : 2026 年 5 月 25 日(月)

第 26 回日本術中画像情報学会 広告掲載・バナー広告

プログラム抄録集広告掲載 (□の希望項目にチェック)	<input type="checkbox"/> 表 4 <input type="checkbox"/> 表 2 <input type="checkbox"/> 表 3 <input type="checkbox"/> 1 頁 <input type="checkbox"/> 1/2 頁
バナー広告掲載	<input type="checkbox"/> バナー広告
金額	¥

御社名	
部署名	
御担当者	
御住所	〒
TEL/FAX	
E-mail	
御請求書	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
備考欄	

第 26 回日本術中画像情報学会

医療機器・医薬品・書籍展示申込書

第 26 回日本術中画像情報学会

会 長 近藤 聡英

E-mail : jsii2026-office@umin.ac.jp 又は FAX : **03-5289-8117** (運営事務局行)

〆切日 : 2026 年 6 月 1 日(月)

御社名	
部署名	
御担当者	
御住所	〒
TEL/FAX	
E-mail	
申 込	<input type="checkbox"/> 機器展示
申込 (機器展示)	¥ 165,000 (税込) × 小間 = ¥
展示品名(予定) :	
御請求書	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
備考	

第 26 回日本術中画像情報学会

共催セミナー申込書

第 26 回日本術中画像情報学会

会 長 近藤 聡英

E-mail : jsii2026-office@umin.ac.jp 又は FAX : 03-5289-8117 (運営事務局行)

〆切日 : 2026 年 5 月 7 日(月)

第 26 回日本術中画像情報学会 共催セミナーに

共催します

希望セミナー (□の希望箇所に チェックして下さい)	ランチョンセミナー <input type="checkbox"/>
	アフタヌーンセミナー <input type="checkbox"/>

※お申込頂いた枠が既に決まっている場合は他の枠に移って頂く場合がございます。

御社名	
部署名	
御担当者名	
御住所	〒
TEL/FAX	
E-mail	
御請求書	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
演題名	脳神経外科領域講習に申請する為、5月7日(木)までに必ずお知らせください。 尚、領域の変更は出来ませんが、若干の修正は可能です。
希望座長/演者	脳神経外科領域講習に申請する為、演者は5月7日(木)までに確定ください。
その他ご希望等	