

第44回
日本小児歯科学会中四国地方会大会

【趣意書】

会 期

2025 年 11 月 16 日(日)

会 場

大塚講堂

会 長

岩崎 智憲

徳島大学大学院医歯薬学研究部 小児歯科学分野

ご挨拶

謹啓

日本小児歯科学会会員の皆様、中四国地方会会員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。

この度、第44回日本小児歯科学会中四国地方会大会および総会を、令和7年11月16日（日）に徳島大学 大塚講堂にて開催いたします。準備委員長は同分野の赤澤友基が務めます。皆様どうぞ宜しくお願い致します。

近年、医療事故のニュースが頻繁に散見されるようになり、私たち小児歯科医は医療弱者の子どもたちに安全な歯科医療を実践することが求められています。そこで、本大会準備委員会では学術大会のテーマを『安全な小児歯科治療の実践を目指して』とし、特別講演、教育講演、シンポジウムを本テーマに関するものとした1点集中の大会とし、地方会ならではの特徴的なプログラムを組ませて頂きました。

今回の特別講演では徳島大学病院病院長補佐（リスクマネジメント・医療の質担当）安全管理部部長 池本哲也教授より、『全ての医療従事者が知っておくべき医療安全管理 ー徳島大学病院の取り組みー』と題しまして、大学病院の医師の立場から小児の診療を行う際の基本的なリスク管理についてご講演いただきます。また、教育講演では日本で最初に日帰り全身麻酔や笑気を導入した福岡市のおがた小児歯科医院院長の石倉行男先生より『子どもたちへの安全な歯科診療の提供のために～スペシャルニーズ患者を中心として～（仮）』として、小児歯科専門の先生方が日々対面しているスペシャルニーズ患者に対する安全な診療について、開業歯科医院の立場からご講演いただきます。さらに、本テーマに関して徳島大学北村尚正先生、岡山大学白井肇先生、そして広島大学中岡美由紀先生をお招きし、中四国の3大学からの共同シンポジウムを企画しております。

一方、特別企画としてアジア小児歯科学会 現理事長の Samsung Medical Center, School of Medicine Sungkyunkwan University の Park Kitae 教授から国際講演『Hidden Problems Behind a Good Profile - Indications for Early Orthodontic Treatment』も予定しております。

その他一般ポスター発表、ランチョンセミナー等も企画しており、本大会がこれからの安全な小児歯科医療の実践に繋がる有意義な大会となるようスタッフ一同、運営して参ります。

最後になりましたが、本大会の開催にあたりご支援を賜りました日本小児歯科学会の皆様をはじめ、関係各位に心より御礼申し上げます。

徳島で皆様にお会いできますことを医局員一同、心より楽しみにしております。

謹白

2025年9月吉日

第44回日本小児歯科学会中四国地方会大会

会 長:岩崎 智憲

徳島大学大学院医歯薬学研究部

小児歯科学分野 教授

第 44 回日本小児歯科学会中四国地方会大会および総会 協賛・ご協力をお願い

第 44 回日本小児歯科学会中四国地方会大会および総会の趣旨にご賛同いただき、何卒ご協賛を賜りますよう、謹んでお願い申し上げます。

記

1. 協賛金：一口 10,000 円
2. 募集期間：2025（令和 7）年 10 月中旬
3. 申込方法：必要事項をご記入いただいた申込書を、大会事務局（担当：赤澤）まで郵送または PDF ファイルをメールにてお送りください。
4. 大会事務局：第 44 回日本小児歯科学会中四国地方会大会
〒770-8504 徳島県徳島市蔵本町3丁目 18－15
徳島大学大学院医歯薬学研究部 小児歯科学分野
担当：赤澤 友基（準備委員長）
TEL: 088-633-7359 FAX: 088-633-9132
Email: akazawa.yuki@tokushima-u.ac.jp
5. ご入金期日：2025 年 10 月末
6. お振込先：ゆうちょ銀行
店名 六二八
店番 628
預金種目 普通預金
口座番号 1302260

第 44 回日本小児歯科学会中四国地方会大会および総会 プログラム抄録集への広告掲載ご協力のお願い

第 44 回日本小児歯科学会中四国地方会大会・総会では、参加者の皆様への情報提供の一環として、プログラム抄録集を発行する予定でございます。つきましては、このプログラム抄録集に広告掲載のご協力をお願いいたしたく、ご案内申し上げます。貴社におかれましては、この機会にぜひご検討賜りますようお願い申し上げます。

記

1. プログラム抄録集 概要

印刷部数・サイズ：約 500 部、A4 判

2. 広告掲載料（モノクロ）

サイズ A4 判 1 ページ(縦 26 cm×横 17.5 cm) 20,000 円

A4 判 半ページ(縦 13 cm×横 17.5 cm) 10,000 円

3. 募集期間：2025（令和 7）年 10 月中旬

4. 申込方法：所定の申込書に掲載ご希望の様式をご明記のうえ、申込書と広告原稿を PDF 形式で、大会事務局宛にメールにてお送りください。

5. 大会事務局：第 44 回日本小児歯科学会中四国地方会大会

〒770-8504 徳島県徳島市蔵本町3丁目18-15

徳島大学大学院医歯薬学研究部 小児歯科学分野

担当：赤澤 友基（準備委員長）

TEL: 088-633-7359 FAX: 088-633-9132

Email: akazawa.yuki@tokushima-u.ac.jp

6. ご入金期日：2025 年 10 月末

7. お振込先：ゆうちょ銀行

店名 六二八

店番 628

預金種目 普通預金

口座番号 1302260

第 44 回日本小児歯科学会中四国地方会大会および総会 商業展示ご出展のお願い

第 44 回日本小児歯科学会中四国地方会大会・総会では、参加者の皆様への情報提供および交流の場として、商業展示を計画しております。つきましては、誠に恐縮ながら、この機会にぜひ貴社にもご出展賜りますよう、重ねてお願い申し上げます。貴社のご出展は、参加者の皆様にとって貴重な学びの機会となるとともに、活発な情報交換の接点となるものと確信しております。貴社との実りある連携を通じて、本大会をより一層充実したものにできることを願っております。

記

1. 展示会場：大塚講堂 1F ホワイエ（予定）
2. 展示時間：2025（令和 7）年 11 月 16 日（日） 9：00～16：00（予定）
※上記時間は当日のプログラムによって、変更することもありますので
予めご了承下さい。
 - ・搬入・設置 2025 年 11 月 16 日（日） 8：30～ 9：00
 - ・搬出・撤去 2025 年 11 月 16 日（日） 16：15～16：45
3. 出展料：1 ブース（間口 180cm 程度） 30,000 円
＜ご留意事項＞
 - ・会場の都合により、出展ブース数には限りがございます。定数を超過した場合は、誠に恐縮ながらお申込み順とさせていただきます。
 - ・お申込み状況により、予告なく受付を早期に終了させていただく場合がございます。何卒ご了承ください。
4. 募集期間：2025（令和 7）年 10 月中旬
5. 申込方法：所定の申込書にご明記のうえ、申込書を大会事務局宛にメールにてお送りください。
6. 大会事務局：第 44 回日本小児歯科学会中四国地方会大会
〒770-8504 徳島県徳島市蔵本町3丁目 18－15
徳島大学大学院医歯薬学研究部 小児歯科学分野
担当：赤澤 友基（準備委員長）
TEL: 088-633-7359 FAX: 088-633-9132
Email: akazawa.yuki@tokushima-u.ac.jp
7. ご入金期日：2025 年 10 月末
8. お振込先：ゆうちょ銀行
店名 六二八 店番 628
預金種目 普通預金
口座番号 1302260

第44回日本小児歯科学会中四国地方会大会および総会 ランチョンセミナーのご協力へのお願い

第44回日本小児歯科学会中四国地方会大会および総会ではランチョンセミナーを設けるよう計画いたしております。つきましては、本大会におけるランチョンセミナーの開催につき、貴社にご協力賜りますようお願い申し上げます。貴社のご支援は、参加者にとって昼食時の貴重な学習機会となり、大会の充実にも繋がるものと存じます。何卒ご検討のほどお願い申し上げます。

記

1. 会場：大塚講堂 2階 小ホール
2. 日時：2025（令和7）年11月16日（日） 12：40 ～ 13：30（予定）
3. 申込期限：2025（令和7）年9月26日（金）
4. 申込方法：所定の申込書に必要事項をご明記のうえ、大会事務局まで申込書をPDF形式でメールにてお送りください。会場の都合上、先着順1社のみとさせていただきます。予定の枠数に達した場合、上記締切日以前に予告なく募集を終了させていただく場合がございます。
5. 大会事務局：大会事務局： 第44回日本小児歯科学会中四国地方会大会
〒770-8504 徳島県徳島市蔵本町3丁目18-15
徳島大学大学院医歯薬学研究部 小児歯科学分野
担当：赤澤 友基（準備委員長）
TEL: 088-633-7359 FAX: 088-633-9132
6. 費用：
 - ① 講師料：講師の方への謝金等につきましては、誠に恐縮ではありますが貴社と講師の方との間で 直接お取り決めくださいますようお願い申し上げます。
 - ② その他：会場費の設定はございませんが、セミナー参加者（100名を予定）に配布するお弁当（お茶付き）につきましては貴社でのご負担をお願い申し上げます。なお、お弁当（お茶付き）のご手配につきましても恐れ入りますが貴社にてお願い申し上げます。また、会場にて使用されるスクリーン、プロジェクター、マイクは学会事務局側でご用意いたします。

第 44 回日本小児歯科学会中四国地方会大会
賛助・抄録集広告掲載・企業展示・ランチョンセミナー申込書

貴社名_____

ご担当者名_____

ご住所_____

TEL : _____ FAX : _____

E-mail _____

1. 賛 助 金 あり (_____) 口 ・ なし

2. 広告掲載 (申込あり・申込なし)
A4 版 (1 ページ ・ 半ページ)
※御希望の掲載様式を上記よりお選びください

3. 展 示 (申込あり・申込なし)
 _____ブース (1 ブース 1800×1200mm)
・机 (1 台 1800×600mm)
・イス 要 (脚) 不要
・電源コンセント 要 (100V. W) 不要

4. ランチョンセミナー (申込あり・申込なし)

ご質問・ご希望がありましたらお知らせください。