

2023年12月吉日

広告出稿趣意書

第39回日本老年精神医学会
大会長 内海久美子

謹啓

時下、貴社におかれましては、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、2024年7月12日（金）～13日（土）に、内海久美子（砂川市立病院）を大会長として、「第39回日本老年精神医学会」を札幌コンベンションセンター（北海道札幌市白石区）にて開催することになりました。

今日、老年精神医学に対する期待は急速に大きくなっており、老年精神医学に携わる者にとって、それに十分応えられる態勢を整えることが急務となっています。

老年精神医学の緊急かつ最大の課題として認知症の問題があり、また、老年精神医学が対象とすべきものとして身体疾患に伴う精神障害や、老年期にみられやすいうつ病、神経症、妄想症などもあります。これら老年期の精神障害の発現には、社会心理的な要因や身体因などが複雑にかかわりあっていることが多く、症状の理解や治療の面でも、一般の精神医学の単なる延長ではなく、老年精神医学からの視点が必要とされています。

本学会大会はこのような状況を踏まえ、この領域に関心の深い人たちが集い、日頃の研究成果を発表し、互いに情報を交換し合うことを目的としており、例年、約1,200名の参加を得ております。

今大会では、特別講演、シンポジウム、教育講演、一般演題発表等を予定しており、すべての抄録、プログラム等を掲載した抄録集を大会に先立つ6月中旬に発行し、本学会会員（約2,900名）に送付する予定となっております。

つきましては、時節柄、誠に身勝手なお願いであることは重々存じ上げておりますが、本抄録集の刊行を円滑に運ぶうえで、是非とも広告掲載のかたちで貴社のご協力を賜りたく、ご検討をお願い申し上げます。

何卒よろしくお取り計らいくださいますようお願い申し上げます。

最後になりましたが、貴社のますますのご繁栄を心よりお祈りいたしております。

謹白

【第39回日本老年精神医学会大会事務局】

株式会社ワールドプランニング

〒162-0825 東京都新宿区神楽坂4-1-1 オザワビル2階

Tel: 03-5206-7431 Fax: 03-5206-7757 E-mail: jps.taikai@rounen.org

【公益社団法人日本老年精神医学会】

〒162-0825 東京都新宿区神楽坂4-1-1 オザワビル2階

Tel: 03-5206-7434 Fax: 03-5206-7757 E-mail: rouseioffice@rounen.org

第 39 回日本老年精神医学会 開催概要

1. 名 称：第 39 回日本老年精神医学会
2. 会 期：2024 年 7 月 12 日（金）～13 日（土）
3. 大 会 長：内海久美子（砂川市立病院）
4. 会 場：札幌コンベンションセンター（北海道札幌市白石区東札幌 6 条 1 丁目 1-1）
5. 主要プログラム：特別講演，シンポジウム，教育講演，一般演題発表等
6. 参加予定者数：約 1,200 名
7. 大会事務局：第 39 回日本老年精神医学会大会事務局
〒162-0825 東京都新宿区神楽坂 4-1-1 オザワビル 2F
（株）ワールドプランニング内
TEL：03-5206-7431 FAX：03-5206-7757
E-mail：jps.taikai@rounen.org
8. ホームページ：<http://www.rounen.org/>

第 39 回日本老年精神医学会 プログラム抄録集 広告掲載申込要領

I. 判 型：B5 判（約 260 頁）

II. 発行日：2024 年 6 月中旬

III. 定 価：本体 1,900 円+税

IV. 発行部数：6,700 部

V. 広告掲載料

掲載箇所	摘 要	スペース	掲載料（税別）	寸 法
表 2	カラー	1 頁	200,000 円	縦 220 × 横 150mm
後 付	モノクロ	1 頁	60,000 円	縦 220 × 横 150mm
後 付	モノクロ	1/2 頁	40,000 円	縦 102 × 横 150mm
表 3	カラー	1 頁	180,000 円	縦 220 × 横 150mm
表 4	カラー	1 頁	300,000 円	縦 220 × 横 150mm

◆ 版下を小社にて作成する場合、版下料（1 頁 15,000 円／1/2 頁 10,000 円（税別））は実費にて別途頂きます。なお、デザイン料は別料金となります。

◆ 掲載料は税別の価格になります。別途消費税をご請求させていただきます。

◆ 請求書は刊行後にお送りさせていただきます。

VI. 広告入稿形式：

- ・完全版下、フィルム、データ（CD-ROM, USB）のいずれかの形式でお送りください。データは E-mail にてお送りいただいても結構です。
- ・刷り見本を 1 部ご支給ください。
- ・データ入稿の場合はフォントのアウトラインをかけ、仕様サイズの 100%でご作成ください。

VII. お申込期限：2024 年 4 月 30 日（火）

VIII. 版下締切日：2024 年 5 月 7 日（火）

お申込・お問合せ先

第 39 回日本老年精神医学会大会事務局
〒162-0825 東京都新宿区神楽坂 4-1-1 オザワビル 2 階（株）ワールドプランニング内
Tel：03-5206-7431 Fax：03-5206-7757 E-mail：jps.taikai@rounen.org

第 39 回日本老年精神医学会プログラム抄録集 広告掲載申込用紙

※ 申込用紙を郵送または Fax にて下記申込先までお送りください。

※ ご希望欄にチェックをおつけください。

諾 否	標記広告申込を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
掲載希望箇所	<input type="checkbox"/> 表 2 カラー 1 頁
	<input type="checkbox"/> 後 付 モノクロ 1 頁
	<input type="checkbox"/> 後 付 モノクロ 1/2 頁
	<input type="checkbox"/> 表 3 カラー 1 頁
	<input type="checkbox"/> 表 4 カラー 1 頁
貴 社 名	
御担当者	
御連絡先	〒 ー Tel : Fax : E-mail :
通 信 欄	

◆ お申込・お問合せ先：第 39 回日本老年精神医学会大会事務局
 〒162-0825 東京都新宿区神楽坂 4-1-1 オザワビル 2 階
 株式会社ワールドプランニング内
 Tel : 03-5206-7431 E-mail : jps.taikai@rounen.org

Fax : 03-5206-7757

公益社団法人日本老年精神医学会

・

〒162-0825 東京都新宿区神楽坂 4-1-1 オザワビル2F

Tel : 03-5206-7434 Fax : 03-5206-7757

E-mail : rouseioffice@rounen.org

株式会社ワールドプランニング

・

〒162-0825 東京都新宿区神楽坂 4-1-1 オザワビル2F

Tel : 03-5206-7431 Fax : 03-5206-7757

E-mail : wp-office@worldpl.co.jp