

第20回日本クリティカルケア看護学会学術集会

募金趣意書

会 期：2024年6月22日(土)～23日(日)

会 場：沖縄コンベンションセンター 他

集 会 長：宇都宮 明美

(関西医科大学看護学部治療看護分野 クリティカルケア看護学領域)

第20回日本クリティカルケア看護学会学術集会

ご協賛のお願い

この度、第20回日本クリティカルケア看護学会学術集会の集会長を拝命し、2024年6月22日（土）・23日（日）に沖縄コンベンションセンター・ラグナガーデンホテル（宜野湾市）において、開催することとなりました。私たちの心と身体を拘束していた新型コロナウイルス感染症は、5月に5類感染症に引き下げられました。これを受けて、学術集会も対面を基本にしつつ、ライブ・オンデマンド配信のハイブリッド開催で多くの方に参加いただけるよう、準備を進めております。

学術集会のテーマを「クリティカルケアのこれまでとこれから～person centered careの実装と探究～」としました、本大会は記念すべき第20回大会です。クリティカルケア看護の歴史を振り返りつつ、先見的課題の共有と必要とされるケアについて議論ができればと考えています。その視点として、person centered care としました。patientではなく、「病を持つ人」や「病を持つ人と生きる家族」といった person に焦点をあて、重症化の回避、早期回復の援助、苦痛の緩和、希望や尊厳の保持を軸にエビデンスに基づくケアの実装、ケアエビデンスの探求という臨床実践者と研究者の議論の場になることを期待しています。

本学術集会は沖縄で開催いたします。集会長の施設地域ではない場所での開催は、本学会としても初めての試みです。開催にあたっては、沖縄県看護協会や県下の看護系大学、沖縄のクリティカルケア領域で従事する看護師の皆様の支援を得ての開催となります。奇しくも開催日の23日は沖縄の戦没者を悼み、平和を願う「慰霊の日」です。平和を願う祈りを捧げる学術集会としたいとも考えています。

学会での議論の後は、沖縄の青い海、白い砂、煌めく太陽を楽しんでいただき、有意義な2日間となるよう、企画・運営委員一同、開催に向けて鋭意準備を進めております。多くの方のご参加を心よりお待ちしております。

2023年9月吉日

第20回日本クリティカルケア看護学会学術集会
集会長 宇都宮 明美



寄付金募集要項

1. 会の名称
第20回日本クリティカルケア看護学会学術集会
2. 集会長
宇都宮 明美
(関西医科大学看護学部治療看護分野 クリティカルケア看護学領域)
3. 会 期
2024年6月22日(土)~23日(日)
4. 開催場所
沖縄コンベンションセンター
〒901-2224 沖縄県宜野湾市真志喜4丁目3-1
5. 参加予定人数
約1,700名
6. 寄付の目的
第20回日本クリティカルケア看護学会学術集会の開催資金
7. 寄付金の使途
第20回日本クリティカルケア看護学会学術集会の準備および運営費用の一部として
8. 募金期間
2023年7月3日(月)より2024年6月21日(金)まで
9. 募集総額
50万円
「寄付金申込書」へ必要事項をご記入いただき、学術集会運営事務局までお送りください。
寄付金につきまして、1口 5万円(何口でも可)にてお願いいたします。
10. 予定プログラム
閉会式、閉会式、招聘講演、基調講演、教育講演、特別講演、プラクティスセミナー、シンポジウム、パネルディスカッション、交流集会、20周年記念企画、一般演題(口演・示説)、市民公開講座、ランチョンセミナー、スイーツセミナー、企業展示 他

11. 寄付申込方法

趣意にご賛同賜りご協力いただけます場合は、同封の申込書にご記入の上、下記運営事務局までご提出ください。

第20回日本クリティカルケア看護学会学術集会 運営事務局
株式会社沖縄コングレ 内
〒900-0015 沖縄県那覇市久茂地3-1-1 日本生命那覇ビル
TEL：098-987-6817 FAX：098-869-4252
E-mail：jaccn2024@okicongre.jp

12. 寄附金振込口座

銀行名：みずほ銀行 飯田橋支店

店番号：061

口座番号：3076999

口座名：日本クリティカルケア看護学会学術集会
(ニホンクリティカルケアカンゴガクカイガクジュツシュウカイ)

※振込手数料は貴社にてご負担ください。

13. 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

1)日本製薬工業協会策定の「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「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、学会寄付金に関する「学会名」とその「金額」を貴社のウェブサイト上に公開することに同意いたします。

2)日本医療機器産業連合会策定の「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「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、学会寄付金に関する「学会名」とその「金額」を貴社のウェブサイト上に公開することに同意いたします。

第20回日本クリティカルケア看護学会学術集会 寄付申込書

会 長：宇都宮 明美

(関西医科大学看護学部治療看護分野 クリティカルケア看護学領域)

趣旨に賛同し、下記の金額を第20回日本クリティカルケア看護学会学術集会に伴う助成として、寄付の申し込みをいたします。

1口 5万円 (何口でも可)

_____ 口 / 金 _____ 円也

申込日 202 年 月 日

貴社名 _____

ご住所 〒 _____

部課名 _____

ご担当者名 _____

TEL _____ FAX _____

E-mail _____

振込予定日 202 年 月 日

■お申込・お問合せ先

FAX 送付先：098-869-4252

第20回日本クリティカルケア看護学会学術集会 運営事務局
株式会社沖縄コングレ 内

TEL：098-987-6817 E-mail：jaccn2024@okicongre.jp