

第44回 日本眼薬理学会

— 開催趣意書 —

2024年9月14日(土) ~ 9月15日(日)

会場: 北里大学 大村記念ホール

日本眼薬理学会(JSOP)

第44回 日本眼薬理学会 組織委員会

ご挨拶

謹啓

時下、貴社ますます御清栄のこととお慶び申し上げます。また、平素より、本学会の活動に格別のご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

この度、第44回日本眼薬理学会を、2024年9月14日（土）～9月15日（日）の2日間、北里大学 大村記念ホール（北里大学白金キャンパス）において開催させていただくことになりました。

日本眼薬理学会は、基礎と臨床、産と学が連携する特徴的な学会であり、さまざまな立場の学会員が眼薬理学を通じて患者さんのために、そして社会に貢献すべく日々挑戦をしております。学術集会は1980年に第1回が開催されて以来、年一回の本学会中心行事であり、今回で第44回を迎えることとなりました。眼薬理研究の発展には基礎と臨床の融合が不可欠であることは言うまでもありません。今回のテーマ「基礎と臨床の融合による眼薬理研究の発展: 原点からの挑戦」は、改めて本学術集会在が、基礎、創薬、臨床に携わる先生方との連携を深め、眼科系疾患の病態解析や薬理学はもちろん、薬物療法などにかかわる諸問題の共有と解決への礎の機会になればと提案させていただきました。東邦大学医療センター大森病院眼科の堀 裕一教授に組織委員長にご就任いただき、基礎と臨床の深い連携のもとで開催させていただきます。

現在、関係者一同、開催に向けて鋭意準備を進めております。本学会の運営に関しましては、簡素、質素を旨とし、可能な限り経費削減に努める所存ではありますが、近年の諸経費高騰のため、出席者の参加費のみでまかなうことは極めて困難であり、皆様方のご支援をお願いせざるを得ないのが実情です。

つきましては、諸費用ご多端の折、誠に恐縮ではございますが、本学会の趣旨にご賛同くださり、企画の意義をご理解の上、是非とも資金面でのご支援を賜りますようお願い申し上げます。

末筆ながら、貴社のなお一層のご発展を心よりお祈り申し上げます。

謹白

2024年1月吉日

第44回日本眼薬理学会
会長 中源 努
(北里大学薬学部分子薬理学教室 教授)



開催概要

1. 名称 第44回日本眼薬理学会

2. 主催機関・共催等の名称および責任者

日本眼薬理学会 理事長 松木 雄 (参天製薬株式会社)

3. 第44回日本眼薬理学会 会長 組織委員長

会長: 中原 努 (北里大学薬学部分子薬理学教室 教授)

組織委員長: 堀 裕一 (東邦大学医療センター大森病院眼科 教授)

4. 開催日および開催場所

1) 開催日時: 2024年9月14日(土) 9:00~20:00 (予定)

2024年9月15日(日) 9:00~17:00 (予定)

2) 会場: 北里大学 大村記念ホール

〒108-8641 東京都港区白金 5-9-1

5. テーマ 「基礎と臨床の融合による眼薬理研究の発展～原点からの挑戦～」

6. 参加予定人数 250名を予定 (事前登録、当日受付、学生等を含む)

7. 参加費

会員 (事前登録)	:	6,000 円
(当日登録)	:	8,000 円
非会員	:	8,000 円
視機能矯正士、看護師、薬剤師、後期研修医、医師の大学院生	:	2,000 円
初期研修医、学生 (医師以外の大学院生含む)	:	無料

8. プログラムの概要

一般口演 (約 25 演題を予定)

特別講演 (2 題)

特別講演 1

座長 中原 努 (北里大・薬・分子薬理)

「主要な失明原因である糖尿病網膜症における VEGF の基礎研究から臨床応用まで」

村田 敏規 (信州大・眼科)

特別講演 2

座長 嶋澤 雅光 (岐阜薬大・薬・薬効解析)

「中枢神経系の傷害と修復を制御するメカニズム」

村松 里衣子 (精神神経セ・神経研・神経薬理)

シンポジウム (3 題)

シンポジウム 1 「視覚の維持を指向する網膜研究の Leading Edge」

座長 坂本 謙司 (帝京大・薬・医薬品作用)

篠崎 陽一 (東京都医学総合研・視覚病態プロジェクト)

「網膜色素上皮の極性化と貪食を制御する膜輸送の分子機構」

大津 航 (岐阜薬大・薬・バイオメディカルリサーチ)

「ヒト iPS 細胞由来網膜色素上皮細胞の創薬研究」

小坂田 文隆 (名古屋大・院創薬科学・細胞薬効解析)

「網膜グリア細胞との共培養による網膜神経節細胞の神経保護機能解析」

高 知愛 (広島大)

「正常眼圧緑内障におけるアストロサイト早期変化」

篠崎 陽一 (東京都医学総合研・視覚病態プロジェクト)

「オプトジェネティクスによる視覚再建と視細胞保護」

菅野 江里子 (岩手大・理工生命)

シンポジウム 2 「前眼部疾患治療戦略」

座長 長井 紀章 (近畿大・薬)

小早川 信一郎 (日医大・武蔵小杉)

「現在の眼疾患治療戦略」

榎山 暁史 (明治薬大・薬物治療学)

「コンタクトレンズを用いた治療戦略」

松永 透 (榊シート)

「老視をターゲットとした治療戦略」

根岸 一乃 (慶應大・眼科)

「製剤工夫を軸とした治療戦略」

高島 由季 (順天堂大・薬)

「企業が求める薬剤開発戦略」

前中 康伸 (千寿製薬 製品戦略企画室)

シンポジウム 3 「血管・血流に着目した眼科創薬の現状と近未来」

座長 長岡 泰司 (旭川医大・眼科)

喜田 照代 (大阪医薬大・眼科)

「Drug repositioning による血管拡張作用薬の探求」

大野 皓 (日本大・眼科)

「O-GlcNAc 修飾を標的とした糖尿病網膜症の新規治療戦略」

横江 俊一 (大阪医薬大・医・薬理)

「網膜血管の形成・維持における神経細胞及びグリア細胞の役割」

森田 茜 (北里大・薬・分子薬理)

「ミトコンドリアダイナミクスに着目した滲出型加齢黄斑変性の病態進展機構の解明」

安田 啓人 (岐阜薬大・薬・薬効解析)

「ペリサイト消失網膜の病態と治療」

植村 明嘉 (うえむら眼科)

ランチョンセミナー (2題)

アフタヌーンセミナー (1題)

モーニングセミナー (1題)

9. 学会事務局

〒108-8641 東京都港区白金 5-9-1 北里大学 薬学部 分子薬理学教室内
第44回日本眼薬理学会事務局

TEL: 03-3444-6205 (事務局)、03-5791-6466 (会長・中原)

FAX: 03-3444-6205

E-Mail: ganyakuri44@kitasato-u.ac.jp (事務局)

nakaharat@pharm.kitasato-u.ac.jp (会長・中原)

第 44 回日本眼薬理学会 収支予算案

収入の部

項目	単価	数量	金額	小計
1. 参加費				¥1,540,000
事前登録				
会員	¥6,000	80	¥480,000	
非会員	¥8,000	40	¥320,000	
視機能矯正士/看護師/薬剤師/ 研修医/医師の大学院生	¥2,000	10	¥20,000	
初期研修医/学生（医師以外の大 大学院生含む）	¥0	25	¥0	
当日登録				
会員	¥8,000	50	¥400,000	
非会員	¥10,000	30	¥300,000	
視機能矯正士/看護師/薬剤師/ 研修医/医師の大学院生	¥2,000	10	¥20,000	
初期研修医/学生（医師以外の大 大学院生含む）	¥0	5	¥0	
2. 懇親会会費	¥8,000	50		¥400,000
3. 広告料				¥957,000
抄録集広告				
表 2（カラー）	¥110,000	1	¥110,000	
表 3（カラー）	¥88,000	1	¥88,000	
表 4（カラー）	¥165,000	1	¥165,000	
後付 1 頁（カラー）	¥77,000	3	¥231,000	
後付 1 頁（モノクロ）	¥55,000	3	¥165,000	
後付 1/2 頁（モノクロ）	¥33,000	6	¥198,000	
4. 展示料収入				¥363,000
企業展示	¥110,000	3	¥330,000	
書籍展示	¥11,000	3	¥33,000	
5. 共催費収入				¥3,080,000
ランチョンセミナー	¥880,000	2	¥1,760,000	
アフタヌーンセミナー	¥660,000	1	¥660,000	
モーニングセミナー	¥660,000	1	¥660,000	
6. 補助金・寄付金				¥2,000,000
日本眼薬理学会 補助金	¥1,000,000	1	¥1,000,000	
寄付金	¥1,000,000	1	¥1,000,000	
収入合計				¥8,340,000

支出の部

項目	単価	数量	金額	小計
1. 事前準備費				¥2,750,000
事務局経費	¥450,000	1	¥450,000	
演題処理費	¥200,000	1	¥200,000	
抄録作成費	¥1,000,000	1	¥1,000,000	
ホームページ作成費	¥600,000	1	¥600,000	
ポスター作成費	¥300,000	1	¥300,000	
郵送・発送業務費	¥200,000	1	¥200,000	
2. 当日運営費				¥5,540,000
機材持込費	¥2,000,000	1	¥2,000,000	
運営人件費	¥1,640,000	1	¥1,640,000	
会場設営費	¥350,000	1	¥350,000	
備品費	¥300,000	1	¥300,000	
招聘、謝礼	¥850,000	1	¥850,000	
懇親会費	¥400,000	1	¥400,000	
3. 予備費	¥50,000	1	¥50,000	¥50,000
支出合計				¥8,340,000

共催セミナー 募集要項

1. 募集セミナー(枠数)および共催費

枠番号	開催日時	会場名	会場席数	共催費用
LS1	9月14日(土)12:05~13:05	講義室1	約300席	¥880,000
LS2	9月15日(日)11:45~12:45	講義室1	約300席	¥880,000
AS1	9月14日(土)15:35~16:35	大村記念ホール	約300席	¥660,000
MS1	9月15日(日)8:20~9:20	講義室1	約300席	¥660,000

共催費用は、消費税 10%を含みます。会場席数は、仕様により若干増減することがあります。ご容赦ください。会場が大学ですので、ご不便をおかけいたしますこと、あらかじめお詫び申し上げます。

2. 共催費に含まれるもの

- ①会場費 : 控室費を含みます。
- ②会場関係費 : プロジェクター、スクリーン、その他映像機材、音響照明機材(PC デジタルプレゼンテーション1面のみです)
- ③運営費 : PCオペレーター(会場)、その他運営備品

3. 共催費に含まれないもの

- ①接遇費:講師および座長の謝礼・交通費・宿泊費、講師控室内飲食費等。
 - ②参加者飲食:手配につきましては、協賛事務局が集約し、一括にて行います。
 - ③運営スタッフ:進行係、セミナー整理券配布係、お弁当・資料配布係、アナウンス係、照明係
 - ④映像機材:ライブ配信・リモート登壇にかかる機材一式及びオンデマンド配信にかかる費用一式
 - ⑤その他:通訳機器等オプション機材費、ポスター、チラシ等プログラム・講演抄録集以外の印刷製作物および看板・氏名掲示等サイン費等
- ※オプション品(参加者飲食など)の手配については、協賛事務局よりご連絡いたします。なお手配にあたり別途、管理費を頂戴いたします。

4. 座長・演者・講演内容

座長・演者との通信(講演依頼・旅費・謝金・宿泊等)については、基本的に貴社に一任いたします。

また、セミナーの内容や座長および講演者の選出についても貴社に一任いたしますが、企画内容や講師が重複している場合は、主催者側より調整をお願いする場合がございます。あらかじめご了承ください。

5. 講師抄録原稿の提出

第44回日本眼薬理学会「抄録集」に、チラシ形式のセミナー抄録を掲載する予定です。演者への抄録執筆依頼につきましては貴社にてお願いいたします。

*抄録執筆依頼要項の詳細は、別途ご連絡いたします。提出期限は7月19日の予定です。

6. 募集期間

2024年6月28日(金)まで

7. 申込方法

別紙の「共催セミナー申込書」に必要事項をご記入の上、協賛事務局までメールでお申込みください。

8. 振込先

<銀行名> 三菱UFJ銀行

<支店名> 広尾 支店(047)

<口座番号> 1031628 (普通預金)

<口座名> ダイヨンジ・ユウヨンカイニホンガンヤクリガツカイ ナカハラツム

第44回日本眼薬理学会 中原 努

9. 協賛事務局(申込・問い合わせ先)

株式会社コムラ「第44回日本眼薬理学会」係

〒166-0003 東京都杉並区高円寺南 4-19-3 総和第二ビル 2階

TEL: 03-5377-1336 (平日 9:00~17:00)

E-Mail: jsop44@kohmura.co.jp

寄付金 募集要項

1. 寄付金の名称

第44回日本眼薬理学会寄付金

2. 寄付金の使途

第44回日本眼薬理学会の準備及び開催運営費。

(ただし、総会実施において、経費節減により余剰が出た場合、日本眼薬理学会へ寄付させていただきます。)

3. 寄付金目標額

1,000,000円 (参考:総経費予算 約8,340,000円)

4. 募集期間

2024年8月30日(金)まで

5. 申込方法

別紙の「寄付金申込書」に必要事項をご記入の上、協賛事務局までメールでお申込みください。

6. 振込先

<銀行名> 三菱UFJ銀行

<支店名> 広尾 支店(047)

<口座番号> 1031628 (普通預金)

<口座名> ダイヨンジユウヨンカイニホンガンヤクリガツカイ ナカハラツム

第44回日本眼薬理学会 中原 努

7. 協賛事務局(申込・問い合わせ先)

株式会社コムラ「第44回日本眼薬理学会」係

〒166-0003 東京都杉並区高円寺南 4-19-3 総和第二ビル 2階

TEL: 03-5377-1336 (平日 9:00~17:00)

E-Mail: jsop44@kohmura.co.jp

プログラム広告 募集要項

1. 掲載媒体

第 44 回 日本眼薬理学会抄録集

2. 作成部数 A4 版・カラー 300 部

3. 配布対象 学会参加者及び関係機関

4. 広告料総額 957,000 円

5. 広告掲載料内訳

種類	金額	募集数
表 2(表紙の裏;1 頁 カラー)	110,000 円	1 社
表 3(裏表紙の裏;1 頁カラー)	88,000 円	1 社
表 4(裏表紙;1 頁カラー)	165,000 円	1 社
後付 1 頁 (カラー)	77,000 円	3 社
後付 1 頁 (モノクロ)	55,000 円	3 社
後付 1/2 頁(モノクロ)	33,000 円	6 社

共催費用は、消費税 10%を含みます。

※先着順で申し込みを受け付けいたします。

※後付の掲載順につきましては、会長にご一任くださいますようお願い申し上げます。

※広告掲載各社には、2 部進呈いたします。

6. 募集期間

2024 年 6 月 28 日(金)まで

7. 申込方法

別紙の「プログラム広告掲載申込書」に必要事項をご記入の上、協賛事務局までメールでお申込みください。

8. 振込先

<銀行名> 三菱 UFJ 銀行

<支店名> 広尾 支店(047)

<口座番号> 1031628 (普通預金)

<口座名> ダイオンジュウヨンカイニホンガンヤクリガツカイ ナカハラツム

第 44 回日本眼薬理学会 中原 努

9. 版下送付

1) 印刷に使用する原稿は、完全データでご提出ください。

2) データ入稿の際には、作成ソフトを必ず明記し、サンプル(PDF)を添付してください。

3) 原稿は、**2024 年 7 月 19 日(金)**までにご提出ください。

広告原稿サイズ 表 2・表 3・表 4・後付 1 頁 : W216mm×H303mm (塗り足し 3mm 含)

10. 協賛事務局(申込・問い合わせ先)

株式会社コームラ「第 44 回日本眼薬理学会」係

〒166-0003 東京都杉並区高円寺南 4-19-3 総和第二ビル 2 階

TEL: 03-5377-1336 (平日 9:00~17:00)

E-Mail: jsop44@kohmura.co.jp

企業展示 募集要項

1. 展示日程(予定) ※学会プログラムにより若干の時間変更をする場合があります。

2024年9月13日(金) 18:00~20:00 出展企業搬入・設営

2024年9月14日(土) 8:50~17:30 展示

2024年9月15日(日) 8:45~13:30 展示

13:30~15:30 撤去・搬出

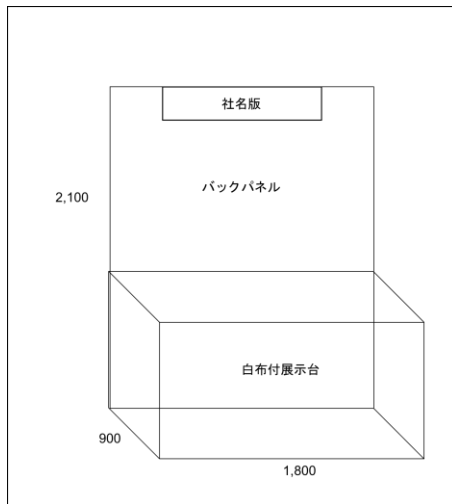
2. 展示小間仕様、料金

器械展示

(1) 出展料:1小間あたり110,000円(消費税10%込)

(2) 募集数:3小間(予定)(お申し込み多数の際は、主催者に一任いただきます。)

(3) 仕様・イメージ図(1小間)



①1小間のスペースは、間口1,800mm×奥行900mmです。

②バックパネル(高さ2,100mm)を立てます。

③パネルに社名板を設置します。ロゴを指定される場合は、別途料金をお支払いいただきます。

④展示台1台(間口1,800mm×奥行900mm・白布付)を用意します。

⑤電気使用、コンセント手配等、標準装備に含まれないものは、有料で手配可能です(別途、管理費を頂戴いたします)。

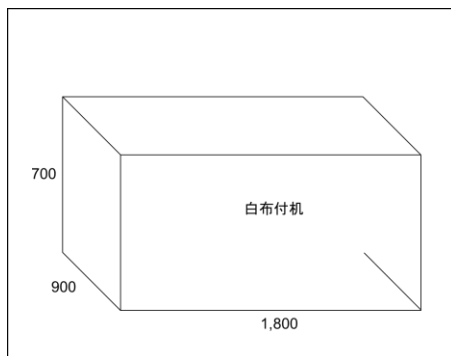
詳細は改めて協賛事務局よりご案内させていただきます。

書籍展示

(1) 出展料:机1本あたり11,000円(消費税10%込)

(2) 募集数:3本(予定)(お申し込み多数の際は、主催者に一任いただきます。)

(3) 仕様・イメージ図(1小間)



①1本のスペースは、間口1,800mm×奥行900mmです。

②社名板はご用意いたしません。

③電気使用、コンセント手配等、標準装備に含まれないものは、別途、有料で手配可能です(別途、管理費を頂戴いたします)。詳細は改めて協賛事務局よりご案内させていただきます。

3. 小間の配置

- (1) 各社小間・机のスペース割り当ては、申込締め切り後に主催者で決定いたします。ご一任ください。
- (2) 出展社が主催者の許可無く、スペースの全部または一部を、第三者に譲渡、貸与もしくは申込社同士において交換することはできません。
- (3) 申込締め切り後、レイアウト等の兼ね合いからスペースの調整をする場合もあります。予めご了承ください。

4. 当日運営の詳細

追加手配の詳細は、協賛事務局より改めてご連絡いたします。なお手配にあたり別途、管理費を頂戴いたします。

5. 募集期間

2024年6月28日(金)まで

6. 申込方法

別紙の「企業展示申込書」に必要事項をご記入の上、協賛事務局までメールでお申込みください。

7. 振込先

<銀行名> 三菱UFJ銀行
<支店名> 広尾 支店(047)
<口座番号> 1031628 (普通預金)
<口座名> ダイオンジユウヨンカイニホンガンヤクリガツカイ ナカハラツム
第44回日本眼薬理学会 中原 努

8. 協賛事務局(申込・問い合わせ先)

株式会社コムラ「第44回日本眼薬理学会」係
〒166-0003 東京都杉並区高円寺南 4-19-3 総和第二ビル 2階
TEL: 03-5377-1336 (平日 9:00~17:00)
E-Mail: jsop44@kohmura.co.jp

第 44 回日本眼薬理学会 各種申込書

(次ページより 4 種類)

申込期限: 2024 年 6 月 28 日

[申込先] 株式会社コムラ「第44回日本眼薬理学会」係 E-Mail: jsop44@kohmura.co.jp

第44回日本眼薬理学会 共催セミナー申込書

第44回日本眼薬理学会

会長 中原 努 殿

申込日

年

月

日

第44回日本眼薬理学会の趣旨に賛同し、下記内容で共催セミナーを申込みます。

<input type="checkbox"/> ランチョンセミナー1 [9月14日(土)]	<input type="checkbox"/> アフタヌーンセミナー [9月14日(土)]
<input type="checkbox"/> ランチョンセミナー2 [9月15日(日)]	<input type="checkbox"/> モーニングセミナー [9月15日(日)]

※ にチェックを付けるか、塗りつぶしてください。

講演内容 (現時点でお決まりの内容で結構です) 未定

座長	氏名	所属
演者	氏名	所属
演題名		
演者	氏名	所属
演題名		
演者	氏名	所属
演題名		

(フリガナ) 貴社名		
部課名		
(フリガナ) ご担当者名		
ご連絡先	住所	〒
	TEL	
	FAX	
	E-mail	
請求書発行	要	不要 (いずれかに○をお付けください。)

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください

※ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません。

申込期限: 2024 年 8 月 30 日

[申込先] 株式会社コムラ「第44回日本眼薬理学会」係 E-Mail: jsop44@kohmura.co.jp

第 44 回日本眼薬理学会 寄付申込書

第 44 回日本眼薬理学会

会長 中原 努 殿

申込日

年

月

日

第 44 回日本眼薬理学会の趣旨に賛同し、下記のとおり寄付いたします。

金	円也
---	----

(フリガナ) 貴社名		
部課名		
(フリガナ) ご担当者名		
ご連絡先	住所	〒
	TEL	
	FAX	
	E-mail	
請求書発行	要 ・ 不要 (いずれかに○をお付けください。)	

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください

※ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません。

申込期限: 2024 年 6 月 28 日

[申込先] 株式会社コムラ「第 44 回日本眼薬理学会」係 E-Mail: jsop44@kohmura.co.jp

第 44 回日本眼薬理学会 プログラム広告掲載申込書

第 44 回日本眼薬理学会

会長 中原 努 殿

申込日

年 月 日

第 44 回日本眼薬理学会の趣旨に賛同し、下記内容で広告掲載を申込みます。

広告掲載申込紙面	枠	頁	円	
	<input type="checkbox"/> 表 2 (1 頁カラー)	¥110,000		
	<input type="checkbox"/> 表 3 (1 頁カラー)	¥88,000		
	<input type="checkbox"/> 表 4 (1 頁カラー)	¥165,000		
	<input type="checkbox"/> 後付 1 頁 (カラー)	¥77,000		
	<input type="checkbox"/> 後付 1 頁 (モノクロ)	¥55,000		
	<input type="checkbox"/> 後付 1/2 頁 (モノクロ)	¥33,000		
広告版下の送付	月 日頃まで	(最終締切:2024 年 7 月 19 日まで)		

(フリガナ) 貴社名		
部課名		
(フリガナ) ご担当者名		
ご連絡先	住所	〒
	TEL	
	FAX	
	E-mail	
請求書発行	要 ・ 不要 (いずれかに○をお付けください。)	

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください

※ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません。

申込期限: 2024 年 6 月 28 日

[申込先] 株式会社コームラ「第44回日本眼薬理学会」係 E-Mail: jsop44@kohmura.co.jp

第44回日本眼薬理学会 企業展示申込書

第44回日本眼薬理学会

会長 中原 努 殿

申込日

年

月

日

第44回日本眼薬理学会の趣旨に賛同し、下記内容で企業展示を申込みます。

(フリガナ) 貴社名					
部課名					
(フリガナ) ご担当者名					
ご連絡先	住所	〒			
	TEL				
	FAX				
	E-mail				
申込小間数	器械展示 [1小間 110,000円 (消費税10%込)]	小間	出展料合計 (税込)	円	
	書籍展示 [1小間 11,000円 (消費税10%込)]	小間			
出展物品 (予定)	展示品				
	重量	kg			
	使用電力合計 (注)	W			
請求書発行	要 ・ 不要 (いずれかに○をお付けください。)				

(注) 展示品以外にも電源をご使用予定の場合は、合計の電力をご記入ください。

また電源 (1小間あたり 500W) の使用に関しては、別途ご案内する追加手配でお申し込みください。

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください

※ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません。