



日本災害医療薬剤師学会
Japan Pharmacist Society of Disaster Relief

第12回 日本災害医療薬剤師学会 学術大会

阪神・淡路大震災から30年

— あれから そして 今から —
『 極める 災害薬事 』

30 years since the Great Hanshin-Awaji Earthquake

— Since then and from Now on —

<1995>

<2025>

『 Pursuit Disaster Pharmaceutical affairs 』

開催趣意書

募集要項

〈共催セミナー、広告掲載、企業展示、寄付金〉

会期：2025年2月8日(土)～9日(日)

会場：武庫川女子大学 (中央キャンパス：兵庫県西宮市池開町)

大会長 大川 恭子 (武庫川女子大学薬学部 教授)

主催：日本災害医療薬剤師学会

【ご挨拶】

この度、第12回日本災害医療薬剤師学会学術大会を2025年2月8日(土)・9日(日)を会期とし兵庫県西宮市(武庫川女子大学)にて開催することとなりました。

2025年は、1995年1月17日に「阪神・淡路大震災」が発災し、ちょうど30年目にあたります。

当時、未曾有の災害と言われ、6400名余の尊い命が失われ、4万人を超える負傷者がでるという大惨事となり、のちに「ボランティア元年」とも称され、医療のみならず様々な面で全国、全世界から多くの人的、物的支援をいただき、今日まで復興の歩みを続けてまいりました。

特に医療面におきましては、延べ1127名の薬剤師ボランティアが駆け付け、厳しい寒さの中、救援医薬品の集積・仕分け・配送作業や保健所、避難所、救護所等で物心両面にわたり支援・救護活動くださいました。

今、30年が経ち、我が国におきましても、その間も様々な災害があったことを振り返りつつ、世界レベルで地球環境の変化がもたらす自然災害、人為災害、そして戦争や難民問題など年々多様化、複雑化する「災害」に対して、今後、我々が将来に向けて、今、何を考え、備え、行っていくべきか改めて皆さんと共に考える機会にしたいと思っております。

本学会を開催するにあたり、その準備・運営はできる限り簡素に行う所存ではございますが、参加者からの会費等では、運営経費を賄うことができないのが実情です。本学会を充実した実りあるものとするためには、関係各方面からのご支援・ご協力が不可欠なものとなっております。

昨今の経済事情を鑑み、誠に恐縮ではございますが事情ご賢察の上、本分野の研究推進・発展のために御協賛・御支援を賜りますよう、心からお願い申し上げます。

末筆となりましたが、皆さまの益々のご発展をお祈り申し上げます。

2024年7月吉日

第12回 日本災害医療薬剤師学会学術大会

大会長 大川 恭子

(武庫川女子大学薬学部 教授)



<大会事務局>

〒663-8179 兵庫県西宮市甲子園九番町 11-68

武庫川女子大学薬学部

【開催概要】

1. 学会名称：第12回 日本災害医療薬剤師学会 学術大会・総会
2. 大会長：大川 恭子 武庫川女子大学薬学部 教授
3. 目的：阪神・淡路大震災から30年を迎える2025年1月。当時未曾有の災害といわれた甚大な被害の中、全国・全世界から多くの支援の輪を紡いでいただき 我々は、災害時の様々な教訓と反省を得、それをもとに我が国の災害医療体制は大きく見直しがなされました。その後も次々と起こる大災害を通じて、その在り方が変革と進歩を遂げ、年々多様化、複雑化する災害に対する、備えや準備、対応システムの構築、多職種・多機関の連携と協力体制、研修・教育・訓練・情報共有の在り方等、その都度、多くの課題が浮かび上がってきます。
実践と研究の振興及び知識の普及、会員相互及び内外の関連機関との連携協力を行うことにより、災害薬事の進歩を図りもって我が国における災害時医療・薬事の発展に寄与し、社会に貢献することを目的とします。
4. 開催日時：2025年2月8日（土）～9日（日）
5. 開催場所：武庫川女子大学（兵庫県西宮市池開町6-46 中央キャンパス）
6. テーマ：

阪神・淡路大震災から30年
～ あれから そして 今から ～
『極める 災害薬事』
30 years since the Great Hanshin-Awaji Earthquake
— Since then and from Now on —
<1995> <2025>
『Pursuit Disaster Pharmaceutical affairs』
7. 開催内容：開会式、特別講演、シンポジウム、一般演題（口頭発表・ポスター発表）
モーニングセッション、ランチョンセミナー、県民・市民公開講座
学生企画(DMAS)、災害時医薬品供給車両・防災関連用品等の展示など
8. 参加者数：延べ 約 300 名 程度予定
9. 後援：兵庫県・大阪府・西宮市・兵庫県薬剤師会・大阪府薬剤師会
兵庫県病院薬剤師会・大阪府病院薬剤師会
西宮市薬剤師会・神戸市薬剤師会
10. 運営事務局：株式会社 PCO 〈SMART Conference〉
E-mail: jpsdr12@pcojapan.jp
[富山本社]〒930-0004 富山県富山市桜橋通り2-25
電話番号：076-471-0744・Fax番号：076-471-0745

第 12 回 日本災害医療薬剤師学会 学術大会組織委員

大会長 大川 恭子 武庫川女子大学薬学部 教授
大会顧問 篠塚 和正 武庫川女子大学薬学部 学部長
大会顧問 三宅 圭一 兵庫県薬剤師会 会長
大会顧問 室井 延之 兵庫県病院薬剤師会 会長
大会顧問 乾 英夫 大阪府薬剤師会 会長
大会顧問 竹上 学 大阪府病院薬剤師会 会長

実行委員長 辻野 悦次 (大阪府健康医療部)
副委員長 高岡 由美 (社会医療法人弘道会 なにわ生野病院)

組織委員長 渡邊 暁洋 日本災害医療薬剤師学会 会長
(兵庫医科大学 危機管理医学講座)

組織委員 和泉 邦彦 藤田医科大学医学部 地域医療産学連携共同研究講座
江川 孝 福岡大学薬学部 救急・災害医療薬学研究室
恵谷 誠司 山陽小野田市立 山口東京理科大学 薬学部
荻田 義明 横浜市立大学附属市民総合医療センター
加藤 あゆみ 日本医科大学付属病院 薬剤部
桑名 由佳 一般社団法人 飯塚薬剤師会
小林 映子 日本赤十字社医療センター 薬剤部 国際医療救援部
鈴木 康生 アイアールファーマシー株式会社 災害対策支援室
瀬戸 弘和 公益社団法人 地域医療振興協会 伊東市民病院 薬剤室
高岡 由美 社会医療法人弘道会 なにわ生野病院
高橋 文章 一般社団法人 宮城県薬剤師会
多田 治 有限会社 多田薬局
辻野 悦次 大阪府健康医療部
西澤 健二 東邦大学医療センター大森病院
根本 昌宏 日本赤十字北海道看護大学 災害対策教育センター
林 秀樹 岐阜薬科大学 地域医療実践薬学研究室
渡邊 暁洋 兵庫医科大学 危機管理医学講座

〈50音順〉

実行委員	大坪	明	：	武庫川女子大学	教育研究社会連携推進室
	辻本	勉	：	武庫川女子大学	薬学部
	栞原	晶子	：	武庫川女子大学	薬学部
	濱	宏仁	：	武庫川女子大学	薬学部
	田内	義彦	：	武庫川女子大学	薬学部
	田中	千尋	：	日本薬剤師会	常務理事
	泉	憲政	：	兵庫県薬剤師会	常務理事
	中川	尚美	：	西宮市薬剤師会	会 長
	安田	理恵子	：	神戸市薬剤師会	会 長

【共催セミナー募集要項】 =====

- 開催形式：第12回日本災害医療薬剤師学会学術大会との共催となります。
- 名称：第12回日本災害医療薬剤師学会学術大会
○○セミナー ○○○株式会社
- 参加者数：参加人数 各約100～150名 予定
- 会場：武庫川女子大学（中央キャンパス）
- 開催日：2025年2月8日（土）、2月9日（日）

●共催セミナー募集枠及び共催費について（セミナー枠名は仮称）

ランチョンセミナー・モーニングセミナー共催費・・・110,000円(税込)

開催日	2月8日（土） ランチョン	2月9日（日） モーニングまたは スイーツ	2月9日（日） ランチョン
募集枠数	1	1	1

※会場が埋まり次第締切いたします。

共催費内訳（共催費に含まれるもの）

- 1) 会場使用料
- 2) 控室使用料（控室での飲食・機材などは各社ご負担願います）
- 3) 基本機材使用料（以下参照）
映像機材：液晶プロジェクター1面投影、ノートパソコン、他周辺機器
音響機材：座長席・演者席・進行席・質疑用の各マイク
備品：卓上ライト・レーザーポインター・弁当配布テーブル他

※共催費に含まれないもの

- 1) 参加者弁当・軽食代：ランチョン@1,500円、モーニング@1,000円（飲料込目安）各セミナーとも貴社負担とします。
- 2) 控室飲食費及び機材
- 3) 接遇費：講師・座長の交通費、謝金等
- 4) 会場前看板、氏名掲示等

※上記1)～4)の負担費用について、貴社規定等が関係する場合は申込時にご相談ください。

セミナー枠について

- 1) 開催日、開催時間の最終決定につきましては、主催事務局に御一任願います。
- 2) 申込社が主催者の許可無くセミナー枠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。

座長・演者に関する接遇・調整について

座長・演者の接遇・調整（講演依頼・抄録原稿依頼、旅費・謝金・宿泊等）については、貴社にてご手配ください。

講演内容について

基本的に共催社様に御一任いたします。尚、講師・座長の人選や講演テーマ等に関して、ご相談いただく事も可能です。運営事務局までお問い合わせください

お申し込み方法・申し込み期限

巻末「共催セミナー申込書」（別添）に必要事項を記入の上、郵送もしくは **E-Mail** にて運営事務局までお申し込みください。申込締め切り：2024年11月30日（土）必着

当日運営の詳細

会場飲食、控室飲食、追加機材・看板、運営要員等の追加手配の詳細につきましては、**2024年12月中旬頃**に運営事務局から改めてご案内申し上げます。またその際、チラシやパンフレットの送付方法、貴社会場配布物等の送付方法につきましても、併せてご案内を申し上げます。

共催費のお支払い

共催費は、運営事務局より請求書をお送りいたしますので、**2024年12月25日（水）**までに指定の銀行口座にお振込みください。また共催費に含まれないもの（手配物等）につきましては、会期終了後に運営事務局より御請求致します。

お支払い先

金融機関名：りそな銀行 西宮支店（店番 613）

口座種別：普通預金

口座番号：0340075

口座名：第12回日本災害医療薬剤師学会学術大会 大川恭子

(ダ イジ ユウカイニホンサイガ イリヨウヤクザ イシガ ツカガ クジ ユツタイカイ オカワキョウコ)

※ご注意：12は数字ではなく、カタカナ表記となります。

共催セミナーにおけるガイドライン遵守について

日本製薬工業協会および日本ジェネリック製薬協会「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」、日本医療機器産業連合会「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「企業活動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」に従い貴社が本会へ支払う共催費について貴社のウェブサイト等を通じて公開されることについて承諾いたします。

【出展募集要項】

展示会の名称：第12回日本災害医療薬剤師学会学術大会 企業展示会

展示会会期：2025年2月8日（土）、9日（日）

展示会場：武庫川女子大（中央キャンパス）公江記念館 地下1階大講義室前ホール

展示日程：2025年2月8日（土）～9日（日）

搬入・設営 2025年2月7日（金）午後（詳細時間定）

展示期間 2025年2月8日（土）9：00頃～（予定）

撤去・搬出 2025年2月9日（日）午後（詳細時間未定）

募集小間数：企業展示6小間

基礎小間仕様：「基礎小間仕様」参照

出展料金：企業展示（1小間）

¥55,000円（基礎小間の施工費用含む／税込）

申込方法：「出展申込書」に必要事項をご記入の上、E-mailでお申し込み下さい。

申込締め切り：2024年11月30日（土）

お支払方法：出展申込書受領後、請求書を送付いたします。

振込手数料は貴社にてご負担下さい。

お支払い先：金融機関名：りそな銀行西宮支店（店番613）

口座種別：普通預金

口座番号：0340075

口座名：第12回日本災害医療薬剤師学会学術大会 大川恭子

(ダイジユウカイニホソカ イリヨウヤクザ イガ ツカガ クジ ムツカイ オカキョウコ)

※ご注意：12は数字ではなく、カタカナ表記となります。

お支払い期限：2024年12月25日（水）

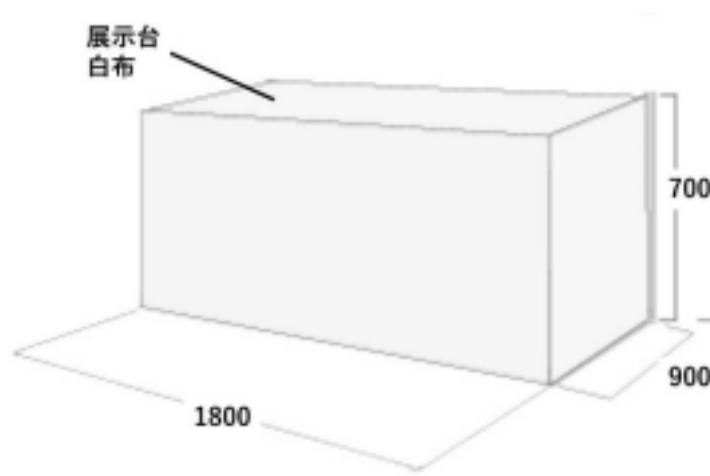
小間割り：出展申込締め切り後に学会事務局にて小間割りを決定致します。出展各社の小間位置につきましては、事務局に御一任下さい。また申込多数の場合は先着優先等の調整を行う場合もあります。小間配置は、出展要項に掲載し、各社にお知らせ致します。

特記事項：出展申込書の提出後は、事務局が不可抗力と認めた理由以外での取消はできません。また、出展料の返金も出来ませんので、予めご了承下さい。

組立ユニット等ご持参の場合は、スペース渡しとなりますので、その旨申込書に記載して下さい。なお、特装小間設置の場合、床上2.4mを上限とさせていただきます。

免責事項：講演・展示会場の施設は、夜間等会場利用を予定していない時間は極力行いますが、出展物の盗難、損傷及び自然災害等による学会の開催中止に起因する損害に対する補償などの責任は一切負いかねますので、予めご了承ください。

【基礎小間仕様】



寸法：

W1,800×D900×H700 mm（うち展示台は奥行 900 mm） 白布付

- 1) 展示台には白クロスをかけます。
- 2) 基本装備 出展料金には、以下の基本装備を含みます。
 - ・展示台（白クロス掛け、W1,800 mm×D900 mm×H700 mm）
 - ・椅子 2 脚
- 3) 基本装備以外のオプションリースにつきましては、別途運営事務局までお問い合わせください。

【お問い合わせ】

運営事務局：株式会社 PCO 〈SMART Conference〉

〒930-0004 富山県富山市桜橋通り 2-25

TEL：076-471-0744・FAX：076-471-0745

[E-mail:jpsdr12@pcojapan.jp](mailto:jpsdr12@pcojapan.jp)

【広告募集①要項】

誌名 第12回日本災害医療薬剤師学会 講演要旨集（300部予定）
発行日 2025年1月中旬頃（予定）
配布対象 第12回学術大会参加者及び協賛、共催企団体など
抄録集サイズ A4判・縦（予定）

締切 申込締切：2024年11月30日(土)
入稿締切：2024年12月20日(金)

■広告掲載料及び募集広告数

広告サイズ	募集数	広告掲載料（税込）	備考
後付 1P	2	55,000	モノクロ
後付 1/2P	4	33,000	モノクロ

広告原稿の仕様：広告原稿はデジタルデータまたは完全版下（紙焼き版下）
でのご入稿をお願いいたします。

広告原稿の送付：■デジタルデータ
E-mail に添付して運営事務局あてにお送りください。

■その他
編集を要するデジタルデータをお預かりした場合は、
指示内容により実費相当額 を御請求申し上げます場合がございます。

■お支払い先（広告申込書受領後、請求書をお送りいたします）

金融機関名：りそな銀行 西宮支店（店番 613）

口座番号：普通 0340075

口座名：第12回日本災害医療薬剤師学会学術大会 大川恭子
(ダイジ ヲウカイニホシカ イリヨウカザ イガ ヲウカイ クジ ヲウカイ 材カキョウ)

※ご注意：12 は数字ではなく、カタカナ表記となります。

【お問い合わせ】

運営事務局：株式会社 PCO 〈SMART Conference〉

〒930-0004 富山県富山市桜橋通り 2-25

TEL：076-471-0744・FAX：076-471-0745

[E-mail:jpsdr12@pcojapan.jp](mailto:jpsdr12@pcojapan.jp)

【広告募集②要項】

HP バナー広告 第12回 日本災害医療薬剤師学 HOME ページ
掲 載 日 申し込み確定後（11/20以降）規定に基づき順次掲載
限定数のみ

締 切 申込締切：2025年1月31日（金）

■広告掲載料及び募集広告数

	募集数	広告掲載料（税込）	備考
バナー広告 ①	1	33,000	カラー
バナー広告 ②	1	33,000	カラー

広告原稿の仕様：広告原稿は本大会使用（URL 連動）
デジタルデータでのご入稿をお願いいたします。

広告原稿の送付：■デジタルデータ
E-mail に添付して運営事務局あてにお送りください。

■その他

編集を要するデジタルデータをお預かりした場合は、
指示内容により実費相当額 を御請求申し上げる場合がございます。

■お支払い先（広告申込書受領後、請求書をお送りいたします）

金融機関名：りそな銀行 西宮支店（店番 613）

口座番号：普通 0340075

口座名：第12回日本災害医療薬剤師学会学術大会 大川恭子
(タ イジ ヲコカニホシカ イリヨクザ イガ ヲカクジ ヲツカイ 材カキヨウ)

※ご注意：12 は数字ではなく、カタカナ表記となります。

【お問い合わせ】

運営事務局：株式会社 PCO 〈SMART Conference〉

〒930-0004 富山県富山市桜橋通り 2-25

TEL：076-471-0744・FAX：076-471-0745

[E-mail:jpsdr12@pcojapan.jp](mailto:jpsdr12@pcojapan.jp)

【寄付金募集要項】 =====

- 寄付の目的：第12回日本災害医療薬剤師学会学術大会の開催に伴う
事前準備及び当日運営経費
- 寄付受付期間：2024年7月1日（月）～2025年2月7日（金）
- 寄付目標額：20万円
- 寄付の方法：別添の「寄付金申込書」に必要事項をご記入後、E-Mailにて運営事務局までお送りください。お申し込み後に下記金融機関口座に寄付金をお振込ください。
(恐れ入りますが、振込手数料はご負担願います)

【振込先】

金融機関名：りそな銀行 西宮支店（店番 613）

口座種別：普通預金

口座番号：0340075

口座名：第12回 日本災害医療薬剤師学会 学術大会 大川恭子

(ダイジ ユウカイニホンサイガ イリヨウヤクザ イシガ ツカイガ クジ ユツタイカイ オカワキョウコ)

※ご注意：12は数字ではなく、カタカナ表記となります。

●寄付金に関するガイドライン遵守について

日本製薬工業会および日本ジェネリック製薬協会の「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「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、「企業活動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、貴社が払う寄付金について貴社のウェブサイト等を通じて公開されることについて承諾いたします。

【お問い合わせ】

運営事務局：株式会社 PCO 〈SMART Conference〉

〒930-0004 富山県富山市桜橋通り 2-25

TEL：076-471-0744・FAX：076-471-0745

[E-mail:jpsdr12@pcojapan.jp](mailto:jpsdr12@pcojapan.jp)

締切日：2025年2月7日(金) 必着

E-mail：jpsdr12@pcojapan.jp

第12回 日本災害医療薬剤師学会学術大会 運営事務局 行

第12回 日本災害医療薬剤師学会学術大会 寄付申込書

◆趣旨に賛同し、下記金額を第12回学術大会の開催経費として寄付いたします。

金 _____ 円也

【振込予定日】 年 月 日

申込者

貴社名・貴団体名	フリガナ
代表者名	
ご住所	〒 -
担当者ご住所	〒 -
部・課名	
担当者名	
TEL FAX	
担当者 E-mail	

【振込先】

- 金融機関名：りそな銀行 西宮支店 (店番 613) ●口座番号：普通 0340075
 - 口座名：第12回日本災害医療薬剤師学会学術大会 大川恭子
(ダ イジ 12 ニシキニホシガ イリヨクガ イガ ヲカガ ケジ ヲツカイ 材カキヨウ)
- ※ご注意：12は数字ではなく、カタカナ表記となります。

事務局使用欄	受付日：	受付番号：	備考：
--------	------	-------	-----

締切日：2024年11月30日(土) 必着

E-mail：jpsdr12@pcojapan.jp

第12回 日本災害医療薬剤師学会学術大会 運営事務局 行

第12回日本災害医療薬剤師学会学術大会 共催セミナー申込書

◆別紙内容を了承し、下記内容で申し込みます。

1. 申込者 年 月 日

貴社名	フリガナ		
所属部署名			
ご担当者名			
ご住所	〒 -		
TEL		FAX	
E-mail			

2. 開催希望（希望開催日に○を付けてください）

	2月8日(土)	2月9日(日)
ランチョンセミナー	申込終了	申込終了
モーニングまたはスイーツセミナー	×	

3. セミナー内容（共催内容の御提案は2024年12月10日までにお知らせください）

		提供依頼	共催
2/8(土) ランチョン	演者・演題 提供型	弁当・お茶の提供 参加人数分	セミナーを通じて 企業・製品アピール
2/9(日) ()モーニング ()スイーツ	演者・演題 提供型	軽食・飲料の提供 参加申し込み制	セミナーを通じて 企業・製品アピール
2/9(日) ランチョン	演者・演題 提供型	弁当・お茶の提供 参加人数分	セミナーを通じて 企業・製品アピール

4. 通信欄（ご相談、ご要望などございましたらお書きください）

事務局使用欄	受付日：	受付番号：	備考：
--------	------	-------	-----

締切日：2024年11月30日(土) 必着

E-mail：jpsdr12@pcojapan.jp

第12回 日本災害医療薬剤師学会学術大会 運営事務局 行

第12回 日本災害医療薬剤師学会学術大会 出展申込書

◆募集内容を了承し、下記内容で申し込みます。

1. 申込者

年 月 日

貴社名	フリガナ		
所属部署名			
ご担当者名			
ご住所	〒 -		
TEL		FAX	
E-mail			

2. 申込内容

・ 申込小間数

展示種別	申込小間数	出展料	合計金額
企業展示	小間	55,000 円	円

・ 仕様に関する御相談があります場合は、下欄に御記入ください。

出展内容物（商品名等）
その他：

事務局使用欄	受付日：	受付番号：	備考：
--------	------	-------	-----

締切日：2024年11月30日（土）必着

E-mail：jpsdr12@pcojapan.jp

第12回 日本災害医療薬剤師学会学術大会 運営事務局 行

第12回 日本災害医療薬剤師学会学術大会 広告申込書①

（抄録集広告）

◆募集内容を了承し、下記内容で申し込みます。

2. 申込者

年 月 日

貴社名	フリガナ		
所属部署名			
ご担当者名			
ご住所	〒 -		
TEL		FAX	
E-mail			

2. 申込内容

掲載枠	掲載料（税込）	申込 <input checked="" type="checkbox"/> 欄	仕様
後付 1 ページ	55,000 円	<input type="checkbox"/> 申込する	モノクロ
後付 1/2 ページ	33,000 円	<input type="checkbox"/> 申込する	モノクロ

◆ 広告原稿送付予定日 月 日頃（版下入稿〆切は 1 月 25 日（木）です）

◆ 広告原稿媒体（該当するものにしてください）

データ 紙焼き ポジフィルム その他（ ）

事務局使用欄	受付日：	受付番号：	備考：
--------	------	-------	-----

締切日：2025年1月31日（金）必着

E-mail：jpsdr12@pcojapan.jp

第12回 日本災害医療薬剤師学会学術大会 運営事務局 行

第12回 日本災害医療薬剤師学会学術大会 広告申込書②

（バナー広告）

◆募集内容を了承し、下記内容で申し込みます。

2. 申込者

年 月 日

貴社名	フリガナ		
所属部署名			
ご担当者名			
ご住所	〒 -		
TEL		FAX	
E-mail			

2. 申込内容

HP バナー広告	掲載料（税込）	申込 <input checked="" type="checkbox"/> 欄	仕様
枠 ①	33,000 円	<input type="checkbox"/> 申込する	カラー
枠 ②	33,000 円	<input type="checkbox"/> 申込する	カラー

- ◆ 申し込み⇒確定（10/20以降順次）入金確認後⇒データ受け取り⇒順次掲載予定
- ◆ 広告原稿媒体（該当するものにしてください）：バナーから各社へのHP連携可
 データ その他（URL など） ※QRコードは不可。

事務局使用欄	受付日：	受付番号：	備考：
--------	------	-------	-----