

# 第27回全国介護老人保健施設大会 大阪

## 「広告掲載」

### 趣意書

**めつちや  
好きやねん老健**  
～味かせよう  
医療と介護の大輪の花～

第27回  
全国介護老人保健施設大会  
**大阪**  
平成28年  
9月14日(水)-16日(金)  
大阪国際会議場  
リーガロイヤルホテル

<http://www.roken2016-osaka.jp/>

大会HP  
大会会長  
川合秀治  
（公益財団法人 全国老人保健施設協会 大阪府会長）

主催  
公益社団法人 全国老人保健施設協会  
Japan Association of Geriatric Health Services Facilities  
第27回 全国介護老人保健施設大会 大阪大会事務局  
〒543-0062 大阪市天王寺区大塚2-11-11 グラントビルドビル402 Tel.06-6774-7601 Fax.06-6774-7651  
Eメール: roken@roken.or.jp

平成28年6月  
大会会長 川合 秀治

平成 28 年 6 月 吉日

各位

第 27 回全国介護老人保健施設大会 大阪  
大会会長 川合 秀治

### 広告掲載のお願い

貴社ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、第 27 回全国介護老人保健施設大会 大阪を本年 9 月 14 日(水)から 9 月 16 日(金)にかけて大阪国際会議場・リーガロイヤルホテルにおいて開催する運びとなりました。

この大会は、全国の介護老人保健施設関係者等が参集し、高齢者等の保健医療の向上及び福祉の増進に寄与する研究等を行い、相互研鑽を図ることを目的に開催されます。

特に、大阪大会では、「めっちゃ好きやねん老健 ～咲かせよう医療と介護の大輪の花～」をテーマとして掲げ、高齢者が「自宅」を中心とした地域で生き活きと生活を続けていただく為に、その地域での中核施設となる老健施設はどうしたら良いかを問いかけ、また、老健施設の「介護」・「医療」や「リハビリ」などの専門性をより高めるため、それぞれの立場から研究し発表する大会を目指しております。

つきましては、本大会にご協力を頂きたくご案内をさせていただきます。どうぞ本趣旨をご理解いただき貴社のご協賛を賜りたく、格段のご配慮の程、何卒よろしくお願い申し上げます。



## 広告掲載募集の概要

(1)サイズ（日程集広告） A4 サイズ

(2)発行部数 7,000 部

(3)広告料金

日程集広告	1 頁(W180H265)	86,400 円(税込)
日程集広告	1/2 頁(W180H130)	54,000 円(税込)
日程集広告	1/3 頁(W180H85)	43,200 円(税込)
日程集広告	1/4 頁(W180H63)	32,400 円(税込)
大会ホームページバナー広告		64,800 円(税込)

※上記料金は版下持ち込みの掲載料金です。

※版下原稿作成を御希望の場合は、上記掲載料金のほかに版下作成料金をご請求申し上げます。

※募集社数は予定数です

(4)申込締切 日程集広告

平成 28 年 6 月 30 日

大会ホームページバナー広告（締切）

平成 28 年 6 月 30 日

(5)データ形式 ・ 日程集広告(モノクロ)

### 1、データ入稿の場合

Adobe Illustrator 形式（印刷確認用 PDF も合わせてご提出ください）

CD-R メディアでのご送付、あるいはファイル送付サービス等をご利用ください。

### 2、紙焼き・フィルム原稿

鮮明な画質の物を御送付ください。

### ・大会ホームページバナー広告

JPEG,GIF,PNG の画像ファイルとリンク先 URL をメールにて御提出ください。（バナーサイズ W180px H60px）

(6)掲載料支払方法

お申込み後、請求書をお送り致します。

指定日までにお振込をお願い致します。

# 広告申込書

第 27 回全国介護老人保健施設大会 大阪

大会会長 川合 秀治 殿

送付先(FAX) 06-6341-1927

<input type="checkbox"/> 日程集広告 1 頁	8 6 , 4 0 0 円
<input type="checkbox"/> 日程集広告 1/2 頁	5 4 , 0 0 0 円
<input type="checkbox"/> 日程集広告 1/3 頁	4 3 , 2 0 0 円
<input type="checkbox"/> 日程集広告 1/4 頁	3 2 , 4 0 0 円
<input type="checkbox"/> 大会ホームページバナー広告	6 4 , 8 0 0 円

広告掲載品目 \_\_\_\_\_ を申込ます。

原稿は \_\_\_\_\_ 月頃 提出します

本大会の広告の掲載要項に従って、上記の通り申し込みます。

会社名 \_\_\_\_\_

連絡先住所 \_\_\_\_\_

〒 \_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_

FAX : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_

(部課・氏名) \_\_\_\_\_

紹介者 \_\_\_\_\_

(施設名・氏名) \_\_\_\_\_

お申し込み先

東武トップツアーズ(株)

関西支社 大阪法人事業部 第二営業部

「第 27 回 全国介護老人保健施設大会 大阪」係

〒530-0004 大阪市北区堂島浜 2 丁目 2 番 28 号 堂島アクシスビル 7F

TEL : 06-6341-1925 FAX : 06-6341-1927

E-mail : [roken2016-osaka@tobutoptours.co.jp](mailto:roken2016-osaka@tobutoptours.co.jp)

締切日 日程集広告、ホームページバナー広告 (締切) 6 月 30 日