

公益社団法人 日本口腔インプラント学会

第45回 関東・甲信越支部学術大会

『口腔インプラントが支えるトータルヘルスケアの近未来』

～DX・AI・マテリアル・メソッドで加速する未来～

併設企業展示／共催セミナー／抄録集広告／ホームページバナー広告 等

各種協賛募集趣意書



会期： 2026年2月14日（土）～15日（日）

会場： TAKANAWA GATEWAY Convention Center
〒108-0075 東京都港区港南2丁目1

大會長： 月岡 庸之〔一般社団法人東京形成歯科研究会 会長〕
実行委員長： 磯邊 和重〔一般社団法人東京形成歯科研究会 副会長〕

ご挨拶

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は私どもの活動に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、歯科医療業界において、インプラント治療は日々進化を遂げております。高齢化社会の加速に伴い、口腔機能の回復とQOL（生活の質）の向上がますます重要視される中、より高度かつ安全なインプラント治療への期待は高まるばかりです。

その中で、デジタルトランスフォーメーション（DX）と人工知能（AI）は、インプラント治療に革新をもたらしつつあります。従来のアナログな診断・治療計画から、CTデータとAIを用いた高精度なシミュレーション、患者一人ひとりに最適化された治療プランの提供が可能となっています。

さらに、AI技術によるリスク分析や予後予測、デジタルガイドを活用した手術支援、さらにはロボットアシスト技術も実用段階へと進んでいます。これにより、治療の精度は飛躍的に向上し、患者満足度と安全性が大きく向上することは間違ひありません。

一方で、技術の進化に伴い、歯科医師や医療従事者がこれらの新技術を適切に活用し、患者の利益へと還元するためには、高度な知識と技術の習得が不可欠です。本学会では、最新の技術動向、臨床テクニック、研究成果を共有し、次世代のインプラント治療を担う人材を育成することを使命としております。

つきましては、本学会の趣旨にご賛同いただき、スポンサーとしてご支援を賜りますようお願い申し上げます。貴社のご協賛は、インプラント治療の未来を築き上げる礎となり、多くの患者様の笑顔と健康を支える大きな力となります。

末筆ながら、貴社のさらなるご発展とご繁栄を心より祈念申し上げます。

謹白

大会長 月岡 庸之
一般社団法人東京形成歯科研究会 会員


開 催 概 要

1. 名 称 公益社団法人 日本口腔インプラント学会
第 45 回関東・甲信越支部学術大会
2. テ ー マ 『口腔インプラントが支えるトータルヘルスケアの近未来』
～DX・AI・マテリアル・メソッドで加速する未来～
3. 会 期 2026 年 2 月 14 日（土）～ 15 日（日）
4. 会 場 TAKANAWA GATEWAY Convention Center
〒108-0075 東京都港区港南 2 丁目 1
5. 大 会 長 月岡 庸之[一般社団法人東京形成歯科研究会 会長]
実行委員長 磯邊 和重[一般社団法人東京形成歯科研究会 副会長]
6. 参加人数 1600 名
(歯科医師、研究者、歯科技工士、歯科衛生士、医療関係者、関連企業)
7. 大会プログラム 特別講演、教育講演、シンポジウム、口頭発表、ポスター発表、共催セミナー、市民公開講座、企業展示 など
8. 大会ホームページ <https://jsoi45kk.com/>
9. 大会本部 一般社団法人 東京形成歯科研究会
〒114-0002 東京都北区王子 2-26-2
ウェルネスオクデラビルズ 3F
10. 運営事務局 一般財団法人 口腔保健協会
〒170-0003
東京都豊島区駒込1-43-9 駒込TSビル4階
TEL : 03-3947-8761
E-mail : jsoi45kk@kokuhoken.jp

会場のご案内

羽田空港第1・第2ターミナル駅（京急） JR品川駅乗り換えより約17分

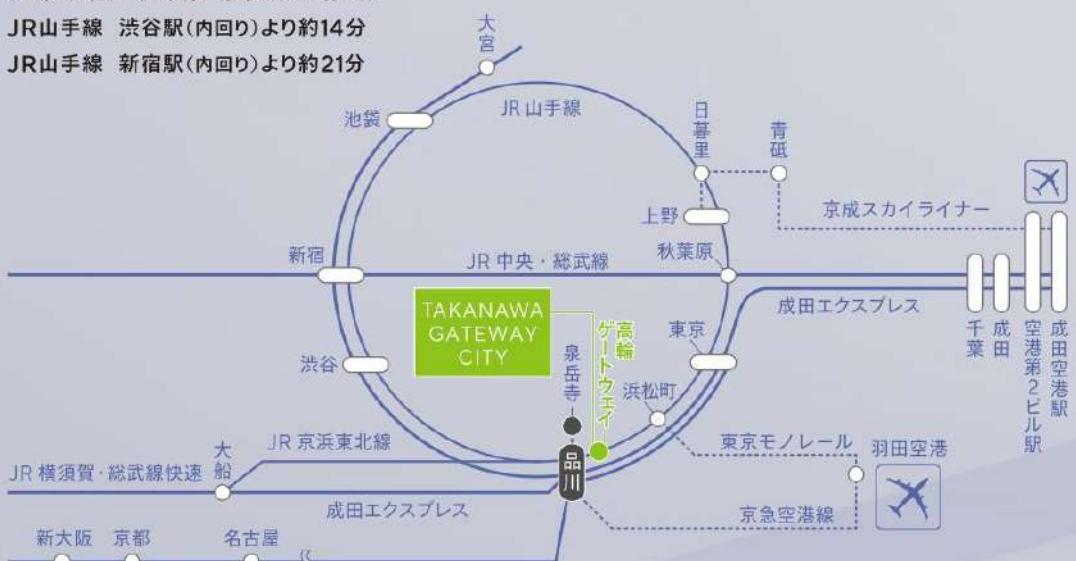
羽田・成田それぞれ1日最大便数は約500便
就航都市は合わせて42か国（115都市）※2024年1月現在

羽田空港は都心から近く、ビジネス路線を24時間展開

JR京浜東北・根岸線 東京駅より約8分

JR山手線 渋谷駅（内回り）より約14分

JR山手線 新宿駅（内回り）より約21分



プログラム

2月14日(土)

特別講演、専門医教育講座、各種シンポジウム、一般演題、ポスター発表、ランチョンセミナーなど

2月15日(日)

専門歯科技工士教育講座、専門歯科衛生士教育講座、審美・補綴セミナー、歯科医師・歯科衛生士合同セミナー、ポスター発表、ランチョンセミナー、市民公開講座など

※2025年5月現在のプログラム予定です。変更となる場合がある事をご了承ください。

協賛募集項目

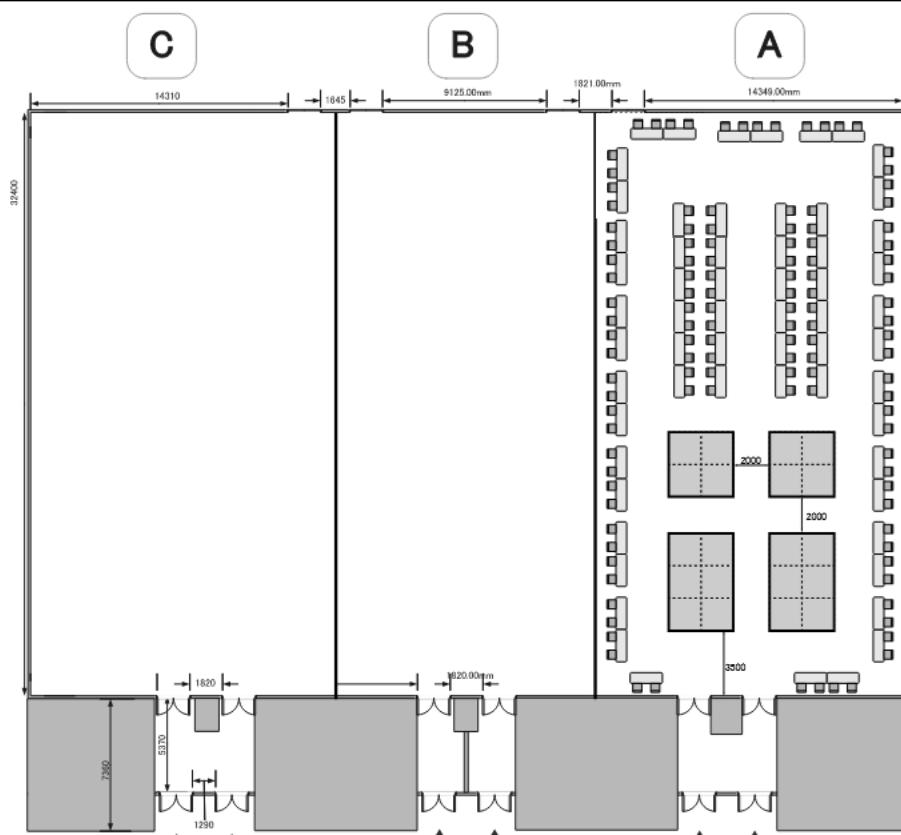
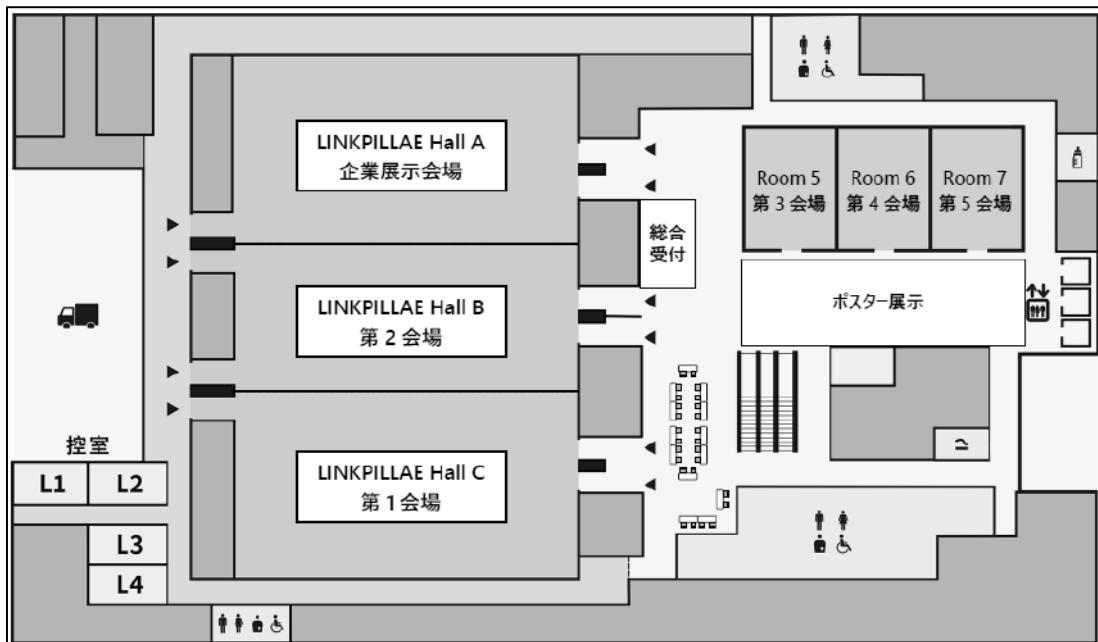
- ◆ 企業展示募集 6 頁
- ◆ ランチョンセミナー 7 頁
- ◆ プログラム・抄録集広告掲載 9 頁
- ◆ 大会ホームページ バナー広告掲載 10 頁

なお、本学会は、日本製薬工業協会が示す「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、拠出いただきました協賛金について、貴社が学会等の会合開催にかかる費用を公開することについて同意致します。

展示概要

日 時	内 容
2026年2月13日（金）※調整中	搬入／設営
2026年2月14日（土）※調整中	展示本番
2026年2月15日（日）※調整中	展示本番 撤去／搬出

展示会場（予定）※地下2階ホワイエとHall Aを予定しております。



企業展示募集

1. 展示料

小間	出展料(税込)
一般小間	121,000円
ブース(※)	88,000円

(※) 2ブース以上でのお申し込みをお願いいたします。

また、2ブースのお申し込みの場合、小間割り表に示したブース位置と異なる可能性がございますのであらかじめご了承ください。

2. 企画

名称	スペース	机(1800×450mm)	椅子
一般小間	1800×1500mm／1小間	1本	2脚
ブース	1800×1800mm／1ブース	-	-

※一般小間は、机と椅子のみご用意となりブースは、スペースのみのご提供となります。

※バックパネルの使用は原則として認めません。

※バナー等大きなサイズの展示物は必ず自社小間内にて収めてください。

※電気使用料別途(申込者には後日事務局よりご連絡いたします)

3. 募集数

一般小間:80小間(予定)／ブース:20ブース(予定)

4. 小間割りについて

小間のご希望はお受けできません。大会実行委員会に一任いただきます。

5. 申込方法

別紙申し込み用紙にご記入の上、運営事務局までFAXにてお申込みください。

6. 申込締切

2025年9月1日(月) 2025年9月30日(火)

7. 出展料の支払い方法

運営事務局よりご請求書を郵送させていただきます。期日までに指定の口座までお振込みをお願いたします。

8. 出展料の支払い先口座

みずほ銀行 赤羽支店(0203-00) 普通 3139902

日本口腔インプラント学会第45回関東・甲信越支部学術大会

9. 未承認品の展示に関して(医療機器クラス分類参照)

- ・クラスIVの展示は認めません。(学会方針)
- ・クラスIIIについては口腔内使用の物は認めません。
- ・口腔外使用(X線装置等)については申請を受ける(今学会方針)他クラスに関しましては、医薬品医療機器等法第68条を厳守願います。
- ・未承認品の出展を希望される場合は、運営事務局にお申し出ください。

ランチョンセミナー

1. 開催日時

2026年2月15日(日) 12:00 ~ 12:50(予定)

※2月14日(土)の枠は定数に達したため、締切といたします。

※プログラムの都合上、開催時間等を変更する場合がございます。

2. 会場

第1会場：地下2階 Hall A

第2会場：地下2階 Hall B

3. 共催費

会場名	金額(税込)	席数(予定)
第1会場	550,000円	600席
第2会場	550,000円	450席

【共催費に含まれるもの】

- ・会場費、映写機材費、マイク等の音響設備

【共催費に含まれないもの】

- ・参加者配布用のお弁当代、チラシ作成費、運営スタッフ、講師の謝金や交通費等
看板、控室

4. 募集数

4社

5. 申込方法

別紙申し込み用紙にご記入の上、運営事務局までFAXにてお申込みください。

6. 申込締切

2025年9月1日(月) 2025年9月30日(火)

7. 共催費の支払い方法

運営事務局よりご請求書を郵送させていただきます。期日までに指定の口座までお振込みをお願いいたします。

8. 共催費の支払い先口座

みずほ銀行 赤羽支店(0203-00) 普通 3139902

日本口腔インプラント学会第45回関東・甲信越支部学術大会

9. 開催日・会場の決定について

原則的に先着順としますが、枠数を超える応募数があった場合には主管にて調整させていただきます。予めご了承ください。

10. セミナーチラシについて

本大会で多くの方がランチョンセミナーへご参加頂けるよう、広報の一環としてプログラム・抄録集内にセミナーチラシを掲載致します。
チラシ作成の詳細については、運営事務局より別途ご連絡いたします。

11. その他

- ・会場入り口での資料配布、進行などについては、各企業様へ一任します。
- ・本大会では参加整理券(お弁当引換券)を受付付近にて配布致します。参加整理券の準備は運営事務局にて行います。当日の配布は各企業様にてお願ひいたします。

スポンサードセミナー(テーブルクリニック)

1. 開催日時

セミナー枠1～3 2026年2月14日(土)15:00～15:40(予定)
セミナー枠4～5 2026年2月15日(日)11:05～11:45(予定)
セミナー枠6～7 2026年2月15日(日)12:50～13:30(予定)
※プログラムの都合上、開催時間等を変更する場合はございます。

2. 会場

セミナー枠1～3 2026年2月14日(土) 第3・4・5会場:地下2階 Room5・6・7 のいずれか
セミナー枠4～7 2026年2月15日(日) 第4・5会場:地下2階 Room6・7 のいずれか
※会場の割り振りは実行委員会にご一任いただきます。

3. 共催費

セミナー枠	金額(税込)	席数(予定)
セミナー枠1～3	220,000 円	第3～5会場:各 100 席
セミナー枠4～5	220,000 円	第4～5会場:各 100 席
セミナー枠6～7	220,000 円	第4～5会場:各 100 席

【共催費に含まれるもの】

・会場費、映写機材費、マイク等の音響設備

【共催費に含まれないもの】

・チラシ作成費、運営スタッフ、講師の謝金や交通費等看板、控室

4. 募集数

6社

5. 申込方法

別紙申し込み用紙にご記入の上、運営事務局までFAXにてお申し込みください。

6. 申込締切

2025年9月1日(月) 2025年9月30日(火)

7. 共催費の支払い方法

運営事務局よりご請求書を郵送させていただきます。

期日までに指定の口座までお振込みをお願いたします。

8. 共催費の支払い先口座

みずほ銀行 赤羽支店(0203-00) 普通 3139902

日本口腔インプラント学会第45回関東・甲信越支部学術大会

9. 開催日・会場の決定について

原則的に先着順としますが、枠数を超える募集数があった場合には主管にて調整させていただきます。あらかじめご了承ください。

10. その他

会場入り口での資料配布、進行などについては、各企業様へ一任します。

本大会では、参加整理券を受付付近にて配布いたします。参加整理券の準備は運営事務局にて行います。当日の配布は各企業様にてお願ひいたします。

プログラム・抄録集広告掲載

1. プログラム・抄録集概要

発行部数 1,700部(予定)

サイズ A4版

発行時期 2026年2月(予定)

2. 広告掲載料

掲載場所	掲載料(税込)	募集枠数	印刷サイズ／色
表4	220,000円	1社	A4縦／カラー
表2	165,000円	1社	A4縦／カラー
表3	165,000円	1社	A4縦／カラー
後付1頁	110,000円	10社まで	A4縦／モノクロ
後付1/2頁	55,000円	10社まで	A5横／モノクロ

3. 申込方法

別紙申し込み用紙にご記入の上、運営事務局までFAXにてお申込みください。

4. 申込締切

2025年9月1日(月) 2025年9月30日(火)

5. 協賛費の支払い方法

運営事務局よりご請求書を郵送させていただきます。期日までに指定の口座までお振込みをお願いたします。

6. 協賛費の支払い先口座

みずほ銀行 赤羽支店(0203-00) 普通 3139902

日本口腔インプラント学会第45回関東・甲信越支部学術大会

7. 入稿データ締切日

2025年12月1日(月)

データ入稿:AdobeイラストレーターのデータとPDFのデータの2種をE-mailにて
jsoi45kk@kokuhoken.jp までお送りください。

大会ホームページ バナー広告掲載

1. 掲載場所

公益社団法人日本口腔インプラント学会 第45回関東・甲信越支部学術大会ホームページ、トップページ及び各ページの左側、項目ボタン付近を想定
(申込後、2週間程度で掲載予定)

2. 募集数

8 社 (予定)

3. 大会ホームページURL

<https://jsoi45kk.com/>

4. 掲載期間

2026年2月末日ごろまで

5. 広告用バナーについて

バナーサイズ：縦60×横210ピクセル（予定）

GIF方式、JPG方式、PNG方式、GIFアニメ・無限ループ可

リンク先：貴社の指定するホームページへリンクいたします。

2025年12月1日(月)

※バナーデータおよびリンク先URLは、jsoi45kk@kokuhoken.jpまで
お送りください。

6. 共催費

55,000円 (税込)

注意) 広告用バナーについては貴社にて制作して下さい。

7. 申込方法

別紙申し込み用紙にご記入の上、運営事務局までFAXにてお申込みください。

8. 申込締切

2025年9月1日(月) 2025年9月30日(火)

9. 協賛費の支払い方法

運営事務局よりご請求書を郵送させていただきます。期日までに指定の口座までお振込みをお願いいたします。

10. 協賛費の支払い先口座

みずほ銀行 赤羽支店(0203-00) 普通 3139902
日本口腔インプラント学会第45回関東・甲信越支部学術大会