

かながわ薬剤師学術大会 2027

テーマ：つなぐ、ひろげる、薬剤師の力

— 病院・薬局・大学が創る地域医療の未来 —

開催趣意書

■ 共催セミナー

■ 企業展示

■ 各種広告協賛

会 期：2027年5月23日(日)

会 場：横浜薬科大学キャンパス(横浜市戸塚区)

【主 催】



公益社団法人 神奈川県薬剤師会



公益社団法人 神奈川県病院薬剤師会

【後 援】

神奈川県、横浜市(予定)

こちらの募集要項は、かながわ薬剤師学術大会2027ホームページ
(https://www.kpa.or.jp/medical_personnel/academic%20forum2027)よりダウンロード可能です

更新日：2026/8/5

ご 挨拶

謹啓

時下、貴社におかれましてはますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は、公益社団法人神奈川県薬剤師会および公益社団法人神奈川県病院薬剤師会の活動ならびに薬学・医療の発展、そして県民への医薬品提供に対し、多大なるご支援とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、医療を取り巻く環境は、医療DX（デジタルトランスフォーメーション）の推進や超高齢社会の進展にともない、今まさに抜本的な構造転換の過渡期にあります。その中で薬剤師は、薬局・病院の垣根を越えた地域医療の連携強化や、質の高い医療安全の確保、さらには国民の健康増進への貢献など、これまで以上に多角的な役割と重い責任を担っております。

このような背景のもと、神奈川県内のすべての薬剤師が一体となり、日頃の学術研究の成果を発表・共有し、職域を越えたさらなる連携強化を進める場として「かながわ薬剤師学術大会2027」を開催する運びとなりました。本大会は、公益社団法人神奈川県薬剤師会と公益社団法人神奈川県病院薬剤師会の共催のもと、横浜薬科大学のご協力ですばらしいキャンパスを会場とし、さらなる「職能の向上」と「すべての薬剤師の連携」を目指すものでございます。

本大会において県内の薬剤師が最新の知見を共有し、職能を高め合うことは、神奈川県民の皆様へのより安全で質の高い薬物療法の提供や健康・福祉の向上に繋がるものと確信し、現在、鋭意準備を進めております。

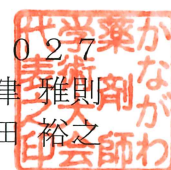
しかしながら、本大会をより充実したものとして安心・安全に運営していくためには、運営費用の確保をはじめ、多大なる財政的・精神的ご支援が不可欠でございます。つきましては、医療業界を取り巻く環境が厳しい折、誠に恐縮ではございますが、本大会の開催趣旨をご理解いただき、格段のご賛同と温かいご協賛を賜りますよう、心よりお願い申し上げます。

末筆ではございますが、貴社のますますのご発展と、社員の皆様のご健勝を祈念申し上げます、学術大会開催にあたってのお願いとさせていただきます。

謹白

2026年7月吉日

かながわ薬剤師学術大会2027
公益社団法人 神奈川県薬剤師会 会長 長津 雅則
公益社団法人 神奈川県病院薬剤師会 会長 山田 裕之



開 催 概 要

1. 学会名称

かながわ薬剤師学術大会 2027

2. 会期

2027年5月23日(日)

3. 会場

横浜薬科大学キャンパス

〒246-0066 横浜市戸塚区俣野町 601

4. 後援

神奈川県、横浜市（予定）

5. 開催形式

現地開催

6. 参加予定人数

約 500 名

7. プログラム（予定）

開会式、閉会式、記念講演、シンポジウム、ランチョンセミナー、一般演題他

8. 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「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、学会等の会合開催にかかる費用の支払いに関し「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、学会等の会合開催にかかる費用の支払いに関し「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。

9. 各種協賛金納入先

(薬剤師会宛て)

銀 行 名： 神奈川県銀行 根岸支店

店 番 号： 2 1 6

口 座 番 号： 普通預金 3 0 2 4 5 5 1

口 座 名： 公益社団法人 神奈川県薬剤師会 代表理事 長津雅則

(コウエキシャダシホウジン カナガワケンヤクサシカイ タイヒョウリジ ナガツマサリ)

※振り込み手数料は貴社にてご負担ください。

(病院薬剤師会宛て)

銀 行 名： 横浜銀行 磯子支店

店 番 号： 3 4 1

口 座 番 号： 普通預金 6 0 8 3 5 2 5

口 座 名： 公益社団法人 神奈川県病院薬剤師会 学術情報委員会 代表理事 山田裕之

(コウエキシャダシホウジン カナガワケンビョウインヤクサシカイ ガクシヨツジョウホウインカイ タイヒョウリジ

ヤマダヒロキ)

※振り込み手数料は貴社にてご負担ください。

10. 事務局

■公益社団法人神奈川県薬剤師会

〒235-0007 神奈川県横浜市磯子区西町14-11 神奈川県総合薬事保健センター 2階

TEL：045-761-3241

FAX：045-751-4460

URL：<https://www.kpa.or.jp/>

E-mail：kanataikai@mail.kpa.or.jp

■公益社団法人神奈川県病院薬剤師会

〒235-0007 神奈川県横浜市磯子区西町14-11 神奈川県総合薬事保健センター 4階

TEL：045-761-3345

FAX：045-761-3347

URL：<https://kshp.jp/>

E-mail：taikai-kanagawa27@kshpcloud.xsrv.jp

1 1. 大会収支（案）

《全体予算》

収 入	円
参加費収入	1,760,000
企業展示料	770,000
共催セミナー料	1,430,000
企業広告料	275,000
書籍販売出展料	66,000
合 計	4,301,000

支 出	円
講師謝礼費	1,163,700
消耗品費	360,000
通信費	127,100
会議費	250,000
印刷関連費	32,100
運営諸費	2,368,100
合 計	4,301,000

学術大会実行（合同）委員会名簿

公益社団法人 神奈川県薬剤師会 学術大会実行委員会			公益社団法人 神奈川県病院薬剤師会 学術情報委員会		
役職名	氏名	所属名称	役職名	氏名	所属名称
副会長	久保田 充明	カワセ薬局寿店	副会長	尾鳥 勝也	北里大学病院
常務理事	竹内 尚子	湘南医療大学薬学部	理事 委員長	小杉 満孝	済生会神奈川県病院
常務理事	福嶋 仁	くすりサガミ薬局	理事 副委員長	坪谷 綾子	昭和医科大学横浜市北部病院
理事	加藤 真介	横浜薬科大学	副委員長	難波 昭雄	横浜薬科大学
理事	中里 裕之	ミチト薬局野庭店	会計	松丸 美佳	横浜新都市脳神経外科病院
委員長	中村 正樹	ワカバ薬局	委員	安島 秀友	横浜市立大学附属病院
副委員長	今村 裕樹	はまゆう薬局	委員	宇野 崇之	大和市立病院
委員	野村 清司	アルファ薬局	委員	越智 良明	大船中央病院
委員	深田 哲也	阿部薬局中田店	委員	上村 忠聖	けいゆう病院
			委員	小原 悠	北里大学病院
			委員	草野 淳一	けいゆう病院
			委員	島崎 信夫	愛川北部病院
			委員	清家 亨	神奈川リハビリテーション病院
			委員	濱口 翔太	東海大学医学部附属病院
			委員	山本 佳奈	日本医科大学武蔵小杉病院
			委員	渡邊 直優	横浜市立大学附属病院

委員は五十音順

共催セミナー募集要項

1. 共催セミナー開催日

2027年5月23日（日）

2. テーマ、座長、演者の選定について

テーマ、座長、演者については、貴社にてご提案いただきますが、事務局で調整させていただきます場合がございます。内諾を得る前に事前に運営事務局までお知らせください。場合によっては変更をお願いすることがありますので予めご了承ください。

3. 共催費用（消費税込）

（1）ランチョンセミナー（開催予定時間：お昼 60 分間 ※飲食提供あり）

セミナー名	収容数	共催費（税込）	応募数
ランチョンセミナー	約 120 席	330,000 円	3 枠

※応募数によって、開催枠数変更の可能性がございます。

※収容数に多少の変更が出る可能性がございます。何卒ご了承ください。

（2）スポンサードシンポジウム（開催予定時間：90～135 分間）

セミナー名	収容数	共催費（税込）	応募数
シンポジウム	約 200～480 席	440,000 円	1 枠

※応募数によって、開催枠数変更の可能性がございます。

※収容数に変更が出る可能性がございます。何卒ご了承ください。

4. 費用のご負担について

共催費には、会場費、控室費、学会で使用している機材一式ならびに音響関係機材費一式は含まれています。

■座長、講師への謝礼、旅費、宿泊費は共催企業へ一任いたします。

■収録や同時通訳、遠隔登壇などの追加機材費は、別途ご手配頂くか、運営事務局にご相談ください。

■ランチョンセミナー会場の座席数に応じて飲食代のご負担をお願いいたします。

5. お申込み方法

別紙の「共催セミナー申込書」に必要事項を記載の上、事務局までメールまたは、専用申込フォームにてお申し込みください。

※主催者で調整の上、決定させていただきます。

※ご希望に添えない場合もございますので予めご了承ください。

※セミナー枠決定後、追って請求書をお送りいたします。

6. お申込み締切日： 2026年12月25日（金）

7. お申込みの取り消し

お申込書のご提出後は、主催者が不可抗力と認めた場合を除き、お取り消しはできませんので予めご了承ください。

【共催費に含まれるもの】

- ・会場費および控室使用料（1部屋）
- ・映像・発表機材
- ・座長・演者用マイク
- ・質疑応答用マイク（会場によって異なります）
- ・アナウンス用マイク

【共催費に含まれないもの】 下記経費は別途ご負担をお願いいたします。

- ・ランチョンセミナー参加者提供用の飲食
- ・録音・録画、その他追加備品や機材
- ・氏名掲示
- ・各種スタッフ（運営スタッフ等）
- ・看板
- ・その他（座長・演者への謝礼・旅費・宿泊費・飲食費、ポスター・チラシ等の印刷物製作費、規定時間外の控室利用）

企業展示募集要項

1. 主 催：かながわ薬剤師学術大会 2027
2. 展 示 会 場： 横浜薬科大学キャンパス
〒246-0066 横浜市戸塚区俣野町 601
3. 展 示 会 日 程：(予定)
搬 入：2027年5月22日(土) 午後
展 示：2027年5月23日(日)
搬 出：2027年5月23日(日) 夕方
(詳細は、会期 1 ヶ月前までにご連絡いたします。)

出 展 要 項

■展示料 (1 小間あたり、税込) (使用電源については、事務局までお問い合わせください)

・基礎小間 1 テーブル W1,200mm×D400mm×H700 mm×2台・椅子2脚(予定) 77,000 円

※スペース渡しの場合でも、展示料は変わりません。

・書籍展示 1 テーブル W1,200mm×D400mm×H700 mm×2台・椅子2脚(予定) 33,000 円

	展示料(税込)	応募数
基礎小間	77,000 円	10枠
書籍展示	33,000 円	2枠

※下記1)～2)については、出展企業側でご用意ください。展示料には含まれておりません。

1) バックパネル

2) 社名板(書体：角ゴシック、墨文字)

■お申込み方法

別紙の「出展申込書」に必要事項を記載の上、事務局までメールまたは、専用申込フォームにてお申し込みください。

確認後、請求書をお送りいたします。

■お申込み締切日

2026年12月25日(金)

※ただし、定数になり次第、締切とさせていただきます。

■お申込みの取り消し

お申込書のご提出後は、主催者が不可抗力と認めた場合を除き、お取り消し、ご変更はお受けいたしかねます。

出展料のご返金はありませんので予めご了承ください。

■特別装飾

出展企業の費用で施工してください。展示設計は自由ですが、展示場の構造や設備、主催者規制、消防法の規制などの制約がありますので事前に事務局と打ち合わせをお願いします。

■小間割

展示申込を受付後、出品の種類、形状、ブース等考慮の上、主催者で小間割を決定します。出展企業への説明会は、行いませんのでご了承ください。

■出展物の管理

各出展物の管理責任は、出展企業が持つものとし、展示期間中の出展物の盗難・紛失・災害等の損害に対して、補償等の責任は一切負いませんので、ご了承ください。

■その他

出展物の内容によっては、出展を辞退いただく場合もありますので、予めご了承ください。

広告掲載募集要項

1. 幕間広告

1) 内 容：会期中の休憩時間に講演会場のスクリーンへ貴社のPR動画または静止画を放映します。
会場内の参加者へ企業名の露出が可能です。

2) 投影場所：講演会場

3) 募集内容：かながわ薬剤師学術大会 2027
講演会場での動画（1枠；15秒～30秒程度）or 静止画（1枠；スライド5枚以内）
休憩時間等に5会場（予定）で複数回上映します。
※学術プログラム用スライド枚数を鑑みて放映するタイミングは主催者に
ご一任ください。

4) 対 象：かながわ薬剤師学術大会2027 参加者

5) 広告料金：（消費税込）

広告料	募集枠
55,000 円	5 枠

6) 広告サイズ（予定）： 2,757×2,100（mm）および5,466×2,985（mm）のスクリーン
画面へ掲載

7) 規 格：・解像度：フル HD（1,920×1,080 ピクセル）
・動画形式：MP4
・音声出力：不可

8) お申込み方法

別紙の「広告掲載申込書」に必要事項を記載の上、事務局までメールまたは、専用申込
フォームにてお申し込みください。

9) お申込み締切日： 2026年12月25日（金）

10) 原 稿 締 切 日： 2027年2月26日（金）

11) お申込みの取り消し

お申込書のご提出後は、主催者が不可抗力と認めた場合を除き、お取り消しはできませんので
予めご了承ください。

12) 注意事項：広告内容によっては掲載しかねる場合もございます。あらかじめご了承ください。
広告内容に起因する名誉棄損の請求または訴訟、プライバシーの侵害、著作権の侵害
およびその他の請求・訴訟に関しては、主催者は責任を負いかねますのでご了承ください。

かながわ薬剤師学術大会2027

共催セミナー申込書

申込日 202 年 月 日

1. 共催申込者情報

貴社名			
部課名			
お名前			
ご住所			
TEL		FAX	
E-mail			

2. 申込内容

セミナー名	料金（税込）	ご希望	定員（人数）
記入例	-	○	100
1. ランチョンセミナー	330,000 円		120
2. シンポジウム	440,000 円		200～480

3. 予定講演内容、コメント（テーマ、座長、演者等の希望等をご記入ください。）

--

4. 申し込み先

申込締切:2026年12月25日(金)

かながわ薬剤師学術大会

薬剤師会事務局:(公社)神奈川県薬剤師会 担当:事業課 諸角・三國谷・堀越 宛

E-mail: kanataikai@mail.kpa.or.jp

病院薬剤師会事務局:(公社)神奈川県病院薬剤師会 担当:金内・川副 宛

E-mail: taikai-kanagawa27@kshpcloud.xsrv.jp

かながわ薬剤師学術大会 2027

出展申込書

申込日 202 年 月 日

1. 出展申込者情報 下記必要事項ご記入の上、お申込ください。

会社名			
部課名		お名前	
ご住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail			

2. 展示料

申込み小間数 出展料	小間数	小間種類 ※チェックをしてください	出展料合計 (出展料×小間数)
	小間/本	☐ 基礎小間 77,000 円 ☐ 書籍展示 33,000 円	円

3. 展示品目 ※機器展示をお申し込みの場合のみご記入ください。

主な展示品目 (2 品目位)	サイズ (W×D×H cm)	重量 (kg)

4. 特別装飾 ※特別装飾をされる方はご記入ください。

特別装飾 施工業者	(会社名)		
	(担当者)	TEL	FAX

5. 申し込み先

申込締切: 2026年12月25日(金)

かながわ薬剤師学術大会

薬剤師会事務局: (公社)神奈川県薬剤師会 担当: 事業課 諸角・三國谷・堀越 宛

E-mail: kanataikai@mail.kpa.or.jp

病院薬剤師会事務局: (公社)神奈川県病院薬剤師会 担当: 金内・川副 宛

E-mail: taikai-kanagawa27@kshpcloud.xsrv.jp

かながわ薬剤師学会大会2027

広告掲載 申込書

申込日 202 年 月 日

1. 広告申込者情報

貴社名			
部課名			
お名前			
ご住所			
TEL		FAX	
E-mail			

2. 申込内容 <掲載ご希望欄に○をお付けください>

広告スペース	料金(税込)	ご希望	枠数
記入例	55,000 円	○	1
1. 幕間広告	55,000 円		

3. 申し込み先

申込締切:2026年12月25日(金)

かながわ薬剤師学会大会

薬剤師会事務局:(公社)神奈川県薬剤師会 担当:事業課 諸角・三國谷・堀越 宛

E-mail: kanataikai@mail.kpa.or.jp

病院薬剤師会事務局:(公社)神奈川県病院薬剤師会 担当:金内・川副 宛

E-mail: taikai-kanagawa27@kshpcloud.xsrv.jp