

日本腎不全スキンケア研究会活動・運営

趣意書

令和3年6月吉日
日本腎不全スキンケア研究会 代表
特定医療法人 あかね会 大町土谷クリニック
高橋直子



【日本腎不全スキンケア研究会概要】

研究会名称および代表

名 称 日本腎不全スキンケア研究会

代 表 特定医療法人 あかね会 大町土谷クリニック
高橋直子

事務局 〒454-0933 名古屋市中川区法華一丁目 206 番地

医療法人偕行会 偕行会セントラルクリニック

TEL (052)363-7373 FAX (052)355-6639

E-mail : hrsakurai@kaikou.or.jp

研究会方針および事業計画

透析患者さんの強いかゆみは、睡眠障害やうつ病などにより生活の質(QOL)を低下させるだけでなく、生命予後にも悪影響を与える重大な合併症である。本研究会の前身である「かゆみ研究会」では透析患者さんのかゆみケアをテーマとしてきたが、これからはスキンケアおよび対象も保存期慢性腎臓病患者さんへと拡大・発展させ、さらに探求を深め、慢性腎臓病にともなうスキントラブル対策を通じ、患者さんの QOL 向上に貢献できることをめざす。慢性腎臓病にともなうかゆみやスキントラブル改善の一翼を担い医療の増進並びに学術の発展に寄与することを目的とし以下の活動を行う。

活動計画概要

1. 学術集会の開催

学術集会(研究会)を年 1 回開催し、学術情報の交換や成果発表、研究・教育への問題意識を共有できる参加者との交流を目的とする。

2. 会の運営

世話人は顧問、研究会代表、代表世話人、世話人、事務局、監事、当番世話人により構成され、定期的に世話人会を開催し、当研究会の運営および発展に努める。

3. 各種広報活動の実施

ホームページ等の広報活動を展開することにより、幅広く活動ならびに最新の情報を発信する。

4. 各団体への協力依頼

普及活動のため当研究会に賛同していただける、各種学会ならびに企業とタイアップすることにより事業活動の円滑を促す。

5. その他目的達成に必要な活動

企業に当会の趣旨ならびに活動に賛同いただき、活動における寄附を要請する。また、事業活動運営にあたり幅広く関係者への賛同を得るために、事務局が中心となり運営する。

日本腎不全スキンケア研究会

研究会活動運営収支予算書

収入		
科目	予算額	備考
会費(参加費)	60,000 円	第 1 回研究会より
広告料	150,000 円	HP バナー 50,000 円 3 社
寄付金	100,000 円	
事業活動収入 合計	310,000 円	

支出			
ホームページ作成・管理	150,000 円	ホームページバナー広告費	
運営費	会議費	50,000 円	参加費・賛助金
	印刷 (封筒・名刺 等)	80,000 円	
	経費・雑費	30,000 円	
事業活動支出 合計	310,000 円		

日本腎不全スキンケア研究会 世話人名簿

研究会代表

高橋直子 あかね会 大町土谷クリニック

代表世話人

藤田亜矢子 海部共立クリニック

世話人

長野清美 岐阜市民病院

後藤浩也 遠山病院

井島順子 志都呂クリニック

松井美幸 豊橋メイッククリニック

鈴木智恵 常滑市民病院

坂田久美子 津みなみクリニック

細野英子 日本スキンケア協会

長尾尋智 メディカルサテライト岩倉

鳥居芳行 (医)光寿会

顧問

佐藤 隆 偕行会セントラルクリニック

政金生人 本町矢吹クリニック

佐藤久光 増子記念病院

江崎アサ子 名鉄病院

事務局

櫻井 寛 (医)偕行会 透析医療事業部

日本腎不全スキンケア研究会事務局

(医)偕行会 透析医療事業部内 事務局長：櫻井 寛

〒454-0933 名古屋市中川区法華一丁目 206 番地

偕行会 セントラルクリニック

TEL (052)363-7373

FAX (052)355-6639

E-mail : hrsakurai@kaikou.or.jp

【寄付金申込書】

令和 年 月 日

日本腎不全スキンケア研究会事務局
(医)偕行会 透析医療事業部 櫻井 寛 行
FAX: 052-355-6639

日本腎不全スキンケア研究会の趣旨に賛同して下記金額を賛助金として申し込みます。

金 _____ 円也

* 令和 年 月 日に振り込み予定です。

御住所 〒 _____

貴社名 _____

御芳名 _____ 部署名 _____

電話番号 _____ FAX 番号 _____

E-mail _____

誠に恐れ入りますが、本書を FAX または郵送にてお送りくださいますようお願い申し上げます。

日本腎不全スキンケア研究会事務局
(医)偕行会 透析医療事業部内 事務局長: 櫻井 寛
〒454-0933 名古屋市中川区法華一丁目 206 番地
偕行会 セントラルクリニック
TEL (052)363-7373 FAX (052)355-6639
E-mail: hrsakurai@kaikou.or.jp

ホームページバナー広告掲載募集要項

- 1) 媒体名：日本腎不全スキンケア研究会 公式ホームページ
- 2) 掲載期間：ご入金およびデータ受領後 1 年間
- 3) アドレス：ホームページ作成中。完成しだいご連絡いたします。
- 4) 公開対象：日本腎不全スキンケア研究会 参加予定者、医療関係者
- 5) 掲載募集枠数：3社
- 6) 広告掲載料：50,000 円
- 7) 広告仕様：下記の仕様を満たすよう貴社にてご準備ください。

◆サイズ：横 440px × 縦 140px

◆形式：JPEG、GIF もしくは PNG（アニメーション可）

- 8) 申込期限：随時

※広告掲載は先着順とさせていただきますので、あらかじめ御了承下さい。

- 9) 広告料支払について

〈振込先〉 【 銀行名 】 三十三銀行 佐古木支店(サコギシテン)

【 口座番号 】 普通口座 : 163111

【 口座名義 】 日本腎不全スキンケア研究会

代表世話人 藤田亜矢子

- ・ 振込手数料につきましては出展社のご負担とさせていただきます。
- ・ ご入金を確認後、領収書を送付させていただきます。

- 10) 申込み・問い合わせ先

日本腎不全スキンケア研究会事務局

(医)偕行会 透析医療事業部内 事務局長：櫻井 寛

〒454-0933 名古屋市中川区法華一丁目 206 番地

TEL (052)363-7373 FAX (052)355-6639 E-mail : hrsakurai@kaikou.or.jp

- 11) 版下送付先：ちたクリエイティブ(株) 井上 洋

E-mail : inoue@chita-creative.com

【ホームページバナー広告申込書】

令和 年 月 日

日本腎不全スキンケア研究会事務局
(医)偕行会 透析医療事業部 櫻井 寛 行
FAX: 052-355-6639

日本腎不全スキンケア研究会の趣旨に賛同して下記金額を寄付金として申し込みます。

金 _____ 円也

* 令和 年 月 日に振り込み予定です。

御住所 〒 _____

貴社名 _____

御芳名 _____ 部署名 _____

電話番号 _____ FAX 番号 _____

E-mail _____

誠に恐れ入りますが、本書を FAX または郵送にてお送りくださいますようお願い申し上げます。
「広告申込書」の送付がない場合、領収書の発行が遅れますので宜しくお願い申し上げます。

日本腎不全スキンケア研究会事務局
(医)偕行会 透析医療事業部内 事務局長: 櫻井 寛
〒454-0933 名古屋市中川区法華一丁目 206 番地
偕行会 セントラルクリニック
TEL (052)363-7373 FAX (052)355-6639
E-mail: hrsakurai@kaikou.or.jp