

日本疼痛学会 第4回デジタルサイエンス分科会

開催趣意書

会期：2025年3月8日（土） 13時30分～16時

会場：STATION Ai 大会議室

学会事務局：〒480-1195 愛知県長久手市岩作雁又1-1
愛知医科大学医学部疼痛医学講座内
TEL: 0561-78-6360 FAX:0561-63-1599

事務局分室：〒618-0288 京都府相楽郡精華町光台2丁目2-2
株式会社国際電気通信基礎技術研究所
深層インタラクション総合研究所
TEL: 0774-95-1450

開催のご挨拶

謹啓 時下、貴社におかれましては益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。平素より格別のご支援とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。さて、このたび日本疼痛学会デジタルヘルスサイエンス分科会を開催する運びとなりました。ここに心より感謝申し上げます。

日本疼痛学会理事長牛田享宏先生の、「痛みの診療には、今後デジタル情報の収集と取り扱いとは切っても切り離せない重要な課題である。」そして、「GAFAに負けない、日本発のシステムを作る。」という、理念のもとに、国際疼痛学会の日本支部という重要な立ち位置である本学会として、進めていくべき道を模索して参りました。

昨今、デジタル技術の進化に伴い、医療現場におけるデジタルヘルスの重要性はますます高まっております。特に疼痛管理の分野においては、デジタルツールの活用が患者のQOL向上や治療の効果を高める可能性を秘めています。新たなテクノロジーを駆使することで、私たちのアプローチを革新し、より良い医療を提供することが求められています。

本分科会では、疼痛医療の現状と問題点や最新のデジタルヘルス関連の動向を共有し、参加者同士での意見交換を通じて、今後の展望を探ってまいりたいと考えております。また、さまざまな領域の専門家が集まり、幅広い視点からの知見を得る貴重な機会となるように関係者一同努力いたします。

皆様のご参加を心よりお待ちしております。

皆様方と共に未来の疼痛管理を切り拓いていく機会となりますことを祈念いたします。

2024年12月吉日

日本疼痛学会デジタルサイエンス分科会 委員長



開催概要

1. 名称

日本疼痛学会 第4回デジタルヘルスサイエンス分科会

2. 主催機関及び責任者

日本疼痛学会 デジタルヘルスサイエンス分科会

担当理事 中江 文

3. 連絡先

内容に関する連絡先 : 担当理事 中江 文 ayanakae@atr.jp

事務的なお問い合わせ : 事務局分室 岸本 千恵 kishimotochie@atr.jp

4. 開催日

2025年3月8日(土) 13時30分 ~ 16時

5. 会場

STATION Ai 大会議室 (愛知県名古屋市昭和区鶴舞1丁目2番32号)

6. 開催計画

痛みの診断治療の困難さを参加者と共有するための教育的講演とその問題の解決策の提案講演を柱に、参加者とインタラクティブに議論を行い、どのような方向性で、デジタルデータを活用できるか、その方策のブラッシュアップにつながり、また、共同研究や共同開発につながる議論の場を2時間半の会の中で提供する。

7. 「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

製薬企業の活動における医療機関等との関係の透明性・信頼向上のため、医療機関および医療関係者等に対する研究費の寄付、交流等の支出に係る情報を、製薬企業が自社のウェブサイトで公開することに伴い、各社が当学会に対し行う協賛金等の支払いに関し、各社で公開することに同意いたします。

収 支 予 算 書

〔収入の部〕

項目・適用		金額	備考
参加費	疼痛学会会員参加費	20,000	1名2,000円
	分科会会員参加費	30,000	1名1,000円
	企業様・一般	50,000	1名5,000円
寄付金		880,000	
合計		980,000	

〔支出の部〕

項目・適用		金額	備考
参加費	HP開設費	390,000	HP開設・管理運営費
	事務局業務委託費	130,000	事前準備・事後対応
	当日運営委託費	130,000	当日の会場設営・受付・写真撮影等
会場費		100,000	100人収容の会議室
講師謝金		33,000	外部講師費用
講師交通費		50,000	外部講師交通費用
広報資料作成・印刷代		37,000	ポスター・チラシ印刷
クラウドサービス利用料		22,000	
予備費		88,000	
合計		980,000	

寄付募集要項

【寄付の名称】

第4回 デジタルヘルスサイエンス分科会

【寄付の目的・用途】

第4回 デジタルサイエンスSIG 分科会開催準備及び運営の費用

【寄付目標金額】

880,000 円

【募集期間】

2024年12月2日(月)～2025年2月28日(金)

【寄付申込先】

日本疼痛学会デジタルヘルスサイエンス分科会

【お申込みについて】

下記URLにアクセスし、必要事項をご入力の上、お申込みください。

<https://forms.gle/Sv46uoAichkFG8Hf9>

お申込み期限：2025年2月28日(金)まで



お振込み先のご案内	登録番号:T3140005023871
【金融機関】 三井住友銀行 【支 店】 西宮支店 【店 番】 370 【口座種別】 普通 【口座番号】 8800030 【名 義】 一般社団法人日本疼痛学会	

※ ご寄付企業様には、社員30名まで無料でご参加できる割引コードを配布いたします

お問い合わせ先

内容に関する連絡先 : 担当理事 中江 文 ayanakae@atr.jp
事務的なお問い合わせ : 事務局分室 岸本 千恵 sig-office@sig-jasp.org