



第94回 診療情報管理士生涯教育研修会のご案内

日本診療情報管理学会会員 各位

平素より本学会事業に対しまして格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、本学会が診療情報管理士の能力向上を目的として展開してまいりました生涯教育研修会について、平成29年度福島県において開催いたします。

今回の研修会につきましては、「医学講座 肺炎について」および「電子カルテ」に関するテーマで開催いたします。また、シンポジウムでは、「診療情報管理士の可能性」をテーマに幅広い見地からディスカッションしていただくことといたしました。

学会員の皆様におかれましては奮ってご参加いただきますよう、ご案内申し上げます。

日本診療情報管理学会
理事長 末永裕之
生涯教育委員会
委員長 福島明宗



開催要項・プログラム

※ プログラム内容（講師および時間）は、予告なく変更する場合がございます。

開催回	第94回 福島会場	申込期限	平成30年1月15日（月）
開催日	平成30年1月27日（土）	定員	100人
会場	コラッセふくしま「多目的ホールA」 〒960-8053 福島県福島市三河南町1番20号	参加費 納入期限	平成30年1月17日（水）
8:45~9:30	受付 ※申込用紙に「振込金受領証（コピー）」を貼付して、ご持参ください。		
9:30~9:35	開会挨拶 日本診療情報管理学会 理事 生涯教育委員会 委員長 福島 明宗		
9:35~9:50	指導者認定と今後の方針 日本診療情報管理学会 理事 生涯教育委員会 委員長 福島 明宗		
9:50~11:20	講演Ⅰ「医学講座 肺炎について」 座長：日本診療情報管理学会 理事 生涯教育委員会 委員長 福島 明宗 講師：福島県立医科大学会津医療センター 感染症呼吸器内科 教授 新妻 一直		
11:20~12:20	昼食 ※会場での飲食は可能ですので、ご持参することをお勧めいたします。		
12:20~13:50	講演Ⅱ「電子カルテの可能性」 座長：日本診療情報管理学会 理事 生涯教育委員会 委員長 福島 明宗 講師：東北大学大学院 医学系研究科・医学部 公共健康医学講座医療管理学分野 助教 桜澤 邦男		
13:50~14:00	休憩		
14:00~15:30	シンポジウム「診療情報管理士の可能性」 座長：飯塚病院附属有隣病院 診療情報管理室 室長 星 賢一 シンポジスト：国立病院機構仙台医療センター 情報管理室 情報管理係長 助川 素子 公立岩瀬病院 医事課 主事 有我 朋樹 岩手医科大学 病院事務部医務課 診療記録管理室 川倉 葉子		
15:30~16:00	診療情報管理士の知るべきトピックス 日本診療情報管理学会 理事 生涯教育委員会 委員長 福島 明宗		

※研修会の録音・録画・撮影等はご遠慮ください。 ※ゴミは原則お持ち帰りください。

◆ホームページ

日本診療情報管理学会 <http://www.jhim.jp> 生涯教育研修会開催情報より、画面の指示に従い申し込みください。

◆FAX・郵送の場合

〒102-8414 東京都千代田区三番町 9-15 ホスピタルプラザビル

TEL: 03-5215-1044 FAX: 03-5215-1045 (担当: 西川)

※郵送による返信をご希望の方は、返信用封筒に切手を貼付のうえ、ご同封ください。

- ◆日本診療情報管理学会学会員 : 5,000 円 (消費税込)
- 診療情報管理士通信教育受講生 : 3,000 円 (消費税込) ※通信教育受講生は、研修会参加時に受講生の方に限ります。
- 指定大学・指定専門学校 学生 : 3,000 円 (消費税込)
- 非学会員 : 7,000 円 (消費税込)

◆受付受理後、参加番号を記入し申込用紙・参加証を返信します。

受理通知受け取り後、振込用紙に参加者氏名、参加者番号を必ず記入して、参加費を納入ください。

参加費振込先	郵便局	口座名/日本診療情報管理学会 生涯教育研修会
		口座番号/00110-4-260107
	ゆうちょ銀行	金融機関コード 9900 店番 019
		店名/019店(ゼロイチキュー店)
		当座/0260107
		受取人名/ニホンシヨウジヨウカクリガクカイ ショウガクイキョウケンシユカイ

※注意事項

- ・参加費の振込手数料は参加者ご負担にて、お願いいたします。
- ・納入後の参加費の返却はできません。
- ・当日、会場での参加費の支払いは、受付できません。
- ・参加費には昼食代は含まれませんので、ご了承ください。
- ・参加費には当日配布の抄録費用を含みます。ご欠席の場合は、資料の発送にかえさせていただきます。

日本診療情報管理学会 第94回 診療情報管理士 生涯教育研修会 申込用紙・参加証

※ 下記事項をご記入のうえ、学会事務局まで FAX または郵送にてお申し込みください。
 本紙は受付受理後、FAX または郵送で **受理確認の返信** をいたします。
 郵送による返信をご希望の方は、返信用封筒に切手を貼付のうえ、同封してください。
 また、当日、必ず、**払込金受領証を貼付のうえ、参加証として会場受付まで、ご持参**ください。

申込先：日本診療情報管理学会 FAX：**03 - 5215 - 1045**

参加者記入欄

裏面記載の「個人情報等の取り扱いに関して」に同意いただけましたら「同意する」にチェックしてください。

同意する

申込日：平成 年 月 日

連絡先 (○をつける)	【勤務先または学校】・【自宅】	返信 FAX 番号 <small>(電話番号ではありません)</small>	
フリガナ 氏名		学会員番号	
		通信教育 受講番号	
参加会場 (○をつける)	【福島会場】	参加種別 (○をつける)	<input type="checkbox"/> 学会員 <input type="checkbox"/> 非会員 <input type="checkbox"/> 通教生 <input type="checkbox"/> 学生 <small>診療情報管理士の方は、○を記入してください。</small>

※ 学会員で住所変更等がある方、通信教育受講生、指定大学・専門学校生、非会員の方は下記にご記入ください。

勤務先 または 学校	施設または 学校名		所属または 学部	
	住所	〒 ー (都道府県からご記入ください)		
	電話番号		FAX 番号	
自宅	住所	〒 ー (都道府県からご記入ください)		
	電話番号		FAX 番号	

事務局記入欄

参加受理しました。(受理日：平成 年 月 日 担当：)

※ 下記参加番号を参加費振込の際に必ず記入してください。

参加会場		福島会場
参加番号		

返信済	
FAX	郵送

研修会当日のおねがい・諸注意

必ずご持参いただくもの

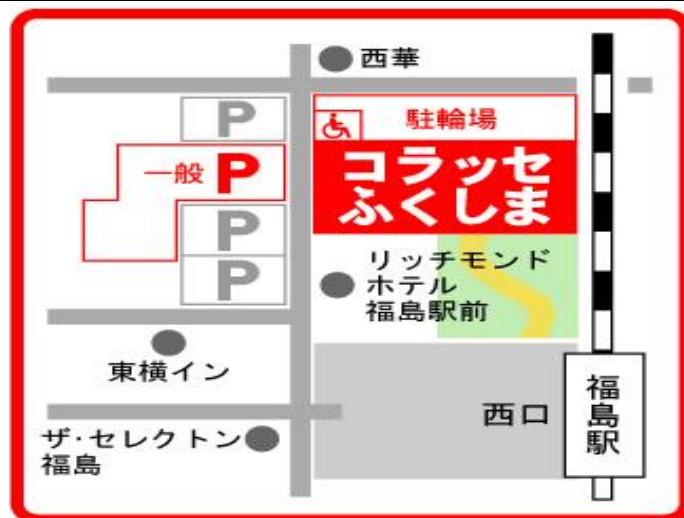
申込用紙（参加証）に「振込金受領証（コピー）」を貼付したものを

※地震・台風等の自然災害、交通災害、講師の急病等、その他やむを得ない事情が発生した場合、研修会の中止、遅延、中断、延期をさせていただきます。ご了承ください。

※会場の空調には配慮をしておりますが、羽織れるものを各自ご用意ください。

会場アクセス

第94回 福島会場



<http://www.corasse.com/access>

個人情報等の取り扱いに関して

個人情報等の取り扱いに関して日本診療情報管理学会主催 診療情報管理士生涯教育研修会におきまして、個人情報ならびに肖像の取り扱いについて、次の内容をご確認のうえ、ご承諾いただきますようお願いいたします。

記

1. 個人情報の利用目的について

日本診療情報管理学会は、個人情報の使用について受講者から提示いただいた名前、住所、電話番号、性別その他の受講者個人に関わる情報（以下「個人情報等」）を、日本診療情報管理学会診療情報管理士生涯教育研修会に関する受講者への連絡、受講者管理に利用させていただき、受講者の承諾なく、他の目的には利用いたしません。

2. 個人情報の委託について

診療情報管理士生涯教育研修会開催に伴い、お預かりした個人情報等を、次の場合を除き、取り扱いを委託することはありません。

- ・連絡物の発送を宅配業者に委託する場合

3. 個人情報の提供について

個人情報等の提供がされない場合、受講受取上不利があり得ることを予めご理解ください。

4. 肖像権について

日本診療情報管理学会生涯教育研修会の受講風景の画像を利用させていただくことがあります。写真等の掲載については、肖像権の観点から本学会として万全の措置を取らせていただきます。

5. 個人情報の開示等について

日本診療情報管理学会は、個人情報等の開示、変更、削除の求めがあった場合には、受講者ご本人であることをご確認させていただいたうえで、すみやかに対応いたします。

以上

平成29年10月10日
日本診療情報管理学会

お問い合わせ先：日本診療情報管理学会事務局

TEL：03-5215-1044 FAX：03-5215-1045 E-mail：info@jhim.jp