

---

---

# 平成 29 年度 大学病院情報マネジメント部門連絡会議

---

---

## 【大会テーマ】

協働と連携、そしてその先へ  
—情報連携のシームレス化を目指して—

## 開 催 趣 意 書 募 集 要 項

【企業展示、展示ルーム、広告掲載、ランチョンセミナー、寄付金】

会 期：平成 30 年 1 月 31 日（水）～2 月 2 日（金）

会 場：アートホテル旭川（北海道旭川市）

大 会 長：廣川 博之（旭川医科大学病院 経営企画部長）

大会 HP：<http://www.asahikawa-uhim2018.org/>

## ご挨拶

謹啓

盛夏の候、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

この度、平成 30 年 1 月 31 日（水）、2 月 1 日（木）、2 日（金）の三日間にわたり、旭川市において平成 29 年度大学病院情報マネジメント部門連絡会議を開催する運びとなりました。

本会議は、国立大学病院のみならず、公立・私立大学病院等の情報マネジメントに関わるあらゆる職種の方々が一堂に会し、病院における情報の在り方・医療の質・医療の安全性・医療経営・業務の効率化等について議論を交わすことができる、貴重な機会として長年にわたり開催され、情報マネジメント部門の管理・運営に多大な貢献をしてきたものです。あわせて、病院の教職員のみならず、関係する医療・情報関連企業の方々にとっても有益な機会となっております。

平成 29 年度の本会議は、「協働と連携、そしてその先へ ～情報連携のシームレス化を目指して～」をテーマとし、企画しました。超高齢化社会を迎えるに当たり、医療資源の有効活用が求められ、医療の ICT 化の広がりと共に、病病・病診・在宅までの連携や多職種協働が定着しつつあります。これまでは、病病・病診、多職種といった横への繋がりを中心に、ICT 化が進められてきました。今後は、さらに蓄積され続ける医療情報を未来へいかに正確に、安全に、そして効率よく繋いでゆくかが重要となります。そこには、患者情報のみならず、医療安全に関わるノウハウ、個人情報保護やセキュリティ対策、情報の二次利用なども含まれます。これらに関わる諸問題への対応が、今、まさに大学病院に求められています。

このような状況にあって、本会議では病院情報システム、薬剤部門、検査部門、放射線部門、看護部門、事務部門、診療情報部門、臨床研究部門及び部長会セッションをはじめ、UMIN 関係の各種委員会を予定しています。また、テーマに沿った情報交換のセッションも企画しています。

今回の会場は旭川市の市街地にあり、旭川駅、旭川空港からのアクセスも便利です。天気の良い日には、雄大な冬の大雪山をご覧いただけるかと思えます。大変寒い時期ではありますが、建物、交通機関共に防寒対策は十分取られております。ぜひ多くの方々に旭川にお運びいただき、本会議をご支援いただければ幸甚に存じます。

ご参加なさる皆様にとり、有意義な情報交換の場となるよう全力で進めて参りますので、趣旨をご理解いただき、格別のご支援を賜りますよう、謹んでお願い申し上げます。

末筆ながら、貴社の益々のご発展をお祈り申し上げます。

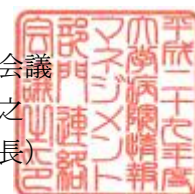
謹白

平成 29 年 7 月吉日

平成 29 年度大学病院情報マネジメント部門連絡会議

大会長 廣川 博之

(旭川医科大学病院 経営企画部長)



## 【平成 29 年度大学病院情報マネジメント部門連絡会議】

大会名称： 平成 29 年度大学病院情報マネジメント部門連絡会議

会 期： 平成 30 年 1 月 31 日（水）～2 月 2 日（金） ※1 月 31 日は関連会議のみ

会 場： アートホテル旭川  
〒070-0037 北海道旭川市 7 条通 6 丁目 TEL：0166-25-8811

テ ー マ： 協働と連携、そしてその先へ  
ー情報連携のシームレス化を目指してー

大 会 長： 廣川 博之（旭川医科大学病院 経営企画部長）

事 務 局： 平成 29 年度大学病院情報マネジメント部門連絡会議 事務局  
〒078-8510 北海道旭川市緑が丘東 2 条 1 丁目 1 番 1 号  
旭川医科大学病院 経営企画部  
TEL：0166-69-3567 FAX：0166-69-3567  
E-mail：uhim2018@asahikawa-med.ac.jp

参加予定： 650 名

プログラム： 基調講演、セッション（病院情報システム、薬剤部門、検査部門、放射線部門、  
看護部門、事務部門、診療情報部門、臨床研究部門、部長会、情報交換）、ポス  
ター発表、ランチョンセミナー、企業展示、展示ルーム

大会収支（案）： ※平成 29 年 7 月 1 日現在

		費 目	金 額
収入の部		参加費 事前500名、当日150名	4,050,000
		懇親会参加費 事前130名、当日50名	950,000
		部長会懇親会参加費 60名	300,000
		協賛（展示：20小間）	4,320,000
		（ランチョンセミナー：4セッション）	1,296,000
		（展示ルーム：4社）	2,160,000
		（広告掲載：抄録集18社）	1,393,200
		（広告掲載：参加証2社）	216,000
		（広告掲載：会場案内看板2社）	216,000
		（広告掲載：HPバナー2社）	216,000
	寄付	1,000,000	
	計	16,117,200	

		費 目	金 額
支出の部		会場使用料（会場備品費含む）	3,100,000
		懇親会費、部長会懇談会費（飲食、アトラクション）	2,140,000
		招聘関連費	200,000
		事務局費	202,200
		映像機材関連費（講演会場、PC受付）	1,400,000
		設営関係費（展示、ポスター会場）	1,200,000
		印刷・製作物関連費（抄録集）	1,950,000
		（参加証）	230,000
		（会場案内看板）	250,000
		（ホームページ）	400,000
		（その他）	820,000
		運営諸費（レンタル備品他）	900,000
		運営人件費（PCオペレータ、会場ディレクター他）	1,100,000
		運営経費（運営スタッフ宿泊交通費、郵送費他）	1,400,000
		業務委託費	825,000
	計	16,117,200	

# 企業展示募集要項

## 1. 企業展示概要

【開催時間】 平成30年2月1日（木） 9時～18時  
平成30年2月2日（金） 9時～12時

■ 搬入：平成30年1月31日（水） 16時～18時

■ 搬出：平成30年2月2日（金） 12時～

☞ 大会プログラムにより若干時間を変更する場合があります。

☞ 詳細は出展マニュアルにてご案内いたします。

【展示会場】 アートホテル旭川 2階「ローアン・パンジー・ライラック」

※ 小間の配置は大会事務局にて決定いたします。

## 2. 小間仕様&料金

小間料金 1小間(幅1.8m×奥行0.9m×高さ2.1m) 216,000円 (うち税16,000円)

☞ 付帯設備として社名板・展示机(白布付き：奥行90cm)が付きます。

☞ その他リース品に関してはオプションとしてご案内させていただきます。

※募集数：20小間

【申込期限】 平成29年11月30日（木）

### 【申込方法】

添付の「企業展示出展申込書」に必要事項を記載の上、郵送又はファックスにて(株)メディセオ宛にお申し込み下さい。申込書を確認後、請求書をお送り致します。

なお、申込書を受理した旨のご連絡をご担当者にいたしますので、申込書送付後1週間経っても連絡がない場合は、お問い合わせ下さい。

【振込先】 銀行名：旭川信用金庫 緑が丘支店（店番026）

口座番号：普通 0442179

口座名：平成29年度大学病院情報マネジメント部門連絡会議

大会長 廣川 博之

(ヘイエイ29ネトダガカケビヨインジヨウホウネ)

### 【出展申込の解約】

出展申込み後の取消は原則として認めませんが、やむなく出展の取消を行う時は、その理由を明記した文書を提出して了承を得てください。なお、出展社の都合による申し込み取消の場合は、以下のキャンセル料を申し受けます。

・平成29年11月30日まで：出展料の50% ・平成29年12月1日以降：出展料の全額

### 【出展社の配列・配置】

企業グループ・業務提携等により出展社相互の希望があった場合は隣接して配列することが出来ます。出展社の配置は主催者側で決定いたしますので予めご了承ください。

【お申込先】 平成29年度大学病院情報マネジメント部門連絡会議 運営担当

株式会社メディセオ 学会支援部 担当：露崎、三草

〒104-8464 東京都中央区八重洲 2-7-15

TEL：03-3517-5519/FAX：03-3517-5186

E-mail：044116tsuyuzaki@mediceo-gp.com

# 展示ルーム募集要項

展示ルームとは、会場内の会議室やスペースを利用して、各社が「展示・面談・打合わせ・セミナー」などの目的で開催期間中に使用出来る専用ルーム（スペース）です。

## 1. 開催日時・場所および募集数

日 時： 平成 30 年 2 月 1 日（木） 9 時～18 時  
平成 30 年 2 月 2 日（金） 9 時～12 時

■ 搬入 平成 30 年 1 月 31 日（水） 16 時～18 時  
■ 搬出 平成 30 年 2 月 2 日（金） 12 時～

☞ 大会プログラムにより若干時間を変更する場合があります。  
☞ 詳細は申込後に案内いたします。

場 所： アートホテル旭川 2 階「ハマナス」、3 階「コスモス」「アザレア」

☞ ハマナスは分割して 2 会場設置します。  
☞ 会場割当は大会事務局で決定いたします。

募集数： 4 社 ※先着順

## 2. 使用料金

1 部屋 ..... 540,000 円（うち税 40,000 円）

## 3. 仕様

会場仕様：会議室渡し

☞ 電気容量、LAN 回線、レンタル備品等のご相談申し受けます。

【申込期限】 平成 29 年 11 月 30 日（木） ※申込順

### 【申込方法】

添付の「展示ルーム申込書」に必要事項を記載の上、郵送又はファックスにて(株)メディセオ宛にお申し込み下さい。申込書を確認後、請求書をお送り致します。

なお、申込書を受理した旨のご連絡をご担当者いたしますので、申込書送付後1週間経っても連絡がない場合は、お問い合わせ下さい。

【振込先】 銀行名：旭川信用金庫 緑が丘支店（店番 026）  
口座番号：普通 0442179  
口座名：平成 29 年度大学病院情報マネジメント部門連絡会議  
大会長 廣川 博之  
(ヘイエイ 29 ネットダ イカクビ ヨウインジ ヨウホウマネ)

【お申込先】平成 29 年度大学病院情報マネジメント部門連絡会議 運営担当  
株式会社メディセオ 学会支援部 担当：露崎、三草  
〒104-8464 東京都中央区八重洲 2-7-15  
TEL：03-3517-5519/FAX：03-3517-5186  
E-mail：044116tsuyuzaki@mediceo-gp.com

## 広告募集要項

### 1. 抄録集広告（サイズ：A4版 作成部数：1,000部）

表2カラー	1頁	<u>129,600円（うち税 9,600円）</u>	募集：1社
表3カラー	1頁	<u>129,600円（うち税 9,600円）</u>	募集：1社
表4カラー	1頁	<u>162,000円（うち税 12,000円）</u>	募集：1社
後付モノクロ	1頁	<u>86,400円（うち税 6,400円）</u>	募集：5社
後付モノクロ	1/2頁	<u>54,000円（うち税 4,000円）</u>	募集：10社

☞ 完全版下支給をお願いいたします。（写真原稿につきましては、オリジナル写真は避け、複写した写真をお願いします。）なお、データ入稿も受付しております。データ入稿される方は追って作成ソフト等を確認させていただきます。

### 2. 各種印刷制作物ロゴ掲載

大会で使用する下記印刷制作物に貴社ロゴマークを掲載いたします。

- 1) 参加登録証（作成部数 800 枚） 108,000円（うち税 8,000円） 募集：2社  
※ 参加登録証下部に貴社ロゴマークを掲載。
- 2) 会場案内・誘導看板（製作枚数：20枚程度） 108,000円（うち税 8,000円） 募集：2社  
※ 開催期間中の会場内に配置される案内図や誘導看板に貴社ロゴマークを掲載。

### 3. 大会ホームページバナー広告 108,000円（うち税 8,000円） 募集：2社

大会ホームページのトップページに貴社バナー広告（会社名）を掲載いたします。  
貴社ホームページにリンクするなど各種インフォメーションをご提供ください。

- ☞ 原則として GIF データ（左右 170×天地 60 ピクセル）でご提出ください  
※ 掲載期間 平成 29 年 7 月～平成 29 年 2 月

【申込期限】 平成 29 年 11 月 30 日（木）

#### 【申込方法】

添付の「広告掲載申込書」に必要事項を記載の上、郵送又はファックスにて(株)メディセオ宛にお申し込み下さい。申込書を確認後、請求書をお送り致します。  
なお、申込書を受理した旨のご連絡をご担当者にいたしますので、申込書送付後1週間経っても連絡がない場合は、お問い合わせ下さい。

【振込先】 銀行名：旭川信用金庫 緑が丘支店（店番 026）  
口座番号：普通 0442179  
口座名：平成 29 年度大学病院情報マネジメント部門連絡会議  
大会長 廣川 博之  
(ヘイエイ 29 ネットダ イカクビ ヨウインジ ヨウホウマネ)

【お申込先】平成 29 年度大学病院情報マネジメント部門連絡会議 運営担当  
(株)メディセオ 学会支援部 担当：露崎、三草  
〒104-8464 東京都中央区八重洲 2-7-15  
TEL：03-3517-5519/FAX：03-3517-5186  
E-mail：044116tsuyuzaki@mediceo-gp.com

## ランチオンセミナー募集要項

1. 開催日時 平成30年2月1日(木) 12時20分～13時20分  
※プログラムにより多少時間が変更になることがあります

2. 会場 アートホテル旭川 〒070-0037 北海道旭川市7条通6丁目  
TEL : 0166-25-8811

- A会場 3階・ボールルームⅠ (200席規模)
- B会場 3階・ボールルームⅡ (200席規模)
- C会場 2階・ザ・ウエストルーム (200席規模)
- D会場 2階・ザ・イーストルーム (200席規模)

3. 募集金額および募集数

全会場共通 324,000円 (うち税24,000円) 募集: 4社

- ☞ 会場の割当は、大会事務局にて決定させていただきます。
- ☞ 講師謝礼・控室での飲食等は上記金額には含まず、各社のご負担とさせていただきます。追って、オプションのご案内をいたします。
- ☞ ランチオン弁当 (@1,500円(税別)) の費用をご負担いただきます。個数については後日注文書にてご発注いただきます。

【申込期限】 平成29年10月31日(火) ※申込順

【申込方法】

添付の「共催セミナー申込書」に必要事項を記載の上、郵送又はファックスにて(株)メディセオ宛にお申し込み下さい。申込書を確認後、請求書をお送り致します。  
なお、申込書を受理した旨のご連絡をご担当者いたしますので、申込書送付後1週間経っても連絡がない場合は、お問い合わせ下さい。

【振込先】 銀行名: 旭川信用金庫 緑が丘支店 (店番 026)  
口座番号: 普通 0442179  
口座名: 平成29年度大学病院情報マネジメント部門連絡会議  
大会長 廣川 博之  
(ヘイエイ29ネトダガクケビヨウインジヨウホウマネ)

【お申込先】 平成29年度大学病院情報マネジメント部門連絡会議 運営担当  
株式会社メディセオ 学会支援部 担当: 露崎、三草  
〒104-8464 東京都中央区八重洲 2-7-15  
TEL : 03-3517-5519 / FAX : 03-3517-5186  
E-mail : 044116tsuyuzaki@mediceo-gp.com

【透明性ガイドライン】

本会は、日本医療機器産業連合会の「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」およびこれに準じて定めた貴社の指針に基づき、貴社が本会へ支払う寄付金、共催費等を情報公開することに同意いたします。

## 寄付金募集要項

---

---

1. 学会の名称

平成 29 年度大学病院情報マネジメント部門連絡会議

2. 寄付の目的

平成 29 年度大学病院情報マネジメント部門連絡会議の開催

3. 寄付目標金額

1,000,000 円

4. 寄付期間

平成 29 年 7 月 3 日（月）～平成 30 年 1 月 30 日（火）

5. 寄付金の使途

平成 29 年度大学病院情報マネジメント部門連絡会議の事前および開催運営資金

6. 寄付申込み先

添付の申込み用紙に必要事項をご記入の上、下記まで郵送もしくはファックスでお申し込み下さい。

【申込先】

平成 29 年度大学病院情報マネジメント部門連絡会議 事務局

〒078-8510 北海道旭川市緑が丘東 2 条 1 丁目 1 番 1 号

旭川医科大学病院 経営企画部

TEL : 0166-69-3567 FAX : 0166-69-3567

E-mail : uhim2018@asahikawa-med.ac.jp

7. 寄付金納付方法

下記口座にお振込み下さい。

【振込先】

銀行名 : 旭川信用金庫 緑が丘支店 (店番 026)

口座番号 : 普通 0442179

口座名 : 平成 29 年度大学病院情報マネジメント部門連絡会議

大会長 廣川 博之

(ヘイ 29 ネットダ イガケ ヨウジン ヨウホウマネ)



**FAX : 03-3517-5186**

**申込期限 : 平成 29 年 11 月 30 日**

申し込み先 : 平成 29 年度大学病院情報マネジメント部門連絡会議 運営担当  
〒104-8464 東京都中央区八重洲 2-7-15  
(株)メディセオ 学会支援部 担当 : 露崎、三草  
TEL : 03-3517-5519 FAX : 03-3517-5186  
E-mail : 044116tsuyuzaki@mediceo-gp.com

**平成 29 年度大学病院情報マネジメント部門連絡会議  
企業展示 出展申込書**

申込日 平成 29 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ		印
住所	〒		
実務 担当者	所属部署	氏名	
	役職		
	TEL :	FAX :	
	E-mail		

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください

※ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません。

◆申込内容 ※希望小間数をご記入ください。

基礎小間 (間口 1.8m×奥行 0.9m×高さ 2.1m) \_\_\_\_\_小間

出展品を具体的にご記入ください
-----------------

事務局欄	受付日	受付番号	備考
------	-----	------	----

**FAX : 03-3517-5186**

**申込期限 : 平成 29 年 11 月 30 日**

申し込み先 : 平成 29 年度大学病院情報マネジメント部門連絡会議 運営担当  
〒104-8464 東京都中央区八重洲 2-7-15  
(株)メディセオ 学会支援部 担当 : 露崎、三草  
TEL : 03-3517-5519 FAX : 03-3517-5186  
E-mail : 044116tsuyuzaki@mediceo-gp.com

**平成 29 年度大学病院情報マネジメント部門連絡会議  
展示ルーム申込書**

申込日 平成 29 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ			印
住所	〒			
実務 担当者	所属部署	氏名		
	役職			
	TEL :	FAX :		
	E-mail			

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください

※ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません。

使用方法 (案) ※案でも結構ですので、必ずご記入ください。

[ ]

ご要望

[ ]

事務局欄	受付日	受付番号	備考
------	-----	------	----

**FAX : 03-3517-5186**

**申込期限 : 平成 29 年 11 月 30 日**

申し込み先 : 平成 29 年度大学病院情報マネジメント部門連絡会議 運営担当  
〒104-8464 東京都中央区八重洲 2-7-15  
(株)メディセオ 学会支援部 担当 : 露崎、三草  
TEL : 03-3517-5519 FAX : 03-3517-5186  
E-mail : 044116tsuyuzaki@mediceo-gp.com

**平成 29 年度大学病院情報マネジメント部門連絡会議  
広告掲載申込書**

申込日 平成 29 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ			印
住所	〒			
実務 担当者	所属部署	氏名		
	役職			
	TEL :	FAX :		
	E-mail			

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください

※ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません。

◆申込内容 ※該当する項目欄に✓印をご記入ください。(複数記入可)

※抄録集の場合は入稿方法欄にも必ず✓印をご記入ください。

1. 抄録集
- 表 2 (表表紙裏) カラー 1 頁
  - 表 3 (裏表紙裏) カラー 1 頁
  - 表 4 (裏表紙表) カラー 1 頁
  - 後付 モノクロ 1 頁
  - 後付 モノクロ 1/2 頁

【入稿方法】  版下・原稿  データ (デジタル)

2. 各種印刷制作物  参加登録証  
 会場案内・誘導看板
3. 大会ホームページ  バナー広告

事務局欄	受付日	受付番号	備考
------	-----	------	----

**FAX : 03-3517-5186**

**申込期限 : 平成 29 年 10 月 31 日**

申し込み先 : 平成 29 年度大学病院情報マネジメント部門連絡会議 運営担当  
〒104-8464 東京都中央区八重洲 2-7-15  
(株)メディセオ 学会支援部 担当 : 露崎、三草  
TEL : 03-3517-5519 FAX : 03-3517-5186  
E-mail : 044116tsuyuzaki@mediceo-gp.com

**平成 29 年度大学病院情報マネジメント部門連絡会議  
ランチョンセミナー申込書**

申込日 平成 29 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ		印
住所	〒		
実務 担当者	所属部署	氏名	
	役職		
	TEL :	FAX :	
	E-mail		

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください

※ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません。

※テーマ、座長、演者の予定をご記入ください。(未定の場合は「未定」とご記入ください)

テーマ (演題名)		
演者	氏名	
	所属	
座長	氏名	
	所属	

事務局欄	受付日	受付番号	備考
------	-----	------	----

**FAX : 0166-69-3567**

**申込期限:平成 30 年 1 月 30 日**

申し込み先：平成 29 年度大学病院情報マネジメント部門連絡会議 事務局  
〒078-8510 北海道旭川市緑が丘東 2 条 1 丁目 1 番 1 号  
旭川医科大学病院 経営企画部  
TEL : 0166-69-3567 FAX : 0166-69-3567  
E-mail : uhim2018@asahikawa-med.ac.jp

**平成 29 年度大学病院情報マネジメント部門連絡会議  
寄付申込書**

平成 29 年度大学病院情報マネジメント部門連絡会議  
大会長 廣川 博之 殿

申込日 平成 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ		印
住所	〒		
実務 担当者	所属部署	氏名	
	役職		
	TEL :	FAX :	
	E-mail		

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください

※ご記入いただいた個人情報内容につきましては、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません。

貴会議の趣旨に賛同し、下記金額を本会議運営資金として寄付申し込みます。

金 円也

振込先

銀行名：旭川信用金庫 緑が丘支店（店番 026）

口座番号：普通 0442179

口座名：平成 29 年度大学病院情報マネジメント部門連絡会議

大会長 廣川 博之

(ヘイ 29 ネットダカケヨウジヨウホマネ)

振込予定日：平成 年 月 日