
平成 30 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】

情報連携、マネジメントの基本に立ち帰る
～平時の連携が災害時に生きる～

開 催 趣 意 書
募 集 要 項

【企業展示・展示ルーム・広告掲載・共催セミナー・寄付金】

会 期： 平成 31 年 1 月 30 日（水）～ 2 月 1 日（金）

会 場： ホテルメルパルク熊本（熊本県熊本市）

大会長： 宇宿 功市郎（熊本大学医学部附属病院 医療情報経営企画部長）

大会 HP： <http://kumamoto-uhim2019.umin.jp/>

ご挨拶

謹啓

皆様におかれましては益々のご健勝、お慶び申し上げます。平素はご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

この度、平成31(2019)年1月30日(水)～2月1日(金)、熊本市「メルパルク熊本」を会場として、平成30(2018)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こととなりました。本連絡会議は、国公私立大学病院等の情報マネジメント部門の全職種が、病院における情報の取扱いと電子化、院内外の情報を活用しての医療の効果的提供のあり方を広く議論する場となっています。毎年1回の開催で、今回は35回目となります。病院情報システムの発展の歴史とともにあると言っても過言ではなく、病院の教職員に加えて、情報関連企業の方々にとってもお互いの意見交換にとって重要となってきています。

平成30(2018)年度は、「情報連携、マネジメントの基本に立ち帰る ～平時の連携で災害を乗り越える～」をテーマとして企画いたしました。2016年4月の熊本地震から3年近くなり、新たな局面を目指しての活動が展開されています。災害への対応は日頃からの準備が最も重要ですが、全ての面で準備が上手くなされているかは疑問な点もあると思われまます。職種ごとの連携は出来ていても、多職種間での連携が不十分、組織を超えた連携や情報統括のための仕組みの機動的立ち上げと運営が不十分、などの問題があるのではと考えまます。部分がしっかりと機能しない場合には全体が動きまません。ただ部分最適全体不適合とも言われまますように、全体の統一的な動きにはそれなりの工夫も必要と考えられまます。医療介護分野におきましては益々の機能分化、地域完結での医療介護提供が求められており、情報取扱いの面からの支援が強く期待されています。ICT活用による各種業務の効率化、連携強化が叫ばれまますが、医療介護提供の即時性の面などから、必要な医療介護を、必要とする人に、適時に届けるための技術開発、運用体制の確立が必要です。また、医療介護の情報は個人の機微に関わる内容が含まれており、これら情報の利活用には、必要な知識の習得、慎重な利活用が必須で、多くのガイドラインが示されています。医療介護に携わる個々人の能力の向上とともに全体としての流れを多職種間で共有する必要性が求められている所以でもあります。今回の会議でも、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。「平時からの災害対応」とのテーマで、災害対策に係るテーマでの情報交換のセッションも企画しています。

会場の「メルパルク熊本」は、熊本市の中心に位置し、本会議への参加の他、観光にも最適の場所となっています。ぜひ多くの方々に熊本の地にお出でいただき、本会議を盛り上げていただくとともに、熊本の文化に触れていただければと存じます。ご参加の皆様にとって有意義な会議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お願い申し上げます。貴社の益々のご発展をお祈り申し上げます。

謹白

平成30(2018)年2月吉日

平成30(2018)年度大学病院情報マネジメント部門連絡会議
大会長 宇宿 功市郎
(熊本大学 医学部附属病院 医療情報経営企画部長)

【平成30(2018)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30(2018)年度大学病院情報マネジメント部門連絡会議
- 会 期： 平成31年1月30日(水)～2月1日(金)
- 会 場： メルパルク熊本 (熊本県熊本市)
〒860-0844 熊本市中央区水道町14-1 TEL: 096-355-6311 FAX:096-325-3573
- テ ー マ： 「情報連携、マネジメントの基本に立ち帰る ～平時の連携が災害時に生きる～」
- 大 会 長： 宇宿 功市郎 (熊本大学医学部附属病院 医療情報経営企画部長)
- 事 務 局： 平成30年度大学病院情報マネジメント部門連絡会議 事務局
〒860-8556 熊本市中央区本荘1-1-1
熊本大学医学部附属病院 医療情報経営企画部/医事課医療情報担当
TEL: 096-373-5738 FAX: 096-373-5738
E-mail: uhim35th@kuh.kumamoto-u.ac.jp
- 参加予定： 800名

大会収支(案)： ※平成29年10月1日現在

収入の部

費目		金額
参加費	事前 500名、当日 100名	4,300,000
懇親会参加費	事前 500名、当日 100名	1,100,000
部長会懇親会	参加費 50名	350,000
協賛	(企業展示： 20社)	4,320,000
	(共催セミナーLS1, SS: 2社)	1,080,000
	(共催セミナーLS2: 1社)	432,000
	(共催セミナーLS3, LS4: 2社)	648,000
	(展示ルーム： 1社)	540,000
広告掲載	(プログラム集 18社)	1,393,200
	(参加証 2社)	216,000
	(会場内看板 2社)	216,000
	(ホームページバナー 2社)	216,000
寄附		1,000,000
助成金		200,000
計		16,011,200

支出の部

費目		金額
会場費		3,500,000
会場設営		1,120,000
懇親会費		1,200,000
部長会懇親会費		635,000
招聘経費		1,000,000
印刷費		2,112,200
会議費		600,000
運営費・機器		2,444,000
運営費・人件費		1,100,000
事務局費		1,000,000
予備費		1,300,000
計		16,011,200

企業展示募集要項

1. 企業展示概要

【開催時間】 2019年1月31日（木） 9時～18時
（予定） 2019年2月 1日（金） 9時～11時30分

- 搬入：平成31年1月30日（水） 15時～17時（予定）
- 搬出：平成31年2月 1日（金） 11時30分～（予定）
 - 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】 メルパルク熊本 2階

※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)

- 寸帯設備として社名板・履示机(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30年11月22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事務局宛にお申し込み下さい。申込書を確認後、請求書をお送りいたします。
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：肥後銀行 南熊本支店（店番108）
口座番号：普通 1731345
口座名：H30年度大学病院情報マネジメント部門連絡会議
大会長 宇宿 功市郎
(ヘイセイ30ネンドダガヒョウインジヨウノチマシメント)

【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30年11月22日まで：出展料の50% / 平成30年11月23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30年度大学病院情報マネジメント部門連絡会議 運営事務局
〒860-0811 熊本市中央区本荘1-1-1 熊本大学医学部附属病院内
学会サポートセンター熊本（株式会社コンベンションサポート九州）
TEL: 096-373-9188 FAX: 096-373-9191
E-mail: uhim35th@higo.ne.jp

共催（ランチョン・スイーツ）セミナー募集要項

1. 開催日時 2019年1月31日（木）
ランチョンセミナー（LS） 1月31日（木）12時20分～13時20分
スイーツセミナー（SS） 1月31日（木）16時50分～17時50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 メルパルク熊本（〒860-0844 熊本市中央区水道町14-1 TEL：096-355-6311）
3 F 中岳 LS1およびSS開催
2 F 有明 LS2開催
3 F 烏帽子岳 LS3開催
3 F 杵島岳 LS4開催
3. 募集中額および募集数
- | | | |
|--------|--------------------------------|--------------------|
| 270席規模 | 大 <u>540,000円（うち税 40,000円）</u> | 募集：2セッション（LS1、SS） |
| 150席規模 | 中 <u>432,000円（うち税 32,000円）</u> | 募集：1セッション（LS2） |
| 80席規模 | 小 <u>324,000円（うち税 24,000円）</u> | 募集：2セッション（LS3、LS4） |

- 会場割当は大会事務局で決定いたします
- 講師謝礼・控室での飲食等は上記企額には含まず、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。
- ランチョン（弁当：@1,500円（税別））、スイーツ（菓子：@1,000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30年11月22日（木） ※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下記事務局宛にお申し込み下さい。申込書を確認後、請求書をお送りいたします。
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：肥後銀行 南熊本支店（店番108）
口座番号：普通 1731345
口座名：H30年度大学病院情報マネジメント部門連絡会議
大会長 宇宿 功市郎
(〒860-0811 熊本市中央区本荘1-1-1 熊本大学医学部附属病院内)

【お申込先】 平成30年度大学病院情報マネジメント部門連絡会議 運営事務局
〒860-0811 熊本市中央区本荘1-1-1 熊本大学医学部附属病院内
学会サポートセンター熊本（株式会社コンベンションサポート九州）
TEL：096-373-9188 FAX：096-373-9191
E-mail：uhim35th@higo.ne.jp

【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、協賛費等を情報公開することに同意いたします。

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： 2019年1月31日(木) 9時～18時
2019年2月 1日(金) 9時～11時30分

- 搬入 2019年1月30日(水) 15時～17時(予定)
- 搬出 2019年2月 1日(金) 11時30分～(予定)
 - 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： メルパルク熊本
➢ 会場割当は大会事務局で決定いたします。

募集数： 1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、レンタル備品等をご相談申し受けます。

【申込期限】 平成30年11月22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下記事務局宛にお申し込み下さい。申込書を確認後、請求書をお送りいたします。
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： 肥後銀行 南熊本支店(店番108)
口座番号： 普通 1731345
口座名： H30年度大学病院情報マネジメント部門連絡会議
大会長 宇宿 功市郎
(平成30年度大学病院情報マネジメント)

【お申込先】 平成30年度大学病院情報マネジメント部門連絡会議 運営事務局
〒860-0811 熊本市中央区本荘1-1-1 熊本大学医学部附属病院内
学会サポートセンター熊本(株式会社コンベンションサポート九州)
TEL: 096-373-9188 FAX: 096-373-9191
E-mail: uhim35th@higo.ne.jp

広告募集要項

1. 大会プログラム集広告（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

- 完全版下支給でお願いいたします。（写真原稿につきましては、オリジナル写真は避け、複写した写真でお願いいたします。）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 1,000部） 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記載。
- 2) 会場案内・誘導看板（制作枚数 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GLF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30年7月～平成31年2月

【申込期限】 平成30年11月22日（木）

【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下記事務局宛にお申し込み下さい。申込書を確認後、請求書をお送りいたします。

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：肥後銀行 南熊本支店（店番108）
口座番号：普通 1731345
口座名：H30年度大学病院情報マネジメント部門連絡会議
大会長 宇宿 功市郎
(ヘイエイ30ネンドタ イカクビョウインジヨウホクマネジメント)

【お申込先】

平成30年度大学病院情報マネジメント部門連絡会議 運営事務局
〒860-0811 熊本市中央区本荘1-1-1 熊本大学医学部附属病院内
学会サポートセンター熊本（株式会社コンベンションサポート九州）
TEL: 096-373-9188 FAX: 096-373-9191
E-mail: uhim35th@higo.ne.jp

寄付金募集要項

1) 学会の名称

平成30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30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 8 月 10 日 (木) ~ 平成 31 年 1 月 29 日 (火)

5) 寄付金の使途

平成30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30年度大学病院情報マネジメント部門連絡会議 事務局
〒860-8556 熊本市中央区本荘1-1-1
熊本大学医学部附属病院 医療情報経営企画部/医事課医療情報担当
TEL: 096-373-5738 FAX: 096-373-5738
E-mail: uhim35th@kuh.kumamoto-u.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 : 肥後銀行 南熊本支店 (店番 108)
口座番号 : 普通 1731345
口座名 : H30年度大学病院情報マネジメント部門連絡会議
大会長 宇宿 功市郎
(ヘイ30ネンドダイガクヒョウインジヨウホウマネジメント)

FAX: 096-373-9191

申込期限: 平成 30 年 11 月 22 日

申し込み先: 平成30年度大学病院情報マネジメント部門連絡会議 運営事務局
〒860-0811 熊本市中央区本荘1-1-1 熊本大学医学部附属病院内
学会サポートセンター熊本 (株式会社コンベンションサポート九州)
TEL: 096-373-9188 FAX: 096-373-9191
E-mail: uhim35th@higo.ne.jp

平成 30 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 30 年 月 日

会社名	フリガナ		
団体名	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: 096-373-9191

申込期限: 平成 30 年 11 月 22 日

申し込み先: 平成30年度大学病院情報マネジメント部門連絡会議 運営事務局
〒860-0811 熊本市中央区本荘1-1-1 熊本大学医学部附属病院内
学会サポートセンター熊本 (株式会社コンベンションサポート九州)
TEL: 096-373-9188 FAX: 096-373-9191
E-mail: uhim35th@higo.ne.jp

**平成 30 年度大学病院情報マネジメント部門連絡会議
共催セミナー 申込書**

申込日 平成 30 年 月 日

会社名	フリガナ	
団体名	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。

申込セミナー ランチョンセミナー スイーツセミナー

会場規模 270 席規模 150 席規模 80 席規模
(ランチョンの場合)

※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: 096-373-9191

申込期限: 平成 30 年 11 月 22 日

申し込み先: 平成30年度大学病院情報マネジメント部門連絡会議 運営事務局
〒860-0811 熊本市中央区本荘1-1-1 熊本大学医学部附属病院内
学会サポートセンター熊本 (株式会社コンベンションサポート九州)
TEL: 096-373-9188 FAX: 096-373-9191
E-mail: uhim35th@higo.ne.jp

**平成 30 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 30 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: 096-373-9191

申込期限: 平成 30 年 11 月 22 日

申し込み先: 平成30年度大学病院情報マネジメント部門連絡会議 運営事務局
〒860-0811 熊本市中央区本荘1-1-1 熊本大学医学部附属病院内
学会サポートセンター熊本 (株式会社コンベンションサポート九州)
TEL: 096-373-9188 FAX: 096-373-9191
E-mail: uhim35th@higo.ne.jp

**平成 30 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 30 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
- | | | |
|--------------------------|----------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | 表 2 (表表紙裏) カラー | 1 頁 |
| <input type="checkbox"/> | 表 3 (裏表紙裏) カラー | 1 頁 |
| <input type="checkbox"/> | 表 4 (裏表紙表) カラー | 1 頁 |
| <input type="checkbox"/> | 後付 モノクロ | 1 頁 |
| <input type="checkbox"/> | 後付 モノクロ | 2/1 頁 |

【入稿方法】

- 版下・原稿 データ (デジタル)

- 2) 各種印刷作成物
- | | |
|--------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | 参加登録証 |
| <input type="checkbox"/> | 会場案内・誘導看板 |
- 3) 大会ホームページ
- | | |
|--------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | バナー広告 |
|--------------------------|-------|

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

FAX: 096-373-5738

申込期限: 2019年1月29日

申し込み先: 平成 30 年度大学病院情報マネジメント部門連絡会議 事務局
〒860-8556 熊本県熊本市中央区本荘 1-1-1
熊本大学医学部附属病院 医療情報経営企画/医事課医療情報担当
TEL: 096-373-5738 FAX: 096-373-5738
E-mail: uhim35th@kuh.kumamoto-u.ac.jp

**平成 30 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 30 年度大学病院情報マネジメント部門連絡会議
大会長 宇宿 功市郎 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 : 肥後銀行 南熊本支店 (店番 108)
口座番号 : 普通 1731345
口座名 : H30 年度大学病院情報マネジメント部門連絡会議
大会長 宇宿 功市郎
(ハイエイ 30 ネットダイカクビョウインジヨウホウマネジメント)

振込予定日 : 平成 年 月 日