

第17回日本医療情報学会春季学術大会

Japan Association for Medical Informatics Spring Conference 2013



開催趣意書 募集要項

会 期：平成25年6月20日（木）～22日（土）

会 場：富山国際会議場（富山県富山市）

大会長：中川 肇（富山大学附属病院）

加付委員長：花田 英輔（島根大学医学部附属病院）

実行委員長：山下 芳範（福井大学医学部附属病院）

<http://www.jami-symp.info/>

第17回医療情報学会春季学術開催にあたって

2013年度の医療情報学会春学術大会が富山市で開催されます。春季大会の日本海側での開催は秋田について二回目であり、大変、名誉のことと存じ、大会の企画運営に構想を巡らせているところでございます。本大会では、「医療情報の先用後利」をテーマにプログラムを検討中であり、「先用後利」とは江戸時代からの富山の家庭薬業界での制度であり、「信用関係を築き先にクスリを用いてもらい、後で利を回収する」という意味です。わたしたちは今まで電子カルテシステムの開発・導入・運営に多くの労力を費やしてきました。近年、ようやく入力されたビッグデータを利活用して医療の質の向上に役立てること、連携することができはじめました。本大会でもこのようなテーマでの活発な議論が期待されます。

富山市は、東京から飛行機で50分。JRでは東京・名古屋・大阪は時間的に等距離にあります。会場の富山国際会議場は平成21年冬開業の市内路面電車環状線（セントラム）直結であり、富山城を眺めることができます。JR富山駅から環状線では4つ目、徒歩約10分です。会場内も至便に配置されています。

本来、大会を運営する費用は出席者の参加費等で賄うべきであり、本会役員ならびに委員一同合理的な大会運営計画を工夫して参りましたが、諸般の事情により各種費用を必要とすることから、本学術大会の主旨をご理解いただき、皆様方から格段のご支援、ご賛助を賜りたく、お願い申し上げます。

末筆ではありますが、貴社のますますのご繁栄をご祈念申し上げます。

第17回医療情報学会春季大会会長

中川 肇

(富山大学附属病院経営企画情報部教授)



大会概要

1. 大会テーマ 「医療情報の「先用後利」を考える」

2. 主催機関および責任者

一般社団法人 日本医療情報学会

大会 長： 中川 肇（富山大学附属病院）

プログラム委員長： 花田 英輔（島根大学医学部附属病院）

実行委員長： 山下 芳範（福井大学医学部附属病院）

3. 会 期

2013年（平成25年）6月20日（木）～22日（土）＜3日間＞

4. 会 場

富山国際会議場

〒930-0084 富山県富山市大手町1番2号

TEL：076-424-5931

5. 学会の目的と開催意義

この大会は、本学会員の学術的研鑽の場であり、会員相互の情報交換の場であることを主眼としていますが、医療情報に関心のある非会員の方々にとりましても情報収集の場となることを目的としています。医師・看護師・薬剤師・放射線技師などの医療従事者、さらには多数の企業研究者の幅広い情報交換と知識交流に寄与するものと確信しております。

6. 開催計画の概要

1) 学会のプログラム内容

- ・企画セッション
- ・チュートリアル
- ・企業展示
- ・一般口演、ポスター
- ・ランチョンセミナー

2) 参加予定数 のべ約 1,600 名

7. 大会収支案

【収入の部】

費 目	金 額	備 考
●参加登録費		
会員（事前）	1,750,000	350名 @5,000
非会員（事前）	1,200,000	200名 @6,000
学生（事前）	30,000	10名 @3,000
会員（当日）	720,000	120名 @6,000
非会員（当日）	700,000	100名 @7,000
学生(当日)	60,000	20名 @3,000
●懇親会費		
事前	900,000	150名 @6,000
当日	350,000	50名 @7,000
ランチョンセミナー	1,995,000	ランチョンセミナー4社、スイーツ1社
展示	2,467,500	15小間、カタログ展示2社含む
抄録集広告掲載費	535,500	表4:1社、表3:2各1社、後付1:2社、後付1/2:2社
その他広告	630,000	参加証:2社、会場案内2社、大会HP2社
展示ルーム	1,522,000	3社
寄付金	1,000,000	
合 計	13,860,000	

【支出の部】

費 目	金 額	備 考
会場使用料・備品費	2,500,000	
投影機材関連	1,410,000	会場内機材、PC受付など
印刷制作費（抄録）	1,750,000	
"（参加証）	250,000	
"（案内看板）	300,000	
"（HP作成）	600,000	
会場設営費・運営諸費	4,450,000	システム引用含む
会議・交通費	500,000	
懇親会費	1,500,000	
講師謝礼	300,000	謝礼+宿泊交通費
事務局費	300,000	事務局運営費、HP製作費、封筒・通信費他
合 計	13,860,000	

企業展示／カタログ展示・募集要項

展示には一般的な小間仕様による出展方法と、説明要員を配置することなく会社案内・製品カタログを設置するカタログ展示の2種類があります。

1. 展示会場場

富山国際会議場 2F ホワイエ

※展示会場の配置は、展示カテゴリー等を勘案して大会事務局で決定します。

2. 展示開催日程

平成 25 年 6 月 21 日 (金) 9:30 ~ 17:30

平成 25 年 6 月 22 日 (土) 9:00 ~ 17:00

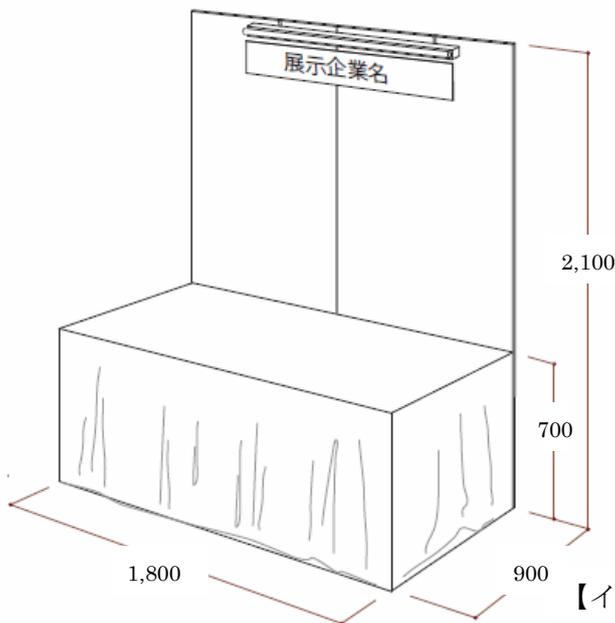
※大会プログラムにより若干の時間変更する場合があります。

3. 申込内容

1) 小間仕様

1 小間 幅 1.8m × 奥行 0.9m × 高さ 2.1m

* 複数小間可能



<基本装備>

小間仕様 : バンティアンパネル (後壁)

基本装備 : ■社名板 (サイズ: タテ 0.2m × ヨコ 1.2m)

[白スチレンボードに黒シート文字・ゴシック体]

※株式会社や有限会社の表示はいたしません。

複数小間で出展の場合も1社につき1枚です。

ロゴ指定の場合は、別途費用が発生いたします。

■蛍光灯 (40W) 1 灯

■展示台 (W1800 × D900) 白布付

【イメージ図】

2) カタログ展示



1 段につき A4 サイズで縦置き 3 ボックス置けるスペースを有します。

1 段の奥行きは約 5cm です。

※事前に会場までカタログを郵送いただき、棚への掲示・補充は大会側で行います。

※設置場所は展示会場内を予定していますが、場合によっては講演会場前通路などになるかもしれません。

【イメージ図】

*左記は4社分のイメージ図です。

1) 小間使用 (募集数 15 小間) :	<u>1 小間あたり</u>	<u>157,500 円 (うち税 7,500 円)</u>
2) カタログ展示 (募集数 2 社) :	<u>1 棚あたり</u>	<u>52,500 円 (うち税 2,500 円)</u>

5. 小間の配置

- ・各小間の割当は、申込締切後に主催者（展示運営事務局ならびに大会本部）で決定いたします。
- ・小間配置の割当は、会場配置を基に、小間数や競合状況・申込順などを勘案して決定します。
- ・申込締切後、レイアウト等の兼ね合いから申込スペースを調整する場合がありますのでご了承ください。
- ・企業グループ、業務提携により出展社相互から希望があった場合、隣接して配置することが可能です。申込時にお申し出ください。

6. 会場設備

基本装備以外の電気設備・電話回線・オプションリースにつきましては、出展社の負担にて別途ご用意いたします。

※詳細は後日開催する出展社説明会時に配布する出展マニュアルにてお知らせいたします。

7. 補償

出展社およびその委託業者が、他社の小間・展示物、主催者の設備および人身等に損害を与えた場合は、その補償は出展社が責任を負うものとします。展示会場および出展申込状況等の理由による展示規模や仕様の変更、または展示会の延期・中止における出展社への影響や発生する費用は、出展社の責任において対処くださいますようお願いいたします。

8. 出展申込および内容変更・取り消し

出展申込書に必要事項をご記入の上、(株)メディセオ宛にファックスにてお送りください。なお、予定のスペースが埋まり次第、締め切らせていただきます。また、請求書を発行いたします。

お申し込みいただいた後に出展内容（小間変更、電気容量など）の変更が生じた場合は、新たに申込書を訂正して再提出ください。また、止む無く申込期限（平成 24 年 3 月末）を過ぎて取り消す場合はキャンセル料（出展料 100%）を申し付けいたしますことあらかじめご了承ください。

振込先口座：株式会社メディセオ 三井住友銀行（0009） 京橋支店（637）
普通預金 8236973

9. 問い合わせ先

〒104-8464 東京都中央区八重洲 2-7-15
株式会社メディセオ
営業戦略部 渡辺、小林
TEL：03-3517-5519 FAX：03-3517-5186
E-mail：012705watanabe@mediceo-gp.com

広告掲載・募集要項

広告掲載には次の種類による掲載方法があります。

1. 広告掲載内容

1) 大会プログラム抄録集 *作成部数 1,500 部

■A4 版

【募集内容】	【募集数】	
表 4 (裏表紙・表面) モノクロ	1 社	<u>157,500 円 (うち税 7,500 円)</u>
表 3 (裏表紙・裏面) モノクロ	1 社	<u>105,000 円 (うち税 5,000 円)</u>
表 2 (表裏紙・裏面) モノクロ	1 社	<u>105,000 円 (うち税 5,000 円)</u>
後付 1 ページ モノクロ	2 社	<u>52,500 円 (うち税 2,500 円)</u>
後付 1/2 ページ モノクロ	2 社	<u>31,500 円 (うち税 1,500 円)</u>

2) 参加登録証

社名等を参加登録証の下部に掲載いたします。(募集数 2 社)

105,000 円 (うち税 5,000 円)

3) 会場案内・誘導看板 (募集数 2 社)

受付・各会場入口・通路等に設置される案内・誘導看板に社名ロゴ等を掲載いたします。

105,000 円 (うち税 5,000 円)

4) 大会 Web ページへのバナー掲載 (募集数 2 社)

大会 Web ページに社名ロゴ等のバナー広告を掲載いたします。なお、同バナーから貴社 Web ページ等へのリンクを行います。

105,000 円 (うち税 5,000 円)

2. 申込について

広告掲載申込書に必要事項をご記入の上、(株)メディセオ宛にファックスにてお送りください。後日、請求書を発行いたします。

振込先口座：株式会社メディセオ 三井住友銀行 (0009) 京橋支店 (637)
普通預金 8236973

3. 申込期限 (期限前でも予定のスペースが埋まり次第締め切らせていただきます)

- ・大会プログラム抄録集 平成 25 年 4 月 30 日まで
- ・参加登録証、会場看板等への広告掲載 平成 25 年 4 月 30 日まで
- ・大会 Web ページへの広告掲載 暫時

共催セミナー（ランチョンセミナー・スイーツセミナー）募集要項

共催セミナー（ランチョン・スイーツ）は、下記の条件となっております。

1. 開催日時

ランチョンセミナー 6月21日（金） 11:45～12:45

6月22日（土） 11:45～12:45

スイーツセミナー 6月21日（金） 14:45～15:45 （200名規模のみ）

（プログラムにより時間が変更となる場合もあります。）

※複数企業との共同開催も可能です。また、会場備品（PC プロジェクター・レーザーポインター）は下記の開催費用に含まれております。

2. 開催場所および共催費用

① 約200名規模（募集数2セッション） **315,000円（うち税15,000円）**

② 約500名規模（募集数2セッション） **525,000円（うち税25,000円）**

※ただし、お食事代や講師謝礼・控室での飲食等は、上記金額には含まれず各社のご負担とさせていただきます。

※200名会場はスクール形式で予定しています。

※500名会場はシアター形式を予定しております。

また、弁当数は後日相談させていただきます。

3. 申込期限

会場が埋まり次第締め切らせていただきます。

4. 申込について

共催セミナー申込書に必要事項をご記入の上、㈱メディセオ宛にファックスにてお送りください。後日、請求書を発行いたします。

振込先口座：株式会社メディセオ 三井住友銀行（0009）京橋支店（637）
普通預金 8236973

5. 問い合わせ先

〒104-8464 東京都中央区八重洲 2-7-15

株式会社メディセオ

営業戦略部 渡辺、小林

TEL：03-3517-5519 FAX：03-3517-5186

E-mail：012705watanabe@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「口演(小セミナー)」「展示・面談・打合せ(例：インターネットカフェ等)」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

会期中(6月21日(金)～22日(土))

2. 開催場所および協賛費用

- | | |
|---------------------------|------------------------------------|
| ① 2階「特別会議室」(130㎡)(募集数1部屋) | <u>840,000円(うち税40,000円)</u> |
| ② 2階「205」(60㎡)(募集数1部屋) | <u>367,500円(うち税17,500円)</u> |
| ③ 2階「206」(50㎡)(募集数1部屋) | <u>315,000円(うち税15,000円)</u> |

※部屋割当は大会事務局で決定します。

3. 仕様

部屋のみを提供するもので、付帯する設備・備品は“会議机”“椅子”“ポスター掲示用パネル”のみです。下記項目については、別途費用がかかります。

- ・ 会議室内の許容電源容量を超える場合の幹線工事費および電気使用料
- ・ LAN回線
- ・ 延長コード、コンセントタップ
- ・ 各種リース品(冷蔵庫、システム台、休憩セット等)
- ・ 各種ケータリング料飲(コーヒーなど) ※ホテルからのサーブとなります

4. 申込期限

平成25年3月31日

5. 申込について

展示ルーム申込書に必要事項をご記入の上、(株)メディセオ宛にファックスにてお送りください。後日、請求書を発行いたします。

振込先口座：株式会社メディセオ 三井住友銀行(0009) 京橋支店(637)
普通預金 8236973

6. 問い合わせ先

〒104-8464 東京都中央区八重洲 2-7-15
株式会社メディセオ
営業戦略部 渡辺、小林
TEL：03-3517-5519 FAX：03-3517-5186
E-mail：012705watanabe@mediceo-gp.com

寄付金・募集要項

1. 大会概要

1) 大会名称

第 17 回日本医療情報学会春季学術大会 (シンポジウム 2013 in 富山)

2) 開催期間

平成 25 年 6 月 20 日 (木) ~6 月 22 日 (土) 3 日間

3) 会 場

富山国際会議場

〒930-0084 富山県富山市大手町 1 番 2 号 TEL : 076-424-5931

4) 参加人数

のべ 1,600 名

2. 募金の目的

第 17 回日本医療情報学会春季学術大会(シンポジウム 2013 in 富山)の開催

3. 募金目標金額

1,000,000 円

4. 募集期間

平成 25 年 1 月 1 日~平成 25 年 6 月 19 日

5. 寄付金の使途

第 17 回日本医療情報学会春季学術大会(シンポジウム 2013 in 富山)の準備および運営の費用とする。

6. 寄付金申込先

別紙寄付金受入申請書に必要事項をご記入の上、下記事務局宛にファックスまたは郵送にてお送りください。

7. 大会事務局 (第 17 回日本医療情報学会春季学術大会事務局)

〒930-0194

富山県富山市杉谷 2630

富山大学附属病院 経営企画情報部内

TEL : 076-434-7843 FAX : 076-434-5129

FAX: 03-3517-5186

申込期限:平成 25 年 4 月 30 日

申し込み先:〒104-8464 東京都中央区八重洲 2-7-15

株式会社メディセオ 営業戦略部

第 17 回日本医療情報学会春季学術大会(シンポジウム 2013 in 富山)

担当者: 渡辺、小林 TEL: 03-3517-5519 FAX: 03-3517-5186

第 17 回日本医療情報学会春季学術大会・企業展示出展申込書

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 ※該当タイプに☑印を記入し、希望スペース(小間)数をご記入ください。

(間口 1.8m×奥行 0.9m×高さ 2.1m) _____ 小間

◆展示内容(予定) ※該当する項目欄に☑印を記入し、出展物についてご記入ください

- 1. 病院情報システム..... 病院情報システム、オーダーエントリーシステム、医事会計システム、病院経営管理など
- 2. 診療所システム..... 小規模病院・診療所システムなど
- 3. 看護情報システム..... 看護支援業務システム、看護管理システム、看護過程システムなど
- 4. 薬剤情報システム..... 薬剤業務支援、処方・注射オーダー、服薬指導・薬歴管理、医薬品管理など
- 5. 電子カルテシステム... 電子カルテ、医療・診断支援システムなど
- 6. 画像診断システム..... 画像ファイリングと配信、医用画像処理・解析、バーチャルリアリティなど
- 7. 検査情報システム..... 検査業務支援システム、自動分析機器など
- 8. インフラシステム..... 通信・ネットワーク、セキュリティシステムなど
- 9. 広域医療、介護・福祉... 地域医療、在宅ケア、遠隔医療、介護・福祉情報、介護保険情報など
- 10. 情報教育..... 医療情報学、看護情報学、マルチメディア、電子教科書、電子ジャーナルなど
- 11. その他..... ()

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 25 年 4 月 30 日

申し込み先:〒104-8464 東京都中央区八重洲 2-7-15
株式会社メディセオ 営業戦略部
第 17 回日本医療情報学会春季学術大会(シンポジウム 2013 in 富山)
担当者: 渡辺、小林 TEL: 03-3517-5519 FAX: 03-3517-5186

第 17 回日本医療情報学会春季学術大会・カタログ展示出展申込書

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

_____ 棚

◆カタログ展示内容(予定)

※該当する項目欄に☑印を記入してください。製品カタログの場合はそのカテゴリーもご記入してください。

- 1. 会社プロフィール
- 2. 製品カタログ
 - 病院・診療所情報システム
 - 看護・薬剤情報システム
 - 電子カルテシステム
 - 画像診断システム
 - 検査情報システム
 - インフラシステム
 - 広域医療、介護・福祉関連
 - 情報教育関連
 - その他()

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

FAX: 03-3517-5186

申込期限:平成 25 年 4 月 30 日

申し込み先:〒104-8464 東京都中央区八重洲 2-7-15
株式会社メディセオ 営業戦略部
第 17 回日本医療情報学会春季学術大会(シンポジウム 2013 in 富山)
担当者: 渡辺、小林 TEL: 03-3517-5519 FAX: 03-3517-5186

第 17 回日本医療情報学会春季学術大会・広告掲載申込書

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。

◆お申込内容 ※該当する項目欄に☑印をご記入ください。(複数記入可)
※大会プログラム・論文集広告掲載の場合は、入稿方法欄にも必ずご記入ください。

- 1) プログラム・論文集掲載 表 4 モノクロ
(A4 版) 表 3 モノクロ
 表 2 モノクロ
 後付 モノクロ 1 ページ
 後付 モノクロ 1/2 ページ
- 【入稿方法】 版下・原稿 データ
- 2) 参加登録証 参加登録証
- 3) 会場案内・誘導看板 会場案内(看板)
- 4) 大会 Web ページバナー 大会 Web ページバナー
- 5) その他 ()

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

FAX: 03-3517-5186

申込期限:平成 25 年 4 月 30 日

申し込み先:〒104-8464 東京都中央区八重洲 2-7-15
株式会社メディセオ 営業戦略部
第 17 回日本医療情報学会春季学術大会(シンポジウム 2013 in 富山)
担当者: 渡辺、小林 TEL:03-3517-5519 FAX: 03-3517-5186

**第 17 回日本医療情報学会春季学術大会
共催セミナー(ランチョンセミナー・スイーツセミナー)申込書**

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 ※該当セミナー欄に☑印をし、かっこ内の希望日時・場所をご記入ください。プログラム等の兼ね合いで ご相談させていただくことがございます。
※複数のセッション希望もお受けします。

【共催セミナー】

共催セミナー: ランチョンセミナー スイーツセミナー
希望日時: 6月21日(木) 6月22日(土) *ランチョンセミナーのみ
希望規模: ① 200名規模 ② 500名規模

テーマ: [(記入例 地域連携システム)]

*テーマ(カテゴリー)が申込時未定の場合は未定とご記入ください

- ◆内容概要 (テーマ、予定演者、予定座長など)

--

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

FAX: 03-3517-5186

申込期限:平成 25 年 3 月 31 日

申し込み先: 〒104-8464 東京都中央区八重洲 2-7-15
株式会社メディセオ 営業戦略部
第 17 回日本医療情報学会春季学術大会(シンポジウム 2013 in 富山)
担当者: 渡辺、小林 TEL:03-3517-5519 FAX: 03-3517-5186

第 17 回日本医療情報学会春季学術大会・展示ルーム申込書

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 ※利用部屋数をご記入ください

_____ 部屋

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:076-434-5129

申込期限:平成 25 年 6 月 19 日

申し込み先: 大会事務局
〒930-0194 富山県富山市杉谷 2630
第 17 回日本医療情報学会春季学術大会(シンポジウム 2013 in 富山)
国立大学法人富山大学附属病院 経営企画情報部
TEL:076-434-7843 FAX:076-434-5129

第17回日本医療情報学会春季学術大会・寄付申込書

第 17 回日本医療情報学会春季学術大会(シンポジウム 2013 in 富山)

大会長 中川 肇 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。

第 17 回日本医療情報学会春季学術大会(シンポジウム 2013 in 富山)の趣旨に賛同し、
下記のとおり寄付いたします。

記

1. 寄付金額 金 _____ 円

2. 振込予定日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

3. 振込先 口座名: 第 17 回日本医療情報学会春季学術大会事務局

(ダイジユウナナカイニホンイリヨウジヨウホウガツカイシユンキガクジュツタイカイジムキヨク)

銀行名: 北陸銀行(銀行番号0144)

支店名: 呉羽支店(店番号120)

口座番号: 普通 6020658