



# 第44回医療情報学連合大会

The 44th Joint Conference on Medical Informatics

## (第25回日本医療情報学会学術大会)

The 25th Annual Conference of Japan Association for Medical Informatics

〈大会テーマ〉

デジタルヘルスの新未来

### 開催趣意書・募集要項

【企業展示、カタログ展示、展示ルーム、各種広告掲載、共催セミナー、寄付】

会期：2024年11月21日(木)～24日(日)

会場：福岡国際会議場、福岡サンパレスホテル&ホール

大会長：中島直樹(九州大学大学院 医学研究院 医療情報学講座)

## 【大会長挨拶】

第 44 回医療情報学連合大会を福岡の地で 6 年ぶりに開催させていただきますことを大変光栄に思います。2024 年 11 月 21 日（木）～24 日（日）に玄海湾に面した福岡国際会議場、福岡サンパレスを会場として開催いたします。この地は、JR 博多駅からはタクシーで 10 分、福岡空港からは 20 分、博多港からは数百メートルと極めて交通の便が良い会場です。

今回のテーマは「デジタルヘルスの新未来」とさせていただきます。プログラム委員長を脇嘉代先生（東京大学大学院 医学系研究科 社会医学専攻 医療情報分野）、実行委員長を山下貴範先生（九州大学病院 メディカルインフォメーションセンター）にお願いし、九州沖縄で医療情報を担当している先生方のご指導を受けて、記憶に残る良い大会にしたいと思います。

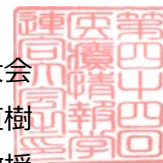
デジタルヘルスとは、電子化された健康・医療情報の総称です。電子カルテ、遠隔医療、PHR、AI、治療アプリなどのすべてを包含し、その社会運用までも含めた概念です。例えば電子カルテはこれからの社会の中で単独で発展するものではありません。デジタルヘルスの一つのパーツとして、他のデジタルヘルスの要素と協調しながら大切な個人診療情報が入力、処理、加工、可視化、保存、流通、活用され、患者や市民の健康の向上に、そして健康・医療・介護サービスの改善、医療安全確保、情報セキュリティ確保などにも貢献するものです。さらには、新しい知識の習得、産業の振興にも繋がり、国際競争力にも影響するでしょう。そのデジタルヘルスの基盤として、行政も全国医療情報プラットフォーム構想を打ち出し、法制度/ガイドラインも施行や改正を重ねることによりデータの活用も進み始めました。

そしてこれからは、そのデジタルヘルス社会の中心には患者・市民がいます。従来は医療施設や電子カルテが中心で、多くの患者がその周囲をとりまく概念になりがちでしたが、今後は患者や市民を中心として、電子カルテを始め様々なデジタルヘルスがそれをとりまく概念へと変わらなければなりません。

第 44 回医療情報学連合大会

大会長 中島 直樹

九州大学大学院 医学研究院 医療情報学講座 教授



# 【大会概要】

## 1. 学会名称

第44回医療情報学連合大会（第25回日本医療情報学会学術大会）

## 2. 主催機関及び責任者

大会長	中島 直樹（九州大学大学院 医学研究院 医療情報学講座）
プログラム委員長	脇 嘉代（東京大学大学院医学系研究科社会医学専攻医療情報学分野）
実行委員長	山下 貴範（九州大学病院メディカル・インフォメーションセンター）
事務局長	高野 香子（九州大学病院メディカル・インフォメーションセンター）
副プログラム委員長	佐藤 直市（九州大学病院メディカル・インフォメーションセンター）
副実行委員長	Kazi Rafiqul Islam Maruf（九州大学病院メディカル・インフォメーションセンター）

大会事務局 九州大学病院メディカル・インフォメーションセンター  
〒812-8582 福岡県福岡市東区馬出 3-1-1

## 3. 会 期

2024年（令和6年）11月21日（木）・22日（金）・23日（土）・24日（日）

## 4. 会 場

福岡国際会議場 〒812-0032 福岡県福岡市博多区石城町 2-1  
福岡サンパレスホテル&ホール 〒812-0021 福岡県福岡市博多区築港本町 2-1

## 5. 開催計画の概要

<テーマ> デジタルヘルスの新未来

<学術プログラム>

- |                                   |                         |
|-----------------------------------|-------------------------|
| 1) 学会長講演、大会長講演                    | 2) 特別講演、教育講演            |
| 3) 学会企画、大会企画、産官学連携企画              | 4) 共同企画セッション            |
| 5) 公募シンポジウム、公募ワークショップ             | 6) 一般口演（口頭・ポスター）、ハイパーデモ |
| 7) 共催セミナー（モーニング・ランチョン・スイーツ・イブニング） |                         |

<大会ホームページ>

<https://jcmi44.org/>

<参加予定者数>

3,500名以上

<参加対象者>

大学・国公立病院～開業医～保険薬局に至る医療関係者（経営層、医師、歯科医師、看護師、薬剤師、技師、事務、その他）

<会場使用計画>

福岡国際会議場 1階 総合受付 2階 HyperDEMO、企業展示、展示ルーム  
3階 講演会場 4階 講演会場、企業展示、展示ルーム  
5階 講演会場、企業展示、展示ルーム  
福岡サンパレスホテル 2階 講演会場、ポスター、展示ルーム

6. 大会収支予算案 ※2024.7.12 現在

(単位：円、消費税は10%)

収入の部		支出の部	
科目	金額	科目	金額
<b>I.参加登録費収入</b>	<b>49,620,000</b>	<b>I.会議準備費</b>	<b>20,562,000</b>
3,500 名		①運営事務処理費	
<b>II.情報交換会収入</b>	<b>1,650,000</b>	1.事務局員固定人件費	1,000,000
250 名		2.事前参加登録処理経費	5,200,000
<b>III.論文集CD販売収入</b>	<b>40,000</b>	3.演題処理経費	2,750,000
20 冊		4.企業関係処理および運営サポート経費	1,100,000
<b>IV.広告掲載収入</b>	<b>2,915,000</b>	5.広報・PR関係経費	110,000
1) 幕間スライド投影	495,000	6.総務・企画構成費	672,000
2) 各種印刷物	1,320,000	②庁費	
3) ホームページ用バナー広告	660,000	1.印刷費	6,500,000
4) 参加証広告	440,000	2.制作物関係費	1,750,000
<b>V.展示出展料収入</b>	<b>23,870,000</b>	3.備品・消耗品費	80,000
1) 企業展示	18,150,000	4.通信費・運搬費	1,400,000
2) カタログ展示	220,000	<b>II.当日運営費</b>	<b>71,956,000</b>
3) ホスピタリティーム (A)	1,100,000	①人件費	
4) ホスピタリティーム (B)	4,400,000	1.当日企画構成費	890,000
<b>VI.共催費収入</b>	<b>18,414,000</b>	2.当日運営人件費	6,500,000
1) ランチョンセミナー	10,318,000	3.会議スタッフ人件費 (アルバイト)	2,200,000
2) スイーツセミナー	2,904,000	4.その他人件費	36,000
3) イブニングセミナー	484,000	②旅費・交通費	
4) モーニングセミナー	1,408,000	1.招待者交通費	550,000
5) 大会公募企画共催セッション	3,300,000	2.招待者交通費	200,000
<b>VII.寄附金・助成金等収入</b>	<b>3,300,000</b>	③庁費	
1) 助成金	2,800,000	1.謝金	100,000
2) 寄附金	500,000	2.印刷費	480,000
<b>III.事後処理費</b>		3.備品・消耗品費	280,000
		4.通信費・運搬費	220,000
		5.損料・借料 (会場費、会場設営費等)	58,000,000
		6.会議費	2,500,000
		<b>IV.運営管理費</b>	<b>3,200,000</b>
		<b>V.租税公課 (納税準備金) 等</b>	<b>3,679,000</b>
<b>収入の部 合計</b>	<b>99,809,000</b>	<b>支出の部 合計</b>	<b>99,809,000</b>

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

本会は日本製薬工業協会および日本ジェネリック製薬協会「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」および日本医療機器産業連合会「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」に基づき、「企業活動と医療機関及び医療関係者との関係の透明性に関する指針」に従い、貴社が本会へ支払う寄付金、共催費等、貴社のウェブサイト等を通じて公開されることについて、承諾いたします。

## 【企業展示／カタログ展示募集要項】

### 1. 企業展示概要

【開催時間】	2024年11月22日(金)	9時～18時
(予定)	2024年11月23日(土)	9時～18時
	2024年11月24日(日)	9時～15時

※大会プログラムにより開催時間が変更する場合があります

※設営・搬入準備 2024年11月21日(木) 15時～18時(予定)

【展示会場】 福岡国際会議場 2階多目的ホール、2階ロビー  
4階ロビー、5階ロビー ※小間配置は、大会事務局で決定します。

### 2. システムパネル仕様 (募集小間数：75小間)

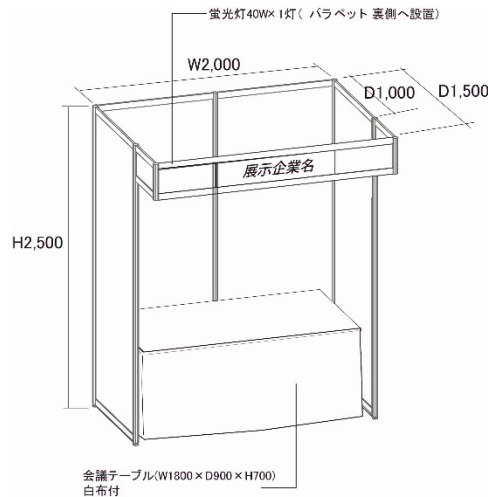
**1小間 (幅2m×奥行1.5m×高さ2.5m) 242,000円 (うち税22,000円)**

※ 後壁・側壁(間仕切り/1,000mm)にシステム棚、社名板・パネル裏に蛍光灯・展示机1台(幅1800mm:白布付き)電気供給(500wまで)・コンセント、椅子2脚を含む。

※ 500wを超える電気供給、LAN(有線)および各種オプション機材・備品は別途費用負担となります。

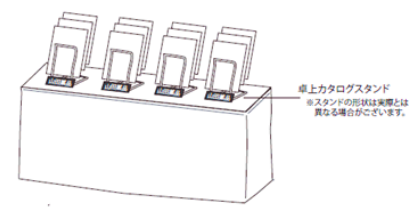
※ 複数小間ご利用の場合は、複列および単列のご希望を申込書にご記入ください。

<イメージ図>



### 3. カタログ展示 (募集数：4社)

**カタログスタンド (A4サイズ3段) につき、55,000円 (うち税5,000円)**



<イメージ図>【4社の場合】

【費用に含まれるもの】 カタログ補充等の人件費

【費用に含まれないもの】 カタログ郵送費 (返送の場合は返送費も)

※説明員やカタログ展示を配布する要員は不要です。

■ 出展対象

企業展示およびカタログ展示の出展対象は、学術の向上・発展とすることを目的とするため、出展内容がこの基準に準じたもの以外（人材派遣・資産運用等含む）は取り下げていただく可能性がありますので、申込書に出展品（内容）を必ず明記ください。

また、会期中に現金にて出展物および取扱い品を販売することは出来ません。（書籍販売は除く）

■ お申し込み期日

2024年8月30日（金） ※申込枠に達しましたら締切させていただきます（先着申込順）

■ 出展申込みの取消または内容変更

出展申込みの取消は原則として認めませんが、やむ無く出展の取消や内容変更を行う時は、その理由を明記した文章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込み取消の場合は、以下のキャンセル料を申し受けます。

2024年8月31日まで50%、9月1日以降100%

■ お申し込み先

別紙申込書に必要事項をご記入の上、メール、FAXまたは郵送にて申込書に記載の企業協賛事務局（株）ケイ・メッド）までお申込みください。申込書送付後1週間以内に受付（受理）確認メールをお送りします。

■ お支払いについて

別紙申込書にて申込み後に請求書を発行しますので、期日までにお振込みいただきますようお願いいたします。

振込先口座：福岡銀行（金融機関コード0177） 県庁内支店（店番213）

普通 1230502

第44回医療情報学連合大会 大会長 中島 直樹

ダイ44 カイリョウジヨウカクノコウカイ タイチヨウ カシマ ナキ

## 【展示（ホスピタリティ）ルーム募集要項】

展示（ホスピタリティ）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・場所

- <タイプ> **Aタイプ（特設仕様）** 福岡国際会議場 2階・多目的ホール（48㎡：間口8m×奥行6m）  
**Bタイプ-1（部屋仕様）** 福岡国際会議場 4階 401+402（150㎡）  
**Bタイプ-2（部屋仕様）** 福岡国際会議場 4階 403 and 404（各75㎡）、407（53㎡）  
福岡サンパレスホテル 2階 筑紫（59㎡）

※会場割り当ては大会事務局で決定させていただきます。

### 2. 募集金額

Aタイプ、Bタイプ-2の場合： 募集件数：Aタイプ4社、Bタイプ4社（先着順）

**1部屋 550,000円（うち税 50,000円）**

Bタイプ-1の場合： 募集件数：1社（先着順）

**1部屋 1,100,000円（うち税 100,000円）**

※展示ルームには限りがあります。申込先着順に申込受理となりますこと予めご了承ください。

### 3. 仕様

部屋（スペース）のみを提供するもので、付帯する設備・備品は以下のとおりです。

- <付帯設備・備品> ① 会議机（W1800mm×D600mm）20本  
② 椅子 30脚  
③ 間仕切り用パネル（W900mm×H2500mm）を12枚まで希望位置に設置  
④ 2口コンセント（電気容量1,500W）2か所

下記項目については、別途費用がかかります。（詳細は後日連絡）

- ・ 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（飲食、冷蔵庫、システム台、休憩セット等）

#### ■ お申し込み期日

2024年8月30日（金） ※申込枠に達しましたら締切させていただきます（先着申込順）

#### ■ 申込みの取消または内容変更

申込みの取消は原則として認めませんが、やむ無く出展の取消や内容変更を行う時は、その理由を明記した文章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込み取消の場合は、以下のキャンセル料を申し受けます。2024年8月31日まで50%、9月1日以降100%

#### ■ お申し込み先

別紙申込書に必要事項をご記入の上、メール、FAXまたは郵送にて申込書に記載の企業協賛事務局（株）ケイ・メッド）までお申込みください。申込書送付後1週間以内に受付（受理）確認メールをお送りします。

#### ■ お支払いについて

別紙申込書にて申込み後に請求書を発行しますので、期日までにお振込みいただきますようお願いいたします。

振込先口座：福岡銀行（金融機関コード0177） 県庁内支店（店番213）

普通 1230502

第44回医療情報学連合大会 大会長 中島 直樹

ダイ44カレヨウジヨクカケルコウカクイ タカイヨ カナ ナチ

## 【広告掲載募集要項】

### 1. 幕間スライド投影

全会場 1 枠 15 秒、1 日 3～5 回：募集件数：3 社 **165,000 円 (うち税 15,000 円)**

<データ規格> 動画形式：MP4、解像度：XGA（1024×768 ピクセル）、音声出力：可  
16：9（横：縦）比率 1 枠 15 秒ですが、1 会場での最大申込枠は 2 枠（30 秒）までとさせていただきます。

### 2. 各種印刷制作物

大会で使用する下記各種印刷物に貴社広告（会社ロゴ）を掲載いたします。

1) 参加登録証 規格（事前・当日参加登録証 3,600 枚）：**220,000 円 (うち税 20,000 円)**

※参加登録証下部に貴社ロゴ記載。募集件数：2 社、制作費：440,000 円

2) コングレスバッグ 規格（2,000 個）：**220,000 円 (うち税 20,000 円)**

※大会事務局指定のコンgresバッグに貴社ロゴおよび大会ロゴ記載。複数口での応募も可能。

※申込口数によってバッグへの広告掲載個数を割当します。募集件数：3 社（口）、制作費：1,500,000 円

### 3. ホームページバナー広告

大会ホームページトップページに貴社広告バナーを掲載いたします。

ホームページバナー広告掲載料 募集件数：3 社 **220,000 円 (うち税 20,000 円)**

※申込後、暫時バナー掲載いたします。制作費：880,000 円

※バナーサイズ：横 220×縦 80 pixel、データ仕様：72dpi 推奨 jpeg もしくは png データで提出

※掲載場所：大会 HP・トップ頁のナビゲーション下部、バナークリックして指定 URL にリンク

※掲載期間：広告データ入手後 2～3 日後から、大会終了後約 1 年間（HP アップ期間中）

### 4. 抄録 Web およびアプリ広告

会期中の抄録 Web およびアプリに貴社広告を掲載します。

(1) 抄録 Web 広告

(2) アプリバナー広告

※各ページの下部に常時掲載

※複数の広告がある場合、5 秒ごとに表示が切り替わります

【イメージ図】

<< PC表示 >>



<< スマートフォン表示 >>



【イメージ図】



広告サイズ 1) 抄録 Web 広告 横 160pixel×縦 80pixel、png ファイル

2) アプリバナー広告 横 1,536pixel×縦 210pixel、png ファイル

※ファイルサイズは 3MB 以内

抄録 Web／アプリバナー広告掲載料 募集数 3 社 **220,000 円 (うち、税 20,000 円)**

※媒体制作・Web 利用費 1,100,000 円（予定）

※掲載期間：大会開催約 1 週間前～大会開催後約 1 週間（Web/アプリ稼働時）



■ お申し込みおよびデータ送付期日

	<申込期日>	<データ送付期日>
幕間広告	: 2024年9月30日(月)	10月31日(木)
参加登録証	: 2024年9月30日(月)	10月4日(金)
コンgresバッグ	: 2024年9月30日(月)	10月4日(金)
HP バナー-広告	: 2024年9月30日(月)	随時
抄録 Web、アプリバナー	: 2024年9月30日(月)	10月4日(金)

※HP バナーおよび抄録 Web、アプリバナーデータ送付時にリンクする URL もお知らせください。

■ お申し込み先・データ/版下送付先

別紙申込書に必要事項をご記入の上、メール、FAXまたは郵送にて申込書に記載の企業協賛事務局（株）ケイ・メッド）までお申込みください。申込書送付後 1 週間以内に受付（受理）確認メールをお送りします。

※版下原稿は返却します

【データ/版下送付先】

株式会社ケイ・メッド

第 44 回医療情報学連合大会 企業協賛企業協賛運営事務局 担当者：小林

TEL：03-6803-1522 FAX：03-6803-1534 E-mail：kobayashi@keimed.co.jp

■ お支払いについて

別紙申込書にて申込み後に請求書を発行しますので、期日までにお振込みいただきますようお願いいたします。

振込先口座：福岡銀行（金融機関コード 0177） 県庁内支店（店番 213）

普通 1230502

第 44 回医療情報学連合大会 大会長 中島 直樹

ダイ 44 カイヨウジヨウカケルコウカクイ タクイヨ カシ マチ

## 【共催（ランチョン/スイーツ/イブニング）セミナー募集要項】

### 1. 開催日時・会場

開催日時：

種別	開催日	開催時間（予定）	部屋タイプ	席数	募集数	共催金額（税込）	
ランチョンセミナー	11月22日（金）	12:30～13:30	タイプA	400席	1	605,000	
				360席	1	605,000	
			タイプB	230席	4	484,000	
		11月23日（土）	12:30～13:30	タイプC	80席	2	220,000
				タイプA	400席	1	605,000
					360席	1	605,000
		11月24日（日）	12:30～13:30	タイプB	230席	4	484,000
				タイプC	80席	2	220,000
				タイプA	400席	1	605,000
360席	1	605,000					
スイーツセミナー	11月22日（金）	15:30～16:30	タイプB	230席	3	484,000	
	11月23日（土）	15:30～16:30	タイプB	230席	3	484,000	
モーニングセミナー	11月23日（土）	8:00～9:00	タイプB	230席	1	484,000	
			タイプC	80席	1	220,000	
	11月24日（日）	8:00～9:00	タイプB	230席	1	484,000	
			タイプC	80席	1	220,000	
イブニングセミナー	11月23日（土）	17:00～18:00	タイプB	230席	1	484,000	

※大会プログラムとの兼ね合いで、セミナーセッション募集数に変更になる可能性があります。

※セミナー時間はプログラムの都合で変更になる場合があります。

※イブニングセミナーは、終了後懇談会形式にて料飲提供（アルコール有）

※会場割当は大会事務局で決定いたします。申込数によっては、タイプ変更を依頼させていただきます。

※共催セミナー枠については限りがあります。申込先着順に申込受理となりますこと予めご了承ください。

開催場所：タイプA 【2会場】 400席：福岡国際会議場 5階・501

360席：福岡サンパレスホテル 2階・パレスルーム

タイプB 【4会場】 230席：福岡国際会議場 4階 409+410、411+412、413+414  
福岡国際会議場 5階 502+503

タイプC 【2会場】 230席：福岡国際会議場 5階 502+503

80席：福岡国際会議場 5階 504+505

## 2. 募集金額

1 セッションにつき、

**タイプA 605,000 円 (うち税 55,000 円)**

**タイプB 484,000 円 (うち税 44,000 円)**

**タイプC 220,000 円 (うち税 20,000 円)**

<共催費に含まれるもの>

- ・講演会場/控室利用費 (規定時間内: セミナー開始 1 時間前~セミナー終了後 30 分、延長の場合は有料)
- ・投影機材/設備備品費 ・ PC オペレータ/PC 受付 ・ 登壇者用ミネラルウォーター

<共催費に含まれないもの>

- ・参加者用弁当: (ランチョン弁当:@1,500 円 (税別) モーニング弁当:@1,000 円 (税別)、スイーツ:@1,000 円 (税別)、イブニング (軽食・ドリンク) :@1,500 円 (税別))
- ・講師控室料飲 ・ 講師謝金/宿泊交通費
- ・会場アナウンス/運営スタッフアルバイト (弁当配布等) ・ セミナーチラシ
- ・会場前セミナー案内バナー/氏名掲示 ・ 録画/録音等オプション

### ■ お申し込み期日

2024 年 8 月 30 日 (金) ※申込枠に達しましたら締切させていただきます (先着申込順)

### ■ 申込みの取消または内容変更

出展申込みの取消は原則として認めませんが、やむ無く出展の取消や内容変更を行う時は、その理由を明記した文章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込み取消の場合は、以下のキャンセル料を申し受けます。2023 年 8 月 31 日まで 50%、9 月 1 日以降 100%

### ■ お申し込み先

別紙申込書に必要事項をご記入の上、メール、FAX または郵送にて申込書に記載の企業協賛事務局 (株)ケイ・メッド) までお申込みください。申込書送付後 1 週間以内に受付 (受理) 確認メールをお送りします。

### ■ お支払いについて

別紙申込書にて申込み後に請求書を発行しますので、期日までにお振込みいただきますようお願いいたします。

振込先口座: 福岡銀行 (金融機関コード 0177) 県庁内支店 (店番 213)

普通 1230502

第 44 回医療情報学連合大会 大会長 中島 直樹

ダイ44 カイヨウガクヨリカクケノゴウカクイ タカハツ カナ ナチ

## 【大会公募企画共催セッション募集要項】

### 1. 募集内容

大会公募企画（招聘講演・大会企画シンポジウム等）として、大会と共催にて開催するセッションを募集いたします。

セッション内容や講師（海外講師含む）については、大会プログラム委員長と協議相談させていただきます。

また、開催日時・時間枠・会場については、大会プログラムと調整のうえ割当させていただきます。

なお、共催セッションとなりますので、セッション名に企業名を併記にて各種案内します。

（例：招聘講演（共催：●●●●(株)）

### 2. 募集金額内訳

共催費：	660,000 円	（うち税 60,000 円）
共催関連諸費：	2,640,000 円	（うち税 240,000 円）
計：	<b>3,300,000 円</b>	<b>（うち税 300,000 円）</b>

＜共催費に含まれるもの＞

- ・控室利用費（セッション開始 1 時間前～セミナー終了後 30 分、延長の場合は有料）
- ・投影機材/設備備品費 ・ PC オペレータ/PC 受付 ・ 登壇者用ミネラルウォーター

＜共催関連諸費に含まれるもの＞

- ・講師謝金（源泉税含む） ・ 宿泊交通費 ・ 講師控室料飲

＜共催費に含まれないもの＞

- ・セミナーチラシ ・ 会場前セミナー案内バナー/氏名掲示 ・ 録画/録音等オプション

#### ■ お申し込み期日

2024 年 8 月 30 日（金）

#### ■ 申込みの取消または内容変更

出展申込みの取消は原則として認めませんが、やむ無く出展の取消や内容変更を行う時は、その理由を明記した文章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込み取消の場合は、以下のキャンセル料を申し受けます。2023 年 8 月 31 日まで 50%、9 月 1 日以降 100%

#### ■ お申し込み先

別紙申込書に必要事項をご記入の上、メール、FAX または郵送にて申込書に記載の企業協賛事務局（株）ケイ・メッド）までお申込みください。申込書送付後 1 週間以内に受付（受理）確認メールをお送りします。

#### ■ お支払いについて

別紙申込書にて申込み後に請求書を発行しますので、期日までにお振込みいただきますようお願いいたします。

振込先口座：福岡銀行（金融機関コード 0177） 県庁内支店（店番 213）

普通 1230502

第 44 回医療情報学連合大会 大会長 中島 直樹

ダイ 44 カイヨウジヨウカクノゴウカイ タカイヨウ カシマ ナキ

## 【寄付金募集要項】

### 1. 募金の名称

第44回医療情報学連合大会（第25回日本医療情報学会学術大会）

### 2. 募金の目的

第44回医療情報学連合大会（第25回日本医療情報学会学術大会）の開催準備資金

### 3. 募金目標金額

500,000円

### 4. 募金期間

2024年2月1日（木）～2024年11月20日（水）

### 5. 寄付金の使途

第44回医療情報学連合大会（第25回日本医療情報学会学術大会）の準備および運営の費用

### 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、下記までメール、FAXまたは郵送にてお申し込みください。

#### 【申込先】

第44回医療情報学連合大会 企業協賛運営事務局

株式会社ケイ・メッド

〒121-0823 東京都足立区伊興 1-2-8

TEL：03-6803-1522 FAX：03-6803-1534

E-mail：kobayashi@keimed.co.jp

### 7. 寄付金振込方法

下記口座にお振込みください。

振込先口座：福岡銀行（金融機関コード0177） 県庁内支店（店番213）

普通 1230502

第44回医療情報学連合大会 大会長 中島 直樹

ダイ44 カイリヨジ ヨウホカ`クルゴ`ウタイ タイ仔ヨ カマ ナサ

### 8. 透明性ガイドラインについて

本会は日本製薬工業協会および日本ジェネリック製薬協会「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」および日本医療機器産業連合会「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」に基づき、「企業活動と医療機関及び医療関係者との関係の透明性に関する指針」に従い、貴社が本会へ支払う寄付金、共催費等、貴社のウェブサイト等を通じて公開されることについて、承諾いたします。

E-mail : kobayashi@keimed.co.jp

申込期限 : 2024 年 8 月 30 日 (金)

FAX : 03-6803-1534

申し込み先 : 第 44 回医療情報学連合大会 企業協賛運営事務局  
株式会社ケイ・メッド 担当 : 小林  
〒121-0823 東京都足立区伊興 1-2-8  
TEL: 03-6803-1522 FAX: 03-6803-1534

## 第 44 回医療情報学連合大会 企業展示出展申込書

申込日 2024 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ	
住所	〒	
実務 担当者	所属部署	氏名
	役職	
	TEL	ファックス
	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。

小間タイプ (間口 2m×奥行 1.5m×高さ 2.5m) \_\_\_\_\_ 小間

※A タイプで 4 小間以上をご希望の方は、複列もしくは単列のご希望をご記入ください。

複列 (偶数数) 

■	■	■	■
■	■	■	■

 単列 

■	■	■	■
---	---	---	---

### ◆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、オーガニズリーシステム、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・注射オーガ、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…… 画像ファイルと配信、医用画像処理・解析、バーチャルアリティなど
- 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
------	-----	------	----

E-mail : kobayashi@keimed.co.jp

申込期限 : 2024 年 9 月 30 日 (月)

FAX : 03-6803-1534

申し込み先 : 第 44 回医療情報学連合大会 企業協賛運営事務局  
株式会社ケイ・メッド 担当 : 小林  
〒121-0823 東京都足立区伊興 1-2-8  
TEL: 03-6803-1522 FAX: 03-6803-1534

## 第 44 回医療情報学連合大会 カタログ展示出展申込書

申込日 2024 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ	
住所	〒	
実務 担当者	所属部署	氏名
	役職	
	TEL	ファックス
	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
------	-----	------	----

E-mail : kobayashi@keimed.co.jp

申込期限 : 2024 年 8 月 30 日 (金)

FAX : 03-6803-1534

申し込み先 : 第 44 回医療情報学連合大会 企業協賛運営事務局  
株式会社ケイ・メッド 担当 : 小林  
〒121-0823 東京都足立区伊興 1-2-8  
TEL: 03-6803-1522 FAX: 03-6803-1534

## 第 44 回医療情報学連合大会 展示 (ホスピタリティ) ルーム申込書

申込日 2024 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ	
住所	〒	
実務 担当者	所属部署	氏名
	役職	
	TEL	ファックス
	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 ※希望タイプ仕様に☑印をしてください。

展示ルームに申し込みます

Aタイプ (特設仕様)  Bタイプ-1 (部屋仕様)  Bタイプ-2 (部屋仕様)

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
------	-----	------	----



E-mail : kobayashi@keimed.co.jp

申込期限 : 2024 年 9 月 30 日 (月)

FAX : 03-6803-1534

申し込み先 : 第 44 回医療情報学連合大会 企業協賛運営事務局  
株式会社ケイ・メッド 担当 : 小林  
〒121-0823 東京都足立区伊興 1-2-8  
TEL: 03-6803-1522 FAX: 03-6803-1534

## 第 44 回医療情報学連合大会 広告掲載申込書

申込日 2024 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ	
住所	〒	
実務 担当者	所属部署	氏名
	役職	
	TEL	ファックス
	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)  
※幕間広告の場合は、枠数(15秒/枠)も必ずご記入ください。

- |                 |                          |                 |
|-----------------|--------------------------|-----------------|
| 1. 幕間広告         | <input type="checkbox"/> | 幕間広告 ( 枠)       |
| 2. 各種印刷制作物      | <input type="checkbox"/> | 参加登録証           |
|                 | <input type="checkbox"/> | コンgresバッグ ( □)  |
| 3. ホームページバナー広告  | <input type="checkbox"/> | ホームページバナー       |
| 4. 抄録 Web・アプリ広告 | <input type="checkbox"/> | 抄録 Web/アプリバナー広告 |

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

E-mail : kobayashi@keimed.co.jp

申込期限 : 2024 年 8 月 30 日 (金)

FAX : 03-6803-1534

申し込み先 : 第 44 回医療情報学連合大会 企業協賛運営事務局  
株式会社ケイ・メッド 担当 : 小林  
〒121-0823 東京都足立区伊興 1-2-8  
TEL: 03-6803-1522 FAX: 03-6803-1534

## 第 44 回医療情報学連合大会 共催セミナー申込書

申込日 2024 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ	
住所	〒	
実務 担当者	所属部署	氏名
	役職	
	TEL	ファックス
	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場合がございます。  
※希望日時は、第 1 希望日および第 2 希望日を必ず記載ください。  
※複数のセッション希望もお受けします。

ランチョンセミナー  スイーツセミナー (24 日開催無し)  モーニングセミナー

イブニングセミナー (23 日開催のみ)

第 1 希望  11 月 22 日(金)  11 月 23 日(土)  11 月 24 日(日)

第 2 希望  11 月 22 日(金)  11 月 23 日(土)  11 月 24 日(日)

希望規模  タイプ A  タイプ B  タイプ C

- ◆予定(候補)座長・演者

テーマ/演題名 :
座長 :
演者 :

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

E-mail : kobayashi@keimed.co.jp

申込期限 : 2024 年 8 月 30 日 (金)

FAX : 03-6803-1534

申し込み先 : 第 44 回医療情報学連合大会 企業協賛運営事務局  
株式会社ケイ・メッド 担当 : 小林  
〒121-0823 東京都足立区伊興 1-2-8  
TEL: 03-6803-1522 FAX: 03-6803-1534

## 第 44 回医療情報学連合大会 大会公募企画共催セッション申込書

申込日 2024 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ	
住所	〒	
実務 担当者	所属部署	氏名
	役職	
	TEL	ファックス
	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 ※項目欄に☑印をご記入ください。

大会公募企画共催セッションに申し込みます

◆予定（候補）座長・演者

テーマ/演題名 :
座長 :
演者 :

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

申込期限：2024年11月20日（水）

## 第44回医療情報学連合大会 寄付申込書

第44回医療情報学連合大会

大会長 中島 直樹 殿

申込日 2024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	ファックス
	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44回医療情報学連合大会の趣旨に賛同し、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 2024年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

3. 振込先 福岡銀行（金融機関コード0177） 県庁内支店（店番213）  
普通 1230502  
第44回医療情報学連合大会 大会長 中島 直樹  
ダイ44カイヨウガクヨウホウガクレンゴウカイ タカハツ カシ ナギ

本書は必ず社判捺印の上、メールまたはファックスにてお送りいただきますようお願い申し上げます

ファックスの場合： 03-6803-1534

メール・郵送の場合： 第44回医療情報学連合大会 企業協賛運営事務局  
〒121-0823 東京都足立区伊興 1-2-8

株式会社ケイ・メッド 担当：小林 正弘

TEL：03-6803-1522 FAX：03-6803-1534

E-mail：kobayashi@keimed.co.jp