

第 22 回日本医療情報学会看護学術大会

開催趣意書・募集要項

7月末の COVID-19 の状況が予測できませんが、現時点（3/1）では、リアルタイムでの Web 開催の他に、密を避けるための人数制限（150 名）のうえで、演者や参加者の方々も会場に入らせていただくという方法で計画を進めております。

会 期：2021 年 7 月 30 日（金）・31 日（土）

会 場：いわて県民情報交流センター アイーナ（岩手県盛岡市）

大 会 長：菖蒲澤 幸子（岩手医科大学看護学部）

大 会 H P： <https://dimio.jp/jami-ni22/>

ご挨拶

このたび、「第22回日本医療情報学会看護学術大会」を開催させて頂くことになりました。

医療・看護・介護分野での情報通信技術（ICT）の発展は、AI（Artificial Intelligence：人工知能）、IoT（Internet of Things）とともに、様々なデータ活用の議論につながっています。そんな中で、看護スタッフ、看護管理者には、病院情報システムや訪問看護システム、介護システム等、用いているシステムの賢いユーザーとしてだけではなく、データの可視化やデータに基づいた「改善」のための方略が求められています。

「看護情報」に関連する教育は、日本看護協会認定看護管理者教育課程の中で看護管理者への教育の一環として組み込まれています。また、それぞれの施設では、システムの操作研修や情報倫理教育がなされていると思います。

2022年度の看護基礎教育カリキュラム改定では、教育内容には「情報通信技術（ICT）を活用するための基礎的能力」が、教育体制・教育環境等には「情報通信技術（ICT）の進展等の変化に伴い、遠隔授業等の実施が可能であることの明示」が、見直しのポイントとされています。

本学術大会のテーマは「情報を作る力～看護職への情報教育～」としました。ICTを活用するための能力とは何か、基礎教育、看護管理者教育、また、現任教育としてはどのような内容を教育していくのか、などを議論していきたいと思っています。

プログラムは、「大会長鼎談」、「医療の標準化の基礎知識：HL7 FHIR」「サイバー攻撃の実態と医療現場の情報セキュリティの守り方」「看護必要度とDiNQLのデータ活用」の3つの教育講演、「電子カルテ更新を看護部として成功させるコツ（実務編）」「電子カルテの看護記録を再考する」の2つのシンポジウムと、どれも、これからの看護実践に活用できる内容です。また、看護基礎教育での情報教育に関するセッション等も計画中です。

7月末のCOVID-19の状況が予測できませんが、現時点では、リアルタイムでのWeb開催の他に、密を避けるための人数制限のうえで、演者や参加者の方々も会場に入ってくださいという方法で計画を進めております。

多くの皆様のご参加を心よりお待ちしております。

第22回日本医療情報学会看護学術大会

大会長 菖蒲澤 幸子

(岩手医科大学 看護学部)



大会概要

1. 大会テーマ

情報を作る力 ～看護職への情報教育～

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看護部会

大 会 長 菖蒲澤 幸子（岩手医科大学看護学部）

プログラム委員長 岩 穴 口 孝（鹿児島大学病院）

実 行 委 員 長 遠 藤 良 仁（岩手県立大学看護学部）

3. 会期

2021年7月30日（金）・31日（土）

4. 会場

いわて県民情報交流センター アイーナ

〒020-0045 岩手県盛岡市盛岡駅西通1丁目7-1

TEL 019-606-1717 FAX 019-606-1716

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。看護情報を主とする日本で唯一の学術大会であり、臨床の看護職、教育・研究者をはじめ、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

- ・大会長鼎談・教育講演・シンポジウム・一般口演・ポスター
- ・企業展示・ランチョンセミナー

2) 参加予定数 500名

7. 大会収支案

【収入の部】

2021年3月1日現在

項目	金額 (単位：円)	備考
参加登録費		
会員	840,000	120名@7,000円
非会員	3,040,000	380名@8,000円
学生	10,000	10名@1,000円
論文集販売	20,000	10冊@2,000円
企業協賛		
共催セミナー	264,000	ランチョンセミナー2社
企業展示	1,716,000	13小間
カタログ展示	66,000	2社
論文集広告掲載	671,000	表4・3・2各1社、後付1頁 2社、1/2頁 2社
Webバナー掲載	110,000	2社
寄付金	500,000	
補助金	500,000	岩手県立大学
	7,737,000	

【支出の部】

項目	金額 (単位：円)	備考
会場使用料	530,000	
会場備品使用料	100,000	
講師謝金	200,000	
印刷関連費	1,870,000	論文集・ポスター・参加証・封筒
発送費	360,000	論文集・ポスター・参加証
運営人件費	1,100,000	当日配置スタッフ
Web関連費	1,960,000	HP・Webシステム利用費など
会場設営費	600,000	看板類・企業展示
事務局運営費	880,000	会議費・演題登録・参加登録システム
その他雑費	137,000	
	7,737,000	

企業展示募集要項

1. ブース展示概要

【開催時間】 2021年7月30日(金) 11時～17時
(予定) 2021年7月31日(土) 9時～16時

※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。

【展示会場】 いわて県民情報交流センター 会議室 803

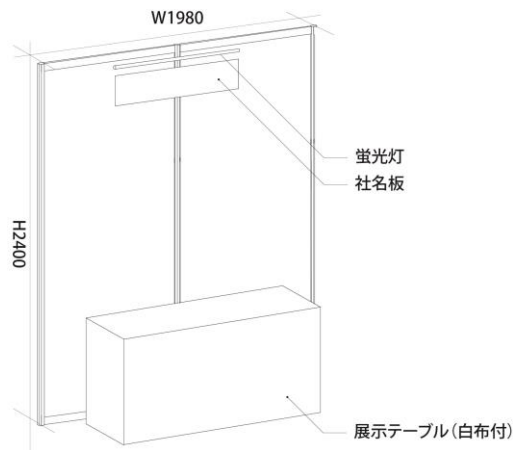
※展示会場の配置は、展示カテゴリー等を勘案して事務局で決定します。

(1) 小間仕様&料金

1小間(幅2.0m×高さ2.4m) 132,000円(うち税12,000円) ※募集13小間

※バックパネル(後ろ壁のみ)・社名板・蛍光灯・展示机1台(幅1,800mm:白布付き)。

※電気供給および電気備品(コンセント等)、電話回線については別途費用負担となります。



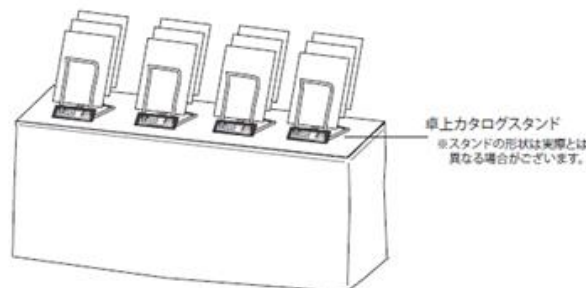
(2) カタログ展示&料金

1棚 33,000円(うち税3,000円) ※募集2社

※A4サイズで3段置けるカタログスタンドで社名板を付けます。

※事前に会場までカタログを送付手配いただき、スタンドへの設置・補充は大会側で行います。

※展示会場に隣接した場所に設置します。



2. 申込み方法

別紙「出展申込書」に必要事項を記載の上、下記までファックスでお申し込みください。

なお、出展申込書を受理した旨を必ずご担当者に連絡いたしますので、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ください。

3. お支払いについて

「出展申込書」を確認後、請求書をお送りいたしますので、指定日迄に指定口座へお振込みください。

なお、銀行発行の振込控をもって、当方の領収書に代えさせていただきます。振込手数料は貴社にてご負担願います。

振込先口座：第 22 回日本医療情報学会看護学術大会 ダイ 22 カイニホンイリョウジョウホウカツカイカンゴガクジュツタイカイ 大会長 タイカイチョウ 菖浦澤幸子 ショウフザワサチコ
岩手銀行 (0123) 矢巾支店 (119) 普通預金 2159972

4. 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、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。

5. お問い合わせ先（運営準備室）

株式会社ディモルギア

担当：岡本 吉央

〒950-0994 新潟市中央区上所 1 丁目 1-24 N ビル 2F

TEL : 025-282-7030 FAX : 025-385-7671

E-mail : convention@dimio.jp

広告募集要項

1. 大会論文集への広告掲載

~~表4（裏表紙・表面）カラー： 165,000円（うち税15,000円）※募集1社（先着）~~

表3（裏表紙・裏面）モノクロ： 110,000円（うち税10,000円）※募集1社（先着）

~~表2（表表紙・裏面）モノクロ： 110,000円（うち税10,000円）※募集1社（先着）~~

後付1頁 モノクロ： 88,000円（うち税 8,000円）※募集2社

後付1/2頁 モノクロ： 55,000円（うち税 5,000円）※募集2社

※大会論文集掲載（作成部数：500部 サイズ：A4版）

2. 大会 Web ページへのバナー掲載

大会 Web ページに社名ロゴなど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 ページなどへのリンクを行います。

大会 Web ページへのバナー掲載 55,000円（うち税 5,000円）※募集2社

3. 申込み方法

別紙「広告掲載申込書」に必要事項を記載の上、下記までファックスでお申し込みください。
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。

なお、広告掲載申込書を受理した旨を必ずご担当者に連絡いたしますので、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ください。

4. お支払いについて

「広告掲載申込書」を確認後、請求書をお送りいたしますので、指定日迄に指定口座へお振込みください。

なお、銀行発行の振込控をもって、当方の領収書に代えさせていただきます。振込手数料は貴社にてご負担願います。

振込先口座：ダイ 22 カイニホンイリョウシヨウホウカツカイカンゴカクジツタイカイ タイカイチョウ ショウブザワサチコ
第22回日本医療情報学会看護学術大会 大会長 菅浦澤幸子
岩手銀行（0123）矢巾支店（119）普通預金 2159972

5. お問い合わせ先・版下送付先（運営準備室）

株式会社ディモルギア

担当：岡本 吉央

〒950-0994 新潟市中央区上所1丁目1-24 Nビル2F

TEL：025-282-7030 FAX：025-385-7671

E-mail：convention@dimio.jp

共催セミナー（ランチョンセミナー）募集要項

1. 開催日時・形式

大会期間中1日目・2日目に、「ランチョンセミナー」を開催します。
大会会場のアイーナ内に設置するサテライトスタジオより講演いただき、パブリングビューイング会場（小田島組☆ほ〜る）に配信する形式で実施します。
プログラム等との兼ね合いなどがございますので、詳細は追って連絡いたします。

【日時】 7月30日（金） 12:15～13:15（募集数 1セッション）
7月31日（土）~~12:15～13:15（募集数 1セッション）~~
※日時・会場はプログラムの都合で変更になることがあります。

【会場規模】 150席

※人数は目安です。会場仕様によって多少の人数変更があります。

2. 共催費用

132,000円（うち税 12,000円）

※ただし、お弁当（@1,500円（税別））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。また、会場の弁当数は相談させていただきます。

3. お支払いについて

「ランチョンセミナー申込書」を確認後、ランチョンセミナー会場使用料として請求書をお送りいたしますので、指定日迄に指定口座へお振込みください。

なお、銀行発行の振込控をもって、当方の領収書に代えさせていただきます。申し訳ございませんが、振込手数料は貴社にてご負担願います。

振込先口座：第22回日本医療情報学会看護学術大会 ダイ22カイニホンイリョウジヨウホウガクカイカンゴガクジヨツタイカイ タイカイチョウ ショウフガワサチコ 大会長 菅浦澤幸子
岩手銀行（0123）矢巾支店（119）普通預金 2159972

4. お問い合わせ先（運営準備室）

株式会社ディモルギア

担当：岡本 吉央

〒950-0994 新潟市中央区上所1丁目1-24 Nビル2F

TEL：025-282-7030 FAX：025-385-7671

E-mail：convention@dimio.jp

寄付金募集要項

1. 大会の名称

第22回日本医療情報学会看護学術大会

2. 募金の目的

第22回日本医療情報学会看護学術大会の開催

2. 募金目標金額

500,000円

3. 募集期間

2021年3月1日(月)～7月29日(木)

4. 寄付金の使途

第22回日本医療情報学会看護学術大会の準備および運営の費用とする。

5. 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FAXでお申し込みください。詳細は申し込みをいただいた後に、直接ご担当者様に連絡いたします。

【申込先】

第22回日本医療情報学会看護学術大会事務局

〒020-0693

岩手県滝沢市巣子152-52 岩手県立大学 看護学部

TEL：019-694-2246

FAX：019-694-2269

E-mail：y-endo@iwate-pu.ac.jp

【振込先】

第22回日本医療情報学会看護学術大会 大会長 菅浦澤幸子

岩手銀行(0123) 矢巾支店(119) 普通預金 2159972

FAX: 025-385-7671

申し込み先: 第22回日本医療情報学会看護学術大会 運営準備室

株式会社ディモルギア

〒950-0994 新潟市中央区上所1丁目1-24 Nビル2F

TEL:025-282-7030 FAX:025-385-7671

第22回日本医療情報学会看護学術大会・企業展示出展申込書

申込日 2021年 月 日

貴社名 _____ 印 _____

ご担当部署名 _____

ご担当者名 _____

住 所 〒 _____

電話番号 _____ F A X 番号 _____

ご担当者 E-mail _____

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください

※ご記入いただきました個人情報の内容に関しては、本大会ならびに日本医療情報学会のご案内以外には使用いたしません。

■ 申込内容

1 小間 132,000 円 × () 小間 = () 円

■ 展示内容(予定)

出展物を具体的にご記入ください

■ 振込予定日 2021年 月 日

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

FAX: 025-385-7671

申し込み先: 第22回日本医療情報学会看護学術大会 運営準備室

株式会社ディモルギア

〒950-0994 新潟市中央区上所1丁目1-24 Nビル2F

TEL:025-282-7030 FAX:025-385-7671

第22回日本医療情報学会看護学術大会・カタログ展示出展申込書

申込日 2021年 月 日

貴社名 _____ 印 _____

ご担当部署名 _____

ご担当者名 _____

住 所 〒 _____

電話番号 _____ F A X 番号 _____

ご担当者 E-mail _____

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください

※ご記入いただきました個人情報の内容に関しては、本大会ならびに日本医療情報学会のご案内以外には使用いたしません。

■申込内容

1 棚 33,000 円 × () 棚 = () 円

■カタログ展示内容(予定)

カタログ内容を具体的にご記入ください

■振込予定日 2021年 月 日

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

FAX: 025-385-7671

申し込み先: 第22回日本医療情報学会看護学術大会 運営準備室

株式会社ディモルギア

〒950-0994 新潟市中央区上所1丁目1-24 Nビル2F

TEL:025-282-7030 FAX:025-385-7671

第22回日本医療情報学会看護学術大会・広告掲載申込書

申込日 2021年 月 日

貴社名 _____ 印

ご担当部署名 _____

ご担当者名 _____

住 所 〒 _____

電話番号 _____ F A X 番号 _____

ご担当者 E-mail _____

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください

※ご記入いただきました個人情報の内容に関しては、本大会ならびに日本医療情報学会のご案内以外には使用いたしません。

■お申込内容 ※該当する項目欄にレ印をご記入ください。(複数記入可)

※大会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. 論文集掲載 | <input type="checkbox"/> 表4 カラー | 165,000円 |
| | <input type="checkbox"/> 表3 モノクロ | 110,000円 |
| | <input type="checkbox"/> 表2 モノクロ | 110,000円 |
| | <input type="checkbox"/> 後付 モノクロ 1頁 | 88,000円 |
| | <input type="checkbox"/> 後付 モノクロ 1/2頁 | 55,000円 |

【入稿方法】 版下・原稿 データ

- | | | |
|----------|--|---------|
| 2. バナー掲載 | <input type="checkbox"/> 大会 Web ページバナー | 55,000円 |
|----------|--|---------|

ご要望等

■振込予定日 2021年 月 日

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

FAX: 025-385-7671

申し込み先: 第22回日本医療情報学会看護学術大会 運営準備室

株式会社ディモルギア

〒950-0994 新潟市中央区上所1丁目1-24 Nビル2F

TEL:025-282-7030 FAX:025-385-7671

第22回日本医療情報学会看護学術大会・共催セミナー申込書

申込日 2021年 月 日

第22回日本医療情報学会看護学術大会・共催セミナーに申し込みます。

貴社名 _____ 印

ご担当部署名 _____

ご担当者名 _____

住 所 〒 _____

電話番号 _____ F A X 番号 _____

ご担当者 E-mail _____

希望日 7月30日(金) 7月31日(土)

予定テーマ _____

予定司会名(所属) _____ (_____)

予定講師名(所属) _____ (_____)

※テーマ・司会・講師は確定していなくとも、お申込時点での予定でも結構です。

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください

※ご記入いただきました個人情報の内容に関しては、本大会ならびに日本医療情報学会のご案内以外には使用いたしません。

振込予定日 2021年 月 日

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

FAX: 019-694-2269

申し込み先: 第22回日本医療情報学会看護学術大会事務局
〒020-0693 岩手県滝沢市巣子 152-52 岩手県立大学 看護学部
TEL:019-694-2246 FAX:019-694-2269

第22回日本医療情報学会看護学術大会・寄付申込書

第22回日本医療情報学会看護学術大会
大会長 菖蒲澤 幸子 殿

申込日 2021年 月 日

ご芳名または貴社名 _____ 印

ご担当部署名 _____

ご担当者名 _____

住 所 〒 _____

電話番号 _____ F A X 番号 _____

ご担当者 E-mail _____

※ご記入いただきました個人情報の内容に関しては、本大会ならびに日本医療情報学会のご案内以外には使用いたしません。

第22回日本医療情報学会看護学術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 2021年 月 日