

JACHI「医療健康情報管理者研修会」開催のご案内

一般社団法人 医療健康情報認証機構 (JACHI)

日時

2023年3月11日(土)
14:00～16:30(受付開始13:45～)

開催方法

会場(新横浜)およびライブ配信
(ZOOM ミーティングを使用)

本研修会の目的

一般社団法人 医療健康情報認証機構 (JACHI) は、医療健康情報の健全な発展のため、「Web 情報の適切な管理」と「信頼性の高い健診情報の確保」の普及活動を行っています。その中で、教育研修事業としては、医療健康情報の利活用の向上と、それに伴って起こり得る問題と対策、運用方法などに対し客観的な評価ができるプロフェッショナルな人材の育成を大きな柱としています。

今般、教育研修プログラムとして、来る3月11日(土)に「医療健康情報管理者研修会」を開催する運びとなりましたので、ご案内いたします。

医療健康情報は究極の個人情報であり、要配慮個人情報として慎重に取り扱うことが求められています。一方で、Society 5.0 の時代に入り、情報の利活用が注目されており、医療健康情報のプロフェッショナルとして個人情報保護に関わる最新の状況を熟知しておくことが必要になります。

本研修会では、弁護士の小島 健一先生を講師にお招きして、個人情報保護に関わる最新の状況について講義いただくとともに、「医療・介護事業者における個人情報の適切な取り扱いのためのガイダンス」についても触れていただく予定です。

医療健康情報のプロフェッショナルにとって、今後ますます重要性を増す個人情報保護に関する深い理解を得る機会として是非本研修会へご参加ください。

プログラム 受付 13:45 開会 14:00

■ 講演 「個人情報保護に関わる最新の状況について」

講師 小島 健一 氏 (鳥飼総合法律事務所・パートナー弁護士)

■ 質疑応答

■ 閉会 16:30

参加方法

以下の参加形態よりご選択ください。

- ① 会場参加 (新横浜)
- ② ライブ配信参加

お申込み・お支払い期限

2023年 3月3日(金)

参加費

CHID 会員：無料 非会員：3,000 円(税込)

申込方法

裏面の申込書にご記入の上、FAX または E-mail もしくは Web サイトの申込フォームからお申込みください。

参加費ご入金の確認ができましたら3月9日(木)までに、視聴方法、資料の入手などの詳細をメールにてお知らせします。

会場案内

〒222-0033

横浜市港北区新横浜 2-15-12 共立新横浜ビル 6F
バイオコミュニケーションズ別館

交通アクセス

- ・JR 横浜線・東海道新幹線「新横浜駅」 徒歩6分
- ・横浜市営地下鉄「新横浜駅」 徒歩2分(出口8)

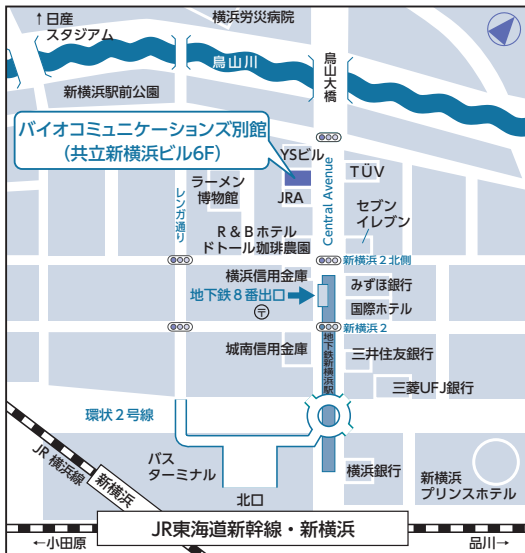
お問い合わせ先



一般社団法人
医療健康情報認証機構 (JACHI)

〒222-0033 横浜市港北区新横浜 2-15-10 YS 新横浜ビル 5F
インテリジェンスプラザ内

TEL : 050-3776-9203 E-mail : info@jachi-md.org
FAX : 045-534-7556 URL : http://www.jachi-md.org



一般社団法人 医療健康情報認証機構 (JACHI) 主催
「医療健康情報管理者研修会」参加申込書

日 時：2023年3月11日(土) 14:00～16:30 (受付開始 13:45)
開催方法：会場(新横浜)およびライブ配信(ZOOM ミーティングを使用)
参加費：CHID 会員 無料 非会員 3,000円(税込)

【お申込み方法】

(1) お申込みは、下記 FAX、E-mail または WEB サイトをご利用ください。

- ◎ FAX : 045-534-7556 下記申込み欄にご記入の上、送信してください。
◎ E-mail : info@jachi-md.org 左記 E-mail アドレスに申込書を添付して送信してください。
◎ WEB : http://www.jachi-md.org 左記 URL よりお申込みください。

▶参加費ご入金の確認ができましたら、3月9日(木)までに、視聴方法、資料の入手などの詳細をメールにてお知らせいたします。E-mail アドレスはお間違えのないよう、ご記入ください。

▶参加者側のアクシデントなどで視聴が不可能になった場合も含め、お振込み後の参加費の返金はいたしませんので、あらかじめご承知おきください。

(2) 参加申込書をお送り後、1週間以内に参加費を以下の振込先にお支払い下さい。

(振込手数料はご負担下さい)

なお、お支払いの控をもって、領収書にかえさせていただきます。

お申込み・お支払い期限
2023年3月3日(金)まで
(お早目にお申込みください)

【FAX 送信票】 FAX : 045-534-7556

お申込日：2023年 月 日

会員区分 (○印をつける)	1. CHID 会員 2. 非会員	参加方法 (○印をつける)	1. 会場参加 2. ライブ配信参加
(フリガナ)	(姓)		(名)
お名前			
職 種 (○印をつける)	1. 医師 2. 薬剤師 3. 保健師 4. 看護師 5. 栄養士 6. 診療放射線技師 7. 臨床検査技師 8. 事務職 9. IT 技術者 10. その他 ()		
お勤め先			
ご所属		お役職	
ご連絡先 (○印をつける)	〒 -		
1. お勤め先	TEL	FAX	
2. ご自宅	E-mail		

◆ご記入頂いた個人情報、参加申込の目的で使用します。その後、安全に管理し、JACHI からの連絡等 JACHI の活動に必要な範囲にのみ使用し、それ以外の目的で使用することはありません。

【お振込み方法】

* 振込先は、JACHI が事務局業務を委託している株式会社健康医療資源公社となります。

(以下もご記入下さい。)

振込金額	CHID 会員 無料 非会員 3,000円(税込)	お振込予定日	年 月 日
振込先銀行	三菱東京UFJ銀行 赤坂支店 普通預金 口座番号：0062809	お振込名義人	
口座名義*	株式会社健康医療資源公社 (カブシキガイシャケンコウイリヨウジクノコウシャ)	金融機関名	



一般社団法人 医療健康情報認証機構 (JACHI)

〒222-0033 横浜市港北区新横浜 2-15-10
YS 新横浜ビル 5F インテリジェンスプラザ内
TEL : 050-3776-9203 FAX : 045-534-7556
E-mail : info@jachi-md.org URL : http://www.jachi-md.org