

平成 30 年 9 月 20 日

施設長 殿  
診療情報管理担当者 各位

主催：長野県診療情報管理懇話会  
会長 西澤 延宏  
共催：長野県病院協議会

平成 30 年度「長野県診療情報管理懇話会」開催について  
(第 19 回長野県診療情報管理研究会)

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

昨年の「第 18 回長野県診療情報管理懇話会（研究会）」には多数ご参加いただきありがとうございました。参加された多くの方から「死亡時の記録の監査について必要性および監査方法を理解することができ取り入れていきたい。」「心不全についての理解が深まった。」「がん登録の仕組みについてしっかりと理解できた。」という感想をいただきました。

本年度も上記懇話会（研究会）を開催いたしますのでご案内申し上げます。

今回の特別講演は、信州大学医学部 医学教育研修センター長・医学部附属病院診療録管理室長の多田剛先生、信州大学医学部附属病院医療情報部長の濱野英明先生にお願い致しました。多田先生からは、医師の研修制度と記録について、濱野先生からは、個人情報保護について、貴重なお話が聞けることと思います。また、教育講演としまして、信州大学医学部保健学科教授・医学部附属病院診療録管理室副室長の藤本圭作先生に睡眠時無呼吸症候群についての講義をお願いしております。

各施設におかれましてはお忙しいことと存じますが、多数ご参加くださいますよう心よりお願い申し上げます。

敬具

記

1. 日 時 : 平成 30 年 10 月 20 日 (土) 10:00~16:00
2. 会 場 : 信州大学医学部附属病院 旭総合研究棟
3. プログラム : 裏面をご覧ください
4. 参加費 : 施設会員 1,000 円 非施設会員 2,000 円 (資料代含む)  
昼食代 1,000 円 情報交換会費 2,000 円  
(当日 受付にてお支払いください)
5. 出席・申込 : 申込書同封  
(申込先) 信州大学医学部附属病院 診療録管理室  
〒390-8621 長野県松本市旭 3-1-1  
TEL 0263-37-3214 (直通) FAX 0263-37-3222 (直通)

平成 30 年度「長野県診療情報管理懇話会」  
第 19 回長野県診療情報管理研究会プログラム

10 月 20 日 (土)

10:00 受付開始

10:30 開会 進行 信州大学医学部附属病院

開催地区代表挨拶 信州大学医学部医学教育センター長

信州大学医学部附属病院診療録管理室長 多田 剛

会長挨拶 長野県診療情報管理懇話会会長 西澤 延宏

10:45 特別講演 1

座長 長野県診療情報管理懇話会会長 西澤 延宏

「医師の研修制度と記録について」

講師：信州大学医学部医学教育研修センター長

信州大学医学部附属病院診療録管理室長 多田 剛

12:15 ..... 昼 食 .....

13:00 総会

13:15 特別講演 2

座長 信州大学医学部医学教育研修センター長

信州大学医学部附属病院診療録管理室長 多田 剛

信州大学医学部保健学科教授

信州大学医学部附属病院診療録管理室副室長 藤本 圭作

「個人情報保護について」

講師：信州大学医学部附属病院医療情報部長

濱野 英明

14:30 ..... 休憩 .....

14:45 教育講演

座長 信州大学医学部附属病院医療情報部長

濱野 英明

「睡眠時無呼吸症候群について」

講師：信州大学医学部保健学科教授

信州大学医学部附属病院診療録管理室副室長 藤本 圭作

16:00 閉会

交通案内



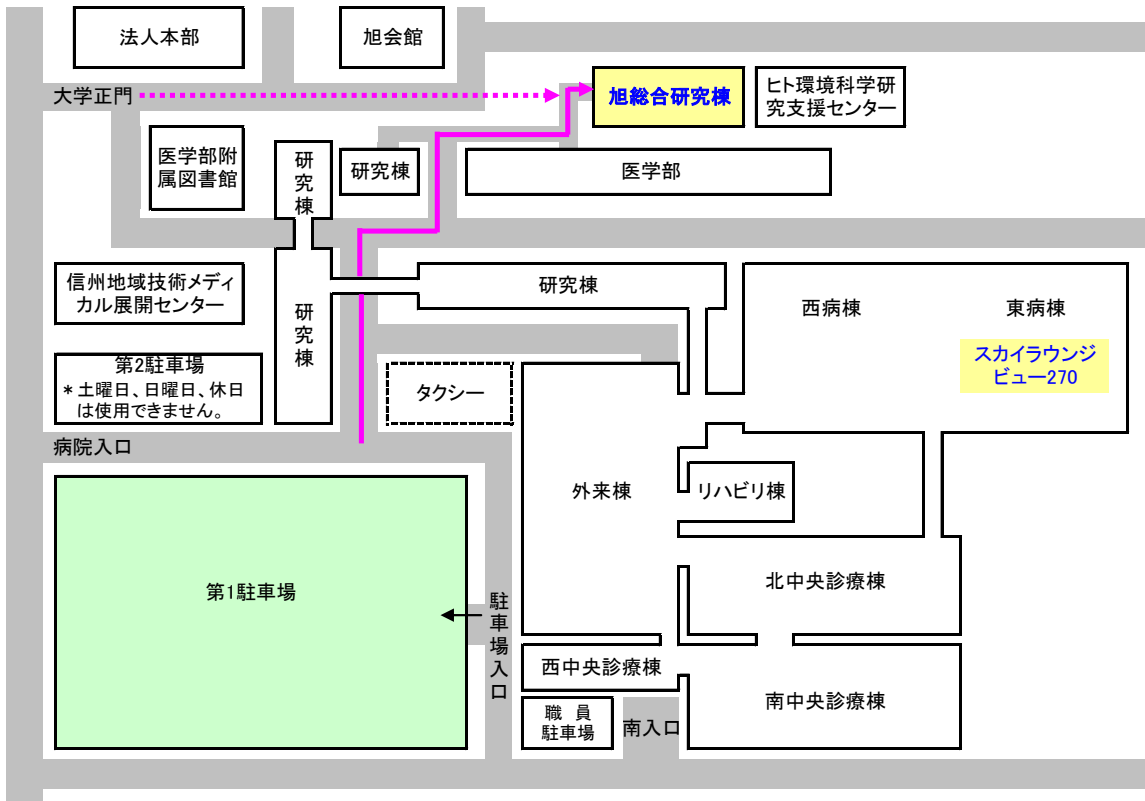
【松本駅からお越しの方】



- ・バスターミナル1番線から「信大横田循環線」バスにて「信州大学前」下車（約15分）
- ・松本駅前バス停から「北市内線」バスにて「大学病院前」下車（約15分）

【お車でお越しの方】

- ・長野自動車道「松本インター」より約20分

会場案内



- \*お車でお越しの方は、病院入口からお入りください。
- \*駐車場から会場までは、に沿って徒歩でお越しください。
- \*大学正門から会場までは、に沿って徒歩でお越しください。

# 第19回長野県診療情報管理懇話会（研究会）参加申込書

平成30年 月 日

長野県診療情報管理懇話会会長様

施設名

	所 属	氏 名	実務内容	診療情報 管理士	昼食	情報交 換会
1				有 無 受講中	要 不要	出席 欠席
2				有 無 受講中	要 不要	出席 欠席
3				有 無 受講中	要 不要	出席 欠席
4				有 無 受講中	要 不要	出席 欠席
5				有 無 受講中	要 不要	出席 欠席
6				有 無 受講中	要 不要	出席 欠席
7				有 無 受講中	要 不要	出席 欠席
8				有 無 受講中	要 不要	出席 欠席

○をしてください

\*特別講演講師の、多田先生・濱野先生・藤本先生へのご質問・ご要望等を下記にご記入下さい。

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

\* 申込は、下記へFAXまたは郵送でお願いいたします。

信州大学医学部附属病院 診療録管理室  
 〒390-8621 長野県松本市旭 3-1-1  
 TEL 0263-37-3214 (直通) FAX 0263-37-3222 (直通)