

# 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

2016年8月27日(土)  
13:00～16:30 (受付開始 12:30～)

会場

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

## 本研修会の目的

JACHIでは、医療健康情報の健全な発展を推進するため「Web情報の適切な管理」と「信頼性の高い健診情報品質の確保」を目指していますが、医療健康情報の利便性や問題点を理解し、その内容や質の維持管理および客観的な評価ができるプロフェッショナル人材の育成を活動の大きな柱にしています。

この研修会では、健診や人間ドック施設の業務に関わっている方を対象に、「Web認証」「情報品質認証」で要求される事項、また健診情報を適切に伝達するために必要とされる評価項目、手続きなどを体系的に習得することを目的としています。また今回は**ストレスチェックに関するWeb利用**についての講演も予定しています。

## プログラム

開会 13:00

講義 13:05～

- 1 情報セキュリティの基本 13:05～13:45 (40分)  
講師 橋本 誠氏  
(バイオコミュニケーションズ(株)企画室参与 情報セキュリティスペシャリスト)
- 2 健診情報品質の維持向上 13:45～14:30 (45分)  
講師 杉田 稔氏 (東邦大学 名誉教授)  
【休憩 14:30～14:40】
- 3 ストレスチェックにおけるWeb利用での運用上の注意点 14:40～15:30 (50分)  
～産業医契約問題も含む～  
講師 吉田 勝美 (JACHI専務理事、産業医科大学 産業衛生教授)
- 4 Web環境のセキュリティ要件～利便性と問題点～ 15:30～16:20 (50分)  
講師 石黒 満久氏 (株式会社NTTデータ中国 法人事業部 ヘルスケア&クラウドサービス部)

閉会 16:30

- 定員 50名 参加人数により、会場が変更になることがあります。お早めにお申し込み下さい。
- 参加費 10,000円(消費税込) 受講料には、テキスト代・受講証発行費が含まれています。
- 申込 医療健康情報認証機構(JACHI)のホームページ(下記URL)からもお申し込みいただけます。

## 会場案内



### ■ 会場

インテリジェンスプラザ (YS新横浜ビル5F)

当日は休日のため、YSビルの正面玄関のドアが閉じています。玄関脇の通用口横のインターフォンで701を呼び出して頂ければ、通用口を開錠いたします。

### ■ 交通

- ・ JR新横浜駅より徒歩6分
- ・ 市営地下鉄新横浜駅より徒歩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 FAX: 045-534-7556

URL: <http://www.jachi-md.org> E-mail: [info@jachi-md.org](mailto:info@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：2016年（平成28年）8月27日（土）13：00～16：30（受付開始12：30）  
 会 場：インテリジェンスプラザ（横浜市港北区新横浜2-15-10 YS新横浜ビル5F）  
 参加費：10,000円（税込）

**【お申込み方法】**

- (1) 参加ご希望の方は、
  - ◎ ホームページでお申し込みの場合：必要事項を入力の上、ご送信下さい。
  - ◎ FAXでお申し込みの場合：参加申込書（ホームページからもダウンロードできます）のFAX送信票に必要事項をご記入の上、ご送信下さい。
- (2) 参加申込書をお送り後、1週間以内に参加費10,000円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）
- (3) 参加申込書の受領ならびに参加費の入金を確認次第、参加証および領収書をお送りします。

**【FAX送信票】 FAX：045-534-7556**

お申込日： 年 月 日

	(姓)	(名)	性 別 (○印をつける)
(フリガナ)			1. 男 2. 女
お 名 前			生年月日 (西暦)
(ローマ字)			年 月 日 (資格認定審査時に必要となります)
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は、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。

振込金額	10,000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 (カブシキガイイヤケンコウイリヨウジヤソウカイ)	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