

特定非営利活動法人
東海診療情報管理研究会
理事長 山内 一信

第 97 回 東海診療情報管理研究会開催のお知らせ

下記の通り研究会を開催いたします。皆様のご参加をお待ちしております。

記

1) 日 時 : 平成30年 10月 20日 (土) 13時 00分 ~17時 10分

2) 受付開始 : 12時 30分 ~

3) 場 所 : 中部労災病院・2階「講堂」
名古屋市港区港明一丁目 10 番 6 号
地下鉄 名港線 港区役所駅より 徒歩 7 分

4) 内 容 :

(1) 13:00~14:00

「中皮腫・COPDについて(仮題)」

中部労災病院 呼吸器内科第二診療科部長 町田 和彦

----- 休憩 14:00~14:10 -----

(2) 14:10~15:40

「・2018年 診療報酬改定のふりかえり ・セコムSMASHシステム紹介(仮題)」

(株)スズケン お得意さまサポート部 コンサルティング課:長澤昌和

----- 休憩 15:40~15:50 -----

(3) 15:50~16:50

「裁判所による診療記録の証拠保全(差押え)の実際」

名古屋市立大学病院 医療安全管理室 今泉浩徳

名古屋大学医学部附属病院 病歴管理室 新田浩平

(4) 16:50~17:10の予定

事務局からのお知らせ等

敬称略

5) 参 加 費 : 東海診療情報管理研究会会員 (無料)、非会員 2,000円 (当日徴収)

6) 申込み期限 : 平成 30 年 10 月 12 日 (金) まで

7) 申し込み方法: 添付の申し込み用紙または、下記ホームページより申込書をダウンロードの上、NPO 法人 東海診療情報管理研究会事務局まで FAX にて申し込むか、下記 QR コードを読み込んでアンケートフォームより申し込んでください。

NPO 法人 東海診療情報管理研究会事務局:

ホームページ <http://tokaihim.umin.jp/index.html>

FAX 0562-93-9435

(藤田保健衛生大学 医療科学部 医療経営情報学科内 亀井)



※当日は、なるべく公共交通機関をご利用ください。

以上

＊第97回東海診療情報管理研究会参加申込み＊＊

施設名 _____

所属 _____

電話 _____

氏名 _____

会員（参加 ・ 不参加） / 非会員（参加）

※ 東海診療情報管理研究会へのご意見・ご質問・ご要望、講師（講演）の紹介など
下記にご記入ください。

今回、研究会を不参加の会員で資料を希望される方は、○を記入してください。

- （ ） 今回の研究会に出席する方に依頼します。（受付で申し出てください）
- （ ） 次回の研究会で受け取ります。
- （ ） 資料送付を希望します。（次回研究会のお知らせに同封します）

連絡先：藤田保健衛生大学 医療科学部 医療経営情報学科（内）
東海診療情報管理研究会事務局
FAX（0562）- 93 - 9435