



日本医療マネジメント学会第18回東京支部学術集会 企業展示募集案内

平成 30 年 2 月 10 日(土)

TEPIA 先端技術館

日本医療マネジメント学会第18回東京支部学術集会

大会事務局：東京医療保健大学 医療保健学部 医療情報学科

電話 03-5421-7655 FAX 03-5799-3713 E-mail info@jhmtokyo.jp

<http://jhmtokyo.umin.jp/2018>

ご 挨拶

このほど、日本医療マネジメント学会第 18 回東京支部学術集会を開催させていただくこととなりました。

首都・東京は、1,360 万人を超える人口を擁する、名実ともに世界を代表する大都市です。また、東京都内の病院は近隣各県からの受療も多いことから、昼間人口で見れば都内の病院は 1,500 万人以上もの人々の健康を護っていることとなります。病院・診療所数は 23,000 施設、病床数は 12 万床を超え、東京が世界最大級の医療密集地であることは疑いようもありません。このような人口密集地においては、人々の生活動線も極めて複雑です。ひとことで「地域医療」といっても、その地域の範囲を表現することすら容易ではありません。

言うまでもなく、地域医療において「顔が見える関係」はきわめて重要です。しかし、仮に顔が見えない相手であっても繋がることのできる柔軟さが大都会には必要であり、そのためには病院が見える、地域が見える、このような医療の形づくりが不可欠ともいえます。そこで、本学術集会のメインテーマは「病院マネジメントの見える化」としました。

日本医療マネジメント学会が扱ってきたクリティカルパス、医療安全、医療福祉連携、医療材料、電子化、医師事務作業補助等のテーマは、いずれも医療の質と効率性の向上を目的に、まずは可視化を図り、マクロな観点から業務や資源等の最適化を行うというプロセスが共通しています。このような改善活動を意識した可視化すなわち「見える化」を多職種で行うことが、地域に見える病院づくりにつながっていきます。

江戸を開府した徳川家康が本格的に整備した社会資源の一つに「一里塚」があります。物ごとが見えるためには物差しが必要であり、病院マネジメントを見える化するためには、初めて出会った人にも伝わるようなデータ・情報という基盤が必要です。このことから、サブテーマを「1,360 万人の健康を護る一里塚」としました。

医療現場の諸課題を、データ・情報を上手く活用して改善に結び付ける議論を、医師・看護師・管理栄養士・薬剤師・リハビリテーション専門職・福祉職・診療情報管理士・事務職等の多職種で、幅広く考える場にしていきたいと考えております。

昨今の経済事情にかんがみ、大会運営にあたっては最小限の経費となるよう努力して参ります。他方で、東京の物価等を考慮しますと、学術集会参加費のみでの開催は、充実した議論を行うには非常に苦しい面もございます。つきましては、学術集会の趣旨にご協賛いただける方に企業展示という形でご支援をお願いしたいと考えております。

何卒ご高配賜りますようお願い申し上げます。

平成 29 年 7 月吉日

日本医療マネジメント学会第 18 回東京支部学術集会

会長 瀬戸 僚馬

(東京医療保健大学医療保健学部医療情報学科准教授)

展示会概要

1. 展示会の名称

日本医療マネジメント学会第18回東京支部学術集会 企業展示

2. 主催

日本医療マネジメント学会東京支部

3. 展示会会期

平成30年2月10日(土) 10:00～16:15

4. 会場

TEPIA先端技術館 TEPIAホール ホワイエ
〒107-0061 東京都港区 北青山2丁目8-44

5. 出展料

A小間 : 長机1つ分 21,600 円 (W1,800×D600×H700)

B小間 : 長机2つ分 32,400 円 (上記2個分)

6. 展示小間の決定

出展申込順位、小間数、出展品目を考慮し、実行委員会で決定いたします。

平成30年1月初旬に、学術集会事務局から場所の割り当てを通知いたします。

7. 展示方法

学術集会事務局でご用意するのは長机のみです。小間の仕切り版や社名版等は用意しておりません。バックボード等を適宜お持ち込みいただくことは可能です。

8. 展示申込方法

別添の申込書を下記宛にFAXでお申し込み下さいますようお願い申し上げます。

申込締切日は、平成29年10月末日です。但し、予定スペース以上の申し込みがあった場合には、その時点で終了とさせていただくことがあります。

9. 出展料払い込み方法

お申込書をいただいた後、平成 29 年 11 月末日までに請求書をお送りいたします。
その後、12 月末日までにお振込みをお願いいたします。

10. 現金の授受を伴う販売行為の禁止

企業展示会場で現金の授受を伴う直接販売行為は、禁止とさせていただきます。
受注行為のみを行って後日請求する場合はこの限りではありませんが、受注行為
を行う予定があることをお知らせ下さい。

11. 飲食物の提供の禁止

会場内では、原則として、飲食物の提供はできません（その場で喫食しない前提
の見本等を提供することはできます）。例えば展示にお越しになった方にコーヒー
を提供する等の計画がある場合、TEPIA の指定会社である HRT ニューオータニ
株式会社と協議していただくことになります。

12. 小間設営・装飾・電気設備等

小間内装飾は出展者側で行っていただきます。また、希望があれば小間まで延長
コード（コンセント数が 4~6 個程度のもの）の用意はいたしますが、展示会専用
の会場ではないことから、通常家庭用電源タップ(1,500W 程度)で供給が困難な
大容量の電力はお使いいただけないことをお含みおきください。

13. 出展関係者の立ち入り

出展企業様の関係者が会場に入場するため、出展社用 I D カードを、5 枚まで発
行いたします。会場管理上の理由により、会期の 2 週間前（平成 30 年 1 月 26 日）
までに関係者名簿をご提出いただき、その名簿に記載された人数分の I D カード
をあらかじめお送りいたします。なお、I D カードについては、次の制約事項が
あります。

- ① この I D カードは展示会場に入場するためのものですので、講演・演題発表
を聴講することはできません。（会場内を視察していただくことは可能ですが、
特に満席で出展社の方が着席されている場合、一般参加者と席を替わっていただ
くようにお声かけしますので、ご了承下さい。）
- ② この I D カードでは、医療情報技師等のポイントを積算することはできません。
ポイント積算手続きを行う際は、必ず記名された一般参加者用のネームカ
ードが必要です。

14. 搬入・搬出

搬入時刻は、当日 9:00 からになります。なお、TEPIA の地下には、有料駐車場があります（駐車場運営：タイムズ 24 株式会社）。また、撤収の際は 17:00 までにお願い申し上げます。

宅配便を用いた搬入出については、別途ご連絡申し上げます。

15. 抄録集

学術集会抄録集には、出展者の社名を掲載させていただきます。グループでお申込みいただいた場合は、申込書に記載された順番に従って、スラッシュ区切りで併記いたします。

（例） ▲▲▲▲株式会社 / 株式会社▲▲▲▲東京販売

また、学術集会当日に、抄録集を 2 部寄贈させていただきます（グループでお申込みいただいた場合も、部数は同じです）。それ以上必要な場合は、有償でご購入いただくことも可能です(1,000 円/部)。

16. 個人情報の取り扱い

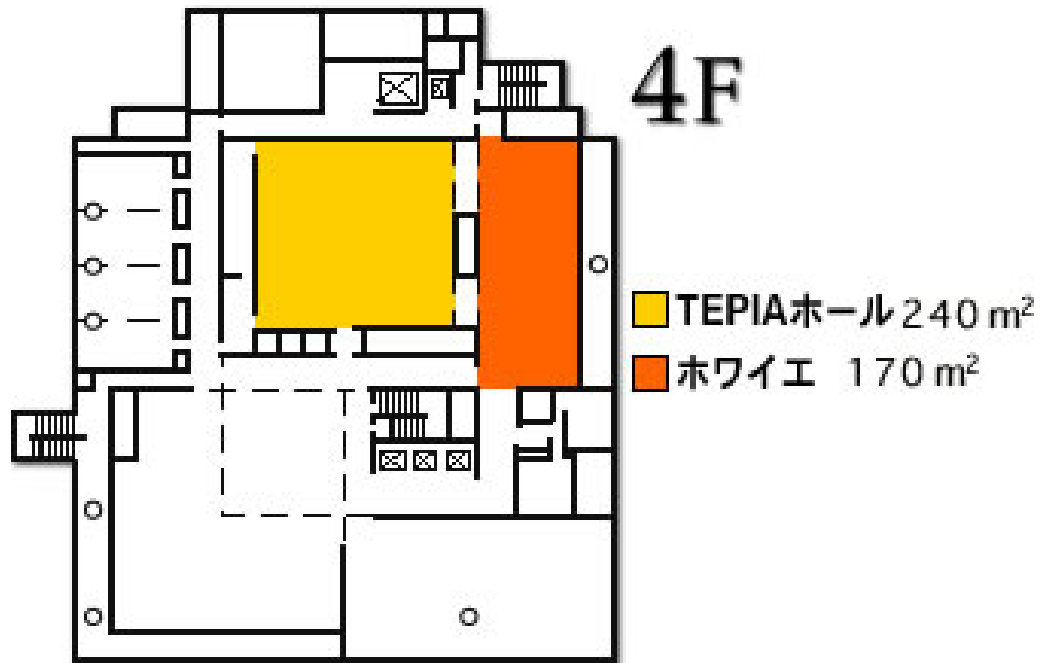
- ①日本医療マネジメント学会東京支部では、学会の個人情報管理規程に基づき、参加者の施設名や氏名等の個人情報を提供することはできかねます。
- ②他方、出展者が自社の展示において貴名簿やアンケートを配布し、各社の活動として個人情報の収集を行うことは可能です。
- ③出展者用 I D カードを申請する際に記載された関係者の氏名は、学術集会から東京消防庁赤坂消防署に対して行う届出に使用します。（学術集会は、東京都火災予防条例第 59 条の 3 の規定により、地震や火災が生じた際の誘導体制図を作成した上で、赤坂消防署に届出を行います。）

17. その他

会場内での出展物の保全については、善良な保護と管理にあたりますが、天災その他不可抗力による事故については、その責任を負いません。

展示会場案内図

【展示場所見取図】



展示場所は、TEPIAホーム前のホワイエです。
この場所には学術集会受付が置かれますので、すべての参加者が通過・滞在します。

【展示場所イメージ】



FAX 03-5799-3713

提出期限 平成29年10月31日

企業展示スペース（小間）申込書

申込年月日 平成29年 月 日

日本医療マネジメント学会第18回東京支部学術集会

会長 瀬戸 僚馬 殿

第13回日本医療情報学会看護学術大会の趣旨に賛同し、出店規程を承諾した上で下記のとおり展示スペースの申込みをいたします。

1. 申込小間数と申込金

☐ A小間 : 長机1つ分 21,600円 (W1,800×D600×H700)

☐ B小間 : 長机2つ分 32,400円 (上記2個分)

2. 出展品目名 (受注行為の予定 なし ・ あり)

3. 装飾等

電源コンセント (要 ・ 不要) ※1,500W

4. 出展社名

御社名 : _____

所在地 : 〒 _____

申込責任者名 _____ 印 部署名・役職 _____

電話番号 _____ FAX番号 _____

E-Mail _____

FAX 03-5799-3713

提出期限 平成30年1月26日

出展社 I D カード 発行 申請 書

日本医療マネジメント学会第18回東京支部学術集会
学術集会事務局 殿

(連絡担当者)

会社名：

部署名：

職氏名：

㊟

(公印は不要です。個人の印で構いません。)

展示会の運営に従事するため、下記の関係者に対する入場許可証（I D カード）の発行を申請します。なお、この申請書に記載した個人情報を東京都火災予防条例第59条の3の規定により学術集会長から東京消防庁赤坂消防署長に対して行う届け出に使用することに同意します。

	氏 名	フリガナ
1※		
2		
3		
4		
5		

※当日、学術集会関係者からご連絡する際の責任者をご記入下さい。なお、責任者の方が見当たらない場合はこの表の順序に従って連絡させていただきます。