

厚生労働省補助事業

「保健医療福祉分野の公開鍵基盤HPKIセミナー」のご案内（栃木県開催）

厚生労働省では、医療従事者の資格を電子的に証明するためのHPKI事業を行っています。

これを受けて、公益社団法人日本医師会と一般財団法人医療情報システム開発センターでは、本事業の普及・啓発等を推進しており、この一環として、日本医師会と医療情報システム開発センターの共催で本セミナーを栃木県にて開催いたします。

参加ご希望の皆様には申込書にご記入の上、FAXまたはメールにてお申し込みください。

《日 時》令和元年9月28日（土）14：00～17：00

（受付開始13：30、セミナー開始14：00）

《場 所》栃木県医師会

栃木県宇都宮市駒生町3337-1（とちぎ健康の森4階）

《共 催》公益社団法人日本医師会

一般財団法人医療情報システム開発センター（MEDIS）

《後 援》公益社団法人日本薬剤師会

一般社団法人栃木県医師会

《参加費》無料

《内 容》

「医療等 ID を含む保健医療福祉分野の国の ICT 施策の動向」

山本 隆一（一般財団法人医療情報システム開発センター 理事長）

「保健医療福祉分野公開鍵基盤（HPKI）について」

山田 恒夫（一般財団法人医療情報システム開発センター 審議役）

「医師資格証の現状と今後の展望について」

矢野 一博（公益社団法人日本医師会電子認証センター
システム開発研究部門 部門長）

「薬剤師資格証について」

河野 行満（公益社団法人日本薬剤師会 医薬情報管理部 部長）

☆ 日本医療情報学会 医療情報技師ポイント 1点 付与

☆ 本セミナーは、日本医師会生涯教育制度の単位付与対象です。

取得出来るCCと単位は、CC9（2.5単位）になります。

*** 申込書に医籍番号をご記入ください。**

《参加申し込み方法》

事前に、[別紙参加申込書](#)に必要事項をご記入のうえ、下記申し込み先へ、e-mailまたはFAXにて、お申し込みください。

また、e-mailでのお申込みの場合は、本文へ「氏名、所属、連絡先、個人情報に同意する」を明記することでもお受けいたします。

《定 員》50名（事前申し込み受付）

《申し込み先／問い合わせ先》

一般財団法人医療情報システム開発センター HPKIセミナー係

TEL：03-3267-1922 FAX：03-3267-1931

e-mail：hpkia@medis.or.jp

*メールの添付文書として送付いただく場合は安全性確保のために添付文書のパスワード設定を推奨いたします。

申込日：令和 年 月 日

Fax:03-3267-1931 E-mail: hpki-ad@medis.or.jp

一般財団法人医療情報システム開発センター HPKIセミナー 係 行

「保健医療福祉分野の公開鍵基盤 HPKI」セミナー

日 時	令和元年9月28日(土) 14:00-17:00
場 所	栃木県医師会 (栃木県宇都宮市駒生町 3337-1 (とちぎ健康の森 4階))

☆☆☆ 参 加 申 込 書 ☆☆☆

・参加ご希望の方はこの用紙に必要事項をご記入後、FAXかE-mailでお送りください。

ご住所 ご所属機関名	〒
代表参加者氏名	氏名： 所属部署： TEL： FAX： E-mail： 日本医師会生涯教育制度の単位を申請する場合医籍番号：
参加者氏名	氏 名： 所属部署： 日本医師会生涯教育制度の単位を申請する場合医籍番号：
参加者氏名	氏 名： 所属部署： 日本医師会生涯教育制度の単位を申請する場合医籍番号：
個人情報の同意	下記の「個人情報の取り扱いについて」の内容について <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない

個人情報の取扱について

1. 参加申込書でご提供いただいた個人情報は、当財団の個人情報保護方針 (<http://www.medis.or.jp/>) に基づき、安全かつ厳密に管理いたします。
2. 個人情報は、本企画の開催に関する業務のみに使用します。
3. 個人情報の提供は任意となりますが、ご提供いただけない場合、受付処理に支障が出る場合があります。
4. 個人情報は第三者に開示・提供・委託することはありません。
5. 個人情報の利用目的の通知、開示・訂正・追加又は削除、利用の停止・消去については、以下の窓口までご相談下さい。

個人情報に関する問い合わせ窓口： 電話：03-3267-1921

個人情報保護管理者：一般財団法人医療情報システム開発センター 総務経理部長