



第20回日本医療情報学会看護学術大会

看護の知と技の継承 ～看護師がすること、AI・IoTに委ねること～

開催趣意書・募集要項

会 期：2019年9月27日（金）～28日（土）

会 場：タワーホール船堀（東京都江戸川区）

大 会 長：相馬 泰子（NTT 東日本関東病院）

大 会 H P： <http://jami-ni-tokyo2019.org/>

第20回日本医療情報学会看護学術大会開催にあたって

2020年東京オリンピックを目前に、活気づいている東京、江戸川の地、船堀タワーホールで記念すべき「第20回日本医療情報学会看護学術大会」を開催させて頂くことになりました。

本学術大会のテーマは

「看護の知と技の継承 ～看護師がすること、AI・IoTに委ねること～」です。

多職種協働、チーム医療が進み、看護師が実践していた業務が他の専門職や看護補助者へ委譲される中、看護師の仕事や役割は何かを常に考えさせられてきました。看護師は医師を中心とするチームの中で、患者・家族・医療者が同じ目標やゴールに向かっていくために、いくつもの役割を担っています。それは医療の中にICTが活用される時代によって業務が効率化されても、看護の本質と求められる役割は変わらないと思います。

政府は、より質が高く効率の高い医療の実現に向けて2020年をめぐりに、ビッグデータやAI（人工知能）・IoT（Internet of Things）などを活用した「次世代型保健医療システム」の運用を始める考えを示しています。

私たち医療の要である看護師は、看護の本質を大切にしながら、次世代へつないでいくこと、ICTへ委譲することを判断し、選択することが求められます。

江戸川区は江戸幕府の直轄領であり、漁業や野菜の栽培で人々の生活を支えてきました。古き良き江戸の情緒を感じながら、未来に向かう看護・医療の姿を想像し、多くの方のご参加と活発な議論が展開されることを願っております。

2019年1月吉日

第20回日本医療情報学会看護学術大会
大会長 相馬 泰子（NTT東日本関東病院）



大会概要

1. メインテーマ

看護の知と技の継承 ～看護師がすること、AI・IoTに委ねること～

2. 主催機関および責任者

一般社団法人日本医療情報学会 看護部会

大会長：相馬 泰子 (NTT 東日本関東病院 看護部)

プログラム委員長：瀬戸 僚馬 (東京医療保健大学 医療保健学部医療情報学科)

事務局長：村岡 修子 (NTT 東日本関東病院 看護部)

3. 会期

2019年9月27日(金)～28日(土) <2日間>

4. 会場

タワーホール船堀

〒134-0091 東京都江戸川区船堀4丁目1-1

TEL：03-5676-2211

会場アクセス URL <http://www.towerhall.jp/4access/access.html>

5. 大会事務局

第20回日本医療情報学会看護学術大会 大会事務局

NTT 東日本関東病院 看護情報システム担当

〒141-8625 東京都品川区東五反田5丁目9番22号

TEL：03-6721-6322 E-mail：jami2019-ml@east.ntt.co.jp

6. 学会の目的と開催意義

この大会は、本学会員の学術的研鑽の場であり、会員相互の情報交換の場であることを主眼としていますが、医療情報に関心のある非会員の方々にとりましても情報収集の場となることを目的としています。看護情報を主とする日本で唯一の学術大会であり、臨床の看護職、教育・研究者をはじめ、多数の企業研究者の幅広い情報交換と知識交流に寄与するものと確信しております。

7. 開催計画の概要

1) 学会のプログラム内容

特別講演、教育講演、シンポジウム、一般演題(口演・ポスター)、チュートリアル

2) 参加予定数 500名～

3) 会場使用計画

講演会場：5階大ホール、小ホール(27日のみ)、

2階福寿・桃源、蓬莱(いずれも28日のみ)

ワークショップ：1階・展示ホール1

ポスター会場：1階・展示ホール1

展示会場：1階・展示ホール2

8. 大会収支

【収入の部】

2019年1月現在

費目	金額 (円)	
参加登録費 (事前)	3,840,000	事前：会員 7,000 円・120 名、非会員 8,000 円・60 名、 学生：1,000 円・10 名
(当日)		当日：会員 8,000 円・200 名、非会員 9,000 円・100 名、 学生：1,000 円・10 名
懇親会費	400,000	5,000 円・80 名
企業協賛 共催セミナー	702,000	ランチョンセミナー3社、スイーツ2社
企業展示	1,944,000	15 小間
カタログ展示	64,800	2 社
論文集広告	658,800	表 4・1 社、表 3・2 各 1 社、後付 1 頁・2 社、1/2 頁・2 社
参加証広告	216,000	2 社
コンgresバッグ	216,000	2 社
大会 HP パナー広告	108,000	2 社
展示ルーム	216,000	2 社
寄付金	500,000	
計	8,865,600	

【支出の部】

費目	金額 (円)	
会場使用料	1,500,000	会場使用 (借用) 費
会場備品・付帯設備費	200,000	会場備品・付帯設備費
懇親会費	432,000	懇親会料飲
講師謝礼	150,000	宿泊交通費含む (源泉税)
会議費	43,200	事前・当日打ち合わせ (交通費含む)
大会事務局関連費	108,000	各種案内、通信費など
印刷・各種制作費		
論文集	864,000	論文集製作費
参加証	216,000	参加証製作費
コンgresバッグ	324,000	コンgresバッグ制作費
大会 HP パナー	324,000	大会 HP 作成・更新費など
その他	540,000	ポスター、各種案内など
機材設営費	756,000	持込投影機材、機材設営・撤去・搬送
会場設営関連費	648,000	ポスター/企業展示等設営、電気工事費など
会場装飾関連費	216,000	各種案内看板
運営諸費	540,000	文具、参加登録システム関連費など
運営人件費	432,000	運営人件費
運営経費	216,000	スタッフ弁当、スタッフ宿泊交通費など
営業管理費	540,000	運営委託費
諸費	816,400	雑費
計	8,865,600	

企業展示／カタログ展示・募集要項

展示には一般的な小間仕様による出展方法と、説明要員を配置することなく会社案内・製品カタログを設置するカタログ展示の2種類があります。

1. 展示会場

タワーホール船堀 1階・展示ホール2
※展示会場の配置は、大会事務局で決定します。

2. 展示開催日程

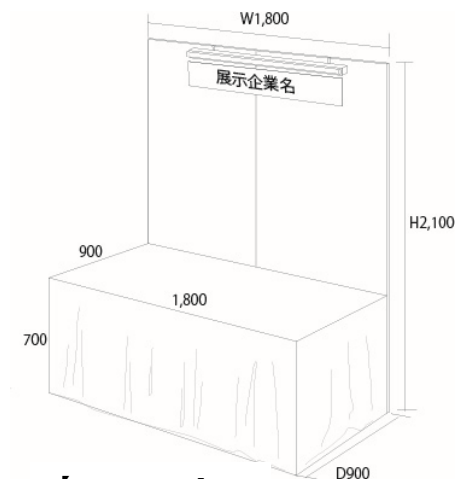
2019年9月27日(金) 13:00～17:00
2019年9月28日(土) 9:00～16:00

※大会プログラムにより若干の時間変更する場合があります。

3. 申込内容

1) 小間仕様

1小間 幅1.8m×奥行0.9m×高さ2.1m



【イメージ図】

<基本装備>

小間仕様：バックパネル（後壁のみ）

基本装備：■社名板（サイズ：タテ0.2m×ヨコ1.2m）

[白スチレンボードに黒シート文字・ゴシック体]

※株式会社や有限会社の表示はいたしません

複数小間で出展の場合も1社につき1枚

ロゴ指定の場合は、別途費用が発生

■蛍光灯

■展示台（W1800×D900×700）白布付

2) カタログ展示



【イメージ図】

A4サイズで3段置けるカタログスタンドで社名板を付けます。

※事前に会場までカタログを送付手配いただき、スタンドへの設置・補充は大会側で行います

※展示会場に隣接した場所に設置します

4. 出展費用

1) 小間仕様 (募集数 15 小間)	:	<u>1 小間あたり</u>	<u>129,600 円 (うち税 9,600 円)</u>
2) カタログ展示 (募集数 2 社)	:	<u>1 棚あたり</u>	<u>32,400 円 (うち税 3,240 円)</u>

5. 小間の配置

- ・各小間の割当は、申込締切後に主催者 (大会本部および運営事務局) で決定いたします。
- ・小間配置の割当は、会場配置を基に、小間数や競合状況・申込順などを勘案して決定します。
- ・申込締切後、レイアウト等の兼ね合いから申込スペースを調整する場合がありますのでご了承ください。
- ・企業グループ、業務提携により出展社相互から希望があった場合、隣接して配置することが可能です。申込時にお申し出ください。

6. 会場設備

基本装備以外の電気設備・電話回線・オプションリースにつきましては、出展社の負担にて別途ご用意いたします。

※詳細は後日配布する出展マニュアルにてお知らせいたします。

7. 補償

出展社およびその委託業者が、他社の小間・展示物、主催者の設備および人身等に損害を与えた場合は、その補償は出展社が責任を負うものとします。展示会場および出展申込状況等の理由による展示規模や仕様の変更、または展示会の延期・中止における出展社への影響や発生する費用は、出展社の責任において対処くださいますようお願いいたします。

8. 出展申込期限および内容変更・取り消し

申込期限：2019年7月31日 (金) ※予定のスペースが埋まり次第終了

出展申込書に必要事項をご記入の上、運営事務局 (株)ケイ・メッド宛にファックスにてお送りください。後日、請求書を発行いたします。

また、止む無く申込期限 (2019年8月1日以降) を過ぎて取り消す場合はキャンセル料 (出展料 100%) を申し付けいたしますことあらかじめご了承願います。

ダイ20カイニホンイリヨウジヨウホウガツカイカンゴガクジュツタイカイ
振込先口座：第二〇回日本医療情報学会看護学術大会

みずほ銀行 (001) 高輪台支店 (199) 普通預金 1136955

9. 問い合わせ先 (運営事務局)

〒121-0823 東京都足立区伊興 1-2-8

株式会社ケイ・メッド 担当：小林

TEL：03-6803-1522 FAX：03-6803-1534

E-mail：kobayashi@keimed.co.jp

広告掲載・募集要項

広告掲載には次の種類による掲載方法があります。

1. 広告掲載内容

1) 論文集 *作成部数 600 部、サイズ：A4 版

【募集内容】	【募集数】	
表 4 (裏表紙・表面) カラー	1 社	<u>162,000 円 (うち税 12,000 円)</u>
表 3 (裏表紙・裏面) モノクロ	1 社	<u>108,000 円 (うち税 8,000 円)</u>
表 2 (表裏紙・裏面) モノクロ	1 社	<u>108,000 円 (うち税 8,000 円)</u>
後付 1 ページ モノクロ	2 社	<u>86,400 円 (うち税 6,400 円)</u>
後付 1/2 ページ モノクロ	2 社	<u>54,000 円 (うち税 4,000 円)</u>

2) 参加登録証 (募集数 2 社)

社名等を参加登録証の下部に掲載いたします。 108,000 円 (うち税 8,000 円)

3) コングレスバッグ (募集数 2 社)

参加者全員に配布するコングレバッグに社名ロゴ等に掲載いたします。
108,000 円 (うち税 8,000 円)

4) 大会 Web ページへのバナー掲載 (募集数 2 社)

大会 Web ページに社名ロゴ等のバナー広告を掲載いたします。なお、同バナーから貴社 Web ページ等へのリンクを行います。 54,000 円 (うち税 4,000 円)

2. 申込について

広告掲載申込書に必要事項をご記入の上、運営事務局 (株)ケイ・メッド) 宛にファックスにてお送りください。後日、請求書を発行いたします。

振込先口座：ダイ20 カイニホンイリヨウジヨウホウガツカイカンゴガクジュツタイカイ 第二〇回日本医療情報学会看護学術大会

みずほ銀行 (001) 高輪台支店 (199) 普通預金 1136955

3. 申込期限 (期限前でも予定のスペースが埋まり次第締め切らせていただきます)

- ・論文集、参加登録証、コングレスバッグへの広告掲載：2019 年 4 月 28 日 (金)迄
- ・大会 Web ページへの広告掲載：暫時

4. 問い合わせ先 (運営事務局)

〒121-0823 東京都足立区伊興 1-2-8

株式会社ケイ・メッド 担当：小林

TEL：03-6803-1522 FAX：03-6803-1534

E-mail：kobayashi@keimed.co.jp

共催セミナー（ランチョンセミナー・スイーツセミナー）募集要項

共催セミナー（ランチョン・スイーツ）は、下記の条件となっております。

1. 開催日時 ※プログラム編成により開催時間が変更になる可能性があります

ランチョンセミナー 9月27日（金）12:00～13:00（募集数1セッション）

9月28日（土）12:00～13:00（募集数2セッション）

スイーツセミナー 9月28日（土）14:30～15:30（募集数2セッション）

（プログラムにより時間が変更となる場合もあります。）

※複数企業との共同開催も可能です。また、会場備品（PC プロジェクター・レーザーポインター）は下記の開催費用に含まれております。

2. 開催場所および共催費用

ランチョン：27日 2階・蓬莱（100席） 108,000円（うち税8,000円）

28日 2階・福寿、桃源（210席）各 162,000円（うち税12,000円）

スイーツ： 28日 2階・蓬莱（100席） 108,000円（うち税8,000円）

2階・桃源（210席） 162,000円（うち税12,000円）

※ただし、お弁当（ランチョン：@1,500円（税別）、スイーツ：@1,000円（税別））や講師謝礼・控室での飲食等は、上記金額には含まれず各社のご負担とさせていただきます。また、会場の弁当数は相談させていただきます。

3. 申込期限

2019年5月31日（金） ※会場が埋まり次第締め切らせていただきます

4. 申込について

共催セミナー申込書に必要事項をご記入の上、運営事務局（株）ケイ・メッド）宛にファックスにてお送りください。後日、請求書を発行いたします。

ダイ20カイニホンイリヨウジヨウホウガツカイカンゴガクジュツタイカイ
振込先口座：第二〇回日本医療情報学会看護学術大会

みずほ銀行（001）高輪台支店（199）普通預金 1136955

5. 問い合わせ先（運営事務局）

〒121-0823 東京都足立区伊興 1-2-8

株式会社ケイ・メッド 担当：小林

TEL：03-6803-1522 FAX：03-6803-1534

E-mail：kobayashi@keimed.co.jp

6. 透明性ガイドラインについて

本会は日本製薬工業協会および日本ジェネリック製薬協会「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」、日本医療機器産業連合会「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」に基づき、「企業活動と医療機関及び医療関係者との関係の透明性に関する指針」に従い、貴社が本会へ支払う寄付金、共催費等、貴社のウェブサイト等を通じて公開されることについて、承諾いたします。

展示ルーム・募集要項

展示ルームとは、会場内の会議室やスペースを利用して、各社が「小セミナー」「展示・面談・打合せ（例：インターネットカフェ等）」などの目的で開催期間中に使用出来る専用ルーム（スペース）です。

1. 開催日時

会期中（9月27日（金）～9月28日（土））

2. 開催場所および協賛費用（部屋割は大会事務局で決定いたします）

3階・302会議室（71㎡）or 306会議室（64㎡）

（募集数2部屋） 各108,000円（うち税8,000円）

3. 仕様

部屋のみを提供するもので、付帯する設備・備品は“会議机”“椅子”のみです。下記項目については、別途費用がかかります。

- ・ 会議室内の許容電源容量を超える場合の幹線工事費および電気使用料、LAN回線
- ・ 延長コード、コンセントタップ
- ・ 各種リース品（パネル、冷蔵庫、システム台、休憩セット等）
- ・ 各種ケータリング料飲（コーヒーなど） ※施設内レストランからのサーブとなります

4. 申込期限

2019年5月31日（金）

5. 申込について

展示ルーム申込書に必要事項をご記入の上、運営事務局（株）ケイ・メッド）宛にファックスにてお送りください。後日、請求書を発行いたします。

振込先口座：ダイ20カイニホンイリヨウジヨウホウガツカイカンゴガクジュツタイカイ第二〇回日本医療情報学会看護学術大会

みずほ銀行（001）高輪台支店（199）普通預金 1136955

6. 問い合わせ先

〒121-0823 東京都足立区伊興 1-2-8

株式会社ケイ・メッド 担当：小林

TEL：03-6803-1522 FAX：03-6803-1534

E-mail：kobayashi@keimed.co.jp

寄付金・募集要項

1. 大会概要

1) 大会名称

第20回日本医療情報学会看護学術大会

2) 開催期間

2019年9月27日(金)～9月28日(土) 2日間

3) 会場

タワーホール船堀

〒134-0091 東京都江戸川区船堀4丁目1-1

4) 参加人数

500名

2. 募金の目的

第20回日本医療情報学会看護学術大会の開催

3. 募金目標金額

500,000円

4. 募集期間

2019年1月4日～2019年9月26日

5. 寄付金の使途

第20回日本医療情報学会看護学術大会の準備および運営の費用とする。

6. 寄付金申込先

別紙寄付金受入申請書に必要事項をご記入の上、下記大会事務局宛にファックス
または郵送にてお送りください。

振込先口座：ダイ20カイニホンイリョウジヨウホウガツカイカンゴクジュツタイカイ 第二〇回日本医療情報学会看護学術大会

みずほ銀行(001) 高輪台支店(199) 普通預金 1136955

7. 大会事務局(第20回日本医療情報学会看護学術大会)

NTT東日本関東病院 看護情報システム担当

〒141-8625 東京都品川区東五反田5丁目9番22号

TEL: 03-6721-6322 E-mail: jami2019-ml@east.ntt.co.jp

FAX : 03-6803-1534

申込期限 : 2019 年 7 月 31 日 (金)

申し込み先 : 第 20 回日本医療情報学会看護学術大会 運営事務局
〒121-0823 東京都足立区伊興 1-2-8
株式会社ケイ・メッド 担当 : 小林
TEL: 03-6803-1522 FAX: 03-6803-1534

第 20 回日本医療情報学会看護学術大会・企業展示出展申込書

申込日 2019 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ	
	印	
住 所	〒	
実務 担当者	所属部署	氏名
	役職	
	TEL	FAX
	E-mail	

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください
※ご記入いただいた個人情報につきましては、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません

◆申込内容 ※希望小間数をご記入ください。

(間口 1.8m×奥行 0.9m×高さ 2.1 m) _____ 小間

◆展示内容 (予定)

出展品を具体的にご記入ください

運営事務局欄	受付日	受付番号	備考
--------	-----	------	----

FAX : 03-6803-1534

申込期限 : 2019 年 7 月 31 日 (金)

申し込み先 : 第 20 回日本医療情報学会看護学術大会 運営事務局
〒121-0823 東京都足立区伊興 1-2-8
株式会社ケイ・メッド 担当 : 小林
TEL: 03-6803-1522 FAX: 03-6803-1534

第 20 回日本医療情報学会看護学術大会・カタログ展示出展申込書

申込日 2019 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ	
	印	
住 所	〒	
実務 担当者	所属部署	氏名
	役職	
	TEL	FAX
	E-mail	

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください
※ご記入いただいた個人情報につきましては、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません

◆申込内容

棚

運営事務局欄	受付日	受付番号	備考
--------	-----	------	----

FAX : 03-6803-1534

申込期限 : 2019 年 7 月 31 日 (金)

申し込み先 : 第 20 回日本医療情報学会看護学術大会 運営事務局
〒121-0823 東京都足立区伊興 1-2-8
株式会社ケイ・メッド 担当 : 小林
TEL: 03-6803-1522 FAX: 03-6803-1534

第 20 回日本医療情報学会看護学術大会・広告掲載申込書

申込日 2019 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ	
	印	
住 所	〒	
実務 担当者	所属部署	氏名
	役職	
	TEL	FAX
	E-mail	

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください
※ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません

◆お申込内容 ※該当する項目欄に☑印をご記入ください。(複数記入可)
※大会7論文集広告掲載の場合は、入稿方法欄にも必ずご記入ください。

- 1) 論文集掲載 (A4 版) 表 4 カラー
 表 3 モノクロ
 表 2 モノクロ
 後付 モノクロ 1 ページ
 後付 モノクロ 1/2 ページ
- 【入稿方法】 版下・原稿 データ
- 2) 参加登録証 参加登録証
- 3) コングレスバッグ コングレスバッグ
- 4) 大会 Web ページバナー 大会 Web ページバナー

運営事務局欄	受付日	受付番号	備考
--------	-----	------	----

FAX：03-6803-1534

申込期限：2019年5月31日（金）

申し込み先：第20回日本医療情報学会看護学術大会 運営事務局
〒121-0823 東京都足立区伊興1-2-8
株式会社ケイ・メッド 担当：小林
TEL: 03-6803-1522 FAX: 03-6803-1534

第20回日本医療情報学会看護学術大会

共催セミナー（ランチョンセミナー・スイーツセミナー）申込書

申込日 2019年 月 日

会社名 団体名	フリガナ	
	印	
住所	〒	
実務 担当者	所属部署	氏名
	役職	
	TEL	FAX
	E-mail	

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください

※ご記入いただいた個人情報内容につきましては、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません

- ◆申込内容 ※該当セミナー欄に☑印をし、かつこ内の希望日時・場所をご記入ください。プログラム等の兼ね合いで
ご相談させていただくことがございます。複数のセッション希望もお受けします。

共催セミナー： ランチョンセミナー スイーツセミナー（28日のみ）

希望日時： 9月27日（金） 9月28日（土）

会場規模： 210席 100席

- ◆内容概要（テーマ、予定演者、予定座長など）

テーマ		
予定演者	氏名	所属
	氏名	所属
予定座長	氏名	所属

運営事務局欄	受付日	受付番号	備考
--------	-----	------	----

FAX : 03-6803-1534

申込期限 : 2019 年 7 月 31 日 (金)

申し込み先 : 第 20 回日本医療情報学会看護学術大会 運営事務局
〒121-0823 東京都足立区伊興 1-2-8
株式会社ケイ・メッド 担当 : 小林
TEL: 03-6803-1522 FAX: 03-6803-1534

第 20 回日本医療情報学会看護学術大会・展示ルーム申込書

申込日 2019 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ	
	印	
住 所	〒	
実務 担当者	所属部署	氏名
	役職	
	TEL	FAX
	E-mail	

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください

※ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません

◆申込内容

展示ルームに申し込みます

使用方法 (案) ※案でも結構ですので、必ずご記入ください。

--

ご要望

--

運営事務局	受付日	受付番号	備考
-------	-----	------	----

FAX : 03-6803-1534

申込期限 : 2019 年 9 月 26 日 (水)

申し込み先 : 第 20 回日本医療情報学会看護学術大会 運営事務局
〒121-0823 東京都足立区伊興 1-2-8
株式会社ケイ・メッド 担当 : 小林
TEL: 03-6803-1522 FAX: 03-6803-1534

第 20 回日本医療情報学会看護学術大会・寄付申込書

第 20 回日本医療情報学会看護学術大会
大会長 相馬 泰子 殿

申込日 2019 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ	
	印	
住 所	〒	
実務 担当者	所属部署	氏名
	役職	
	TEL	FAX
	E-mail	

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください

※ご記入いただいた個人情報内容につきましては、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません

第 20 回日本医療情報学会看護学術大会の趣旨に賛同し、下記のとおり寄付いたします。

記

1. 寄付金額 金 円
2. 振込予定日 2019 年 月 日