

各 位

公益社団法人 全日本病院協会
会 長 西澤 寛俊
個人情報保護担当委員会
委員長 飯田 修平

平成 2 9 年度 個人情報管理・担当責任者養成研修会
ベーシックコースの開催（栃木会場）について
～医療・介護関係事業者における改正個人情報保護法に対応するために～

平素は、会務運営にあたり格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、当協会は、平成 1 8 年 2 月 1 3 日に医療関係団体としては初めて厚生労働大臣より「認定個人情報保護団体」の認定を受け、個人情報保護への積極的な取り組みを行っているところです。

個人情報保護法の全面施行後、1 0 年を経過いたしますが、いまだに個人情報保護に関する誤った解釈などから、その対応に苦慮している医療機関も少なくなく、当協会の個人情報相談窓口への質問と共に、院内の担当職員への研修の要請が数多くございました。

今回も、5 月 3 0 日の改正個人情報保護法の全面施行を受けて、個人情報保護委員会事務局（予定）をお招きし、「医療・介護関係事業者における改正個人情報保護法」についてご講演賜ります。

つきましては、医療機関内に個人情報保護に関する知識を持ち、職員等を指導できる人材の育成を目的に、平成 2 8 年度に引き続き、標記「個人情報管理・担当責任者養成研修会 ベーシックコース」を下記のとおり開催いたします。

本研修の参加者には、当協会より「受講認定証」を発行いたします。個人情報保護担当職員のご参加について、ご高配方宜しくお願い申し上げます。

記

1. 日 時 平成 2 9 年 6 月 2 9 日（木） 1 0 : 0 0 ~ 1 6 : 3 0
2. 会 場 栃木県総合文化センター 特別会議室 （下記会場案内図参照）
〒320-8530 栃木県宇都宮市本町 1-8
TEL:028-643-1000 FAX:028-643-1019
・ JR 宇都宮駅（西口）下車 バスで「県庁前」下車 徒歩で約 3 分
・ 東武宇都宮駅下車 徒歩で約 10 分
3. 対象者 医療機関の個人情報保護管理責任者、担当者
4. 定 員 9 0 名 （先着順とさせていただきます。）

5. 研修プログラム (予定)

午前：講 義

- ①医療機関の個人情報保護法・マイナンバー法への対応
- ②医療及び介護分野における個人情報保護法
- ③個人情報保護法の概要・過去の問い合わせ事例紹介

午後：グループワーク

- ①個人情報に関する事例検討
- ②院内体制の仕組みづくり

※プログラム内容は変更になる場合があります。予めご了承くださいますようお願い申し上げます。

6. 講 師

個人情報保護委員会事務局
宮澤潤法律事務所 弁護士
東邦大学医学部社会医学講座医療政策・経営科学分野 教授
(公社)全日本病院協会 常任理事

未 定
宮 澤 潤
長谷川 友 紀
飯 田 修 平

※ 講師は変更になる場合があります。予めご了承くださいますようお願い申し上げます。

7. 参加費 (資料代を含む) 会員：12,960円 (税込) 会員外：17,280円 (税込)

8. 申込方法 ①別紙申込書に必要事項をご記入のうえ FAX (03-5283-7444) にてお申し込み下さい。
②おって「確認書・参加費お振込のご案内」を FAX にて送付いたしますので、送付された案内をご確認のうえ、参加費を指定期日までにお振込ください。

9. 締切日：平成29年6月23日(金) (定員に達し次第、締切となります。)

10. 取り消し：入金後の参加費の返金はいたしませんのでご了承ください。
欠席者には資料の発送をもってかえさせていただきます。

11. お問い合わせ：(公社)全日本病院協会 事務局 個人情報保護担当 久下・上田
〒101-8378 東京都千代田区猿楽町 2-8-8 住友不動産猿楽町ビル 7F
TEL：03-5283-7441 FAX：03-5283-7444

12. 協 賛 一般社団法人 全日病厚生会

【会場案内図】

会場：栃木県総合文化センター 特別会議室 （下記会場案内図参照）
 〒320-8530 栃木県宇都宮市本町 1-8
 TEL:028-643-1000 FAX:028-643-1019



交通手段

- ・ JR 宇都宮駅（西口）下車 バスで「県庁前」下車 徒歩で約 3 分
- ・ 東武宇都宮駅下車 徒歩で約 10 分

平成 29 年度
「個人情報管理・担当責任者養成研修会 ベーシックコース」(栃木会場)

参 加 申 込 書
<申込締切：平成 29 年 6 月 23 日 (金) >

下記事項をご記入のうえ、F A Xにてお送りください。

【FAX 番号】 03-5283-7444

※ 楷書にて正確にご記入ください。

病院名		
住 所	〒 —	
T E L	() —	
F A X	() —	
メールアドレス		
参加者	職名・役職	氏 名

【申込書送付先・問合せ先】(公社)全日本病院協会 事務局 (担当：久下、上田)
 公益社団法人 全日本病院協会 事務局 個人情報保護担当
 〒101-8378 東京都千代田区猿楽町 2-8-8 住友不動産猿楽町ビル 7F
 TEL：03-5283-7441 FAX：03-5283-7444

※研修会申込者の個人情報は、本研修会の実施に関する目的にのみ使用いたします。

※受付受理後、「確認書・参加費お振込のご案内」をF A Xにてお送りいたしますので、送付された案内をご確認のうえ、参加費を指定期日までにお振込ください。