

各位

公益社団法人 全日本病院協会  
会長 猪口 雄二  
個人情報保護担当委員会  
委員長 飯田 修平

平成29年度 個人情報管理・担当責任者養成研修会  
ベーシックコースの開催（大阪会場）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18年2月13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、10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30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、5月25日の東京会場・6月29日の栃木会場に引き続き、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30年1月11日（木）10:00～16:30
2. 会場 大阪府病院年金会館 コンベンションルーム （P3会場案内図参照）  
〒543-0074 大阪市天王寺区六万体町4-11  
TEL:06-6776-1619 FAX:06-6776-1619（全日本病院協会 大阪府支部）  
・地下鉄谷町線・四天王寺前（夕陽ヶ丘）駅 3番出口から徒歩1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 90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12月27日 (水) (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

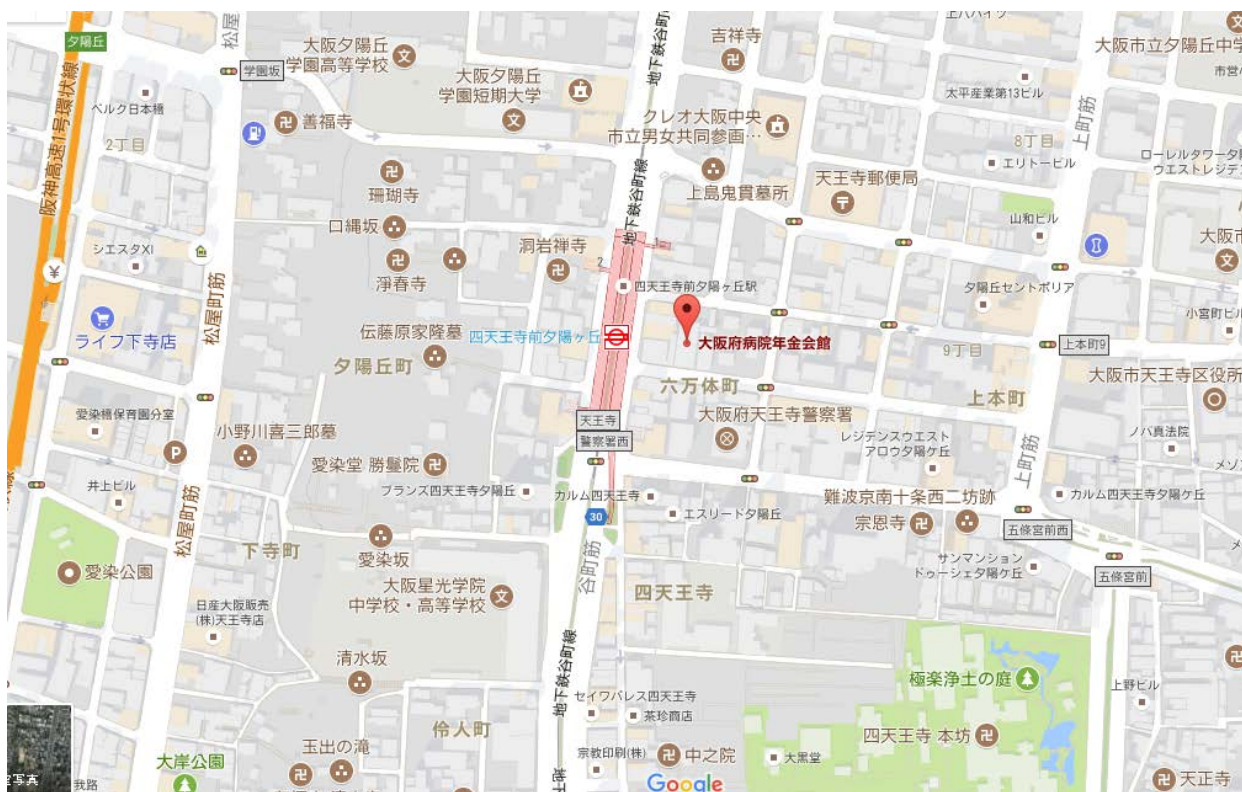
12. 協 賛 一般社団法人 全日病厚生会

## 【会場案内図】

会場：大阪府病院年金会館 コンベンションルーム（地下1階）

〒543-0074 大阪市天王寺区六万休町 4-11

TEL:06-6776-1619 FAX:06-6776-1619（全日本病院協会 大阪府支部）



## 交通手段

地下鉄谷町線・四天王寺前（夕陽ヶ丘）駅 3番出口から徒歩1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」(大阪会場)

参加申込書

<申込締切：平成29年12月27日(水)>

下記事項をご記入のうえ、FAX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	〒 —	
TEL	( ) —	
FAX	( ) —	
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FAX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。