

# FUJIFILM MEDICAL SEMINAR 2018 in 宮崎

## 検査部門における医療情報の デジタルソリューション

日時 2018年 2月 17日(土) 13:30~16:40 (開場13:00~)

会場 KITEN コンベンションホール 大会議室  
宮崎県宮崎市錦町1-10 KITENビル8階

申込方法 参加ご希望の方は、裏面のFAX申込書又は  
富士フイルムメディカルホームページ(<http://fms.fujifilm.co.jp/>)  
からお申込みください。

受付期間 2018年 1月16日(火) 9:00~2月14日(水) 17:00まで



※お車でお越しの際は、「三進パーク宮崎駅西口」「駅東口有料駐車場」に駐車頂  
きますと無料券をご用意しております。

## PROGRAM

※演題につきましては変更される場合もございますので、予めご了承願います。

※会場には、実機と説明員を準備しております。

メーカー講演 部門システムの基礎とNEXUSのコンセプト

13:40 ▶ 14:00

米澤 亮 富士フイルムメディカルITソリューションズ株式会社 システムソリューション本部営業推進部販促グループ

座長 薮押 利香 先生 宮崎県立宮崎病院 臨床検査科 生理検査室 主査

宮崎大学医学部附属病院検査部生理検査室における部門システム運用とその有用性 14:00 ▶ 14:30

講師 鈴木 千代子 先生 宮崎大学医学部附属病院 検査部 生理検査室 主任

座長 荒木 賢二 先生 宮崎大学医学部附属病院 医療情報部 教授

生理検査・超音波に於ける効果的なフローについて 14:45 ▶ 15:25

講師 富田 文子 先生 済生会熊本病院 中央検査部 技師長

統合診療支援プラットフォームが病院情報システムにもたらす価値とは… 15:25 ▶ 16:05

講師 野口 忠祥 先生 済生会熊本病院 医療情報システム室 主任

パネルディスカッション

16:05 ▶ 16:35

機器展示のご案内 ・CITA ・NEXUS

# FAX 0985-54-3618

## 「富士フィルムメディカルセミナー2018 in 宮崎」参加申込書 (FAX お申込み専用)

下記記載の「お客様個人情報のお取り扱いについて」にご同意の上、必要事項を記入しFAXにてお申し込みください。  
FAX到着後、3営業日内にご連絡させていただきます。

\*下記申し込み欄に、施設名・ご氏名・職種・連絡先をご記入ください。

開催日時	2018年2月17日(土) 13:30~16:40 (開場13:00~)			
場所	宮崎県宮崎市錦町1-10 KITENビル8階 KITEN コンベンションホール 大会議室 TEL : 0985-78-5810			
貴施設名				
ご氏名 1	フリガナ _____ 様	・ 医師	・ 技師	・ 他
ご氏名 2	フリガナ _____ 様	・ 医師	・ 技師	・ 他
ご氏名 3	フリガナ _____ 様	・ 医師	・ 技師	・ 他
	フリガナ _____ 様	・ 医師	・ 技師	・ 他
	フリガナ _____ 様	・ 医師	・ 技師	・ 他
ご連絡先	Tel ( _____ )	Fax ( _____ )	Mail ( _____ @ _____ )	

### お客様個人情報取り扱いについて

富士フィルムメディカル株式会社  
個人情報保護管理者 経営推進本部 本部長  
TEL:03-6419-8020 FAX:03-5469-3425

弊社は、この度ご提供いただきましたお客様の個人情報を、以下の通りお取り扱いいたします。

1. 利用目的  
弊社取扱商品のお客様へのご案内のために使用させていただきます。
2. 安全管理等  
上記利用目的のために必要な範囲内で正確・最新の内容を保つように努め、不正なアクセス、改ざん、漏えい等から守るべく、必要かつ適切な安全管理措置を講じます。
3. 第三者への提供  
法令に定める場合を除いてお客様の承諾なしに第三者に提供いたしません。
4. 第三者への預託  
上記利用目的のために必要な範囲で弊社特約店等に預託することがあります。この場合、公共機関及び法令上守秘義務を負う公的資格者以外の預託先に対しては、弊社所定の守秘義務契約を締結するなどして適切な取扱い及び保護を行わせ、第三者への開示・提供、又は第1項の目的以外に利用することを禁止します。

5. 個人情報ご提供の任意性  
ご提供は任意ですが、ご提供いただけない場合は弊社取扱商品のお客様へのご案内ができない場合がございます。
6. 苦情、通知、開示・訂正・追加又は削除請求、利用の拒否  
お客様が弊社に対して苦情、通知、開示・訂正・追加又は削除請求、利用の拒否等される場合は、下記連絡先へのお電話、FAX及びE-mailにより承っております。その場合、弊社所有の個人情報をもとに、ご本人確認をさせていただきます。また、代理人からのご連絡の場合、委任状等をもって権限を確認させていただきます。

#### 【個人情報社外相談窓口】

富士フィルムメディカル株式会社 管理本部 総務グループ  
住所: 東京都港区西麻布二丁目26番30号 富士フィルム西麻布ビル  
TEL: 03-6419-8020 FAX: 03-5469-3510  
e-mail: fms-privacy@fujifilm.com

【お問い合わせ先、お申し込み先】

富士フィルムメディカル株式会社 九州地区営業本部  
宮崎営業所

〒880-0915 宮崎県宮崎市恒久南1-2-18  
TEL: 0985-51-2701 FAX: 0985-54-3618  
担当者: 田代 洋一・川原 雅史