

令和6年2月29日

医療関係者各位

株式会社オーイーシー
(オンライン診療推進セミナー事務局)

第2回大分県オンライン診療推進セミナーの開催について（ご案内）

拝啓 向春の候、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、県では、地域の実情に応じた適切なオンライン診療を推進に取り組んでおり、その一環として、医師や看護師、薬剤師、医療事務の方などを対象に、オンライン診療に関するセミナーを開催します。

オンライン診療に関する基本や、オンライン診療に取り組んでいる医療機関から実際の事例についてご紹介いただくこととしておりますので、貴職はもとより職員のみなさまの積極的なご参加をお願いします。

敬具

記

1. 日 時： 令和6年3月12日（火） 19：00～20：15
2. 開催方法： Zoom によるオンライン配信
3. 主 催： 大分県（事務局：株式会社オーイーシー）
4. 講演内容：

時 間		演 題
第1部	19：00 ～ 19：30	講演：「へき地や離島でのオンライン診療について～続報～」 講師：原田 昌範 医師（山口県立総合医療センター へき地医療支援センター長）
第2部	19：30 ～ 20：00	共同講演 講演：「山間部へき地における公民館でのオンライン診療 第一歩を踏み出した話」 講師：加藤 健 医師（養父市国民健康保険 大屋診療所 院長） 講演：「山間部へき地における公民館でのオンライン診療 D to P with N 看護師の経験談」 講師：堀川 朱美 看護師（養父市国民健康保険 大屋診療所 看護師）
第3部	20：00 ～ 20：15	講演：「大分県の今年度の実証事例紹介」 講師：安部 忍（株式会社オーイーシー DX 推進部 グループ長）

5. 申込方法：

下記いずれかの方法で、**3月11日（月）まで**にお申込みください。後日メールにて参加 URL をお送りいたします。

- (1) インターネットでのお申込み

下記 URL からお申込みください。

URL：<https://dx-evt.jp/seminar/telemedicine0312/>



申込サイト
二次元コード

(2) FAXでのお申込み

別添の申込書に必要事項を記載のうえ、下記事務局あてにお送りください。

提出先：株式会社オーイーシー（FAX：097-537-1720）

6. その他：

このセミナーの開催にあたり取得した個人情報情報については、別紙「個人情報の取扱に関して」のとおり取扱います。

(別 紙)

個人情報の取扱に関して

株式会社 オーイーシー
代表取締役社長 加藤 健

当社の遵守事項：

- (1) 株式会社オーイーシー（以下「当社」という）は、提出いただいた参加者様の個人情報を、主催者（大分県）、事務局（当社）及び講師が「第2回大分県オンライン診療推進セミナー」の運営及びセミナー開催後のフォローアップ（アンケート調査）の目的以外に使用致しません。
- (2) 当社は、上記 1. の目的を遂行するにあたり、お客様本人の同意を得ることなく個人情報を第三者に提供・外部委託致しません。
- (3) 当社が求めたお客様の情報をご提出いただくことができない場合は、適切な対応ができない場合があります。
- (4) 当社は、本人が容易に認識できない方法によって個人情報を取得することはありません。
- (5) 当社は、提出の同意を得た情報を適切に管理致します。また、本委託事業終了後、お客様の情報を削除致します。
- (6) 個人情報に関する開示、訂正、削除、及び利用、提供等に関する問合せ窓口は以下の通りと致します。

株式会社 オーイーシー
〒870-0037 大分市東春日町 17 番 57 号

(当該個人情報の保護管理者) DX 推進部部长
TEL : 080-4402-6111
FAX : 097-537-1720
Email : dx-evt@oec.co.jp

(個人情報問合せ窓口) オンライン診療推進セミナー事務局 安部、林
TEL : 080-4402-6111
FAX : 097-537-1720
Email : dx-evt@oec.co.jp

以 上

【本件担当】

株式会社オーイーシー（オンライン診療推進セミナー事務局） ☎080-4402-6111

【送付先】株式会社オーイーシー（FAX：097-537-1720）

第2回大分県オンライン診療推進セミナー申込書

個人情報の取り扱いに同意のうえ、下記のとおり申し込みます。

所 属	
所 在 地	
氏 名	
電 話 番 号	
メ ー ル ア ド レ ス	

※記載のメールアドレスに参加 URL を送付いたしますので必ずご記載ください。

◆ 事前アンケートにご協力ください

所 属 団 体 属 性	<input type="checkbox"/> 病 院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> 行政機関 <input type="checkbox"/> その他（ご記載ください）_____
職 種	<input type="checkbox"/> 医 師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 臨床検査技師 <input type="checkbox"/> 医療事務 <input type="checkbox"/> 行政関係 <input type="checkbox"/> その他（ご記載ください）_____
在宅医療に取り組んでいる、または予定がありますか？	<input type="checkbox"/> 取り組んでいる <input type="checkbox"/> 予定がある <input type="checkbox"/> 取り組んでいない（又は予定がない）
オンライン診療に取り組んでいる、又は予定がありますか？	<input type="checkbox"/> 取り組んでいる <input type="checkbox"/> 予定がある <input type="checkbox"/> 取り組んでいない（又は予定がない）
参加予定のセミナー （複数選択可）	<input type="checkbox"/> 第1部 「へき地や離島でのオンライン診療について～続報～」 <input type="checkbox"/> 第2部 「山間部へき地における公民館でのオンライン診療」 <input type="checkbox"/> 第3部 「大分県の今年度の実証事例紹介」

個人情報の取扱に関する同意について：

- (1) 株式会社オーイーシー（以下「当社」という）は、提出いただいた参加者様の情報を、主催者（大分県）、事務局（当社）及び講師が「第2回大分県オンライン診療推進セミナー」の運営及びセミナー開催後のフォローアップ（アンケート調査）の目的以外に使用致しません。
- (2) 当社は、上記(1)の目的を遂行するにあたり、参加者様本人の同意を得ることなく個人情報を第三者に提供・外部委託致しません。
- (3) 当社が求めた参加者様の情報をご提出いただくことができない場合は、適切な対応ができない場合があります。
- (4) 当社は、本人が容易に認識できない方法によって個人情報を取得することはありません。
- (5) 当社は、提出の同意を得た情報を適切に管理致します。また、オンライン診療推進事業終了後、参加者様の情報を削除致します。