

事 務 連 絡

平成23年3月30日

(社)岡山県医師会
(社)岡山県病院協会
(社)岡山県薬剤師会
岡山県病院薬剤師会

} 御中

岡山県保健福祉部医薬安全課

医療情報データベース基盤整備事業協力医療機関の公募説明会について

このことについて、別添のとおり厚生労働省医薬食品局安全対策課から事務連絡がありましたので、御了知の上、貴会員への周知方よろしく申し上げます。

なお、本通知は、次のホームページに掲載しておりますので、念のため申し添えます。

アドレス

<http://www.pref.okayama.jp/hoken/hohuku/tuuchi/top.htm>

事務連絡
平成23年3月25日

各都道府県衛生主管部（局） 御中

厚生労働省医薬食品局安全対策課

医療情報データベース基盤整備事業協力医療機関の公募説明会について

医療情報データベース基盤整備事業協力医療機関の公募については、平成23年3月25日薬食安発0325第1号「医療情報データベース基盤整備事業協力医療機関の公募について」により実施することとしております。

今般、本事業の内容、協力医療機関の申請にあたっての具体的な手続き、提出いただく書類の記載方法等の説明会を下記のとおり実施することといたしました。

つきましては、本説明会について御了知いただくとともに、貴管下関係者への周知方よろしく申し上げます。

記

1. 日時 平成23年4月6日（水） 14時00分～15時00分
2. 会場 厚生労働省17階「専用19会議室」
3. 参加登録 説明会参加を希望される方は、別紙「説明会参加申し込み用紙」に必要事項を御記入の上、平成23年4月4日（月）18時までに厚生労働省医薬食品局安全対策課あてにFAXにてご連絡ください。

（照会先）

厚生労働省医薬食品局安全対策課

TEL：03-5253-1111（内線2758）

FAX：03-3508-4364



厚生労働省医薬食品局安全対策課 宛て
FAX 03-3508-4364

別紙

説明会参加申し込み用紙

「医療情報データベース基盤整備事業協力医療機関の公募説明会」
への参加を希望します。

平成 23 年 月 日

参加者氏名

所属医療機関

住 所

電話番号

FAX 番号

※中央合同庁舎第5号館入館においては、入館にあたって本人確認を行っておりますので、
参加申し込み用紙（本状）、写真付身分証明書（免許証など）を持参して下さい。