

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願います。

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。