

# 展示会招待券

本招待券と名刺2枚で事前 Web 登録なしでも簡単にご来場いただけます。  
また、会場内招待ラウンジでお飲み物付休憩スペースもご利用いただけます。

## INTERNATIONAL MODERN HOSPITAL SHOW 2021

# 国際モダン ホスピタル ショー 2021

パシフィコ横浜

2021年  
7月28(水)29(木)  
10:00-17:00

E-mail [hsg@noma.or.jp](mailto:hsg@noma.or.jp) <https://noma-hs.jp>



国際モダンホスピタルショー2021  
INTERNATIONAL MODERN HOSPITAL SHOW 2021

主催 一般社団法人 日本病院会 / 一般社団法人 日本経営協会

特別協力 公益社団法人 日本看護協会

皆様が安全に来場し、安心してご参加いただける空間を作ります。

徹底したコロナ対策を実施いたします。

<p>間隔をあけてお並びください</p>	<p>マスク着用にご協力ください</p>	<p>手指消毒にご協力ください</p>	<p>検温にご協力ください</p>	<p>定期的な換気を行っています</p>	<p>間隔をあけてお座りください</p>	<p>定期的な消毒を行っています</p>	<p>入場管理を行っています</p>
----------------------	----------------------	---------------------	-------------------	----------------------	----------------------	----------------------	--------------------

### 展示構成

- **医療情報システムゾーン**  
診療業務に関わる情報システムと医療機関の経営・管理の情報化・業務効率化をサポートするシステム
- **看護ゾーン**  
看護の質向上に役立つ医療・用品・システム、看護業務の効率化をはかるための機器・サービス
- **施設環境・運営サポートゾーン**  
病院の施設環境において安全かつ、衛生的に医療業務のインフラを確保・管理するための医療施設に關する施設設計・施工・設備・機器サービス・運営管理・アウトソーシングなど
- **医療機器ゾーン**  
質の高い医療の推進をサポートする高度管理医療器・管理医療機器・一般医療機器、ヘルスケア分野のIoT機器、その他材料
- **介護・福祉・リハビリゾーン**  
介護・在宅ケア・福祉・リハビリの質向上に役立つ用品・システム・医療現場の効率化をはかるための機器・サービス
- **健診・健康増進ゾーン**  
健診や日常の健康維持や増進に関わる予防医療・食・システム・機器・サービス

### 会場アクセス

**パシフィコ横浜 展示ホール** (神奈川県横浜市西区みなとみらい1-1-1)

交通アクセスはこちら!

横浜駅	みなとみらい線	約3分	みなとみらい駅	●徒歩5分● クイーンズスクエア横浜 連絡口よりB3Fから 2Fへお進みください
菊名駅	東急東横線(みなとみらい線直通)	約12分		
渋谷駅	東急東横線(みなとみらい線直通)	約30分	桜木町駅	●徒歩12分● (動く歩道経由) タクシー約5分
横浜駅	JR 京浜東北線	約3分		
新横浜駅	横浜市営地下鉄	約15分		
横浜駅	タクシー	約10分		

下記のアンケートにお答えください。

(各項目とも該当する□のいずれか1つに☑印をしてください。)

- ①あなたの勤務地(お住まい)は?
 

<input type="checkbox"/> 北海道地区	<input type="checkbox"/> 中国・四国地区
<input type="checkbox"/> 東北地区	<input type="checkbox"/> 九州・沖縄地区
<input type="checkbox"/> 関東・甲信越地区	<input type="checkbox"/> 海外
<input type="checkbox"/> 北陸・東海・近畿地区	
- ②あなたの勤務先は?
 

<input type="checkbox"/> 病院・クリニック:経営・管理	<input type="checkbox"/> 保健・福祉施設
<input type="checkbox"/> 病院・クリニック:診療	<input type="checkbox"/> 建築・施工
<input type="checkbox"/> 病院・クリニック:診療技術	<input type="checkbox"/> 医療関連メーカー
<input type="checkbox"/> 病院・クリニック:看護	<input type="checkbox"/> 医療関連ディーラー
<input type="checkbox"/> 病院・クリニック:事務	<input type="checkbox"/> 官公庁・団体
<input type="checkbox"/> 病院・クリニック:医療情報システム	<input type="checkbox"/> 一般
<input type="checkbox"/> 病院・クリニック:調剤薬局	<input type="checkbox"/> 学生
<input type="checkbox"/> 病院・クリニック:その他	
- ③あなたの就業先の病床数は?
 

<input type="checkbox"/> 20床未満	<input type="checkbox"/> 200~499床
<input type="checkbox"/> 20~49床	<input type="checkbox"/> 500~999床
<input type="checkbox"/> 50~99床	<input type="checkbox"/> 1000床以上
<input type="checkbox"/> 100~199床	<input type="checkbox"/> 該当なし
- ④製品・サービス購入にどのように関与されていますか?
 

<input type="checkbox"/> 決定権あり	<input type="checkbox"/> 関与していない
<input type="checkbox"/> 関与している	

名刺貼付欄

名刺をご持参の方は、ご記入不要です。

フリガナ	団体名 Organization
フリガナ	所属・役職 Position & Title
フリガナ	氏名 Name
フリガナ	住所 Address
TEL	E-mail

お願い ●アンケートのご協力ありがとうございます。ご記入の招待券記載情報をもとに、本会より本フェアに関するもの以外のイベント・セミナー情報などをDM・E-mail等でご案内させていただきます。ご案内が不要の場合は□にチェックしてください。 □不要