

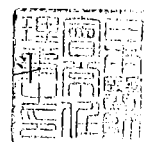
平成 31 年 2 月 28 日

都道府県医師会

広報担当理事 殿

日本医師会常任理事

城 守 国



「いい医療の日（11月1日）」ロゴマーク募集について周知協力をお願い

平素より日本医師会の広報活動にご理解、ご協力を賜り御礼申し上げます。

本会では、よりよい医療のあり方について国民と医師とが共に考えることで、更なる国民医療の向上に寄与していくことを目的として、日本医師会の設立記念日である11月1日を、「いい医療の日」に制定しております。

このたび、この「いい医療の日」を、より多くの方々に知っていただくために別添のとおり、ロゴマークを募集することにいたしました。

つきましては、貴会発行の会報等において募集告知の掲載など、貴会管下郡市区医師会及び貴会会員等への周知方ご協力いただけますようお願い申し上げます。

なお、貴会発行媒体へ掲載いただける場合には、添付の募集要項並びに今後掲載予定をしている『日医ニュース』の案内原稿のPDFデータ等をお送りしますので、下記のメールアドレスまでご連絡いただきますようお願いいたします。

◇問い合わせ先：日本医師会広報課（担当：田中・芝）

TEL：03-3942-6483（直）

mail：kouhou@po.med.or.jp

## 「いい医療の日」ロゴマーク募集要項

日本医師会では、より良い医療のあり方について国民と医師とが共に考えることで、更なる国民医療の向上に寄与していくことを目的として、日本医師会の設立記念日である11月1日を、「いい医療の日」に制定しました。

そこには、この日をきっかけとして、皆様に改めて、ご自身やご家族の健康について考えてもらいたいとの思いも込められています。

このたび、この「いい医療の日」を、より多くの方々に知っていただくため、ロゴマークを募集することになりました。ふるって、ご応募ください。

なお、採用されたロゴマークは、メディア等を含め、さまざまな広報資料として活用させて頂く予定です。

### 1 募集内容

#### <募集作品>

広報活動・メディア等で使用するロゴマークを募集します。明るく、親しみのもてるロゴマークを制作し、その制作意図を添えてご応募ください。

#### <応募資格>

プロ、アマを問いません。どなたでもご応募可能です（個人、法人、グループいずれも可）。

#### <応募条件>

- ・一人何点でも応募できますが、応募用紙1枚につき1点とします。
- ・応募作品は、未発表のオリジナル作品に限ります。
- ・色彩は自由ですが、白黒で使用する場合も考慮して制作してください。
- ・応募用紙の枠内にロゴマークのデザイン1点を描いてください。
- ・カラー版・モノクロ版2点を応募する場合は別々の応募用紙を用いてください。
- ・公序良俗その他法令の定め反するもの、誹謗中傷を含むもの、著作権その他第三者の権利を侵害しているものは審査の対象外になります。

採用決定後であっても、これらの条件に違反していたことが判明した場合、採用は無効となります。

応募作品は返却いたしません。

#### <応募方法>

※郵送の場合、日医ホームページより応募用紙をダウンロードし、応募用紙①に必要な事項を記入の上、応募作品と共に下記の応募先へ送付してください（ロゴマークデザインを描く用紙はA4サイズの画用紙などでも可。ただし、応募者名を必ずご記入ください）。

作品の応募に係る費用（郵送料など）は全て応募者本人の負担とします。

※メールの場合、日医ホームページより応募用紙をダウンロードし、応募用紙①に必要な事項を記入の上、応募作品データと共に添付し、下記の応募先メールアドレスへ送信してください。

なお、デジタルデータ（pdf データ、ai データ、psd データ、jpg データ、jpeg データ、gif データ）の容量は1ファイル5MB以内としてください。

## 2 募集期間

平成 31 年 3 月 1 日（金）から 6 月 28 日（金）まで（必着）

## 3 審査及び発表

厳正な審査により最優秀作品 1 点（採用作品）を選考します。

ご応募頂いたデザインは、選定委員会の判断により、必要に応じて修正・変更した上で選考し、その修正・変更された作品を応募作品とさせていただきます。審査結果は、平成 31 年 10 月を目途に日本医師会の記者会見で発表する予定であり、採用者本人には発表前に直接ご連絡いたします。

採用者以外の方にはご連絡いたしませんので、ご了承ください。

審査の経過及び結果に関するお問い合わせにはお答えできません。

※万が一、採用者ご本人に連絡がつかない場合は、無効になる場合もございます。

## 4 表彰等

採用者には賞金として 10 万円を贈呈いたします。

（ただし、採用者が高校生以下の場合、賞金受領に関して保護者の同意が必要です）。

## 5 権利関係について

採用作品の著作権（著作権法第 27 条及び第 28 条に定める権利を含む）、商標権、その他一切の権利は、日本医師会に帰属します。また、成果物について、日本医師会並びに日本医師会より正当に権利を取得した第三者及び当該第三者から権利を承継した者に対し、著作者人格権を行使しないものとします。採用作品のデザインは、選定委員会の判断により、必要に応じて修正・変更する場合があります。

採用作品は、日本医師会で広報活動等の展開をさせていただきます（採用作品は、日本医師会及び関係団体等の印刷物、映像作品等あらゆるものに使用する予定です）。

採用者は、日本医師会が採用作品の商標・意匠の出願登録をすることに同意するものとします。

## 6 個人情報について

個人情報については、選考・発表に関わる事項、「いい医療の日」ロゴマーク募集の目的以外で使用することはございません。

個人情報の取り扱いにつきましては、応募された段階で、応募者の同意を得られたものとして扱います。

## 7 応募先及びお問い合わせ先

〒113-8621 東京都文京区本駒込 2-28-16

公益社団法人日本医師会広報課「いい医療の日ロゴマーク募集係」

ホームページ <http://www.med.or.jp/people/008388.html>

メールアドレス [jmachara@po.med.or.jp](mailto:jmachara@po.med.or.jp)



# 「いい医療の日」ロゴマークデザイン応募用紙①

氏名	※応募者が日本医師会会員の場合のみ (会員番号: )		
年齢	才	男・女	
住所 〒	—	都道府県	市区町村
電話番号	—	—	
メールアドレス	<input type="checkbox"/> メールアドレスを持っていない。		
※パソコン・携帯電話どちらでも可 ※お持ちでない方は、□にチェックをご記入ください。 ※メールの受信制限をされている方は【@med.or.jp】のドメイン解除をお願いいたします。			
保護者名	印		
※応募者が未成年者の場合のみ 未成年者の応募にあたって、保護者として同意します。(自筆・押印)			
<b>ロゴマークの説明</b> ※ロゴマークの説明や、アピールポイントなどを自由にご記入ください。			
<input type="checkbox"/> <b>応募規約に同意して応募します。</b> ※□にチェックをご記入ください。			

## 【応募規約】

- ・公序良俗その他法令の定め反するもの、誹謗中傷を含むもの、著作権その他第三者の権利を侵害しているものは審査の対象外になります。
- ・また、採用決定後であっても、これらの条件に違反していたことが判明した場合、採用は無効となります。
- ・採用作品の著作権(著作権法第27条及び第28条に定める権利を含む)、商標権、その他一切の権利は日本医師会に帰属します。また、成果物について、日本医師会ならびに日本医師会より正当に権利を取得した第三者及び当該第三者から権利を承継した者に対し、著作者人格権を行使しないものとします。
- ・採用作品のデザインは、選定委員会の判断により必要に応じて修正・変更する場合があります。
- ・採用作品は、日本医師会で展開させていただきます(採用作品は、日本医師会及び関係団体等の印刷物、映像作品等あらゆるものに使用する予定です)。
- ・採用作品の受賞者は、日本医師会が採用作品の商標・意匠の出願登録をすることに同意するものとします。

# 「いい医療の日」ロゴマークデザイン応募用紙②

ロゴマークデザイン図

応募者名