

都道府県医師会 担当理事 殿

公益社団法人 日本医師会 副会長
日本医師会 ORCA 管理機構株式会社 会長
角 田 徹
(公 印 省 略)

「会員の為の日医 I T フェア」についてのご案内

平素より当会の活動に格別のご厚情を賜り、厚く御礼申し上げます。

日本医師会が推進する医療の I T 化へのご支援、ならびに ORCA プロジェクトの普及・発展にご協力賜り厚く御礼申し上げます。おかげをもちまして、日医標準レセプトソフトは現在、全国 18,000 を超える医療機関で活用いただいている状況となっております。

本会としましては、I T のさらなる普及等を目指し、「会員の為の日医 I T フェア」を継続、推進してまいります。

地域医師会主催による「日医 I T フェア」などのセミナーや展示会を通じて、多くの会員の先生方に、日医標準レセプトソフトをはじめとするさまざまな I T 化のツールを直接ご試用いただくなどして理解を深めていただければ幸いと存じます。講演者の派遣や「専用バナー、パネル」の貸与・パンフレット等も用意しておりますので、地域医師会主催の学術講演会などに際しましては、I T フェアを同時開催させていただき、ブース展示、パンフレット配布などを合わせてご活用くださいますようお願い申し上げます。

2025 年度は、日医標準レセプトソフトに関連した話題のほか、電子カルテ情報共有サービス、電子処方箋、情報セキュリティなどについても、会員の先生方に情報を提供させていただくことができますので、既に実施いただきました地域も、引き続き実施をお願い申し上げます。

また、2016 年（平成 28 年）度より ORCA プロジェクトの運営に関しましては、「日本医師会 ORCA 管理機構（株）設立の経緯について」（日医発第 757 号（総研 65））などでもお知らせしましたとおり、日本医師会 ORCA 管理機構（株）への業務委託となっております。つきましては、下記に示す申請書類を添付いたしますので、ご高覧賜りご支援いただきますよう、重ねてお願い申し上げます。

また、郡市区等医師会での I T フェア開催の実績もございますので、貴会管下の郡市区等医師会への周知方につき、是非、ご高配を賜りますようお願い申し上げます。

記

「日医 I T フェア」に関わる添付書類（計 4 枚）

- ・「日医 I T フェア」申込み要綱
- ・展示バナー、パネル写真
- ・2025 年度「日医 I T フェア」申込書
- ・「日医 I T フェア」2025 年度講演者派遣・研修会等申込書

以上

「日医 IT フェア」申込み要綱

1. 日本医師会 ORCA 管理機構株式会社講師派遣

- 1) ORCA・日レセの普及活動を行うことを前提に、講師を派遣できます。
少なくとも開催の1ヶ月前までに、窓口まで電話・メールなどでご相談ください。
(開催日時・講演時間・講演希望内容・その他要望をお知らせください)

2. 展示用関係・提供品などの内容

- 1) 展示用として、パネルおよびロールインバナーを貸出します。(参考：バナー、パネル写真)
- 2) ORCAパンフレット類やクリアファイルを提供します。
- 3) ORCAホームページのイベント情報に掲載できます。

※注意とお願い

貸与バナーの会場内での展開設置に関しましては、日医 IT 認定サポート事業所もしくは医師会様にて設置・返送(着払い)をお願いいたします。

3. 申請方法

- 1) 申請は、都道府県医師会、郡市区医師会としてお願いいたします。
(日医 IT 認定サポート事業所が、代行して申請されてもかまいません)
 - ・「日医 IT フェア」申込書
 - ・講演者派遣・研修会等申込書 ※研修会・勉強会のみの方はこちらをご利用ください
- 2) 申込書に必要事項記入の上、下記窓口までメールまたは、FAX にてお送りください。
- 3) 1 開催場所につき、1 申込書の提出をお願いいたします。

4. 申請・開催期間

2025 年 5 月～2026 年 3 月末

5. ORCA 管理機構のサポート

講師派遣以外にも、開催内容に応じて適宜対応いたします。

- 例) ○開催内容、講演演題に関するご相談
- ブース出展斡旋・認定事業所の紹介など

6. 想定している主たる講演内容(2025 年度)

- ・医療 DX について
 1. 電子カルテ情報共有サービスについて
 2. 標準型電子カルテシステムについて
 3. 共通算定モジュールについて (WebORCA との連携)
- ・オンライン資格確認と電子処方箋
- ・医療情報システムのセキュリティについて
- ・ORCA 管理機構のコンテンツご紹介
- ・その他

窓口：日本医師会 ORCA 管理機構株式会社
担当部署：営業企画部 (三澤、廣瀬、岡本)

E-mail：it-fair@orca.med.or.jp

FAX：03-5981-9682 TEL：03-5981-9683 03-5981-9337

ご不明な点・ご相談がございましたら、担当者にご連絡下さい。

バナー（実写）

幅 870mm x 高さ 2,110mm x 奥行 370mm



パネル

A1 サイズ 幅 1,190mm x 高さ 850mm



2025 年度「日医ITフェア」申込書

研修会・勉強会のみの場合は
「講演者派遣・研修会当申込書」
にご記載ください

ORCA 管理機構「日医ITフェア」担当者 宛

申請日： 年 月 日

医師会名 (必須項目)	医師会		
住 所 (必須項目)	〒 Tel () E - mail :		
責 任 者 (必須項目)	役 職		
	氏 名		
	連 絡 先		
担 当 者 (必須項目)	役 職		
	氏 名		
	連 絡 先	Tel ()	
	E - mail		
開催予定会場 イベント名 (必須項目)	会 場 名	イベント名	
	住 所	〒 Tel ()	
	開催日程	年 月 日 又は 年 月頃 開催予定時間 : ~ : 頃まで 参加者予定数 名程度を予定	
1. 講演者派遣の申込み (ご希望の講演内容に○を付けて下さい。複数可。Web 開催にも対応可。 なお、講師は原則 1 名とさせていただきます。) () 医療 DX と共通算定モジュール () オンライン資格確認と電子処方箋 () 医療情報システムのセキュリティ () 日本医師会 ORCA 管理機構のコンテンツ紹介 () その他 [] 2. 講演予定時間： 分 3. ORCA ホームページに開催内容の掲載の希望 [有 無] 4. パネル/ロールインバナー貸与の申込み [有 無] 5. パンフレット類の提供の希望 [有 無] 6. 出展協力認定サポート事業所を記載して下さい。 []			

※3～5 を希望の場合は、2 枚目の記載をお願いします。

申込先:it-fair@orca.med.or.jp / 03-5981-9682 (FAX)

* 原則、E - m a i l に添付の上お申込みくださいますようお願いいたします

提供品（フェア終了後は各医師会・認定事業所にて残数を有効にご活用ください）	
[100]【 日レセ パンフレット 】	部
[101]【 WebORCA クラウド リーフレット 】	部
[201]【 医見書 リーフレット 】	部
[300]【 キャッシュレスサービス リーフレット 】	部
[500]【 医師資格証 パンフレット 】	部
[700]【 クリアファイル 】	部

貸与品 ロールインバナーまたはパネル （フェア終了後は着払いにてご返送ください）		
【A】ロールインバナー：ORCAMO クラウド	あり	なし
【B】パネル：医療 DX を支える ORCA Project	あり	なし

送付先	
住所	〒
宛名	
担当者名	
電話番号	
希望着日	

ホームページ掲載	
会場名	
会場住所	
参加資格	
参加費用	
イベントに関するお問い合わせ先 （TEL/担当等）	
リンク （公式ホームページ/開催地へ地図/ アクセス方法/イベントホームページ等）	
プログラム	決まり次第連絡してください。

2025 年度講演者派遣・研修会等申込書

ORCA 管理機構「日医ITフェア」担当者 宛

申請日： 年 月 日

医師会名 (必須項目)	医 師 会		
住 所 (必須項目)	〒 Tel () E - mail :		
責 任 者 (必須項目)	役 職		
	氏 名		
	連 絡 先		
担 当 者 (必須項目)	役 職		
	氏 名		
	連 絡 先	Tel ()	
	E - mail		
開催予定会場 イベント名 (必須項目)	会 場 名	イベント名	
	住 所	〒 Tel ()	
	開催日程	年 月 日 又は、 年 月 頃 開催予定時間 : ~ : 頃まで 参加者予定数 名程度を予定	
1. 講演者派遣の申込み（ご希望の講演内容に○を付けて下さい。複数可。） ※Web 開催にも対応可。なお、講師は原則 1 名とさせていただきます。 () 医療 DX について (1~3) () オンライン資格確認と電子処方箋 () 医療情報システムのセキュリティ () 日本医師会 ORCA 管理機構のコンテンツ紹介 () その他 [] 2. 講演予定時間： 分 3. 提供品 [・要 ・不要] (いずれかに○をつけ、部数を記載してください。) [100] 【 日レセ パンフレット 】 部 [101] 【 WebORCA クラウド リーフレット 】 部 [201] 【 医見書 リーフレット 】 部 [300] 【 キャッシュレスサービス リーフレット 】 部 [500] 【 医師資格証 リーフレット 】 部 [700] 【 クリアファイル 】 部 ※フェア終了後は残数を有効にご活用ください。			

申込先: it-fair@orca.med.or.jp / 03-5981-9682 (FAX)

* 原則、E-m a i l に添付の上お申込みくださいますようお願いいたします