

写

平成26年5月19日

各 位

ふくい医療情報連携システム運営協議会  
運営委員会委員長 大 中 正 光  
(公印省略)

**ふくい医療情報連携システム『ふくいメディカルネット』への  
バナー広告掲載ならびに賛助会員の募集について（依頼）**

謹啓 青葉の候 ますますご清勝のことと存じます。

平素は、本協議会の事業に種々ご支援・ご協力を賜っておりますこと有り難く厚くお礼申し上げます。

さて、一昨年度より整備を進めておりました「ふくいメディカルネット」が本年4月より本格スタート致しました。

本システムの大きな目的は、情報開示病院と閲覧医療機関をつなぐ「ふくい医療情報連携システム」を用いて診療情報を地域の医療機関で共有することにより、患者に安全、安心な医療サービスを提供し、このシステムにより医療機関のさらなる連携を進め地域全体の医療の質の向上に繋げていくこととあります。

今後、本システムは、県民にも浸透し、福井県の医療提供サービスの大きな役割を担っていくものと期待しているところであり、本協議会の活動を更に発展・活発にするため、現在開設しているホームページを有効に活用し、広告媒体としての利用、また併せて本協議会への賛助会員も広く募らせていただくことと致しました。

つきましては、別紙の広告要綱等をご覧いただき、本協議会の趣旨並びに意義をお汲み取りの上、ご支援・ご協力を賜りますようお願い申し上げます。

末筆ながら、貴社の益々のご発展を心よりお祈り申し上げます。

謹白

運営協議会事務局（県医師会内）  
〒910-0001 福井市大願寺3-4-10  
TEL 0776-24-0387  
FAX 0776-21-6641  
担当：中山

## 1. ふくいメディカルネットサイト上でのバナー広告掲載の募集について

### 掲載サイト

(1) ネットワークログイントップWebサイト（ログイン画面）

ふくい医療情報連携システム運営協議会が管理するネットワークログインWebサイトであり、ネットワーク参加施設のみが参照可能。

(2) 周知用Webサイト

ふくい医療情報連携システム運営協議会が周知用に開設しているWebサイトであり、医療機関や県民が参照可能。

※両サイトへの掲載が原則となります。

### 掲載スケジュール

掲載については、掲載料とコンテンツ内容確認後、翌月の1日から掲載をし、掲載終了月の最終日までとなります。掲載開始時間は、開始日の正午までに掲載し、終了日の翌日正午までを目安に掲載を終了いたします。月末が金曜日・休日・祝日の場合は、翌日（平日）の正午までの掲載となります。

### 広告掲載期間・掲載料

期間は6ヶ月を単位とし、掲載料は月1万円（税抜）、更新期間は最短で2ヶ月単位。

広告掲載料は、掲載開始前月の15日までに、6万円（税抜）を当協議会の指定する口座に一括で振込にてお支払いください。お支払いが確認できない場合は、広告の掲載はいたしません。

（例）掲載開始月が4月の場合は、4月1日から15日までの間にお振込みください。

### 掲載枚数・規格等

枚数 6～8枚

規格 幅200ピクセル×高さ50ピクセル

画像形式…GIF(アニメ可)、JPEG

ファイルサイズ…60KB未満

(見本)

バナー募集中

※画像は各自作成してください(完全データ入稿)。

※広告内容及びデザインについては、修正をお願いする場合がありますので、ご了承ください。

### 掲載位置（予定）

- （１）ネットワークログイントップWebサイト（ログイン画面） 画面右側 6行
- （２）周知用Webサイト 下段 4列×2行

### 注意事項

1. 広告掲載枠は、いずれも掲載期間保証型ですが、掲載期間内のバナークリック数や掲載商品の売上げなどを保証するものではありません。
2. 広告掲載期間内のバナークリック数の報告はいたしません。
3. 掲載位置は当協議会にて定めさせていただきます。

## 2. 賛助会員の募集について

<賛助会員とは>ふくい医療情報連携システム運営協議会会則第4条第2項に基づき、協議会の趣旨に賛同し、事業を援助するために入会した団体等を指す。

- 入会金：個人 無料  
          団体 5万円  
年会費：個人 1.2万円  
          団体（1口） 3万円

## 3. 申込方法

上記1.、2.について申込み場合は、所定の様式を“ふくいメディカルネット”周知用Webサイト (<http://www.fukui.med.or.jp/fukuimedical-net/>) より適宜ダウンロードし、運営協議会事務局まで提出してください。

<提出先>

〒910-0001

福井県福井市大願寺 3-4-10

ふくい医療情報連携システム運営協議会事務局（（一社）福井県医師会内） 宛

問合せ先：TEL 0776-24-0387

FAX 0776-21-6641