

米国最先端ヘルスとHIMSS 2019視察調査団

テーマ：米国最先端ヘルステックを学び、ディズニーによるカスタマー（患者と職員）エクスペリエンス研修

期間：2019年2月10日（日）～2月16日（土）＜5泊7日間＞

訪問都市：オーランド(フロリダ半島)

◇視察テーマ

最近の医療界ではAIの話題が非常に多くなっています。もちろん日本にもAIの技術はあります。AI診断、AI画像解析などでもいくつかの動きがありますが、やはり、AIの本場は米国だと思われます。そこで、今回の米国視察においては、医療ICTやAIの一番大きな会議であるHIMSS 2019に参加して、その中でのAIに関連するテーマを多く（医療専門通訳付で）学ぶこととしました。前後にはAIや進んだICTが導入される病院や医療と街づくりを行っている組織の見学もしたいと考えています。最後にフロリダのオーランドで行われるということもあって、ディズニーによる「いかに質を担保するか」という研修も予定しています。皆さまのご参加を心よりお待ちしております。



コーディネーター：真野 俊樹氏
中央大学大学院 戦略経営研究科教授 多摩大学大学院 特任教授

1987年名古屋大学医学部卒業。医師、医学博士、経済学博士、総合内科専門医、MBA。臨床医、製薬企業のマネジメント、大和総研主任研究員などを経て現職。多摩大学特任教授、東京都病院経営評価委員、厚生労働省独立行政法人評価有識者委員などを兼務、米国医療に詳しい。

(現地のみ参加の方もお気軽にご相談下さい。)

※HIMSS参加登録費用は含まれておりません。(申し込み後は返金できません。)

※現地空港税・空港使用料・燃油サーチャージ等諸費用、手続き料が別途かかります。

■スケジュール

	日付	都市	時間	交通	内容	食事		
1	2019年 2月10日 (日)	東京(羽田/成田)発 米国/カナダ着 米国/カナダ発 オーランド着	午後 午前 午前 午後	航空機 航空機 専用車	空路、米国都市経由オーランドへ 到着後、ホテルへ オーランド泊	機 機 ×		
2	2月11日 (月)	オーランド		専用車	終日：医療施設視察 病院(フロリダホスピタル)、現地医療関連視察 など 夕方、Welcom reception(参加自由) オーランド泊	×	×	○
3	2月12日 (火)	オーランド			終日：HIMMS2019 展示会参加 8:30～オープニング 無料オプション：米国医療ITをポイントとして通訳付きで回ります オーランド泊	×	×	○
4	2月13日 (水)	オーランド			終日：HIMMS2019 展示会参加 (フィリップスブース案内、Philips Global Executives 面談、 イブニングセッション【MQMA/フィリップス共催】等) オーランド泊	×	×	○
5	2月14日 (木)	オーランド		専用車	終日：医療施設視察 Disney Institute セミナー(人数によって研修場所が変わることがあります) または Lake Nona Medical City など オーランド泊	×	×	×
6	2月15日 (金)	オーランド発 米国/カナダ着 米国/カナダ発		専用車 航空機 航空機	朝、ホテルより空港へ移動 空路、米国都市経由帰国の途へ 機内泊	×	×	機
7	2月16日 (土)	東京(羽田/成田)着	午後		空路、帰国の途へ	機		

注：上記スケジュールは訪問先等の都合により変更となる場合がございますので、予めご了承下さい。

■企画協力：MQMA

■旅行取扱：株式会社コラボレート研究所(C研ツーリスト)

株式会社コラボレート研究所(担当：中川 潤)
〒103-0013東京都中央区日本橋人形町1-8-4 東商共同ビル7F
TEL:03-5847-8970 FAX:03-5847-8971
Mail: info@c-ken.jp

募集要項

旅行名：米国最先端ヘルスとHIMSS 2019視察調査団

訪問都市：オーランド(フロリダ半島)

- 旅行代金(おひとり様あたり) 20名以上参加の場合 665,000円
- 旅行代金(おひとり様あたり) 25名以上参加の場合 635,000円

「ファイインター・呉野 俊樹氏」
中医学士 中医学博士 中医学研究科教授

- 添乗員：なし
- お食事：朝食0回、昼食0回、夕食3回
- 最少催行人員：20名様 募集人数30名様
- ※人数に達しない場合は当視察団催行を中止する場合がございます。
- ご旅程：日程表をご参照ください
- 利用航空会社：エアカナダ、日本航空、全日空、ユナイテッド航空、アメリカン航空等
- 利用予定ホテル：Coronado Springs、Wyndham Lake Buena Vista または同等クラス

お申し込み方法

添付の参加申込書に必要事項をご記入の上、(株)コラボレート研究所までメール(info@c-ken.jp)、FAX(03-5847-8971)または郵送にてお送り下さい。併せましてお申し込み金50,000円を下記銀行口座にお振り込みください。尚残金は出発7日前までに同口座にお振り込み下さい。

お振り込み銀行口座のご案内

三菱東京UFJ銀行 浅草橋支店 普通 0893026
口座名：カ) コラボレートケンキュウジョ

■ツアーお申し込み締め切り 2018年11月30日(金)
(但し満員になり次第締め切ります)

旅行条件

★この旅行はコラボレート研究所の視察企画により株式会社サンワールドツアーズが旅行企画・実施するものです。この募集要項に記載のない事項は、株式会社サンワールドツアーズの旅行業約款によります。詳しい旅行条件を記載した書面をお渡し致しますので、事前にご確認下さい。

★お申し込み方法と契約の成立時期：当社所定の申込書に申込金を添えてお申し込みください。申込金は旅行代金のお支払いの際差し引かせていただきます。電話、郵便、ファクシミリでお申込みの場合、当社が予約の承諾の旨を通知した日の翌日から起算して3日以内に申込書の提出と申込金の支払いをしていただきます。旅行契約は、当社が予約の承諾をし申込書と申込金を受領したときに成立します。

★旅行代金のお支払い：旅行代金は旅行開始日の前日から起算してさかのぼって7日目にあたる日より前にお申込みが間際の場合は当社が指定する期日までにお支払い下さい。

★取消料：旅行契約成立後、お客様の都合で解除されるときは、次の金額を取消料として申し受けます。

契約解除の日	取消料
旅行開始日の前日から起算してさかのぼって45日目にあたる日以降30日目にあたる日まで	旅行代金の30%
旅行開始日の前日から起算してさかのぼって30日目にあたる日以降3日目にあたる日まで	旅行代金の50%
旅行開始日の前々日～前日	旅行代金の70%
旅行開始日当日	旅行代金の100%
旅行開始後又は無連絡不参加	旅行代金の100%

★旅行代金に含まれるのは次のとおりです。

※旅行日程に明示した航空、船舶、鉄道等運送機関の運賃。※旅行日程に含まれる送迎車等の料金。※朝食0回、昼食0回、夕食3回。※旅行日程に明示した視察の料金(バス料金、ガイド料金、入場料)。※旅行日程に明示した宿泊の料金及び税・サービス料金(お1人様一部屋利用の宿泊を基準とします)。※旅行日程に明示した通訳、訪問先アレンジ費用。

★旅行代金に含まれないもの：前項のほかは旅行代金に含まれません。その一部を例示します。

超過手荷物料金(運搬機関の規定内手荷物の範囲を越える分について)、個人的性質の諸費用 ※電話、クリーニング、ホテルチップ、お土産、医療費など、弊社手配がない行動時のチップ、旅行傷害保険：各自任意、渡航手続関係諸費用(パスポート取得代行費用等)、※ご集合場所まで、及び解散後のご自宅までの交通費、※空港施設使用料、現地空港税、航空保険料、燃油特別付加運賃(目安額：45,000円程度※2018年9月現在)※取扱手数料5,400円 ※HIMSS参加費用(825ドル)及び取得代行手数料(弊社が代行する場合4,320円)※ESTA登録(実費14ドル、弊社が代行する場合4,320円)、ETA登録(実費7カナダドル、弊社にて代行する場合4,320円)※ビジネスクラス追加料金590,000円

★旅行条件・旅行代金の基準：この旅行条件は2018年9月10日を基準としています。

★その他：旅行代金はおひとり様分を表示しています。

【視察企画・受託販売・お問い合わせ先】

株式会社コラボレート研究所

東京都知事登録旅行業第3-5145号

〒103-0013 東京都中央区日本橋人形町1-8-4東商共同ビル7階

Tel: 03-5847-8970 Fax: 03-5847-8971

E-Mail: info@c-ken.jp

〔営業時間〕午前9:30～午後5:30(土・日・祝祭日休業)

担当：中川 潤

【旅行企画・実施】

株式会社サンワールドツアーズ

＜観光庁長官登録旅行業第977号/JATAボンド保証会員＞

〒150-0001 東京都渋谷区神宮前5-49-7

総合旅行業務取扱管理者 山内 信

株式会社コラボレート研究所 行

米国最先端ヘルスとHIMSS 2019視察調査団

テーマ：米国最先端ヘルステックを学び、ディズニーによるカスタマー（患者と職員）エクスペリエンス研修

期間：2019年2月10日（日）～2月16日（土）＜5泊7日間＞

訪問都市：オーランド(フロリダ半島)

＜渡航手続用データ＞

平成 年 月 日

＜個人情報の取り扱いについて＞

弊社では、ツアーお申込みの際に提出された申込書・旅券コピーに記載された個人情報について、今回のご旅行に必要な事項以外の利用は一切致しません。お預かりした個人情報は適切に保管すると共に、個人情報に関するお客様の権利を尊重いたします。弊社が保有するお客様ご本人の個人データの開示、その内容の訂正、追加、削除をご希望の方は弊社担当者までお申し付け下さい。

氏名	姓/Surname	名/Given name	生年月日（西暦）	年	月	日
	NAME ローマ字（※）		国籍			
	漢字		性別（男・女）	男	女	
旅券	旅券番号	発行年月日		年	月	日
	お持ちでない方は申請予定日をお知らせください。		年	月	日	
	※パスポートの写真が掲載してありますページをコピーし、FAXまたはPDF等でお送り願います。					
現住所	郵便番号〒	電話番号				
	（フリガナ）					
	住所					
留守宅連絡先	氏名	続柄：	電話番号			
	住所＊現住所と違う場合のみご記入願います。〒					
勤務先 <small>（英文名は特に視察参加の方は正確にご記入願います）</small>	和文会社名					
	和文部署名					
	和文役職名					
	英文会社名					
	英文部署名					
	英文役職名					
	（フリガナ）					
	会社住所 〒					
	電話番号			FAX番号		
E-mail						
緊急連絡担当者			緊急時電話番号			
海外旅行保険手配 <small>※別途パンフレットを送付します</small>	希望する	希望しない	ESTA登録のご希望 <small>※登録代行手数料：4,320円</small>	希望する	希望しない	
ビジネスクラスの希望 <small>※空き状況によりご対応致します</small>	希望する	希望しない	ESTA登録のご希望 <small>※登録代行手数料：4,320円 ※無査証で米国入国の場合は電子渡航認証(ESTA)が必要となります。</small>	希望する	希望しない ※希望しない場合 取得済み ご自身で取得予定	
HIMSS2019 登録代行 <small>（登録代行手数料4,320円）</small>	希望する	希望しない	ETA登録のご希望 <small>※登録代行手数料：4,320円 ※無査証でカナダ入国の場合は電子渡航認証(ETA)が必要となります。</small>	希望する	希望しない ※希望しない場合 取得済み ご自身で取得予定	
前泊ホテル(ご希望の方のみ) <small>※空き状況によりご対応致します</small>	希望する	希望しない	マイレージ番号	航空会社： 番号：		
連絡事項 国内線乗継希望などがございましたらこちらにご記入下さい。						