

各医療機関管理者 様

石川県健康福祉部長
(公 印 省 略)

令和 5 年度院内感染対策講習会に係る受講者の推薦依頼及び案内について

平素より、本県の保健医療行政の推進につきまして、ご理解ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

標記につきまして、厚生労働省医政局長より別添のとおり案内がありましたので、お知らせいたします。つきましては、実施要領・受講申込書等を県医療対策課ホームページに掲載しておりますので、ご確認のうえ、講習会①の受講を希望する場合には9月19日(火)までに受講申込書(別紙1)を医療対策課医療指導グループまで郵送又はメール等でご提出願います。(受講申込書は必ず受講者本人が記入して下さい)

また、講習会②～④については、受講者の推薦は必要ございませんので、各詳細を確認の上、院内感染対策の一助として、各講習会を受講していただき、適切な院内感染対策の実施にご留意いただきますようお願い申し上げます。

記

1 推薦基準

講習会①(地域において指導的立場を担うことが期待される病院向け)

- ・・・次に掲げる要件のいずれかに該当する医師、歯科医師、看護師、薬剤師又は臨床検査技師であること
- ・施設内感染について指導的立場を担う者(又は予定の者)
- ・院内感染対策委員会やインフェクション・コントロール・チーム等の感染制御に関する施設内組織に所属する者(又は予定の者)

2 推薦人数

- ・推薦人数の上限は設けませんが、都道府県ごとに受講枠が限られておりますので、受講枠の上限に達した場合は、原則、各医療機関1名とさせていただきます。
- ・複数名申込みの場合は、優先順位を設定してください。
- ・申込者多数の場合は、受講できないこともございますのでご了承ください。

※参考 令和 5 年度石川県受講枠 18 名

3 提出書類・提出期限・提出先

提出書類	受講申込書(別紙1)
提出期限	令和5年9月19日(火)

提出先	〒920-8580 金沢市鞍月 1 丁目 1 番地 石川県健康福祉部医療対策課医療指導グループ宛 FAX 076-225-1434 MAIL e150900a@pref.ishikawa.lg.jp
-----	--

4 講習会②～④の受講方法 ※各講習会の詳細は、HP 上の別紙からご確認ください

講習会②（地域の医療連携体制が求められる病院、診療所、助産所等向け）

- ・・・以下の URL から受講希望者が各自で申込手続の上、受講者登録を実施
受講申込の受付は、令和 5 年 9 月 11 日（月）～令和 5 年 10 月 15 日（日）

※配信予定：令和 5 年 11 月頃～令和 6 年 2 月

※②のみ、受講料 1,000 円（税込み）の支払いが必要

（e ラーニング専用 Web サイト）

<https://innaikansen.share-wis.com/signup/2911>

講習会③（院内感染対策等の業務を実施する行政機関向け）

講習会④（医療機関等に勤務するすべての医療従事者向け）

※新型コロナウイルス感染症に関する特別講習会

- ・・・以下の厚生労働省ホームページに掲載予定 ※配信予定：令和 5 年 9 月中旬頃

（厚生労働省ホームページ）

https://www.mhlw.go.jp/stf/newpage_21747.html

5 石川県健康福祉部医療対策課ホームページ＞医療機関への各種お知らせ

https://www.pref.ishikawa.lg.jp/iryuu/tsuchi/iryuuikikan_oshirase.html

（事務担当）

石川県健康福祉部医療対策課
医療指導グループ

TEL 076-225-1433

FAX 076-225-1434