

各医療機関管理者 様

石川県健康福祉部医療対策課長
(公 印 省 略)

院内感染対策サーベイランス事業 (JANIS) に係る
参加医療機関の追加募集について

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

今般、厚生労働省において、院内感染対策サーベイランス事業の実施にあたり、従来、毎年1月から参加募集を行っていたところ、毎月追加募集を行うことになり、また検査部門につきましては、診療所も対象となりました。

つきましては、参加を希望する医療機関は、下記 JANIS ホームページ内の参加申込書作成フォームから各種参加申込書を作成し、毎月10日を目途に医療対策課へご提出をお願いいたします。

なお、参加申込書の作成方法を記載したマニュアル及び新規参加医療機関向けのスライド資料等の詳細については、JANIS ホームページ内に掲載されておりますので、あわせてご確認ください。

記

○参加申込方法

- 1 以下のリンク先から、申込書を作成する。(詳細は、ホームページをご確認ください)
< JANIS ホームページ内「参加・脱退するには」 >

<https://janis.mhlw.go.jp/participation/join.html>

- 2 上記で作成した書類を毎月10日までに下記提出先にご郵送ください。

- ※ 募集は毎月受付しておりますが、期限を過ぎた場合は、翌月以降の参加となりますので、ご留意願います。
- ※ 医療機関へは、参加申し込みの翌月15日までにログイン情報通知書が届き、翌々月から、サーベイランスデータを提出することになります。
- ※ 下記県ホームページ内にも、リンク等掲載しておりますので、ご確認ください。

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/iryoku/tsuchi/iryokukan_oshirase.html

(事務担当・提出先)

〒920-8580 金沢市鞍月1-1

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