

(電子メール施行)
医 第 1688 号
令和 4 年 8 月 8 日

各健康福祉事務所長 様
保健所設置市保健所長 様

兵庫県保健医療部医務課長

令和4年度院内感染対策講習会の周知及び受講者推薦依頼について

厚生労働省主催の標記講習会が別添実施要領のとおり実施されます。

つきましては、管内の病院に周知いただきますようお願いいたします。

なお、申込みについては、各病院から当課へ直接送付いただくこととしますが、各地域の申込状況については、当課で取りまとめ後、各健康福祉事務所・政令市保健所にお知らせします。

記

1 講習会

本講習会は、対象者が担う役割に応じて①～④の4つに区分して実施。

※推薦対象は、講習会①のみ（講習会②・③・④は受講者の推薦不要）。

区分	目的	備考
講習会①	院内感染対策に関して、地域において指導的立場を担うことが期待される病院等の院内感染対策の推進及び近隣医療機関等への指導助言体制の充実を図ることを目的とした講習会	受講者の推薦が必要 受講料無料
講習会②	講習会①の受講対象となる医療機関と連携し、地域における各医療機関の院内感染対策の推進を図ることを目的とした講習会	受講者の推薦不要（受講希望者が各自で申込手続きを行うこと）。 受講料 1,000 円（税込）
講習会③	平時及び院内感染（アウトブレイク）発生時に医療機関との連携や、適切な介入・支援が求められる行政機関職員を対象とした院内感染対策に関する講習会	受講者の推薦不要 （厚生労働省 YouTube）
講習会④	医療機関等に勤務するすべての医療従事者への新型コロナウイルス感染症に関する情報伝達を目的とした講習会	受講者の推薦不要 （厚生労働省 YouTube）

2 対象者

別添「令和4年度院内感染対策講習会実施要領」のとおり

3 受講希望推薦枠（講習会①のみ）

推薦枠の制限があるため、申込みは、1施設につき、全職種合わせて1名でお願いします。
当県の推薦枠を超える申込みがあった場合、当課の基準により選考しますので、受講を申し込まれた場合においても、希望に添えないことがあります。

4 推薦書類の提出及び電子登録の期日（講習会①のみ）

令和4年8月22日（月）必着

5 推薦書類の提出及び電子申請フォームによる登録（講習会①のみ）

講習会①の対象となる各施設の長は、推薦者を決定し、次の（1）、（2）両方の手続きを行うこと。

（1）推薦書類の提出

次の書類を郵便等により送付すること（FAX、電子メールの提出は不可）。

- ① 別紙1 院内感染対策講習会受講申込書 2部（1部は複写）
- ② 県様式 所属施設の概要書 1部

（2）電子申請フォームによる登録

次のURLから推薦者の情報（別紙1の情報）を登録すること。

<https://www.e-hyogo.elg-front.jp/hyogo/uketsuke/form.do?id=1659525801695>

※必ず（1）、（2）両方の手続きを行うこと。一方のみの場合、選考から除外となるので留意すること。

6 書類の提出先（講習会①のみ）

兵庫県保健医療部医務課（担当：野竿）

〒650-8567 神戸市中央区下山手通5丁目10番1号

Tel:078-341-7711（内線3227）

650-8567

神戸市中央区下山手通5-10-1

兵庫県保健医療部医務課

医療指導班 野竿

emi_nozao@pref.hyogo.lg.jp

電話 078-341-7711 内線 3227

FAX 078-362-4267