

令和4年9月12日

会 員 各 位

一般社団法人千葉県老人保健施設協会
会長 平山 登志夫
[公印省略]

感染症研修会（案内）

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

令和4年度の第2回目の研修会として、「感染症研修会」を下記のとおり計画いたしましたのでご案内申し上げます。多数のご参加をお待ちしております。会場での開催を予定しておりますが、感染症の拡大状況等により、開催形式及び開催時間を変更することがございます。その際は別途ご連絡させていただきますのでご了承ください。

記

- (名 称) 感染症研修会
- (対 象 者) 老健施設に勤務する感染症にかかわる職員（定員50名）1施設1名
- (日 時) 令和4年10月11日（火）10:00～16:00
- (会 場) ホテル ポートプラザちば
千葉市中央区千葉港8-5 ☎043-247-7211
- (参 加 費) 1施設 3,000円（振込でお願いします。）
- (昼 食) 昼食は事務局で用意します。（黙食をお願いします。）
- (申 込 み) 別添「参加申込書」を、10月4日（火）までに メールに添付してお申し込みください。
申込メールアドレス：kyougikai-jimukyoku@chiba-roken.jp
※注意 送信メールの件名の所に必ず施設名と名前を記入して送ってください。

送 信 (S)	宛先	
	CC	
	件名	ここにも施設名と参加者名を！！

※参加申込書は添付資料としてつけて下さい。

(研修目的) 感染症に対する基本的な知識・技術の確認と習得

(講師) 千葉県循環器病センター 医療安全管理室 大塚モエミ 氏

(日程) 9:30～ 受付開始

10:00～ 開会・オリエンテーション

10:10～ 講義『基本的な感染対策について』
実技・演習『个人防护具の適切な使用について』

12:00～ 昼食・休憩

13:00～ 講義 及び 実技・演習
グループワーク

- ・自施設の感染対策マニュアルの確認
- ・自施設の个人防护具の使い方

※自施設の感染対策マニュアル及び个人防护具をご持参ください。

16:00 閉会

以上

- (お願い)
- ・研修参加の際は、サージカルマスクの着用をお願い致します。
 - ・グループワークの際は、頭を寄せての長時間の意見交換は避けて下さい。
 - ・研修会場は空気の循環システムの機能がついております。空気清浄機を入れ、ドアは開放しますのでご協力をお願いします。

・事前に、感染対策に関する質問を受け付けます。

日頃の感染対策で困っていることなど、申込用紙に記入してください。

・自施設の感染対策マニュアル、使用しているPPEをお持ち下さい。

グループワークの際には、これらを元に意見交換をして頂きます。

10月11日開催

感染症研修会参加申込書

施設名	
参加者名	(職種) (資格)
参加費振込先	千葉興業銀行 花見川支店 普1091599 一般社団法人千葉県老人保健施設協会 振込人名を施設名でお願いします。
その他	(振込口座の名義人名) (振込日)
質問事項	日頃の感染対策で困っていることなどお書きください。

10月4日(火)までにご連絡ください。

※ 会場開催が出来なくなった場合には、Zoomでの研修に変更予定です。その場合はメールにてパスワード他お送りいたします。

研修会の問合せ

TEL 番号 043-259-8435