

保保地第2905号
令和5年8月31日

市内各医療機関 管理者 様

さいたま市長 清水 勇人
(公 印 省 略)

令和5年度院内感染対策講習会について（通知）

本市の保健医療行政の推進につきましては、日頃格別の御協力を賜り厚くお礼申し上げます。
さて、厚生労働省医政局長から、「令和5年度院内感染対策講習会」の実施について、通知がありました。
つきましては、添付資料を確認の上、当該講習会の受講を御希望の場合は、下記により受講申込等を行ってください。

記

1 添付資料

- ・(別添) 令和5年度院内感染対策講習会実施要領

2 受講申込について

・講習会①

埼玉県医療整備課ホームページに掲載の受講申込書を下記「3 講習会①の申込書の提出方法」のとおり御提出ください。

〔 〈埼玉県医療整備課ホームページ〉
<http://www.pref.saitama.lg.jp/a0703/innaikansen.html> 〕

※都道府県ごとに受講可能人数に枠が設けられているため、お申し込みいただいても御希望に添えない場合がございますので、あらかじめ御了承ください。

※受講者の決定については、厚生労働省から通知があり次第お知らせいたします。

・講習会②

受講希望者が各自で申込手続の上、受講者登録をしてください。

受講申込の受付は、令和5年9月11日（月）からです。

〔 〈講習会②申込 URL〉
<https://innaikansen.share-wis.com/signup/2911> 〕

・講習会③及び④

受講者数に上限がありませんので、受講希望者は厚生労働省ホームページから適宜受講してください。

〔 〈厚生労働省ホームページ〉
https://www.mhlw.go.jp/stf/newpage_21747.html 〕

3 講習会①の申込書の提出方法

- ・提出先 さいたま市地域医療課（メールアドレス chiiki-iryo@city.saitama.lg.jp）
- ・提出部数 1部（電子データで地域医療課に提出）
- ・提出期限 令和5年9月14日（木）必着

（お問い合わせ）

〒330-9588 さいたま市浦和区常盤6丁目4番4号
さいたま市保健衛生局保健部 地域医療課（管理調整係 田川）

電 話 048-829-1292

FAX 048-829-1967