

県内各病院の管理者 殿

沖縄県保健医療介護部長
(公 印 省 略)

令和 6 年度院内感染対策講習会の受講者の申込みについて (依頼)

みだしのことについて、厚生労働省医政局長から講習会の案内があります。実施要領に示す講習会①について、貴院職員の受講のご希望があれば、下記のとおり受講申込書をご提出下さいますようお願いいたします。

記

1. 対象者：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に勤務する医師、歯科医師、看護師、薬剤師又は臨床検査技師であって、院内感染対策について指導的立場を担う者として当該施設長の推薦する者。
2. 関係資料：
 - 令和 6 年度院内感染対策講習会について
(令和 6 年 6 月 14 日付け医政発 0614 第 1 号厚生労働省医政局長依頼)
 - 令和 6 年度院内感染対策講習会実施要領
 - 受講申込書 (別紙 1)※上記関係資料は、沖縄県医療政策課ホームページに掲載しています。
(沖縄県医療政策課ホームページ/厚生労働省関係通知/厚生労働省 (医政局) 関係通知/その他通知/令和 6 年 6 月 18 日付け保医第 197 号)
3. 提出方法：

「受講申込書 (別紙 1)」に必要事項を記入の上、電子メールによりメールアドレス (aa090603@pref.okinawa.lg.jp) 宛てに提出。
4. 提出期限：令和 6 年 7 月 8 日 (月) ※期限厳守
5. 留意事項：
 - 受講者決定後、受講者の変更は認められておりません。
 - 都道府県毎に推薦枠数の上限が設定されていますので、応募者多数の場合、受講のご希望に添えない場合があります。

【担当・提出先】沖縄県保健医療介護部
医療政策課 企画班：照屋
TEL：(098)866-2111 FAX(098)866-2714