

令和元年10月9日

各医療機関の管理者 様

岩手県保健福祉部医療政策室長

令和元年度院内感染対策講習会について

標記について、厚生労働省医政局長から別添のとおり通知がありましたので、添付の実施要領等を御覧いただき、受講を希望される場合は、令和元年**10月21日（月）必着**で当室あて 電子メール（AD0002@pref.iwate.jp） または F A X（019-626-0837） により受講申込書を提出願います。

記

- 1 決定通知は11月中旬を予定しています。
- 2 受講決定後の受講者の変更は原則として認められないので、ご注意願います。（代理受講についても一切認められていません。）
- 3 受講申込書の提出にあたっては、必ず受講者本人が記入してください。
- 4 講習会当日は受講決定通知書（写し可）を必ず持参して下さい。（持参しない者の受講は一切認められません。）
- 5 講習会②及び③の受講申込書については、表中の一番下の「受講希望講習会」の欄に、対象となる講習に○印をつけてください。（講習会②及び③の両方とも対象として該当する場合は、受講希望順位を記載）

※ 参照（岩手県ホームページ）

URL: <https://www.pref.iwate.jp/kurashikankyou/iryuu/seido/1002990/index.html>

担当：医療政策室 中野

電話：019-629-5407

F A X：019-626-0837

E-mail：AD0002@pref.iwate.jp