

# 「第29回 香川 感染管理及び滅菌業務研究会」のご案内

会長  
香川県立中央病院 感染対策室 感染管理認定看護師 村井 由佳

拝啓

雨に映える紫陽花の花も美しい季節、皆様にはますますご健勝のほどお喜び申し上げます。

香川 感染管理及び滅菌業務研究会におきまして、今回、第29回研究会を開催する運びとなりました。講師の先生方はじめ皆様方には心よりお礼申し上げます。

当研究会は、医院・クリニック・病院など医療機関の規模にかかわらず、また、介護施設及び在宅医療の分野におかれましても、感染対策及び滅菌業務に携わっておられる方々のご参加を心よりお待ちしております。

敬具

〈日 時〉 **2023年 9月 2日 (土)**

10:00~16:00

〈場 所〉 **レクザムホール (香川県民ホール)**

多目的大会議室

高松市玉藻町9-10 TEL 087-823-3131

〈参加費〉 **3,000円** (当日お支払い下さい)

〈定 員〉 **300名**(定員になり次第締め切らせていただきます。尚、定員後のお申込みにつきましては事務局よりご連絡申し上げます。)

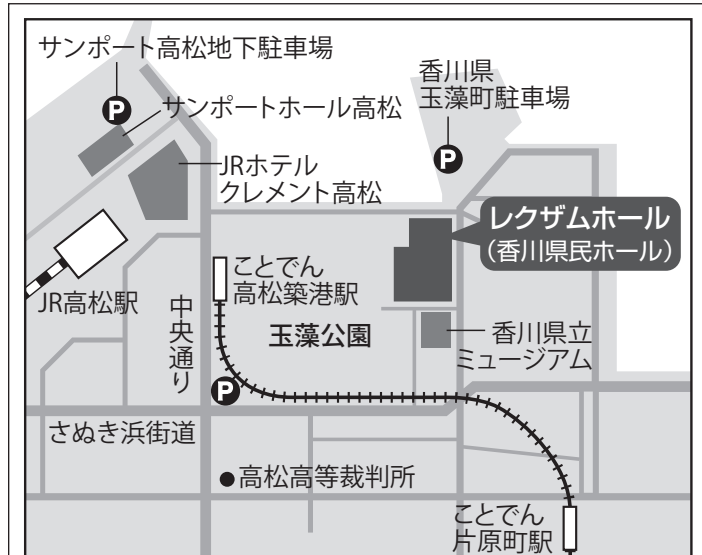
〈お申込方法〉裏面の参加申込用紙にご記入頂きFAX送信、又は香川感染管理及び滅菌業務研究会 ホームページ (<https://kagawa-mekkin.under.jp/index.html>) お申込みフォームよりお申込みください。



「香川 感染管理及び滅菌業務研究会」事務局  
〒541-0047 大阪市中央区淡路町2丁目1-10-706  
TEL 06-4254-8990 FAX 06-4254-8991

〈申込締切〉 2023年8月25日 (金)

〈昼 食〉 各自ご用意いただく会場周辺のお店をご利用下さい



〈会場までの交通案内〉

- JR高松駅から徒歩  
各方面からJR利用、終点高松駅下車で徒歩8分  
各方面から高速バス利用、終点高松駅下車徒歩8分
- 駐車場について  
ホール専用の駐車場はありません。周辺の有料駐車場をご利用ください。  
台数は限られていますので公共交通機関のご利用をおすすめいたします。

この研究会は日本医療機器学会の滅菌技士更新認定単位(5P)が取得できます。ポイントを取得される方は、認定証をお持ちください。なお、更新認定単位(5P)は終日受講された方のみ研究会終了後に受付いたします(当日のみ)。

(10時30分までに受付された方に16時研究会終了後)

日本医療機器学会専門認定制度の第1種滅菌技師、第2種滅菌技士につきましては、学会ホームページ (<http://www.jsmi.gr.jp/>) をご覧いただくか、あるいは、日本医療機器学会事務局 (TEL:03-3813-1062) へ直接お問い合わせください。

〈プログラム〉

〈敬称省略〉

10:00~10:05 開会挨拶 (受付 9:15~)

10:05~11:20

〈教育講演〉

滅菌供給業務で“気を付けたい落とし穴”

一般社団法人日本感染管理支援協会 代表理事

土井 英史

11:20~11:30 休憩・医療機器展示

11:30~12:30

〈滅菌供給業務のトピックス〉

内視鏡を含めた器械・器具の内腔汚染問題と対策

一般社団法人日本感染管理支援協会 代表理事

土井 英史

内腔汚染問題解決法のボアスコープの説明

株式会社エムエス 営業部 課長

細野 泰弘

12:30~13:30 昼食・医療機器展示

13:30~14:30

〈COVID-19の振り返りと現状の感染対策について〉

《実践報告①》  
高齢者施設(特養)でのクラスター  
~入居者の最期を守る~

社会福祉法人 大寿庵 特別養護老人ホーム 大寿苑施設長

黒川 真由美

《実践報告②》  
新型コロナウイルス感染症による  
訪問看護ステーションへの影響

訪問看護ステーションたきのみや 所長/看護師長/訪問看護認定看護師

尾崎 美智

《実践報告③》  
愛媛県四国中央市における医療施設への  
COVID-19 対策支援について

公立学校共済組合 四国中央病院 感染管理認定看護師

高尾 悟

14:30~14:45 休憩・医療機器展示

14:45~16:00

〈特別講演〉

Withコロナ時代における基本的な感染対策の再考

東京慈恵会医科大学附属病院 感染対策部 副部長 感染管理認定看護師

美島 路恵 先生

16:00 閉会

# 第29回 香川 感染管理及び滅菌業務研究会 参加申込用紙

開催日 **2023年9月2日(土)**

施設名

住所 〒

※次回、ご案内の郵送を希望されない方はご記入不要です

TEL

FAX

緊急連絡先電話番号

お名前

様

※緊急時にのみ使用させていただきます

参加申込人数

名

	氏名(漢字)	氏名(フリガナ)	勤務部署
代表参加申込			
〈備考欄〉			

●FAXでのお申込み **FAX No. 06-4254-8991**

(おかけ間違いのないよう、  
ご確認の上お申し込み下さい。)

- ※ 本申込用紙をFAXしていただき、参加手続きを完了とさせていただきます。  
(参加証等は発行致しませんので、当日、受付でお名前をお申し出下さい。)
- ※ 参加者多数の場合は、お申込後、事務局よりご連絡させていただきます。

ご記入いただきました個人情報は、適正に管理致します。

お申込み頂きました方に有益となる各種情報をご案内する際にご利用させて頂くことがございますが、その他の目的に使用することは一切ありません。