

各都道府県知事 殿

厚生労働省医政局長
(公印省略)

令和6年度院内感染対策講習会について(依頼)

院内感染対策の推進につきましては、平素から格段の御配慮を賜り、厚く御礼申しあげます。

今般、院内感染対策の一環として、医療従事者等を対象に、院内感染対策について理解を深めることを目的とした講習会を別添「令和6年度院内感染対策講習会実施要領」により実施することとしたので通知します。

貴職におかれましては、別添の実施要領に基づき、各医療機関及び保健所をはじめとした院内感染対策等の業務を実施する関係機関に本講習会の趣旨を周知するとともに、受講希望者の推薦について、各医療機関の受講申込書を取りまとめの上、下記の通り提出をお願いします。

なお、厚生労働省所管の国立ハンセン病療養所に対しては貴職より周知いただく必要はありません。

また、今年度の本講習会につきましても、「疑義解釈資料の送付について(その23)」(令和4年8月24日付け厚生労働省保険局医療課事務連絡)に基づき、「講習会②」が感染対策向上加算2及び感染対策向上加算3の施設基準において求める研修に該当する取扱いとなります。

なお、本件については、保険局医療課に協議済みであることを申し添えます。

記

1. 推薦対象：講習会①の受講希望者
※講習会②・③は、推薦の必要はありません。
2. 提出内容：別紙3-1、別紙3-2
3. 提出期限：令和6年7月12日(金)
4. 提出方法：電子メール

提出先・照会先

厚生労働省医政局地域医療計画課
院内感染対策講習会担当

住所：東京都千代田区霞が関1-2-2

電話：03-3595-3205(内線4480)

E-mail：innai-kansen@mhlw.go.jp