

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 7 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ので、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る場合は、下記のとおり受講申込書によりご推薦下さいますようお願いいたします。

記

1. 講習会①：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の院内感染対策の推進及び近隣医療機関等への指導助言体制の充実を図ることを目的とした講習会。

(上記の医療機関に勤務する医師、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. 講義内容（予定）：「令和 7 年度院内感染対策講習会実施要領」をご参照ください。

※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。

(沖縄県ホームページ／医療・健康／医療／研修・講習会等（医療）／令和 7 年度院内感染対策講習会の受講者の申込みについて)

3. 受講申込み方法：下記の沖縄県電子申請サービスから申込み（申請）

https://apply.e-tumo.jp/pref-okinawa-u/offer/offerList_initDisplay

(※講習会①の受講申込み（申請）にあたっては、各施設長において受講推薦者を決定の上、受講申込みを行うこと。)

4. 受講申込み期限：令和 6 年 7 月 15 日（火）※期限厳守

5. 留意事項：

○講習会②、講習会③への受講申込みは本受講申込み手続きとは異なります。

受講申込み手続き等につきましては「実施要領」をご確認ください。

○講習会①については、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。

○なお、受講に要する費用については各自の負担となりますのでご了承ください。

【担当】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