

# 『医療関連感染防止セミナー2016 in 群馬』のご案内

日時：2016年2月13日(土)13:00～17:20 \*受付 12:15～  
場所：高崎シティギャラリー コアホール  
群馬県高崎市高松 35 番地 1 TEL:0273-28-5050  
参加費：1,000 円 学生無料 ※当日受付にてお支払いください。  
定員：200 名(先着順で定員になりましたら受付を終了させていただきます)

## 開会の挨拶 (13:00～13:05)

総合司会：群馬大学医学部附属病院 感染制御部 診療教授 徳江 豊 先生

## 指定講演 (13:05～14:05)

座長：群馬大学医学部附属病院 看護部 感染管理認定看護師 看護師長 小淵 俊子 先生

演題：「群馬県 ICN 活動報告」

独立行政法人国立病院機構西群馬病院 感染管理認定看護師 副師長 倉澤 幸 先生

演題：「感染対策演習用ツールを作成して」

群馬中央病院 感染管理認定看護師 井川沙希子 先生

演題：「医療施設における結核対策」

群馬大学医学部附属病院 感染制御部 大嶋 圭子 先生

## 休憩 (14:05～14:15)

## 教育講演 (14:15～15:50)

座長：群馬大学医学部附属病院 感染制御部 診療教授 徳江 豊 先生

演題：「症例でみる院内感染対策」

群馬大学医学部附属病院 感染制御部 馬渡 桃子 先生

演題：「東日本大震災後の感染症発症状況および中規模病院における対応」

宮城厚生協会 坂総合病院 内科診療部長 高橋 洋 先生

## 休憩 (15:50～16:00)

## 特別講演 (16:00～17:00)

座長：群馬県医師会理事 川島内科クリニック院長 川島 崇 先生

演題：「感染防止対策のためのリスクコミュニケーション」

自治医科大学附属病院 感染制御部長/感染症科科长 森澤 雄司 先生

## 質疑応答 (17:00～17:20)

## 閉会の挨拶 (17:20)

共催 株式会社メディコ 株式会社MMコーポレーション 東邦薬品株式会社 日本メガケア株式会社  
中日本メディカルリンク株式会社 源川医科器械株式会社 株式会社ジェイ・エム・エス

後援 一般社団法人日本医療機器学会（申請中） 公益社団法人群馬県医師会 公益社団法人群馬県看護協会（申請中）

※ 本セミナー参加者は日本医療機器学会の第2種滅菌技士認定制度の5単位を取得できます。

お申し込み方法 FAXもしくはEメールにてお申し込みください。\*\*\*詳しくは申込用紙をご確認ください\*\*\*

お問い合わせ先 株式会社ジェイ・エム・エス 北関東支店 セミナー運営事務局

TEL. 048-658-7101

担当：古道（ふるみち）・海老澤（えびさわ）・田嶋（たじま）

# 『医療関連感染防止セミナー2016 in 群馬』お申込用紙

## お申し込み方法

お申し込みには下記の「個人情報のお取り扱いについて」をご確認頂き、ご同意の上、以下の要領でお申込み願います。

### ① FAX

FAX でのお申込みをご希望の方は、以下の「参加申込フォーム」に必要事項をご記入の上、FAX にてお送りください。事務局よりお申し込み受付番号を FAX にてお送りします。

FAX 番号： **0 4 8 - 6 4 5 - 7 2 1 1**

### ② E-Mail

メールでのお申込みをご希望の方は、以下の「参加申込フォーム」に書かれている事項をご記入の上、E メールにてお送り下さい。事務局より受付番号をメールにて返信いたします。

メールアドレス： **ga-kitakanto@jms.cc**

※申込み後受付番号の返信が届かない場合はセミナー運営事務局までお問い合わせをお願い致します。

## 高崎シティギャラリー

〒370-0829 群馬県高崎市高松町 35 番地1

TEL: 027-328-5050

URL: <http://www.takasaki-bs.jp/gallery/index.htm>

JR ご利用の場合

高崎駅西口より徒歩約 10 分

市内循環バスぐるりんの場合

高崎駅西口より都心循環線で「音楽センター前」もしくは「市役所」で下車徒歩約3分

お車の場合

国道 17 号線 和田橋交差点を市役所方面に曲がり約 400m

駐車場

高崎シティギャラリーには専用の駐車場はございません。  
周辺の有料駐車場をご利用下さい。なお、①、②駐車場をご利用の場合、半額サービスが受けられます。  
受付時に駐車券をご提示下さい。



## 個人情報のお取り扱いについて

本申込書にご記入いただきましたお名前、勤務先等の個人情報は、今回のセミナーを運営する為にのみ使用し、他の目的への使用、外部事業者への委託、第三者（共催先を含む）への提供は行いません。また、個人情報のご記入は任意ですが、不足がある場合、本セミナーのお申し込みをお受けできないことがありますことを予めご了承ください。なお、個人情報の利用目的の通知、開示、訂正等並びに利用停止等に応じます。ご請求は下記問合せ窓口までお願いいたします。

（株）ジェイ・エム・エス 個人情報保護管理責任者（代理人）並びに問合せ窓口：北関東支店 支店長

TEL 048-658-7101 (9:00~17:00 土・日・祝・夏期及び年末年始休暇を除く)



※上記の「個人情報のお取り扱いについて」をご確認、ご同意のうえご記入願います。

## 【参加申込フォーム】

必ず返信 FAX 番号を記載下さい

申込日 月 日

|     |     |     |  |
|-----|-----|-----|--|
| 施設名 |     |     |  |
| 住 所 | 〒   | —   |  |
|     |     |     |  |
|     | TEL | FAX |  |

| 部署 | ご芳名  |
|----|------|
|    | フリガナ |
|    | フリガナ |
|    | フリガナ |
|    | フリガナ |
|    | フリガナ |

