

令和2年3月13日

各位

(一社) 神奈川県ビルメンテナンス協会
会長 鈴木 武

令和2年度 病院清掃従事者講習会開催のご案内

【趣 旨】

病院清掃従事者については、医療法施行規則第9条の15第6号で「従事者に対して、適切な研修を実施していること」と定められております。

当講習は、関係法令・厚生労働省通知・(一財)医療関連サービスマーク振興会に定められている教育訓練内容を従事者の知識・技術の確保のために実施するものであり、従事者研修実施の実績となる証明を得ることもできますので、企業内研修の一助にさせていただきます。ご案内申し上げます。

- 【日 時】 令和2年5月22日(金) 9:30~17:00
【場 所】 神奈川県ビルメンテナンス協会 研修室
【対象者】 病院清掃作業従事者
【受講料】 会員 6,200円(テキスト代含む)
非会員 12,300円(テキスト代含む)

下記口座に振込をお願いいたします。

振込口座 金融機関名・店名 : スルガ銀行 横浜支店 口座種類・番号 : 普通預金・2193553 口座名 : 一般社団法人 神奈川県ビルメンテナンス協会 会 長 鈴木武(すずきたけし)

※ 振込手数料は各自負担でお願いいたします。

※ 納金された受講料は理由の如何を問わず払い戻しはいたしませんので
予めご承知おき下さい。

- 【申込締切日】 令和2年5月8日(金)
【申込方法】 別紙、受講申込用紙に振込金受領証のコピーを添付のうえFAXにてお申込み下さい。
【申込先】 〒231-0026
横浜市中区寿町 2-5-1 川本工業ビル 7F
一般社団法人 神奈川県ビルメンテナンス協会
FAX 045-641-0389 (TEL 045-641-2802)
【修了証】 当日、研修会終了後、「修了証」を交付いたします。

※新型コロナウイルス感染拡大の状況により、延期・中止になる可能性があることを予めご了承下さい。

**(一社)神奈川県ビルメンテナンス協会
令和2年度 病院清掃従事者講習会**

開催日: 令和2年5月22日

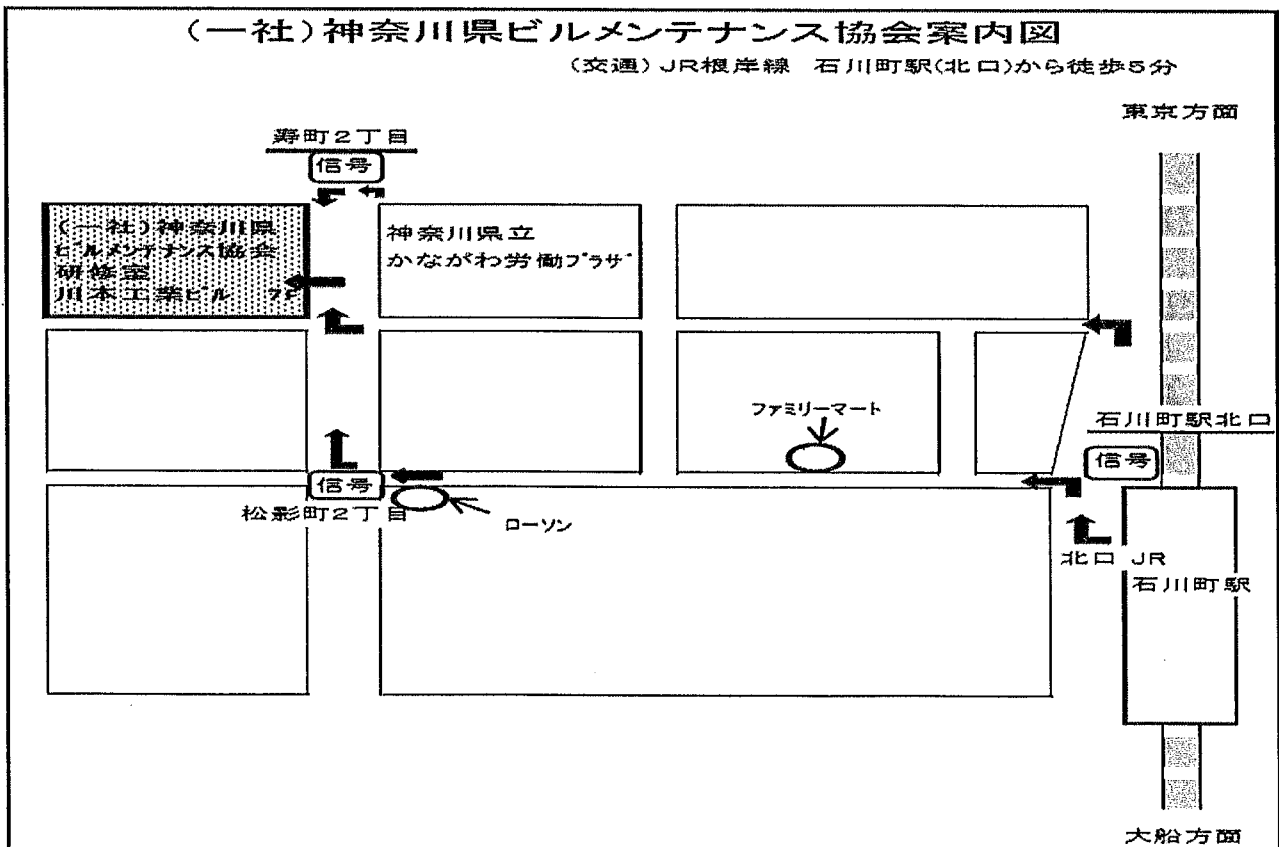
会場: 神奈川県協会 研修室

受付: 9:15~9:30

時間	科目	主な内容	
9:30~9:40		挨拶	研修委員会 責任者
9:40~10:40	第1章	1.1医療関連サービスマーク制度 1.2従事者研修の目的	協会講師
	第2章	2.1病院の特殊性/2.2病院組織	
10:40~10:50		休憩	
10:50~11:50	第3章	3.1微生物に関する知識 3.2感染に関する知識	協会講師
	第4章	4.1基本的事項 4.2ゾーニング	
11:50~12:50		昼食・休憩	
12:50~13:50	第4章	4.3資機材の取扱い方法 4.4消毒の知識	協会講師
	第5章	5.1-3各区域の清掃方法	
13:50~14:00		休憩	
14:00~15:00	第6章	6.1医療廃棄物の取扱い	協会講師
	第7章	7.2安全と衛生の基本	
	第8章	8.1-10マナー/患者・家族への対応	
15:10~15:10		休憩	
15:10~16:20	資料編	・吐瀉物 (実演) ・カーペット床材の留意点	協会講師
16:20~16:40		質疑応答・講評・修了証交付	研修委員会 責任者

(一社)神奈川県ビルメンテナンス協会案内図

(交通) JR根岸線 石川町駅(北口)から徒歩5分



令和2年度 病院清掃従事者講習会

受講申込書

(一社) 神奈川県ビルメンテナンス協会 御中

会社名

住所

電話番号

FAX番号

ご担当者氏名

印

次のとおり受講の申込みをします。

令和2年5月22日(金) 神奈川県ビルメンテナンス協会 研修室 (ふりがな) 受講者氏名 生年月日	この欄に「払込受領証」のコピーを 添付してください。
(ふりがな) 氏名 生年月日 年 月 日	
(ふりがな) 氏名 生年月日 年 月 日	
(ふりがな) 氏名 生年月日 年 月 日	
(ふりがな) 氏名 生年月日 年 月 日	
(ふりがな) 氏名 生年月日 年 月 日	

- (注) (1) 申込受講料の返却はいたしませんのでご承知おき下さい。
(2) 申込みをされた方は必ず受講して下さい。
(3) 講習修了証に氏名を記入しますので、楷書にて記入して下さい。
(4) 振込受領証のコピーを添付の上、FAX又は郵送にてお申込み下さい。
(5) お申込みいただいた個人情報につきましては、本講習以外の目的では使用しません。