

令和 5 年 7 月 11 日

近畿老人福祉施設協議会

会員施設 各位

近畿老人福祉施設協議会 会長 西田 孝司

養護老人ホーム連絡会 代表 細谷 琢郎

<公印略>

## 頑張らなくてもできる日常からの感染症対策

～改めて押さえておくべきポイントと感染症対策における「誤解」の解消～

**令和 5 年度 近畿老人福祉施設協議会 養護老人ホーム職員研修会 開催のご案内**

時下ますますご盛栄のこととお慶び申し上げます。日頃から本会事業推進に格別のご理解・ご協力を賜り誠にありがとうございます。

さて、本会養護老人ホーム連絡会主催で下記の通り職員研修会を開催いたします。

令和 5 年 5 月 8 日に感染症法上、新型コロナウイルス感染症が「5 類感染症」に移行しましたが、高齢者福祉施設における感染対策の取り組みは急激に緩和されているわけではなく、市中の感染状況や他の施設の対応等も踏まえて秋頃までは様子を見ながら検討していくという施設が多いのではないのでしょうか。さらに、冬に向けてはインフルエンザをはじめとした様々な感染症の流行が毎年の懸案事項として挙がってきます。

そうした中、高齢者福祉施設での感染症対策として「押さえておくべきポイント」はどこにあるのか、改めて感染対策の基本をおさらいするとともに、個人の行動や日常業務を振り返りながら、感染症対策の「誤解」を解消できる研修会にしたいと考えております。

ご多用の折とは存じますが、ぜひご参加くださいますようお願い申し上げます。

### 記

1. 日 時 令和 5 年 8 月 2 8 日（月）13 時 0 0 分～15 時 00 分
2. 開催方法 オンライン研修（Zoom を利用します。）
3. 対 象 者 近畿老人福祉施設協議会 会員施設に所属する職員等
4. 参加定員 80 施設
5. 参加費 1,000 円／1 施設（税込）※非会員施設：3,000 円／1 施設。
6. 申込締切 令和 5 年 8 月 20 日（日）
7. 問合せ先 近畿老人福祉施設協議会事務局（香西・青木）  
(tel) 06-6762-9001 (mail) kinroukyo@osakafusyakyoo.or.jp

近畿老人福祉施設協議会 養護老人ホーム職員研修会

# 頑張らなくてもできる日常からの感染症対策

～改めて押さえておくべきポイントと感染症対策における「誤解」の解消～

**オンライン研修(Zoom 研修)**

❀ 日 時: 令和5年8月28日(月) 13:00～15:00

❀ 講 師: 浜松医療センター  
感染症管理特別顧問  
矢野 邦夫 氏



【プロフィール】

名古屋大学医学部卒業後、名古屋掖済会病院、名古屋第二赤十字病院、名古屋大学第一内科を経て、1989年に米国フレッドハッチンソン癌研究所に所属。1993年より浜松医療センター勤務。1996年に米国ワシントン州立大学感染症科エイズ臨床短期留学にて米国エイズトレーニングセンター臨床研修修了。1997年 浜松医療センター感染症内科部長に就任後、衛生管理室長、院長補佐等を兼任、2021年より現職。

【著書】

「ねころんで読めるウィズコロナ時代の感染対策」(2022年 メディカ出版)  
ほか、「ねころんで読める」シリーズ多数。

❀ 参加費: 会員 1,000円/1施設 非会員 3,000円/1施設

(※1) ログインされるパソコンの台数毎に参加費が必要です。

(※2) お申込み後に指定口座をメールでお知らせいたします。

❀ 定 員: 80施設

❀ 申 込: WEBまたはFAXでお申込みください。

**申込締切: 8月20日(日) ※先着順**

「マスクはいつまで着用すればいい?」「家族の面会はどう対応する?」「備品の共有、消毒はどうするのが正解?」などなど、日常業務の細かな視点から考える感染対策あれこれについて、正しい知識の共有と感染対策への誤解や疑問を解消する研修会です。

※オンライン研修のため、講師への質問は事前アンケート形式で受付させていただきます。

WEBサイトからのお申し込みは、こちらから👉  
「研修・研究大会」ページ内の「申込フォーム」にご入力ください。  
<https://kinroukyo.com/>



【お問い合わせ】近畿老人福祉施設協議会事務局 (TEL) 06-6762-9001  
(社会福祉法人大阪府社会福祉協議会 施設福祉部内)

近畿老人福祉施設協議会 養護老人ホーム職員研修会

**頑張らなくてもできる日常からの感染症対策**  
～改めて押さえておくべきポイントと感染症対策における「誤解」の解消～

**オンライン研修(Zoom研修)**

【開催日】令和5年8月28日(月)13:00～15:00

ご記入いただいた内容は個人情報保護法に基づき、本研修会に関する事へのみ使用いたします。

申込締切:8月20日(日)

施設所在地 (府県・指定都市名) ※○をつけてください。	滋賀県 兵庫県	京都府 神戸市	京都市 奈良県	大阪府 和歌山県	大阪市
法人名					
施設名					
施設種別					
TEL・FAX	(TEL)				(FAX)
メールアドレス(※1)					
参加者氏名	(役職・職種: )				
役職・職種(※2)	(役職・職種: )				
	(役職・職種: )				

(※1) 参加費は1アカウント(ログインされるPCの台数)ごとに発生いたします。メールアドレスを複数ご記入の場合、ログインされるパソコンの台数としてカウントし参加費を頂戴いたします。

(※2) 役職・職種は、下記より番号でお選びください。

- |                  |          |              |       |
|------------------|----------|--------------|-------|
| ①管理職(施設長・副施設長含む) | ②主任生活相談員 | ③生活相談員       |       |
| ④主任支援員           | ⑤支援員     | ⑥(特定施設)介護職員  | ⑦看護職員 |
| ⑧(管理)栄養士・調理職員    | ⑨事務職員    | ⑩その他(具体的に記載) |       |

○今回の研修会で学びたいことや講師への質問がございましたら、ご記入ください。

--