（文　　書　　番　　号)

（別紙２）

受講者決定用

令和○○年○○月○○日

（各施設の長）　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○○県○○部○○課長

令和７年度院内感染対策講習会受講者の決定について

　貴施設より推薦（申込み）のありました者について、厚生労働省主催の「令和７年度院内感染対策講習会（講習会①）」の受講者として決定された旨、通知がありましたので下記のとおりお知らせします。

なお、本講習会はｅラーニングシステムを活用したオンライン研修にて実施されますので、受講決定者に対しては、下記の注意事項とともにｅラーニングシステムのＵＲＬをお知らせし、令和７年８月29日(金)までに各自で受講者登録を行った上で、受講するよう御連絡をお願いします。

記

１　受講決定者

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医療従事者を対象とした講習会」

受講決定者氏名（敬称略）

　　　医　　　　師　　○○　○○

受講決定者氏名（敬称略）

　　　看　 護　 師　　○○　○○

受講決定者氏名（敬称略）

　　　薬　 剤　 師　　○○　○○

受講決定者氏名（敬称略）

　　　臨床検査技師　　○○　○○

２　注意事項（重要）

　　・受講決定者は、令和７年８月29日(金)までに、以下のＵＲＬから各自でｅラーニングシステムへの受講者登録を行い受講してください。その際、ＩＤとパスワードをご自身で設定していただきます。また、講習会開始に当たって、受講者へ送付されるメールには、受講ＵＲＬ及びＩＤは記載されておりますが、パスワードは記載されておりませんので、設定したパスワードは、必ずご自身で管理してください。

（URL）https://www.innaikansen2025.com/course2501.html

（受講登録に関する問い合わせ先）innaikansen2025@medicaltech.co.jp

（照会先）一般社団法人　日本環境感染学会

　　　　　　E-mail：jsipc@kankyokansen.org

※　本ＵＲＬの取扱いは、受講決定者限り（厳守）としてください。

※　厚生労働省では本通知にかかる問い合わせは受け付けておりません。

・受講者登録にあたっては、受講者毎にメールアドレスをご用意ください。

（メールアドレス１つにつき、登録できるのは受講者１名となります。）

・受講決定者以外による受講は、代理受講を含めて一切認められません。

　　・受講を修了した者に対し、eラーニングシステムより受講証書を電子交付します。受講の修了には、全ての講座の動画を視聴し、各講座のテストとアンケートへの回答を終了することが必要です。

　　・受講期間終了後の受講証書の発行はいたしません。

　　・講義資料は、講習会受講のためにのみ使用し、二次利用はお控えください。

　　・本講習会の受講に関しては、ｅラーニングシステムのサイトに詳細を掲載しています。ご不明な点等ございましたら上記問い合わせ先までご連絡ください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （文　　書　　番　　号）

令和○○年○○月○○日

　　　　　　　　　（別紙３）

受講決定に至らなかった方用

（各施設の長）　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○○県○○部○○課長

令和７年度院内感染対策講習会受講申込結果について

　厚生労働省主催の「令和７年度院内感染対策講習会（講習会①）」に貴施設より受講者の推薦（申込み）がありましたが、受講決定に至りませんでしたので、お知らせします。

　受講決定に至らなかった方の氏名（敬称略）

　　　医　　　　師　　○○　○○

　　　看　 護　 師　　○○　○○

　　　薬　 剤　 師　　○○　○○

　　　臨床検査技師　　○○　○○