



平成29年度

研修No.44 開催要項
研修分野B：専門技術力を身に付ける

感染症講座（児童編）

【日 時】 平成29年8月4日（金）午前9時50分～午後4時00分（受付は午前9時20分～）

【講 師】 静岡済生会総合病院 感染対策室
看護師長 感染管理認定看護師

杉村 きよ美 氏

【会 場】 静岡県総合社会福祉会館 6階 601会議室（静岡市葵区駿府町1-70）

※駐車場の用意はありません。会場案内図は、受講承認書でお知らせします。

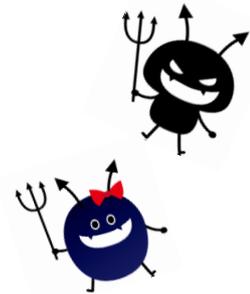
【対 象】 保育所、児童福祉施設等に勤務する方

【定 員】 50人 ※定員超過の場合は抽選で受講者を決定します。先着順ではありません。

【研修内容】 児童によく見られる感染症を中心に、基礎的知識と予防方法、家庭や医療機関との連携等について学びます

＜講義・実習＞

- * 「感染」とは？
- * 児童によく見られる感染症 ～病原体と感染経路について
- * 感染予防のポイントはココ！
 - ・正しい手洗い、うがい、マスクの仕方 ～標準予防策について
 - ・清掃、洗浄、消毒など、施設の日常的な衛生管理の方法
 - ・予防接種について
- * 季節的に流行し易い感染症 ～感染性胃腸炎とインフルエンザへの徹底対策
- * もしも感染症が発生したら
 - ・感染の拡大を防ぐために、まずやること ～吐物の処理方法等
 - ・医療機関や保護者との連携、登園の判断について
 - ・感染対策マニュアルの必須項目



【受講料】 5,000円（ただし、所属している施設・事業所が静岡県社会福祉協議会会員の場合は3,000円）
※ 受講料は、改めて受講承認書でお知らせします。当日、受付でお支払いください。

【申込方法】 Web（会員向けサービス）又は郵便でお申し込みください。

※郵便の場合は、受講申込書（別紙）に返信用封筒（切手貼付）を添えてください。
受講の可否は、締切後にメール又は郵便でお知らせします。

【申込締切】 平成29年7月5日（水） ※郵便の場合は消印有効

【その他】 昼食は各自で御用意ください。会場内で飲食できます。
手洗い実習がありますので、ハンドタオル等を御持参ください。

【主催・申込先】 〒420-0856 静岡市葵区駿府町1-70 静岡県社会福祉人材センター
電話：054-271-2174（研修課） 担当：望月

◆申込方法及び受講可否の御連絡◆

県社協会の施設・事業所様は、当会ホームページ上で研修にお申し込みいただける「WEB サービス」を御利用になれます。



WEB サービスページアドレス <http://www.shizuoka-wel.jp/member/>

なお、従来どおり郵便でもお申し込みいただけます。
お申込方法及び受講可否の御連絡は、以下のとおりです。

	施設・事業所が県社協会の方 ↓	会員でない方 ↓
研修の申込方法	WEBで申込み ↓	郵便で申込み ↓
	操作方法は「WEB サービスページの御案内及び操作マニュアル」を御覧ください（平成 25 年 1 月送付済）。	受講申込書に必要事項を記入し、施設所在地・名称を記載した返信用封筒（切手貼付）を同封の上、下記までお送りください。 1 研修につき 1 枚の返信用封筒が必要です。
受講可否の連絡	Eメールで回答 ↓	郵便で回答 ↓
	募集締切後、おおよそ 1 週間以内に、申込みの際に入力した連絡先メールアドレスに受講可否の結果をメール送信します。	募集締切後、おおよそ 1 週間以内に受講可否の結果を郵送します。

◆ 郵便での申込先・問い合わせ先

静岡県社会福祉人材センター 研修課

〒420-0856 静岡市葵区駿府町 1 番 70 号 TEL 054-271-2174

郵送用

締切：7月5日(水) 消印有効

研修No.44

*先着順ではありません。

平成29年度 感染症講座(児童編) 受講申込書

静岡県社会福祉人材センター 行き

標記研修会について下記のとおり申し込みます。

平成29年 月 日

ふりがな			経験年数 (現在の業種・職種での経験年数)	年 月 日
氏名	性別(男・女)			
職種名	施設(事業所)種別名			
勤務先名	県社協の会員・非会員の区別に○をしてください。		会員 ・ 非会員	
施設(事業所)所在地	〒 ー			
	*電話連絡する際の担当者名 () TEL () FAX () *休日、夜間等の緊急連絡先 () TEL ()			

- * 御記入いただいた個人情報については、本講座以外の目的で利用することはありません。
- * 職種名には、保育士、支援員などの区分を御記入ください。
- * 施設(事業所)の種別名には、保育所、乳児院、児童養護施設などの区分を御記入ください。
- * 会員区分は、事業単位となっております。所属する事業所の会員登録状況を御確認ください。

◎ 講義の参考にしますので、次の質問にお答えください。

質問1 特に何の感染症予防について学びたいですか。(例 麻疹・風疹、手足口病、インフルエンザ、感染性胃腸炎など)

[]

質問2 感染症の対策や対応で、困っている(困った)事例や、講師に聞きたいことがあれば御記入ください(受講者の情報共有を目的に、一部を無記名で配布資料に掲載する予定です。)

.....

.....

.....

.....

.....