

# 『手術室・中材プロフェッショナルセミナー』開催のご案内

拝啓 貴院益々ご清栄の段お慶び申し上げます。

さて、平成25年度の「手術室・中材プロフェッショナルセミナー」は、「滅菌」に関わる課題を改めて見直していただく機会として、この分野における日本の第一人者であります土井英史先生を講師に迎えてセミナーを企画致しました。

セミナープログラムを下記に提示させていただきますのでご査収の上、主旨をご理解賜りご参加頂けますようお願い申し上げます。

敬 具

## 記

日 時 : 平成25年4月28日(日) 10:00~16:00 (受付9:30~、オリエンテーション9:50~)

会 場 : 名古屋国際会議場 会議室 <1号館> 4階 会議室141、142

愛知県名古屋市熱田区熱田西町1番1号 ※別紙地図参照願います。

定 員 : 200名

参加費 : 無 料

## 【 講 師 】

土井 英史(ドイ エイジ)先生

- ・特定非営利活動法人日本感染管理支援協会 理事長
- ・東北大学医学部附属病院(宮城県)感染制御非常勤講師
- ・大分岡病院(大分)、三重大学医学部附属病院 Infection Control Coordinator

## 【 プログラム 】

10:00 ~ 11:00 (60分)	講師 : 土井英史先生 手術室・中材のドレープ・ガウン及びラップ材の再処理システムに必要な基礎知識と技術
11:00 ~ 11:30 (30分)	特別講師 : 岐阜大学医学部附属病院 感染管理認定看護師 深尾 亜由美先生 実践報告 ~ リユース導入経緯とその評価について ~
11:30 ~ 12:30 (60分)	昼食 企業展示
12:30 ~ 14:00 (90分)	講師 : 土井英史先生 除染(使用地点での準備と搬送)、各種洗浄方法、 手術器械のメンテナンス
14:00 ~ 14:20 (20分)	休憩 企業展示
14:20 ~ 15:50 (90分)	講師 : 土井英史先生 各種包装、各種滅菌法(蒸気滅菌を中心に)、 滅菌の問題点(フラッシュ滅菌)、保管方法

※土井先生への質疑応答は、終了後個別に受け付けます。

※昼食は各自でお取り願います。なお、会場は開放させていただきますので飲食は御自由にお取りいただいても結構です。

## 【セミナーに関するお問合せ先】

株式会社トーカイ TEL:058-212-3766

担当: 立川まで

以 上

## Corporate Profile 会社概要

病院関連サービス、介護サービス、フードサプライサービス、  
寝具・リネンサプライサービス、ビルメンテナンスサービス、リースキン

創 立	昭和30年7月21日
代 表 者	代表取締役 小野木孝二
資 本 金	81億8百万円
売 上 高	83,495百万円(平成24年3月期/連結ベース)
従業員数	5,825名(平成24年3月期/連結ベース)
主要取引銀行	大垣共立銀行・十六銀行・三菱東京UFJ銀行・岐阜信用金庫 北陸銀行・みずほ銀行・中央三井信託銀行

### 【本 社】

〒500-8828 岐阜市若宮町9丁目16番地

TEL 058-263-5111<代表> FAX 058-263-5145

### 【羽島本部】

〒501-6215 岐阜県羽島市正木町須賀赤松 2627 番地

TEL 058-392-1131<代表> FAX 058-392-5854

### 【東京本部】

〒103-0016 東京都中央区日本橋小網町11番9号

TEL 03-3666-0003<代表> FAX 03-3666-0007

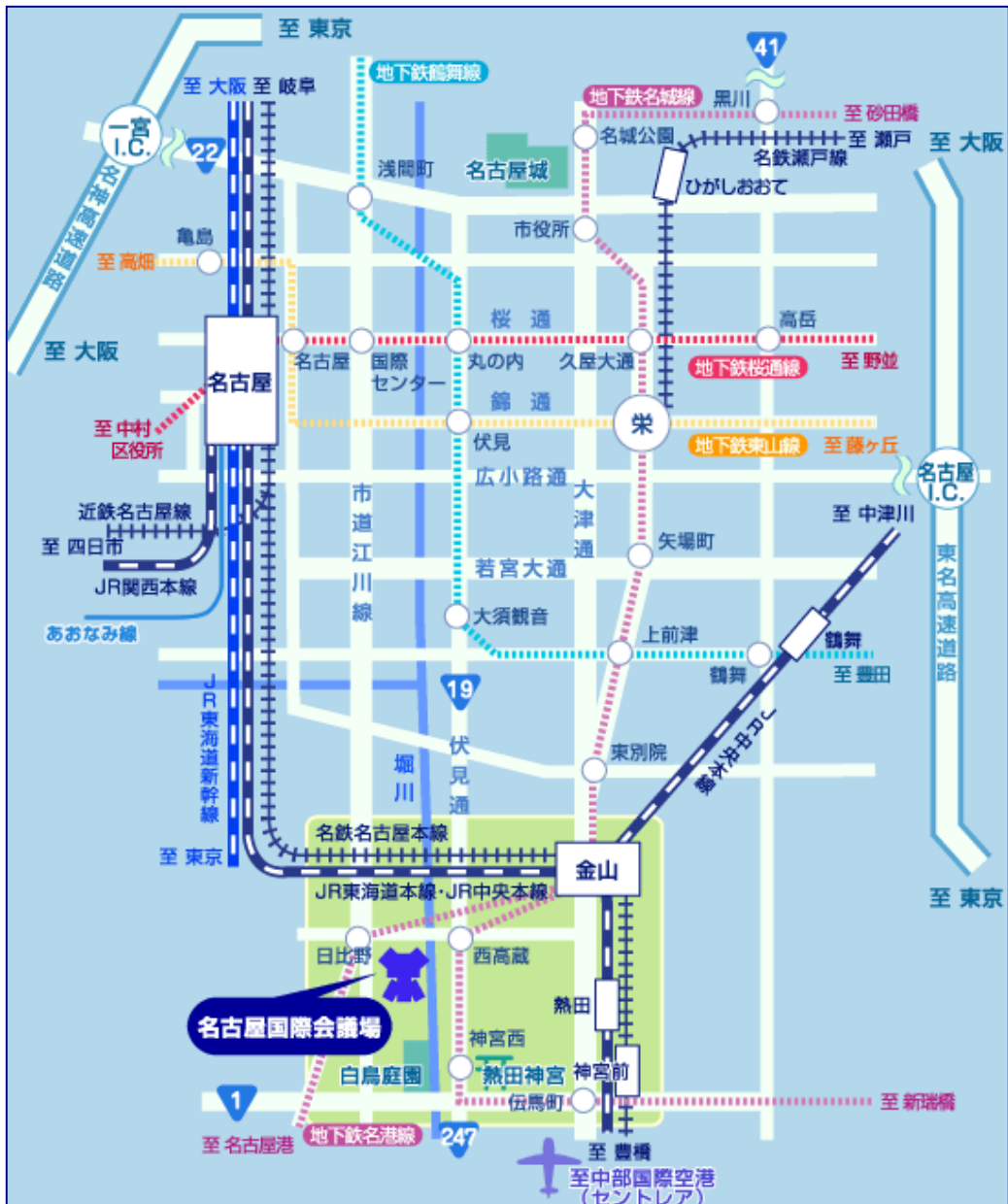
### 【支店】

- ・千葉・さいたま・戸田・東京・町田
- ・横浜・長野・松本・浜松・名古屋・三重
- ・大阪・大阪東・大阪北・九州

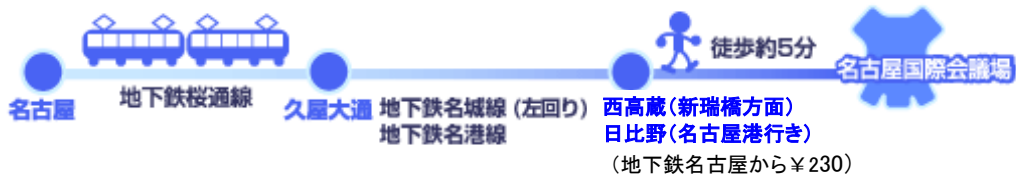
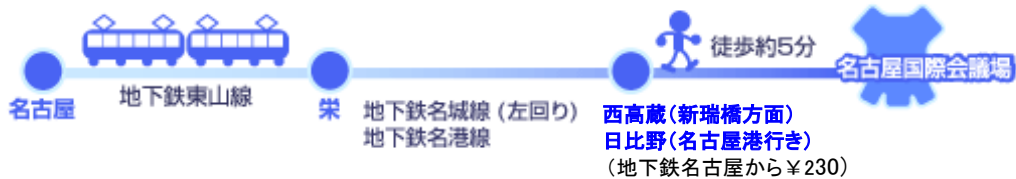
URL <http://www.tokai-corp.com/>



## 【名古屋国際会議場へのアクセス】



### 名古屋駅から (所要時間約20分)



※専用駐車場のご用意はありませんので公共交通機関をご利用下さい。

# 『手術室・中材プロフェッショナルセミナー』 参加申込書

## 【日時及び会場】

[日時] 平成25年4月28日(日) 10:00~16:00

[会場] 名古屋国際会議場 会議室 <1号館> 4階 会議室 141、142

[住所] 愛知県名古屋市熱田区熱田西町1番1号

## 【参加者】

ご病院名 \_\_\_\_\_

ご住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ (内線)

FAX番号 \_\_\_\_\_

★予約確認書を弊社より返信いたしますので、上記に御連絡先 FAX 番号をご記入下さい。

役 職	所 属	氏 名
(例)師長	手術室・中材	(フリガナ) トウカイ イチロウ 東海 一郎
	手術室・中材	(フリガナ)
	手術室・中材	(フリガナ)
	手術室・中材	(フリガナ)
	手術室・中材	(フリガナ)
	手術室・中材	(フリガナ)
	手術室・中材	(フリガナ)
	手術室・中材	(フリガナ)

※ **4月19日(金)迄**にFAXにてお申し込み下さい。

※ 尚、定員になり次第締め切りとさせていただきます。

※ 申込受付後、この参加申込書をご返信致しますので、当日ご持参下さい。

トーカイ 受付記入欄