

『手術室・中材 感染対策セミナー』開催のご案内

～滅菌供給業務で実践現場の方々が知っておきたいことと最新情報～

拝啓 貴院益々ご清栄の段お慶び申し上げます。

さて、手術室、中材における感染対策は関心が高まる一方ですが、日々の業務に追われ、なかなか研修に参加いただく機会が少ないとお声をいただきます。弊社ではそのような声にお応えするべく「手術室・中材 感染対策セミナー」を開催いたします。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下記のプログラムを企画致しました。是非ともご参加いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

敬 具

記

日 時 : 平成 29 年 8 月 27 日(日) 10:00～16:10

(受付…9:20～、オリエンテーション…9:50～)

会 場 : 名古屋国際会議場「レセプションホール 1号館 4F」

(愛知県名古屋市熱田区熱田西町1番1号 ※会場/駐車場案内、別紙参照)

定 員 : 300名 ※定員になり次第締切り

費 用 : 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
- ・ 各地区医療機関 感染管理コーディネーター
- ・ 各地区 中材および感染対策研究会 役員

加藤 俊二(カトウ シュンジ)先生

- ・ 愛知医科大学病院 中央手術室 看護主任 / 感染管理認定看護師

【 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に必要な基礎知識と技術
11:00～11:30(30分)	講師 : 加藤 俊二先生 実践報告 ～手術室におけるリユースリネン導入と評価～
11:30～12:30(60分)	昼食 企業展示
12:30～14:10(100分)	講師 : 土井 英史先生 滅菌供給業務の“落とし穴”手術器械・器具の『除染(使用地点での準備と搬送)、清潔度と完全性の検査、各種包装』
14:10～14:30(20分)	休憩 企業展示
14:30～16:10(100分)	講師 : 土井 英史先生 滅菌供給業務の“落とし穴”手術器械・器具の『各種滅菌法(蒸気滅菌を中心に)、点検・記録・払出し、保管』

※土井先生への質疑応答は、終了後個別に受け付けます。

※昼食はあらかじめご持参の上、ご来場下さい。なお、会場は開放致しますので飲食はご自由に御取り頂いて結構です。

※講演時間は進行状況により、前後する場合がございますので予めご了承願ください。

【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・長坂 まで

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	105, 517百万円(平成28年3月期/連結ベース)
従業員数	7, 035名(平成28年3月末/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 058-212-3766<病院関連> FAX 058-266-5652

【横浜支店】

〒226-0012 神奈川県横浜市緑区上山2丁目25番25号
TEL 045-933-2241<代表> FAX 045-933-2979

【関西メンテナンス工場】

〒613-0852 京都府八幡市八幡樋ノ口15番8号
TEL 075-757-8050<代表> FAX 075-757-8048

【支店】

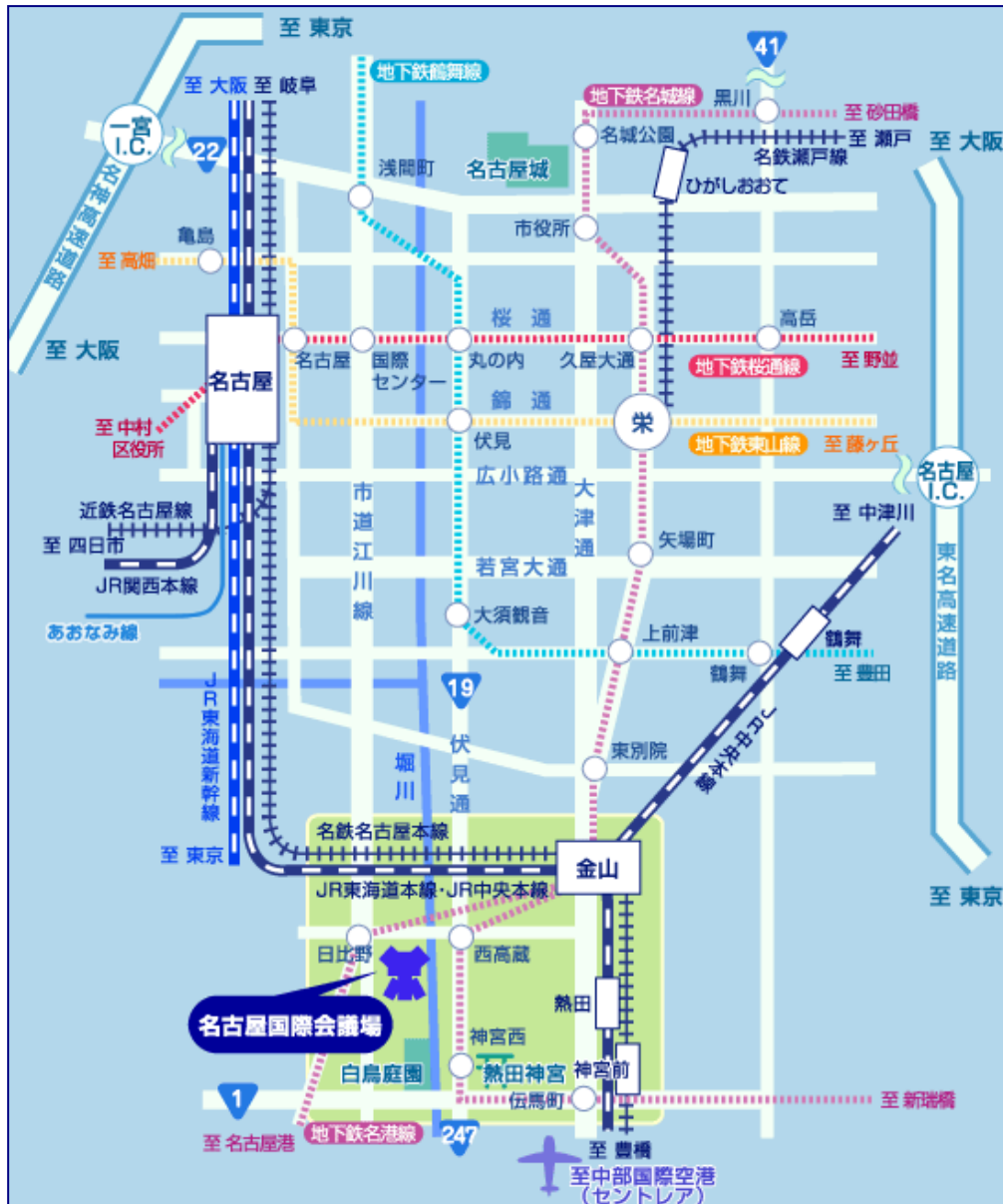
- ・千葉・さいたま・戸田・東京・町田
- ・横浜・長野・松本・浜松・名古屋・三重
- ・大阪東・大阪北・九州

・会社ホームページURL <http://www.tokai-corp.com/>

・ネクサージホームページURL <http://nexsurg-tokai.com/>

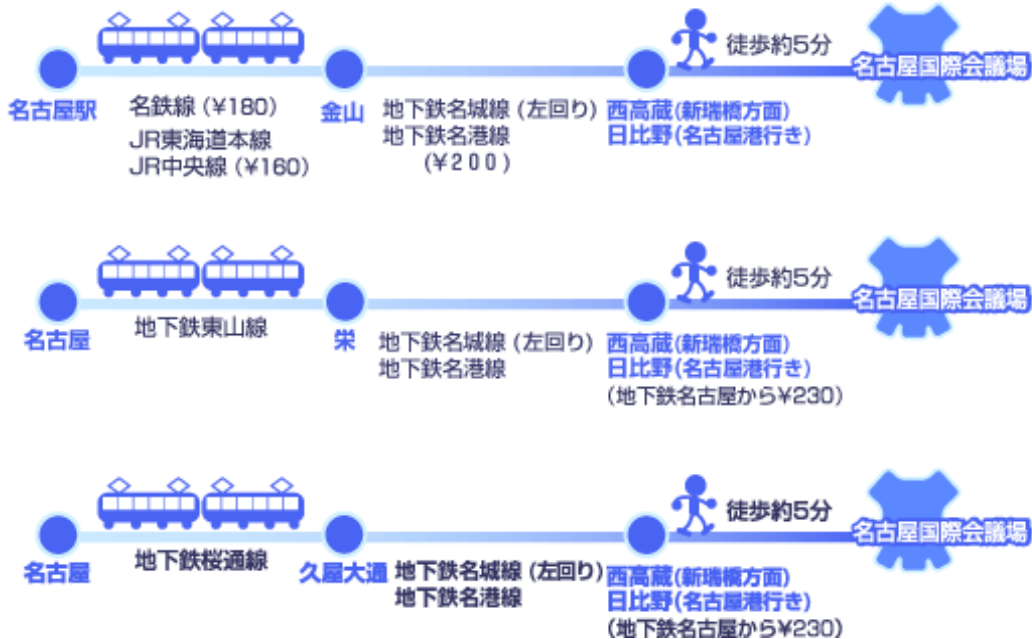


【名古屋国際会議場へのアクセス】



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 感染対策セミナー』 参加申込書

【日時及び会場】

[日時] 平成 29 年 8 月 27 日(日) 10:00~16:10

[会場] 名古屋国際会議場 「レセプションホール 1号館 4F」

[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)

※ **平成 29 年 8 月 18 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ので、早めにお申し込みください。

※ 申込受付後、この参加申込書をご返信致します。

なお、ネクサージホームページURL <http://nexsurg-tokai.com/>からもお申し込みができます。

トウカイ 受付記入欄