

「感染・医療事故防止セミナー2009 in 北海道」のご案内

日 時：2009年10月31日（土） 13：00～16：10（受付12：00～）

場 所：札幌コンベンションセンター 中ホール <http://www.sora-scc.jp>

札幌市白石区東札幌6条1丁目1-1 TEL (011) 817 - 1010 地下鉄東西線東札幌駅より徒歩8分

参加費：1,000円（当日、受付にてお支払下さい。） ※定員270名にて締め切り

座長 北海道大学病院
感染制御部 奥 直子 先生

I 教育講演（13:00～13:30）

「ポピドンヨードおよびハイポアルコール含浸綿球導入のメリット」

札幌医科大学附属病院

感染制御部

宮崎 佳奈子 先生

II 教育講演（13:30～14:00）

「ディスポ栄養剤バックの導入の効果について」

聖マリアンナ医科大学横浜市西部病院

看護部

廣瀬 京子 先生

III 教育講演（14:00～14:40）

「輸液・シリンジポンプの落とし穴」

旭川赤十字病院

救急部 臨床工学課

脇田 邦彦 先生

休憩（14:40～15:00）

座長 札幌医科大学附属病院
感染制御部 栗林 景晶 先生

IV 特別講演（15:00～16:00）

「感染性胃腸炎に対する院内感染対策～医療機関と保健所の連携から見てきたこと～」

札幌市保健所

医療政策課

田森 啓介 先生

共 催 職業感染制御研究会 株式会社竹山 株式会社アンセル・ヘルスケア・ジャパン
株式会社大塚製薬工場 株式会社ジェイ・エム・エス

後 援 北海道臨床工学技士会 日本看護協会 日本医療機器学会

本セミナーの参加者は日本医療機器学会の第2種滅菌技士認定制度の5単位を取得できます。

会場設営の関係上、ご施設名・ご芳名をご記入頂き、下記のいずれかの方法でお申し込み頂きますようお願い致します。

①JMS ホームページ <http://www.jms.cc>

②電子メール pub1-sapporo@jms.cc

③FAX でお申し込みは、用紙にご記入下さい。FAX 011-533-2623（切らずにこのままFAXして下さい）

※ 下記の「個人情報のお取り扱いについて」をご確認、ご同意のうえご記入願います。

御施設名：_____ お申込み日 2009年 _____ 月 _____ 日

受付番号返信先 FAX 番号：_____ 電話番号：_____

部署：_____ ご芳名：_____ 部署：_____ ご芳名：_____

部署：_____ ご芳名：_____ 部署：_____ ご芳名：_____

※ 事務局よりお申込み受付番号を返信させていただきます。 当日受付にて受付番号をお申し付け下さい。

お問い合わせ先：JMSセミナー事務局（TEL：011-533-2624） 担当 増田・清水・上田

個人情報のお取り扱いについて

本申込書にご記入いただきましたお名前、勤務先等の個人情報は、今回のセミナーを運営する為にのみ使用し、他の目的への使用・外部事業者への委託・第三者への提供は行ないません。また、個人情報のご記入は任意ですが、不足がある場合、本セミナーのお申し込みをお受けできないことがありますことを予めご了承ください。なお、個人情報の利用目的の通知、開示、訂正等並びに利用停止等に応じます。ご請求は下記問い合わせ窓口までお願いいたします。

（株）ジェイ・エム・エス個人情報保護管理責任者（代理人）並びに問い合わせ窓口：

北海道支店 支店長 TEL 011-533-2624（9:00～17:00 土・日・祝・夏季及び年末年始休暇を除く）