

医推第 266 号  
令和元年5月22日

関係医療機関 管理者 殿

岡山県保健福祉部医療推進課長  
( 公 印 省 略 )

院内感染対策サーベイランス事業 (JANIS)に係る  
参加医療機関の募集について

本県の保健医療行政につきましては平素から格別の御協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

標記事業につきまして、このたび、別添 (写) のとおり、厚生労働省から参加の募集がありました。

参加希望の医療機関におかれましては、別紙1「作成フォームを使用した参加申込書作成方法」に従って申込書を作成のうえ、当課までご提出いただきますようお願いいたします。

また、実施についての説明会が7月24日 (水)、7月25日 (木) 及び9月7日 (土) に開催されます。説明会の参加申込みは、別紙2「JANISのデータ提出・活用のための説明会のご案内」にあるとおりJANISホームページ内の参加申込フォームから直接ご登録ください。

記

- 1 提出書類 院内感染対策サーベイランス参加申込書 (部門別)
- 2 提出期限 令和元年9月13日 (金) (必着)
- 3 提出先  
〒700-8570  
岡山市北区内山下2-4-6  
岡山県保健福祉部医療推進課  
医事班 担当 國富  
TEL 086-226-7403 FAX 086-224-2313
- 4 その他 院内感染対策サーベイランス事業の実施についての説明会の参加登録は、定員に達した時点で締切りとなりますので、ご留意ください。