令和４年８月 31 日

郡市区等医師会　御中

大 阪 府 医 師 会
（公印省略）

感染対策向上加算の施設基準において求める研修に該当する
令和４年度院内感染対策講習会の周知について

平素は、本会事業の推進に対しまして、ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

本年８月４日付の本会通知にて、厚生労働省主催の院内感染対策講習会についてお知らせしたところですが、このたび日本医師会より厚生労働省の標記通知がありましたので、情報提供いたします。

同通知は、本講習会の「講習会②」が感染対策向上加算２及び感染対策向上加算３の施設基準において求める研修に該当する旨、連絡するものです。本講習会の「講習会②」については、下記のURLにおいて、令和４年８月15日から令和４年９月14 日まで受講を希望される医療機関の従事者からの申込みが受け付けられております。

貴会におかれましてもご了知いただき、会員医療機関へのご周知をお願い申し上げます。

〇講習会②（地域の医療連携体制が求められる病院、診療所、助産所等向け）
・配信予定：令和４年11 月頃～令和５年２月（ｅラーニング専用Web サイト）
・受講希望者は以下のURL からが各自で申込手続の上、受講者登録を行うこと。

https://innaikansen2022.com/cooperate/

※受講料は1,000 円（税込み）とされ、申込の際にクレジットカード等で受講料の支払いが必要となること。（支払方法の詳細は、受講申込サイト参照）

【参考（日本医師会メンバーズルームから別添文書の閲覧が可能）】
https://www.med.or.jp/japanese/members/bunsyo/data3/kenko2/2022ken2_1016.pdf
※閲覧にはユーザー名とパスワードでのログインが必要です。
ユーザー名：会員ID（日医刊行物送付番号）の10桁の数字（半角で入力）。
宛名シール下部に印刷されている10桁の数字です。
パスワード：生年月日の「西暦の下2桁、月2桁、日2桁」を並べた6桁の数字（半角入力）

【担当】
大阪府医師会地域医療１課（06-6763-7012）
大阪府医師会保険医療課（06-6763-7001）