

関係医療機関 管理者 殿

「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。

参加希望の病院におかれましては、別紙1「参加申込書類作成方法」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11月9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より11月1日（金）までに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 平成25年11月22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 牧原
TEL 086-226-7322 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締切は平成25年11月1日（金）12時までです。参加申込フォームより直接ご登録願います。