

令和7年度

病院清掃従事者講習会開催のご案内

一般社団法人 長野県ビルメンテナンス協会

1 趣 旨

病院清掃従事者については、医療法等で教育研修を実施することが定められています。

この講習会は、関係法令・厚生労働省通知・(一財)医療関連サービスマーク振興会に定められている教育訓練内容を、従事者の知識・技術確保のために、一般社団法人長野県ビルメンテナンス協会が開催するものです。

2 開催日時 令和 7 年 10 月 19 日 (日) 9 時 40 分 ～ 16 時 30 分 (受付 9 時 20 分～)

3 開催会場 「長野県教育会館」 4 階 「中会議室」
長野市 旭町 1098 電話 026-235-6995

4 研修内容 (予定、科目は変更することがあります。)

研 修 科 目		研修時間
1	病院清掃従事者研修の目的 病院の特殊性	5 5 分
2	病院感染について 業務の基本、各区域の清掃方法	6 0 分
3	医療廃棄物 安全と衛生	6 0 分
4	従事者のマナー	5 0 分
5	感染予防対策 (感染症管理認定看護師)	6 0 分
6	閉講式	2 0 分

5 定 員 30名 (なお、受講者が一定数に満たない場合は、中止することがあります。)

6 費 用

- ・ 受講料 (税込) 協会員 5,000 円 協会員以外 8,000 円
- ・ テキスト代金 (税込) 1,980 円
「病院清掃従事者研修用テキスト」第3版 (お持ちでない方は購入をお願いします。)

*** 当協会は、適格請求書発行事業者の登録を行っていませんので、適格請求書 (適格領収書) の発行は行えないことをご承知おきください。**

7 受講資格 病院清掃に従事している方及び今後従事予定の方

8 申込方法 受講料及びテキスト代金を下記の口座に振込みいただき、同封の受講申請書 (協会員・協会員以外の別がありますのでご注意ください) に必要事項を記載し、振込みいただいた受講料等の振込受領書 (写) を添付し、下記申込先に FAX で期日までに申し込んでください。

なお、振込手数料は申込者をご負担ください。また原則として、振込頂いた受講料等は返還しません。

注) 複数名で申込の場合、受講料等は一括してお振込みください。

振込先銀行	八十二銀行 長野南支店
口座番号	普通預金 424024
口座名義	一般社団法人長野県ビルメンテナンス協会 会長 古畑俊明

申込先 一般社団法人長野県ビルメンテナンス協会
〒381-0034 長野市大字高田654番地1
TEL 026-226-1740 FAX 026-228-7099

9 締 切 令和 7 年 9 月 26 日 (金) (期日厳守をお願いします。)

注) 定員を超えたときは、受講をお断りする場合があります。
その場合、振込みいただいた受講料は返金します。

10 受講票 申込みいただいた方には、受講票をお送りします。

11 受講証明書 本従事者研修の課程を修了した方には、受講証明書を発行します。

12 その他

- ・ 昼食は各自で用意をお願いします。
- ・ 「マスク」の着用は各自の判断にお任せします。