

01 福ビル協第 95 号

令和元年 8 月 30 日

会 員 各 位

公益社団法人 福岡県ビルメンテナンス協会

会 長 金 子 誠

教 育 研 修 委 員

委員長 筒 井 俊 之



病院清掃従事者研修の開催について（ご案内）

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素は当協会事業には格別のご理解ご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

「医療法」では医療機関が清掃業務を外部に委託する場合の基準が規定されており、その中で、従事者研修の計画的・定期的な実施が定められています。そのため、病院清掃の従事者は、清掃の基本的な事項や具体的な用具の使用方法等に加えて、一般の事務所ビル等とは異なる病院の特殊性に対応した病院清掃の考え方についても理解しておく必要があります。

そこで、公益社団法人福岡県ビルメンテナンス協会では、“医療チームの一員”として作業レベルの向上と品質の安定を図り、快適な病院環境を提供出来るよう病院清掃に従事する方々を対象とした研修会を下記の通り実施します。

つきましては、病院清掃業務を受託(特に医療関連サービスマークを取得)している事業所におかれましては、研修の趣旨をご理解頂き、受講されますようご案内申し上げます。

なお、受講者には、病院清掃従事者研修の実績として修了証を交付します。

敬具

記

1. 開催日 令和元年10月 3日(木)
2. 時 間 9:00～17:00 [8:30受付開始]
3. 会 場 福岡県立ももち文化センター(ももちパレス)3階 視聴覚教室
福岡市早良区百道2-3-15
☎ 092-851-4511
※ 受講の際は公共交通機関をご利用ください。(地下鉄藤崎駅等)

4. 受講料 1名 ¥8,000円 (テキスト代含む)

5. 申込要領

「受講申込書」に必要事項をご記入のうえ、県協会事務局宛FAXにてご提出頂き、速やかに受講料を納入してください。

提出先 公益社団法人福岡県ビルメンテナンス協会
福岡市博多区博多駅前1-15-12 藤田ビル2階
FAX 092-481-0432

振込先 福岡銀行 博多駅前支店
普通預金 No1606918
口座名 公益社団法人福岡県ビルメンテナンス協会

申込期限 令和元年 9月24日(火)
(申込書必着・受講料入金)
テキスト発注、修了証作成のため期限を厳守ください。

6. 受講定員 50名

7. 研修内容 別紙カリキュラムの通り

8. その他

- (1) 一旦納入された受講料はいかなる理由があっても返還しませんので、お申し込みの際は十分、業務のスケジュール調整を行ってからお申し込みください。
- (2) 受講者の変更を行う場合は、申込締切日までに行ってください。申込締切日を過ぎたの受講者変更は、修了証再作成費用として500円を頂くことと成ります。
- (3) 受講日当日は、筆記用具(ノート等)をご持参ください。

以上