

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 古 賀 修

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いただき、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 4 年 10 月 14 日（金）
2. 時 間 9：00～17：00 [8：30 受付開始]
3. 会 場 福岡県自治会館 2 階 201・202 会議室
福岡市博多区千代 4-1-27 (Tel. 092-651-1121)
※持ち込んだ食べ物や飲み物は必ずご自身でお持ち帰りください。
※会場には駐車場はありませんので公共交通機関をご利用ください。
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 F A Xにてご提出いただき、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
F A X 092-481-0432

振込先 福岡銀行 博多駅前支店
普通預金 No. 1606918
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 4年 9月 末日
※申込書必着・受講料入金
※定員になり次第申込期限を待たずに締め切ります。

6. 受講定員 32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の返却は出来ませんので受講申し込みをされる場合はスケジュール調整を十分に行なってからお申し込みください。
- (2) 申込書の受講者氏名及び生年月日等は楷書で丁寧にご記入ください。
- ※ 受講申込期限を過ぎてからの受講者の変更、名前及び生年月日等の記入相違による修了証再作成は作成実費¥500-を頂きます。
- (3) 研修当日はノート及び筆記用具等をご持参ください。
- (4) 換気のため終日ドアや窓を開放して研修を行なう予定です（個人差がありますので各自調整できる服装でお越しください。）。
- (5) かぜの症状や発熱のある方については、受講をお控えください。
- (6) 来場及び受講の際は必ずマスクの着用をお願いします(各自ご準備ください)。また、受付時に検温を行ないます。37.5度以上の場合、他の受講者への影響を考慮し、受講をご遠慮いただきますので予めご了承ください。
- (7) 今後、新型コロナウイルスの感染拡大に伴い、状況を鑑みて研修の開催を延期や中止とさせていただきます場合がございますのでご承知おきください。

以上