

医推第1600号
令和4年3月25日

関係医療機関 管理者 殿

岡山県保健福祉部医療推進課長
(公 印 省 略)

院内感染対策サーベイランス事業 (JANIS)に係る
参加医療機関の追加募集について

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。

このことについて、このたび、別添(写)のとおり、厚生労働省から参加医療機関の追加募集がありました。

参加希望の医療機関におかれましては、別紙1「作成フォームを使用した参加申込書作成方法」に従って申込書を作成のうえ、当課まで簡易書留等でご提出いただきますようお願いいたします。

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 毎月10日 (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
TEL 086-226-7403 FAX 086-224-2313