

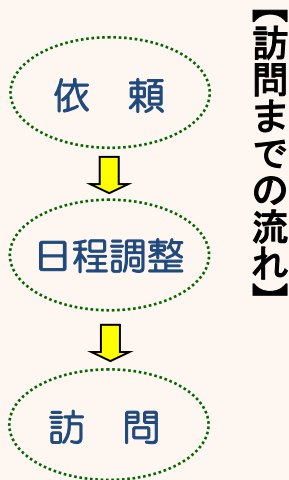


感染管理認定看護師による

# 感染予防対策相談



医療介護福祉施設における感染は、予防できるものは徹底的に防止しなければなりません。  
神奈川県看護協会では、感染管理認定看護師があなたの施設を訪問し、感染予防対策の現状を診断し、今後の感染防止対策を共に考えます。



## ◎対象施設 小規模施設

- ・ベッド数 100 床以下の病院
- ・医療介護福祉施設、療養型病院、老健施設等
- ・クリニック、訪問看護ステーション

## ◎相談料 20,000 円

\*神奈川県看護協会員のいない施設は、30,000 円  
(1 回の相談は、原則 2 時間以内)

**常時受付**

感染予防対策でお悩みはありませんか？神奈川県看護協会をご利用ください。  
『感染予防対策相談』に関する **問い合わせ** は下記へご連絡ください。

神奈川県看護協会 医療安全・災害医療・感染症対策課  
TEL : 045-263-2932  
FAX : 045-263-2905  
Email : [iryouanzen@kana-kango.or.jp](mailto:iryouanzen@kana-kango.or.jp)

(公社)神奈川県看護協会 医療安全・災害医療・感染症対策課 **感染予防対策相談依頼書**

※申込は訪問相談日の2か月前までをお願い致します。

※令和3(2021)年度の申込締切は2022年1月31日です。

※相談は2時間以内

申込み日

年 月 日

公益社団法人

神奈川県看護協会会長 殿

依頼者 施設名 \_\_\_\_\_

住所(所在地)〒

\_\_\_\_\_

代表者 部署: \_\_\_\_\_ 氏名: \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ (内線)

FAX 番号 \_\_\_\_\_

担当者 部署: \_\_\_\_\_ 氏名: \_\_\_\_\_

Eメールアドレス \_\_\_\_\_

下記の通り 感染予防対策 訪問相談を依頼します。

1 訪問相談日(案) 月 日( ) ( : ~ : )

月 日( ) ( : ~ : )

2 相談したい内容(箇条書きにてお願い致します)

\* 訪問相談日につきましては、余裕を持った計画案をお願い致します。

依頼書受領後、こちらからご連絡いたします。