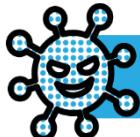
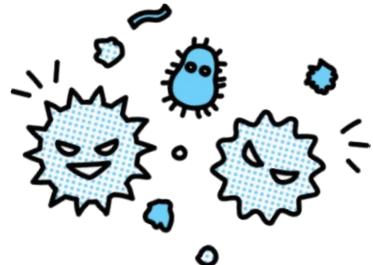


# 令和7年度 感染症予防研修会

6月20日（金） 13:30-15:00

感染症の早期終息に向けては、初動対応とともに基本的な感染症対策の徹底が重要です。感染症流行時だけでなく、平時からの感染症の知識共有や対策のため、研修会へのご参加をお願いします。

当日資料等は、研修会終了後に港南区ホームページに掲載します。



## 対象

### 港南区内 保育園・幼稚園・学童保育施設等関係者

保育園・幼稚園・学童保育施設等に従事する管理者、衛生管理者、看護職員、保育士など



## 研修内容

### オンライン研修（Zoom）

- 研修内容（予定）**
- ① 感染症総論・各論
  - ② 感染症胃腸炎・食中毒等について
  - ③ 感染症集団発生時の対応・報告のポイント
  - ④ 区内施設が行っている感染対策の工夫

前回大好評！



## 出欠回答

電子申請またはFAX(裏面)でご回答ください。



回答期限 6/13（金）

※回答内容に変更が生じた場合は、  
電話またはメールでご連絡ください。

◀回答フォーム

横浜市電子申請

検索

▶手続き一覧（事業者向け）

キーワード検索  
港南区 感染症

検索

参加者の声

- ・感染症についてなかなか時間をかけて考える機会が少なかったのでとても良い機会になった。
- ・予防だけでなく「感染拡大・再発防止、早期終息」に取り組むことの大切さを認識できた。
- ・他園の事例や対応がわかり有意義だったのでスタッフと共有したい。



問合せ 横浜市港南福祉保健センター

福祉保健課健康づくり係 深澤・栗原・寺本

☎ 045-847-8438 fax 045-846-5981

生活衛生課環境衛生係・食品衛生係 吉田・矢板

✉ kn-kenko@city.yokohama.lg.jp

# FAX

港南区福祉保健課健康づくり係 宛  
045-846-5981

## 感染症予防研修会（6/20）出欠回答票

施設名称

メールアドレス

※上記メールアドレスに研修会当日のZoom IDを送付いたします。  
また、秋の感染症流行期には、感染対策に関する情報等を上記メールアドレス  
に送付させていただきます。

### 参加

参加の場合ご記入ください

参加者		
施設管理者	人	感染症担当者

感染症について御質問があればご記入ください。

### 不参加

不参加の場合ご記入ください

どのような研修会であればご参加いただけますでしょうか。次年度以降の感染症研修会に向けて改善を行いたいと思いますのでご意見いただけると幸いです。

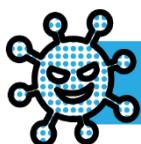
令和7年度

# 感染症対策 指導者養成研修会

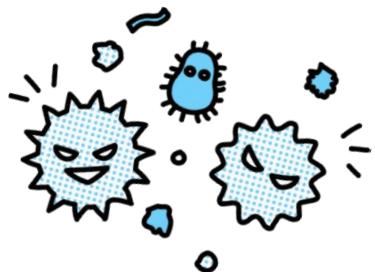
6月27日（金）13:30-15:30

感染症の早期終息に向けては、初動対応とともに基本的な感染症対策の徹底が重要です。感染症流行時だけでなく、平時からの感染症の知識共有や対策のため、研修会への参加をお願いします。

当日資料等は、研修会終了後に港南区ホームページに掲載します。



## 対象



### 港南区内 高齢者・障がい者施設等の関係者

施設管理者、衛生管理者、看護職員、介護職員など



## 研修内容

### オンライン研修（Zoom）

- 研修内容  
(予定)
- ① 感染症総論・各論
  - ② レジオネラ症について
  - ③ 感染症胃腸炎・食中毒等について
  - ④ 感染症発生時の対応・報告のポイント
  - ⑤ 区内施設が行っている感染対策の工夫

前回大好評！



## 出欠回答

電子申請またはFAX(裏面)でご回答ください。



回答期限 6/20（金）

※回答内容に変更が生じた場合は、  
電話またはメールでご連絡ください。

◀回答フォーム

横浜市電子申請

検索

▶手続き一覧（事業者向け）

キーワード検索  
港南区 感染症

検索

参加者の声

- ・施設で働いているとなかなか最新の情報が入りにくいため研修に参加しても参考になった。
- ・実際に感染が広がった施設の事例を聞けたことは貴重だった。
- ・日々の消毒や発生時の対応を職員間で共有することが大切だと改めて感じた。

問合せ 横浜市港南福祉保健センター

福祉保健課健康づくり係 深澤・栗原・寺本

☎ 045-847-8438 fax 045-846-5981

生活衛生課環境衛生係・食品衛生係 吉田・矢板

✉ kn-kenko@city.yokohama.lg.jp

# FAX

港南区福祉保健課健康づくり係 宛  
045-846-5981

## 感染症対策指導者養成研修会（6/27）出欠回答票

施設名称

メールアドレス

※上記メールアドレスに研修会当日のZoom IDを送付いたします。

また、秋の感染症流行期には、感染対策に関する情報等を上記メールアドレスに送付させていただきます。

### 参加

#### 参加の場合ご記入ください

参加者

施設管理者

人

感染症担当者

人

その他

人

感染症について御質問があればご記入ください。

### 不参加

#### 不参加の場合ご記入ください

どのような研修会であればご参加いただけますでしょうか。次年度以降の感染症研修会に向けて改善を行いたいと思いますのでご意見いただけると幸いです。