

令和元年度
病院清掃従事者研修 開催のご案内
主催：公益社団法人栃木県ビルメンテナンス協会

1 趣旨

病院清掃に従事する方、今後従事予定の方に、年1回実施しております。

- ・ 医療法等で、教育研修を受けることが定められています。
- ・ 社員研修として是非、ご活用ください。
- ・ サービスマーク制度調査のご担当者にも、おすすめします。

2 日時：令和元年10月2日（水） 9時30分～16時20分（受付9時15分～）

3 会場：公益社団法人栃木県ビルメンテナンス協会 研修室
宇都宮市岩曾町1377 第1KSKビル4階 TEL：028-689-4021

4 研修内容：別紙カリキュラムのとおり

5 定 員：15名

6 受講料：6,200円（消費税を含みます。）

7 テキスト代：1,900円（会員）、2,300円（会員以外）（消費税を含みます。）

8 申込方法：受講料とテキスト代を合せた8,100円（会員）、8,500円（会員以外）を下記の口座にお振り込みいただき、別紙の受講申請書に必要事項をご記入の上、お振り込みいただいた振込金受領書を添付して、FAX（028-689-4022）で、お申し込みください。振り込み手数料はご負担願います。原則として、お振り込みいただいた受講料等はお返しできません。

※ 複数名でのお申し込みの場合は、受講料とテキスト代は一括してお振り込みください。

振込銀行：足利銀行 本店
口座番号：普通 1749870
名 義：（公社）栃木県ビルメンテナンス協会
会長 鈴木秀明

9 受講申請書：別紙のとおり

※ 公益社団法人栃木県ビルメンテナンス協会のホームページからもダウンロードできます。

（講習・研修の案内→病院清掃従事者研修開催→PDFより）

10 締 切：令和元年8月30日（金）先着順

※ 定員に達した場合、お断りする場合がございます。

その場合は、お振り込みいただいた受講料とテキスト代は、お返しいたします。

11 受講票：後日、受講者の勤務先あて、郵送いたします。

12 修了証明：修了した方には、受講証明書を発行いたします。

病院清掃従事者研修 カリキュラム

- ※・病院清掃受託責任者講習のベテラン講師が、担当します。
 ・厚生労働省が定めるカリキュラムの中から、受講者に適した内容にしました。

時間	内 容
9:30～9:35 (10分)	オリエンテーション
9:40～10:40 (60分)	(第1章) 病院清掃従事者研修の目的 ①従事者研修の目的 (第2章) 病院の特殊性 ①病院とは ②病院の組織 ③病院設備とその取扱い ④清掃・消毒業務の作業全般 ⑤受託責任者と病院清掃従事者 (第3章) 病院感染について ①微生物に関する知識 ②感染に関する知識 ③感染対策について ④消毒・滅菌に関する知識 (第4章) 病院清掃業務の基本 ①基本的事項 ②ゾーニング ③消毒の知識 ④個人情報保護について
(10分休憩)	
10:50～11:50 (60分)	(第5章) 各区域の清掃方法 ①作業動線と作業の基本 ②清掃方法のポイント ③作業手順書 (第6章) 医療廃棄物の取り扱い ①医療廃棄物の分類 ②感染症廃棄物 ③廃棄物の収集・運搬時の注意 ④針刺しの予防と対応 (第7章) 安全と衛生 ①病院の特殊性と現状 ②安全と衛生の基本 ③安全と衛生の実際 (第8章) 病院清掃従事者のマナー ①あいさつ、言葉遣い ②患者・家族への対応 ④一般的なマナー ④病院内共通マナー ⑤マナーと安全
11:50～12:50 (60分)	昼食休憩
12:50～13:50 (60分)	サービスマーク制度 調査内容 支店・病院 実地調査時の確認書類等
(10分休憩)	
14:00～15:00 (60分)	吐瀉物処理マニュアル 吐瀉物処理方法(実技にて行う)
(10分休憩)	
15:10～16:00 (50分)	フリーディスカッション ①作業上の問題点・疑問点 ②その他 ※意見交換を行う
16:00～16:20 (20分)	閉講式 受講証明書の交付

病院清掃従事者研修 受講申請書

〈申込者〉

会社名	
担当部署名	
担当者名	

※ 担当部署名・担当者名は、受講者と同じ場合は、省略可

〈受講者〉

No.	(ふりがな) 氏 名	担当部署名	病院清掃経験の有無 (どちらかに○) 有の場合は経験年数
1	()		有 年 ・ 無
2	()		有 年 ・ 無
3	()		有 年 ・ 無

※受講証明書、発行のため、受講者氏名は楷書で、はっきりと記入してください。

〈振込金受領書添付欄〉

※複数名でのお申し込みの場合は、受講料とテキスト代は、一括してお振り込みください。