

一般社団法人 日本医療機器学会



第 29 回機器と感染カンファレンス

テーマ「医療現場における滅菌バリデーションの試み」

と き：2020年7月4日（土）12：20～16：30（受付開始11：10）

ところ：サンスクエア堺・B棟1F・サンスクエアホール

JR阪和線「堺市駅」から徒歩3分

（裏面案内図参照）大阪府堺市堺区田出井町2-1

備 考：滅菌技師・士：5単位，MDIC：10点，臨床ME専門認定士：10点。
（公社）日本臨床工学技士会（専門・認定）臨床工学技士5単位取得できます。

プログラム（敬称略）

【開会のご挨拶】12：20～

カンファレンス世話人 大阪労災病院 麻酔科部長・中央材料室長 水谷 光

座 長 大阪労災病院 麻酔科部長・中央材料室長 水谷 光

【講 演Ⅰ】12：25～12：55（30分）

「医療機器メーカーがおこなう滅菌バリデーション」

大研医器(株) 技術本部製造部製造課 吉田 誠

【講 演Ⅱ】12：55～13：25（30分）

「滅菌器製造販売業者が医療施設でおこなう滅菌バリデーション」

三浦工業(株) メディカル機器技術部滅菌機器技術課（第1種滅菌技師） 谷口 昌志

13：25～14：10 —休憩および機器展示の見学（45分）—

座 長 大阪大学医学部附属病院 材料部・部長 高階 雅紀

【講 演Ⅲ】14：10～14：50（40分）

「医療施設でおこなう滅菌バリデーション～市中病院の立場から～」

越谷市立病院 中央滅菌室・手術室・主査（第1種滅菌技師） 酒井 大志

【講 演Ⅳ】14：50～15：30（40分）

「医療施設が自らおこなう滅菌バリデーション」

大阪大学医学部附属病院 材料部・副部長（第1種滅菌技師） 齋藤 篤

【講 演Ⅴ】15：30～16：10（40分）

「滅菌バリデーションの考え方」

川崎医科大学 麻酔・集中治療医学（第1種滅菌技師） 谷野 雅昭

【総合ディスカッション】16：10～16：30（20分）

参加費：会員1,000円 一般2,000円（テキスト代含む）

（参加を希望される方は裏面の参加お申込方法をご参照ください）

主 催 一般社団法人 日本医療機器学会

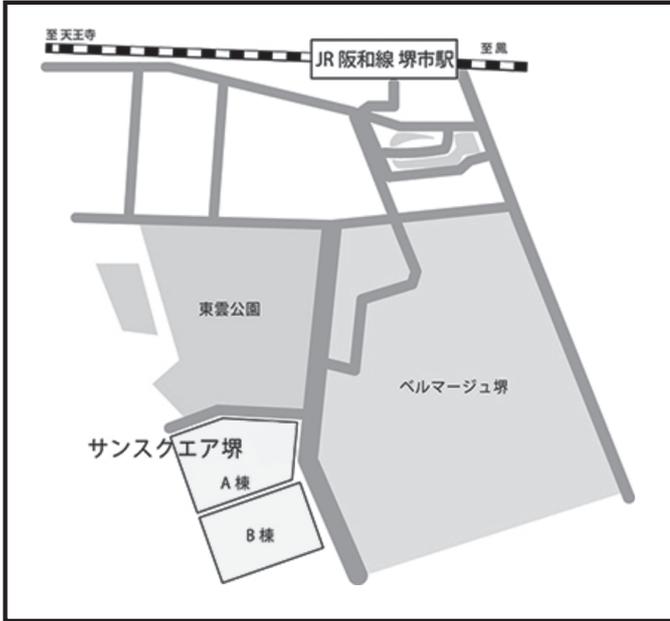
ホームページ URL：http://www.jsmi.gr.jp/

TEL：03-3813-1062 FAX：03-3814-3837

e-mail：AEA07241@nifty.com

後 援 公益社団法人 日本臨床工学技士会





会場案内図

■ 交通のご案内

○電車

JR阪和線「堺市」駅 徒歩3分

○南海バス

堺東駅から：15番乗り場より「阪和堺市駅前」下車

堺駅から：1番乗り場より「阪和堺市駅前」下車

◆ 参加お申込方法

下記のいずれかの方法でお申込みください。

1. 学会HP内の参加申込フォームに必要事項をご記入いただき申込
2. 下記の参加申込書に必要事項をご記入の上、FAXで申込
3. 参加申込書記載必要事項をe-mailにご記載の上、申込

お申し込みいただいた方には1週間以内に受付番号をe-mailかFaxにて返信しますので、当日は受付番号記載の用紙を受付にご持参いただくか、受付番号をお申し付けください。

(定員に達した時点で締切らせていただきます。なお、定員に空きがある場合当日参加も受け付けます。)

----- き り と り 線 -----

第29回 機器と感染カンファレンス 参加申込書

FAX：03-3814-3837 e-mail：AEA07241@nifty.com

◆ 参加申込者

| 氏名 (代表者を一番上に) | 所属部署 | 会員, 一般 (該当に○をしてください。滅菌技師・士, MDICの方は認定番号を記載ください) | * 受付番号 |
|------------------|------|---|--------|
| | | 会員, 会員 [滅菌技師・士, MDIC ()] | |
| | | 一般, 一般 [MDIC ()] | |
| | | 会員, 会員 [滅菌技師・士, MDIC ()] | |
| | | 一般, 一般 [MDIC ()] | |
| | | 会員, 会員 [滅菌技師・士, MDIC ()] | |
| | | 一般, 一般 [MDIC ()] | |
| | | 会員, 会員 [滅菌技師・士, MDIC ()] | |
| | | 一般, 一般 [MDIC ()] | |
| 勤務先名 | | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 代表者 e-mail | FAX | | |

*印以外を記入の上、お申し込みください。受付後、受付番号を記載して返信いたします。

◆ 質問記入欄 (各講師にご質問等ありましたらご記入ください。)

| |
|--|
| <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> |
|--|

*当日は、この申込書を参加費とともに受付にお出しください。