



# 一般社団法人 日本医療機器学会

## 第 27 回機器と感染カンファレンス

テーマ「手術室の機器と滅菌」

と き：2019年3月9日（土）13：00～17：10（受付開始11：50）

ところ：宮崎市民プラザ1F・オルブライトホール

JR「宮崎駅」、「南宮崎駅」からバスで10分、徒歩30分、

おクルマでお越しの場合は市民プラザ専用駐車場または近隣駐車場をご利用ください。  
（裏面案内図参照） 宮崎県宮崎市橘通西1-1-2

備 考：滅菌技師・士：5単位，MDIC：10点，臨床ME 専門認定士：10点取得できます。

---

### プログラム（敬称略）

---

【開会のご挨拶】13：00～

カンファレンス世話人 宮崎大学医学部附属病院 麻酔科・講師 河野 太郎

座 長 宮崎大学医学部附属病院 麻酔科・講師 河野 太郎

【講 演Ⅰ】13：05～13：40（35分）

「手術器具の洗浄方法と注意点」

サクラ精機(株) 学術部 教育センター・センター長 城之内幸宏

【講 演Ⅱ】13：40～14：15（35分）

「事例から学ぶ手術器具滅菌の注意点」

(株)ウドノ医機 学術部・専門部長 栗原 靖弘

【講 演Ⅲ】14：15～14：50（35分）

「手術器具の滅菌確認に使用するインジケータ」

スリーエムジャパン(株) ヘルスケアカンパニー・スペシャリスト 木村 登

14：50～15：30 —休憩および機器展示の見学（40分）—

座 長 宮崎大学医学部病院 手術部・副部長 指宿昌一郎

【講 演Ⅳ】15：30～16：00（30分）

「手術室における洗浄と滅菌の現状と問題点：宮崎大学の場合」

宮崎大学医学部附属病院 麻酔科・講師 河野 太郎

【特別講演】16：00～16：50（50分）

「医療施設におけるSUDの取扱いとSUD再製造の現状と展望」

大阪大学医学部附属病院 材料部・部長 高階 雅紀

【総合ディスカッション】16：50～17：10（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/

☎：03-3813-1062 FAX：03-3814-3837

e-mail：AEA07241@nifty.com



# 会場案内図

## ■ 交通のご案内

JR宮崎駅・南宮崎駅からバスで10分、徒歩30分

〈広域図〉



〈駐車場のご案内〉



- (A) 市民プラザ専用駐車場  
(料金：2時間以内無料、以降100円／1時間)
- (B) 松橋駐車場 (料金：無料)
- (C) 民間有料駐車場

## ◆ 参加お申込方法

下記の参加申込み用紙に必要事項をご記入の上、FAXでお申し込みいただくか、必要事項をe-mailに記載の上、お申し込みください。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付けます。)

き り と り 線

## 第27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<br>(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 ( )]                               |        |
| 勤務先名             |       |   |        |
| 住所               | 〒     |   |        |
| 代表者<br>e-mail    | F A X |   |        |

\* 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。)

\* 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。