

# 「第33回 香川 感染管理及び滅菌業務研究会」のご案内

会長 悟  
公立学校共済組合 四国中央病院 感染管理認定看護師 高尾 悟

拝啓

夏の訪れを感じる季節となりました。皆様におかれましては、ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。  
さて、「香川 感染管理及び滅菌業務研究会」は、このたび第33回研究会をもちまして一区切りを迎えることとなりました。  
これまで長年にわたり、本研究会の活動を支えてくださった皆様にご心より感謝申し上げます。  
最後の開催となりますが、感染対策及び滅菌業務に携わる多くの皆様にとって、有意義な学びと交流の場となれば幸いです。  
皆様のご参加を心よりお待ちしております。

敬具

〈日 時〉 **2026年 8月 29日 (土)**  
10:00~16:00

※当日は会場が他イベントと重なっているため、駅周辺を含め大変混雑が予想されます。お越しになる際、ご注意をお願いいたします。

〈場 所〉 **レクザムホール (香川県民ホール)**  
多目的大会議室  
高松市玉藻町9-10 TEL 087-823-3131

〈参加費〉 **3,000円** (当日お支払い下さい)

〈定 員〉 **300名**(定員になり次第締め切らせていただきます。尚、定員後のお申込みにつきましては事務局よりご連絡申し上げます。)

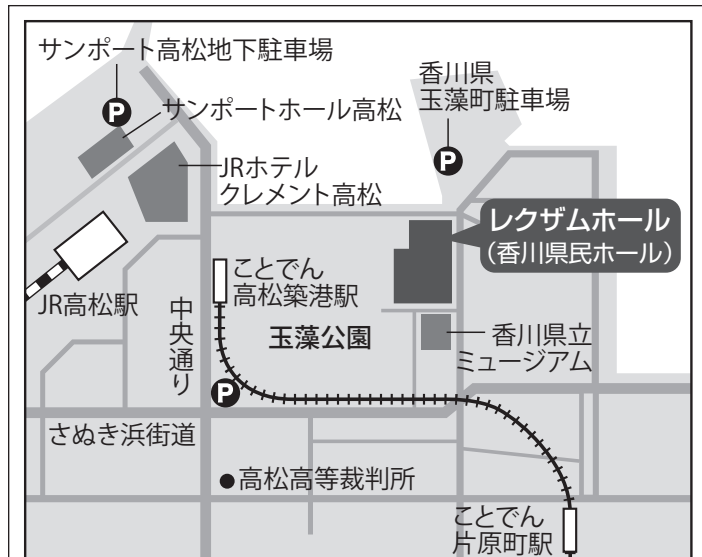
〈お申込方法〉 裏面の参加申込用紙にご記入頂きFAX送信、又は香川感染管理及び滅菌業務研究会 ホームページ (<https://kagawa-mekkin.under.jp/index.html>) お申込みフォームよりお申込みください。



「香川 感染管理及び滅菌業務研究会」事務局  
〒541-0047 大阪市中央区淡路町2丁目1-10-706  
TEL 06-4254-8990 FAX 06-4254-8991

〈申込締切〉 2026年8月21日 (金)

〈昼 食〉 各自ご用意いただくか会場周辺のお店をご利用下さい



〈会場までの交通案内〉

- JR高松駅から徒歩  
各方面からJR利用、終点高松駅下車で徒歩8分  
各方面から高速バス利用、終点高松駅下車徒歩8分
- 駐車場について  
ホール専用の駐車場はありません。周辺の有料駐車場をご利用ください。  
台数は限られていますので公共交通機関のご利用をおすすめいたします。

## 〈プログラム〉

〈敬称省略〉

10:00~10:05 開会挨拶 (受付 9:15~)

10:05~10:45

### 教育講演 1

~医療事故・ヒヤリハット事例から学ぶ~  
滅菌器および滅菌物取り扱いの注意点

株式会社ウドノ医機 学術部 専門部長

栗原 靖弘

10:45~11:00 休 憩・医療機器展示

11:00~12:00

### 特別講演 1

手指衛生の ART と LOGIC

岡山大学学術研究院医歯薬学域 感染症学分野 教授

萩谷 英大

12:00~13:00 昼 食・医療機器展示

13:00~13:40

### 教育講演 2

洗浄評価 (モニタリング) のデータ活用と  
スタッフへのフィードバック

NCC株式会社 F I クリーン事業部 事業本部長

大坂 太郎

13:40~14:10

### 実践報告

1. 「気づき」を「改善」へ\_院内ラウンドでつなぐ滅菌保証

エア・ウォーター西日本メディエス株式会社 回生病院中央材料室

山本 美香

2. 手指衛生 × サーベイランスデータの活用法  
岡大の AI 活用術!

岡山大学病院 感染制御部 副看護師長

藤田 泰嗣

14:10~14:25 休 憩・医療機器展示

14:25~15:55

### 特別講演 2

最近の欧米見聞で感じた感染対策のギャップ  
~人の命の重さは同じなのに...~

一般社団法人日本感染管理支援協会 代表理事

土井 英史

16:00 閉会

この研究会は日本医療機器学会の滅菌技術更新認定単位(5P)が取得できます。ポイントを取得される方は、認定証をお持ちください。

なお、更新認定単位(5P)は終日受講された方のみ研究会終了後に受付いたします(当日のみ)。

(10時30分までに受付された方に16時00分研究会終了後)

日本医療機器学会専門認定制度の第1種滅菌技師、第2種滅菌技士につきましては、学会ホームページ (<http://www.jsmi.gr.jp/>) をご覧いただくか、あるいは、日本医療機器学会事務局 (TEL:03-3813-1062) へ直接お問い合わせください。

# 第33回 香川 感染管理及び滅菌業務研究会 参加申込用紙

開催日 **2026年 8月 29日 (土)**

施設名

住 所 〒

TEL

FAX

緊急連絡先電話番号

お名前

様

※緊急時にのみ使用させていただきます

参加申込人数

名

|                       | 氏 名(漢字) | 氏 名(フリガナ) | 勤 務 部 署 |
|-----------------------|---------|-----------|---------|
| 代<br>表<br>者<br>申<br>込 |         |           |         |
|                       |         |           |         |
|                       |         |           |         |
|                       |         |           |         |
|                       |         |           |         |
|                       |         |           |         |
| 〈備考欄〉                 |         |           |         |

●FAXでのお申込み

FAX No. **06-4254-8991**

(おかけ間違いのないよう、  
ご確認の上お申し込み下さい。)

- ※ 本申込用紙をFAXしていただき、参加手続きを完了とさせていただきます。  
(参加証等は発行致しませんので、当日、受付でお名前をお申し出下さい。)
- ※ 参加者多数の場合は、お申込後、事務局よりご連絡させていただきます。

ご記入いただきました個人情報は、適正に管理致します。

お申込み頂きました方に有益となる各種情報をご案内する際にご利用させて頂くことがございますが、その他の目的に使用することは一切ありません。