

各都道府県知事 殿

厚生労働省医政局長
(公 印 省 略)

令和7年度院内感染対策講習会について（依頼）

院内感染対策の推進につきましては、平素から格段の御配慮を賜り、厚く御礼申しあげます。

今般、院内感染対策の一環として、医療機関等に勤務する者及び行政機関に勤務する者を対象に、院内感染対策について理解を深めることを目的とした講習会を別添「令和7年度院内感染対策講習会実施要領」により実施することとしたので通知します。

貴職におかれましては、別添の実施要領に基づき、各医療機関及び保健所をはじめとした院内感染対策等の業務を実施する関係機関に本講習会の趣旨を周知するとともに、受講希望者の推薦について、各医療機関の受講申込書を取りまとめの上、下記の通り提出をお願いします。

本講習会に関する診療報酬上の加算の取扱い（施設基準の要件）については、実施要領をご参照ください。

なお、厚生労働省所管の国立ハンセン病療養所に対しては貴職より周知いただく必要はありません。

記

1. 推薦対象：講習会①の受講希望者

※講習会②・③は、推薦の必要はありません。

2. 提出内容：別紙3-1、別紙3-2

3. 提出期限：令和7年7月18日（金）

4. 提出方法：電子メール

これは都道府県から国への提出期限です。
医療機関から管轄保健所への提出期限については、
保健所の案内を御確認ください。

提出先・照会先

厚生労働省医政局地域医療計画課

院内感染対策講習会担当

住所：東京都千代田区霞が関1-2-2

電話：03-3595-3205（内線4120）

E-mail: innai-kansen@mhlw.go.jp