

平成 29 年 10 月 13 日

会員各位

鎌倉市医師会会長 井口 和幸
公衆衛生担当理事 湯浅 章平

平成 29 年度動物由来感染症対策技術研修会の開催について

神奈川県医師会を通じて、10 月 12 日に通知がまいりましたのでお知らせいたします。

出席ご希望の先生は申込書ご記入の上 10 月 16 日(月)までにお申し込みください。

申込書 (Excel) ご利用の先生は医師会までご連絡ください。

こちらは鎌倉市医師会HPにもアップロードしてありますので、ご確認ください。

日本医師会感染症危機管理対策室長

釜 菫 敏

厚生労働省「平成 29 年度 動物由来感染症対策技術研修会」の開催について

標記の研修会が平成 29 年 10 月 27 日(金)に開催されるにあたり、同研修会の周知方依頼が厚生労働省より本会に対してありました。

つきましては、貴会におかれましても本件についてご了知いただき、周知方についてご高配のほどよろしくお願い申し上げます。

なお、参加のご希望がございました場合は、~~10月12日(木)~~ **10月16日(月)**までに、別紙様式(登録票)により同省健康局結核感染症課担当者宛電子メールにてお知らせいただきますよう、よろしくお願い申し上げます。

また、登録票の電子ファイル(Excel形式)については、文書管理システムの「お知らせ」に掲載しております。

事 務 連 絡

平成 29 年 10 月 2 日

公益社団法人日本医師会 御中

厚生労働省健康局結核感染症課

平成 29 年度動物由来感染症対策技術研修会の開催について

標記について、都道府県、保健所設置市及び特別区の動物由来感染症対策担当者等を対象とした研修会を下記のとおり開催いたしますのでお知らせします。

つきましては、参加希望がございましたら、平成 29 年 ~~10 月 12 日 (木)~~ までに、別紙様式により当課担当者宛て御連絡願います。

(10月16日(月))

記

1. 日 時： 平成 29 年 10 月 27 日 (金) 10 : 00 ~ 16 : 35
2. 場 所： 星陵会館 ホール
(東京都千代田区永田町 2-16-2)
3. プログラム： 別添のとおり

担当：動物由来感染症指導係 坂野
電話 03-5253-1111 (内線2387)

平成 29 年度動物由来感染症対策技術研修会

1 日時

平成 29 年 10 月 27 日（金） 10：00～16：35

2 開催場所

星 陵 会 館 ホ ー ル （ 千 代 田 区 永 田 町 2 - 1 6 - 2 ）

3 プログラム

10:00～10:10	開会、結核感染症課長挨拶、事務局説明
10:10～11:05	動物における SFTS について 山口大学共同獣医学部獣医微生物学教室 前田 健 (講義：45 分 質疑応答：10 分)
11:05～12:00	今冬の鳥インフルエンザについて 国立研究開発法人農業・食品産業技術総合研究機構 動物衛生研究部門 越境性感染症研究領域長 西藤 岳彦 (講義：45 分 質疑応答：10 分)
12:00～13:15	昼休み休憩 (75 分)
13:15～14:10	感染症媒介昆虫対策について (最新の知見、ダニ駆除の方法など) 国立感染症研究所 昆虫医科学部長 沢辺 京子 (講義：45 分 質疑応答：10 分)
14:10～15:30	最近の動物由来感染症について ・コリネバクテリウム・ウルセランス感染症について 国立感染症研究所 細菌第二部第三室 主任研究官 岩城 正昭 ・カプノサイトファーガ・カニモルサス感染症について 国立感染症研究所 獣医科学部第一室 主任研究官 鈴木 道雄 (講義：60 (30×2) 分 質疑応答：各 10 分)
15:30～15:45	休憩 (15 分)
15:45 ～ 16:35	自治体における動物由来感染症への取組事例 ・愛媛県における SFTS の対策について 愛媛県立衛生環境研究所 所長 四宮 博人 ・新潟県における鳥インフルエンザ対策について 新潟県福祉保健部健康対策課 副参事 渡辺 和仁 (講義：40 (20×2) 分 質疑応答：各 5 分)
16:35	閉会

※講義演題等は変更になる場合があります。

平成29年度動物由来感染症対策技術研修会出席者登録票

【提出期限：10月12日（木）】

1. 提出先：

厚生労働省健康局結核感染症課動物由来感染症指導係宛て

担当者：坂野 sakano-eichi@mhlw.go.jp

※FAXでは不可。電子ファイル（Excel）での提出に御協力ください。

※SARSOPC専用アドレス宛てには送らないでください。

2. 研修会出席者

所 属	役職名	氏 名

3. 取りまとめ部署

（医師会関係者は記入の必要はありません）

自治体名/省庁名等	
部署名	
担当者	
TEL	
FAX	
E-mail	

4. 留意事項

(1) 会場の収容人数は約340人です。参加希望者数が多い場合は人数調整をさせていただきます。

なお、本会場は椅子のみです（机はございません。）ので御留意ください。

(2) 送付いただいた名簿は研修会の出席者名簿の作成に利用します。

誤記載防止、作業簡略のため、電子ファイル（Excel）での提出に御協力ください。

（なお、SARSOPC専用アドレス宛てには送らないでください。）

(3) 出席者が記載しきれない場合は、同一様式にて別途作成願います。

(4) 出席者のない場合も、その旨を2の欄に記載の上、他の欄を埋めて提出をお願いします。

(5) 期限日までに回答がない場合は「出席者なし」とさせていただきますので、必ず期限内の回答をよろしくお願いいたします。*準備の都合上、10月12日を過ぎての登録は原則受け付けません。