介護サービス向け

感染対策研修

パートⅥ

▼日時

2026年 12 月 1 日（火）

18:30 ～ 20:30

▼場所

大牟田市役所職員会館3階　第2・3会議室

▼講師

感染管理認定看護師

坂口　実枝子氏

（地方独立行政法人 大牟田市立病院）



▼定員

30名（対面のみ）



▼参加費

大牟田市介護サービス事業者協議会会員：500円

大牟田市介護サービス事業者協議会非会員：1,500円

▼申込み方法・締切

Web　FAX　メール

でお申し込みください。

Web申込み

https://forms.gle/QatJhZMHnb2eTw9M8

2026年11月27日（金）締切

▼目的

介護サービスにおいて、職員・入居者・利用者への感染をどのように防ぎ、クラスター発生をいかに防止するかについて学ぶ講義とPPE着脱演習を行います。

▼内容

～講義～

・介護サービスでの感染対策
・施設内で発生した場合の対応
・ゾーニング、陽性者の対応、職員の対応など

～実技～

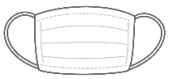
・個人用防護具（PPE）の着脱演習
・蛍光塗料を使った手指の洗い残し確認など

＊動画では分かりにくい細かいことを実技で分かりやすくお教えします！

＊所属事業所で実際に使用する備品をご準備ください＊

・ガウン（袖のあるもの）
・手袋
・サージカルマスク
・N95マスク
・手指消毒剤
・フェイスシールド又はゴーグル
・キャップ

※備品がない場合は事務局にご相談ください。
※事前質問を受け付けます。参加申込票にご記入ください。





▼問合せ先

大牟田市介護サービス事業者協議会
事務局　担当：前田
TEL：0944-85-0470
FAX：0944-41-2662
E-mail：office@omutakaigo.net

大牟田市介護サービス事業者協議会

事務局　行

FAX 0944－41－2662
【送信表不要】
申込〆切　11月27日(金)

介護サービス向け感染対策研修（パートVI）
参加申込票（12 月１日開催）

以下のとおり参加を申込みます。

事業所名			
TEL		FAX	
MAIL			

	参加者氏名	職種及び役職名
1		
2		
3		

所属施設内で実際に使用するものを準備ください。**準備できない物に**〇をしてください。

•ガウン（袖のあるもの）　•手袋　•サージカルマスク　•N95マスク

•手指消毒剤　•フェイスシールド又はゴーグル　•キャップ

質問などがあればご記入ください、講義内で回答します。

問合せ先	大牟田市介護サービス事業者協議会 事務局　担当:前田（TEL:0944－85-0470） ※申込みは FAX によるほか、メール、郵送いただいても構いません。 〒836-8666　大牟田市有明町2丁目3番地（大牟田市福祉課内） メール:office@omutakaigo.net（前田）