

各病院の管理者 様

山口県健康福祉部医務保険課長

院内感染対策サーベイランス事業 (JANIS) に係る参加医療機関の  
追加募集について

このことについて、厚生労働省健康局結核感染症課長から、別添のとおり追加募集の案内がありました。

院内感染対策サーベイランス事業 (JANIS) は、令和 4 年 1 月現在で 2, 4 7 3 医療機関が参加し、院内感染に関する情報を共有・還元しています。

ついては、この事業への参加を希望される場合は、下記により参加申込書を作成・提出されますようお願いします。

記

1 参加申込

JANIS ホームページ (<https://janis.mhlw.go.jp/participation/join.html>) の「参加医療機関募集の案内」をクリックし、サイト内の「院内感染対策サーベイランス参加申込書作成フォーム」から、参加を希望する部門ごとに参加申込書 (様式 1-1～1-5) を作成・印刷し、郵送にて御提出ください。

なお、医療機関名非公表にて参加登録を希望する場合は、理由書 (様式 1-6) も併せて提出してください。

2 提出期限 毎月 5 日 (必着)

3 提出部数 参加を希望する部門ごとに、各 1 部

4 提出先 山口県健康福祉部医務保険課 (郵送のみ)

(〒753-8501 山口市滝町 1 番 1 号 山口県健康福祉部医務保険課 あて)

医 療 指 導 班

担当：藤本

TEL 083-933-2820

FAX 083-933-2939