

令和7年度 感染症・疾病管理センター研修会（高齢者感染症研修コース）開催要領

1 目的

高齢者は、感染症に対する抵抗力が弱く、また、感染すると重症化しやすい等、高齢者特有の感染症対策が求められる。また、わが国の結核患者の最も大きい割合を示す年齢層は、高齢者となっている。

そこで、保健所、医療機関等で結核を初め、高齢者の感染症対策業務を担当する職員等に対し、最新の知見に基づいた研修を実施することにより、高齢者感染症対策の推進を図る。

2 対象

感染症関連業務に携わる県・市町等の感染症対策担当者及び医療従事者等

3 主催

広島県感染症・疾病管理センター

4 開催日時等

令和7年10月29日（水）～令和7年12月31日（水）の間オンデマンド形式による配信

内容	講師	申込期限
結核1 基礎知識	国立病院機構東広島医療センター 前感染症診療部長 重藤 えり子	12月26日 (金)
結核2 接触者健診・患者支援		
高齢者の感染症	広島県感染症・疾病管理センター センター長 桑原 正雄	

5 定員

なし



6 参加申込み方法

広島県 HP の電子申請システム（下記 URL・QR コード）により申し込む。

https://apply.e-tumo.jp/pref-hiroshima-u/offer/offerList_detail?tempSeq=25888

または、申込期限必着で、所定の申込書を当センターに F A X または E-mail にて提出する。

7 その他

- ・全課程を修了した方には、広島県感染症・疾病管理センター長名の修了証を交付します。
- ※講義中に表示されるキーワードの回答をもって受講確認します。

8 申込み・問合せ先

広島県感染症・疾病管理センター

電話 082 - 513 - 3079 (ダイヤル)

F A X 082 - 254 - 7114

E-mail hcdc@pref.hiroshima.lg.jp

【送付先】 広島県感染症・疾病管理センター

担当者：大関

F A X：082-254-7114（送信票は不要です）

E-mail：hcdc@pref.hiroshima.lg.jp

令和7年度感染症・疾病管理センター研修会

(高齢者感染症研修コース)申込書

所属名 _____

連絡先 _____

担当者 _____

電話番号 _____

メールアドレス _____

所属部署	職名	氏名 し めい 氏 名 (※よみがなも記入してください。)	修了証送付先住所
			〒
			〒
			〒
			〒
			〒