

(健II116F)  
令和元年9月30日

都道府県医師会  
感染症危機管理担当理事 殿

日本医師会感染症危機管理対策室長  
釜 范 敏

厚生労働省「令和元年度動物由来感染症対策技術研修会」の開催について

標記の研修が令和元年10月18日（金）に開催されるにあたり、厚生労働省より本会あて同研修会の周知方依頼がありました。

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す場合は、10月4日（金）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に（Excel 形式）につきましては、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  
令和元年9月18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

### 令和元年度動物由来感染症対策技術研修会の開催について

平素より、動物由来感染症予防対策に御協力いただきありがとうございます。  
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、別紙様式により当課担当者宛て御連絡  
願います。

#### 記

1. 日 時： 令和元年10月18日（金） 10:00～16:30
2. 場 所： 赤坂区民センター 区民ホール  
(東京都港区赤坂四丁目18番13号 赤坂コミュニティーペラザ 3F)
3. プログラム： 別添のとおり

担当：動物由来感染症指導係 山田  
電話 03-5253-1111 (内線2387)  
[yamada-daigo.4y0@mhlw.go.jp](mailto:yamada-daigo.4y0@mhlw.go.jp)

# 令和元年度動物由来感染症対策技術研修会

## 1 日時

令和元年 10 月 18 日(金) 10:00~16:30

## 2 開催場所

赤坂区民センター 区民ホール

(東京都港区赤坂四丁目 18 番 13 号 赤坂コミュニティーぷらざ 3F)

## 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	SFTS に関する最新の知見について 国立感染症研究所 ウィルス第一部 主任研究官 吉河 智城 (講義 : 45 分 質疑応答 : 10 分)
11:05~12:15	感染症数理モデルを利用した動物由来感染症の流行データ分析 北海道大学大学院医学研究院 教授 西浦 博 (講義 : 60 分 質疑応答 : 10 分)
12:15~13:15	昼休み休憩 (60 分)
13:15~14:10	蚊媒介感染症について 国立感染症研究所 昆虫医科学部長 葛西 真治 (講義 : 45 分 質疑応答 : 10 分)
14:10~15:20	最近の動物由来感染症について ・ダニ媒介感染症（日本紅斑熱、ツツガムシ病、ライム病等）について 国立感染症研究所 ウィルス第一部 第五室長 安藤 秀二 国立感染症研究所 細菌第一部 第四室長 川端 寛樹 (講義 : 30 分ずつ 質疑応答 : 10 分)
15:20~15:30	休憩 (10 分)
15:30 ～ 16:30	自治体における動物由来感染症への取組事例 ・東京オリンピック・パラリンピックに向けた蚊媒介感染症対策について 横浜市健康福祉局生活衛生課 生活衛生係長 坂井 曜子 ・One Health ～島根県における動物由来感染症の現状から～ 島根県健康福祉部薬事衛生課 課長 田原 研司 (各講義 : 25 分ずつ 質疑応答 : 10 分)
16:30	閉会

※講義演題等は変更になる場合があります。

## 令和元年度動物由来感染症対策技術研修会 (会場案内)

日 時：令和元年 10月 18 日（金）10:00～16:30

会 場：赤坂区民センター 区民ホール

所在地：港区赤坂4-18-13 赤坂コミュニティーペラガ3階

地下鉄 銀座線・丸の内線：赤坂見附駅下車 A出口徒歩 10 分

地下鉄 大江戸線・銀座線・半蔵門線：青山一丁目駅下車 4番出口徒歩 10 分

<http://www.akasaka-civiccenter.jp/shisetsu/access.html>



## 令和元年度動物由来感染症対策技術研修会出席者登録票

## 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 : 山田 yamada-daigo.4y0@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	
T E L	
F A X	
E-mail	

## 4. 留意事項

- (1)会場の収容人数は約350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ひいたします。\*準備の都合上、10月4日を過ぎての登録は原則受け付けません。