

別紙

参加申込みの取扱い

1 参加申込書作成について

参加申込書は、**作成フォーム**（厚生労働省院内感染対策サーベイランス事業（JANIS）公式HP内）の各項目に必要情報を入力後、プリントアウトしたものの御提出をお願いいたします。手書申込書は受け付けできませんので御注意ください。

2 提出先

東京都 福祉保健局 医療政策部 医療安全課 指導担当
〒163-8001 東京都新宿区西新宿二丁目8番1号 28階
（電話番号 03-5320-4432）

3 提出方法

郵送（原則）

4 その他（留意事項）

原則各月の10日までに、上記2へ御提出いただいた医療機関の参加申込書について、同月15日までに厚生労働省健康局結核感染症課（JANIS事務局）へ進達いたします。

※ 東京都福祉保健局医療政策部医療安全課ホームページ

「医療安全課からのお知らせ（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）」に掲載中

<https://www.fukushihoken.metro.tokyo.lg.jp/joho/soshiki/isei/ian/oshirase/janis.html>