

「特定病原体等の運搬に関する講習会」開催案内

病原体等の管理に関しては、感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律（平成10年法律第114号。以下「感染症法」という。）に基づき規制されています。

これにより、特定病原体等を運搬する場合には、感染症法に基づき、特定病原体等の種類に応じて、都道府県公安委員会へ運搬の届出が必要となるほか、運搬の基準や運搬体制等について定めた「特定病原体等の安全運搬マニュアル」などに基づいた厳格な対応をお願いしているところです。

この度、特定病原体等の運搬が適正に行われるよう、感染症法に規定されている運搬方法や運搬の届出手続などについて、下記の日程で講習会を開催します。

なお、本講習会は、特定病原体等の安全な運搬を確保するため、「特定病原体等の安全運搬マニュアル」に定める「知識を有すると認められる同行者」の養成を目的としています。

記

- 1 日 時：令和7年10月31日（金）13：00～17：15
- 2 場 所：国立健康危機管理研究機構 国立感染症研究所戸山庁舎 共用大会議室
<https://www.niid.jihs.go.jp/content3/20250311105436.html>
- 3 内 容：感染症法に基づく特定病原体等の運搬について（別紙1）
- 4 対 象 者：特定病原体等の運搬従事者（運送業者）他
- 5 定 員：30名程度
（参加希望が定員を上回った場合は、人数調整を行う可能性があります。）
- 6 申込方法：（別紙2）「特定病原体等の運搬に関する講習会」参加申込書に所定の事項を記載の上、E-mail (byougentai@mhlw.go.jp) にて、10月10日（金）までにお申し込み下さい。
- 7 関連ホームページ：「感染症法に基づく特定病原体等の管理規制について」
https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryuu/kekka-u-kansenshou17/03.html
- 8 問合せ先：厚生労働省 健康・生活衛生局 感染症対策部
感染症対策課 病原体等管理対策係
電 話：03（3595）3097
E-mail：byougentai@mhlw.go.jp

以上

「特定病原体等の運搬に関する講習会」

■開催概要

- 主催：厚生労働省 健康・生活衛生局 感染症対策部 感染症対策課
- 日時：令和 7 年 10 月 31 日（金） 13：00～17：15
- 会場：国立健康危機管理研究機構 国立感染症研究所戸山庁舎 共用大会議室

■プログラム

1. 開会の挨拶
2. 特定病原体等の適正管理について
3. 特定病原体等の運搬の手続きについて
4. 公安委員会への運搬届出について
(休憩)
5. 病原体等の輸送時の梱包について
6. 特定病原体等の運搬における緊急時の対応について
7. 試験
(休憩)
8. 採点・解説
9. 閉会の挨拶

■注 意 点

- 講習時間、内容については、状況等により変更する場合があります。
- 講習会受講前に、以下の関連情報をご一読いただくようお願いします。
 - 1) 厚生労働省ホームページ「感染症法に基づく特定病原体等の管理規制について」
https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryoku/kekaku-kanseishou17/03.html
 - 項目 7 特定病原体等の安全運搬マニュアル
 - 項目 8 緊急時対応マニュアル等
 - 項目 9 届出対象病原体等運搬届出書
 - 2) WHO「感染性物質の輸送規則に関するガイダンス」2013-2014日本語版
http://www.niid.go.jp/niid/images/biosafe/who/WHOguidance_transport13-14.pdf
- 本講習会は、「特定病原体等の安全運搬マニュアル」に定める「知識を有すると認められる同行者」の養成を目的としています。
- 全ての講義を受講し、「7. 試験」に合格された方には、受講済証を発行します。なお、試験結果で、十分なご理解をいただいていないと判断された方には、「9. 閉会の挨拶」後、再試験を行う予定です。

■そ の 他

- 当日、体調に異常がある場合は、連絡（TEL：03-3595-3097）の上、来場しないようお願いします。
- 随時換気を行いますので、暖かい服装でご出席ください。

送信先：
厚生労働省健康・生活衛生局感染症対策部
感染症対策課病原体等管理対策係あて
E-mail：byougentai@mhlw.go.jp

(別紙2)

「特定病原体等の運搬に関する講習会」参加申込書

※ 1つの施設所在地から複数名申し込みされる場合、1枚の参加申込書でご提出ください。

1. 所属施設（会社名、部署等）： _____

2. 施設所在地： 〒 _____

3. 送信者名及び連絡先（複数名申し込みされる場合にご記入ください。）

送信者氏名 _____

所属・役職 _____

電話 _____

E-mail _____

4. 参加希望者氏名及び連絡先（参加者人数は2名以上でも受け付けます（欄を適宜増やしてご提出ください））：

氏名※		
所属		
役職		
連絡先（電話番号）		
連絡先（E-mail）		

※ 受講済証をこちらの氏名で作成いたしますので、間違えのないようお願いします。

<お願い>

- ・所定事項をご記入の上、この用紙を、E-mail：byougentai@mhlw.go.jpあて送付下さい。締切は10月10日（金）です。
- ・10月20日（月）までに、受講の可否について送信者へメールにて連絡します。連絡がない場合は、お手数ですが下記までお問い合わせ願います。
- ・お問い合わせ先：厚生労働省健康・生活衛生局 感染症対策部
感染症対策課 病原体等管理対策係
TEL：03-3595-3097（直通）