

事務連絡  
令和7年7月1日

管内有床診療所 管理者 殿

中央保健所地域保健推進室長

令和7年度事業継続計画（BCP）策定研修に係る受講者の募集について

本県の保健医療行政の推進につきましては、日頃から格別の御協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、標記の件について、厚生労働省医政局地域医療計画課長から受講者のとりまとめ依頼がありましたので、受講を希望される場合は、調査表（調査表1及び2）に所定の事項を記入の上、県保健政策課まで提出願います。

特に、BCP未策定の診療所（有床に限る。）におかれては、積極的にお申込みくださいますようお願いいたします。

なお、研修の実施要領にありますように、1施設当たり管理者及び担当者等の計2名での受講が原則となっておりますので、御留意いただくとともに、調査表の記載漏れには御注意願います。

記

1 提出期日

令和7年7月11日（金）

2 調査表提出先

県保健政策課 メール koso14@pref.ibaraki.lg.jp  
FAX 029-301-3139

3 問合せ先

県保健政策課医療指導担当 電話 029-301-3129  
担当 西連寺

[添付書類]

- ・02\_令和7年度業務継続計画（BCP）策定研修実施要領
- ・04\_調査表（調査票1及び2）