

第27回有害・医療廃棄物研修会 開催のご案内

有害・医療廃棄物研究会

今回の研修会は令和時代に入って最初の研修会です。有害・医療廃棄物の適正処理を目指す排出事業者や処理業者の皆さんに是非知っていただきたい、安全な処理、資源を大切にするリサイクル処理、合理的で経済的なお金を大切にする処理に関する情報をお伝えします。

「有害・医療廃棄物を取りまく最近の動き」では、国内制度の整備状況やプラスチック問題等について環境省の担当者に説明していただきます。定例の弁護士による「廃棄物処理にかかわる裁判事例」では、法律をより身近な問題として法制度に適切に対処できるようになります。好評を博しています企画講演「『感染性廃棄物処理マニュアル』を読み解く」では、排出者、収集運搬業及び中間処理業の三者がウインウインで適正処理が実施できるマニュアルのあるべき姿について言及していただきます。また前回に引き続き感染性廃棄物のリスクについて当研究会の学術部員が分かり易く解説いたします。

多くの皆様の参加をお待ちしております。

日時：令和2年3月5日（木）13：30－17：00

会場：東京慈恵会医科大学 高木2号館南講堂

参加費：会員（後援団体会員を含む）10,000円／非会員20,000円／学生2,500円

後援：（-社）廃棄物資源循環学会、（公社）日本医師会、（公社）全国産業資源循環連合会、
（公財）廃棄物・3R研究財団

プログラム：

- | | | | |
|-------------|---------------------|---|-------|
| 13:30－13:40 | 開会挨拶 | 制制制 有害・医療廃棄物研究会 会長 | 田中 勝 |
| 13:40－14:10 | 基調講演 | 有害・医療廃棄物を取りまく最近の動き
環境省 環境再生・資源環境局 廃棄物規制課 | 寺西 制 |
| 14:10－14:50 | 特別講演 | 廃棄物処理にかかわる裁判事例（その5）
芝田総合法律事務所 弁護士 | 芝田 麻里 |
| 14:50－15:00 | 休憩 | | |
| 15:00－16:55 | 企画講演 | 「感染性廃棄物処理マニュアル」を読み解く（その3） | |
| 15:00－15:20 | (1)マニュアルの問題点の改善に向けて | 有害・医療廃棄物研究会 | 田中 勝 |
| 15:20－15:40 | (2)排出者の立場から | 済生会横浜市南部病院 | 石渡 仁深 |
| 15:40－16:00 | (3)収集運搬の立場から | コスモ理研（株） | 鈴木 知巳 |
| 16:00－16:20 | (4)中間処理の立場から | J&T 環境（株） | 原田 優 |
| 16:20－16:40 | (5)感染性廃棄物のリスク | 元国立感染症研究所 | 木ノ本雅通 |
| 16:40－16:55 | 質疑応答 | | |
| 16:55－17:00 | 閉会挨拶 | | |

申し込み方法：

参加費：会員（後援団体会員を含む）10,000円／非会員20,000円／学生2,500円

申込方法：申込書をメール、Fax または郵送にて事務局まで送付いただくと共に下記口座まで参加費をお振込みください(恐縮ですが振込手数料はご負担下さい)。

ご入金を確認後、受講証を郵送、FAX またはメールにてお送りいたします。

お振込みは3月3日(火)までとさせていただきます。遅れる場合は事務局までご連絡ください。

振込先：みずほ銀行 渋谷支店（普）2644901（口座名義：有害医療廃棄物研究会）

会場へのアクセス

地下鉄 都営三田線 御成門下車 徒歩約3分 銀座線 虎ノ門下車 徒歩約10分
日比谷線 神谷町下車 徒歩約7分 銀座線・都営浅草線 新橋下車 徒歩約10分
都営浅草線・大江戸線 大門下車 徒歩約10分
丸の内線・千代田線 霞ヶ関下車 徒歩約13分
JR 新橋下車 徒歩約10分
バス 東京駅丸の内南口（目黒駅経由）等々力行き 慈恵会医大前または愛宕山下車
目黒駅 新橋駅行き 御成門下車



問合せ先：有害・医療廃棄物研究会 事務局
〒108-0074 東京都港区高輪 2-15-21
Tel: 03-5789-2062 Fax: 03-5789-2063
E-mail: iken@tiara.ocn.ne.jp

第 27 回有害・医療廃棄物研修会参加申込書

(令和2年3月5日(木)開催)

申込日 年 月 日

フリガナ	会員種別 (○印をつけてください)			
氏名	1. 有害・医療廃棄物研究会会員			
会員番号	2. 廃棄物資源循環学会会員			
	3. 日本医師会会員			
	4. 全国産業資源循環連合会 (県産廃協会員)			
	5. 廃棄物・3R 研究財団会員			
	6. 学 生 7. 非 会 員			
勤務先名				
所属部署名	役職			
勤務先所在地				
〒				
TEL	FAX			
E-mail				
職種・業種 (○印をつけてください。回答がその他の場合は具体的に記入してください)				
医師	保健師	登録衛生検査所	処理容器製造・販売	建設業
歯科医師	助産師	収集運搬業	医薬品製造・販売	コンサルタント
獣医師	臨床検査技師	中間処理業	検査試薬製造・販売	ビルメンテナンス
薬剤師	病院事務	最終処分業	医療機器製造・販売	研究・教育機関
看護師	病院施設係	廃棄物検査分析	処理施設製造・販売	
その他 ()			
本研修会を知った理由				
1. 研究会からの案内		2. 研究会ホームページ		
3. 後援団体からの案内		4. 研究会会員の知人に聞いて		
5. 学会等の機関誌 () 6. 雑誌・新聞 (
7. その他 ()		
※通信欄 (請求書が必要な方のご記入下さい、領収証は当日お渡しします)				
お振込み予定日をご記入ください。				
		月 日		

【送付先】 有害・医療廃棄物研究会事務局

FAX: 03-5789-2063