

福岡市 抗原定性検査キット配付及び
検査実施マニュアル

医療施設・介護施設従事者等
へのスクリーニング
検査実施について

実施概要

1. 実施目的

本事業は、新型コロナウイルスに感染した場合の影響が大きい医療施設・介護施設（高齢者・障がい者・障がい児）等の従事者及び介護施設の新規入所者等を対象に、感染者の早期発見・感染拡大防止等を図るため、抗原定性検査キットを使用したスクリーニング検査を実施します。

※スクリーニング検査とは新型コロナウイルスに感染している可能性のある従事者等を早期に発見し、施設内での感染拡大を防止するため、主に無症状の従事者に対して行う定期的な検査です。

2. 検査実施期間 令和5年4月1日から令和5年6月30日（予定）

※感染状況等により、延長する場合があります。

3. 検査対象者

・施設従事者（事務員、調理員等直接施設利用者と接しない方や派遣社員、委託業者等正規職員でない方も含みます。）

・新規入所、入居者（※）

・既存入所、入居者（※）

※入所系の施設に限ります。通所系の施設利用者、医療施設の入院患者・入院予定者は検査対象外となります。

実施概要

4. 検査方法

鼻腔拭い液を用いた抗原定性検査です。
※検査方法の詳細はp6～10をご覧ください。

5. 検査頻度の目安

対象者種別	検査回数上限
施設従事者	最大週2回
新規入所・入居者（※）	入所時に1回
既存入所・入居者（※）	帰省などにより施設外の親族等との接触があった場合に、施設に戻った後、入室前などに1回

（※）高齢者施設、障がい者（児）施設における入所系の施設に限ります

6. 業務の委託

本事業は、福岡市から株式会社 阪急交通社（福岡市中央区）への業務委託にて行われます。



検査キット送付申請から 結果登録の流れ



抗原検査キット 申し込み

申込フォーム(WEB)より
配送先や個数などを入力
し、お申し込みくださ
い。

検体採取

週2回程度を目安に感染
状況や各施設の状況に応
じて検査を行ってくださ
い。

結果確認

10ページを参考に結果
を確認してください。

結果登録

実績報告フォーム
(WEB)より結果を実施
日ごとに登録してくださ
い。陽性判定が出た場
合、次のステップに進ん
でください。

陽性者の対応

検査キットで陽性判定が出た場
合、速やかに陽性者ご自身で陽
性者登録センターを利用し診断
を受けてください。65歳以上
の方や基礎疾患のある方、妊娠
している方はかかりつけ医等の
医療機関を受診して診断を受け
てください。

検査キット申込方法

福岡市 抗原検査キット配付申込フォーム

- ◆本フォームでは福岡市に所在する事業者様のみお申込みいただけます。
- ◆事業所が複数ある場合は各事業者(施設)ごとにお申し込みください。
- ◆本事業における検査キットは備蓄用ではございません。
- ◆回答内容送信後、入力いただいたメールアドレス宛に回答完了メールをお送りいたします。

[Google にログイン](#)すると作業内容を保存できます。[詳細](#)

*必須

メールアドレス *

メールアドレス

施設名 *

回答を入力

配送先担当者・部署名 *

- ・申込専用フォームにアクセスしフォームに必要事項を入力、送信してください。

重要

①抗原定性検査キットは定期的な検査のために配付するものです。施設への備蓄や緊急時の使用のみを目的とした申込みはご遠慮ください。

②申込みは運営法人ごとではなく、検査する施設ごとに行ってください。
※他施設等への譲渡は行わないでください。

右の2次元コードを読み取ると専用ページにスムーズにアクセスできます。



<https://forms.gle/ZhXxCt3sEEhNumDQA>

検査を実施する前に

「医療従事者の不在時における新型コロナウイルス抗原定性検査ガイドライン」をご確認ください。

右の2次元コードを読み取るとスムーズにアクセスできます。



医療従事者の不在時における
新型コロナウイルス抗原定性検査のガイドライン



インターネットで上記にて検索もしくは下記URLにて確認することも可能です。

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000121431_00270.html



抗原検査キットについて



- ※1箱に1テスト分が包装されています。
- ※保管にあたっては2～30℃の温度管理が必要です。



- ※検体を取扱うときは使い捨て手袋などを着用してください。
- ※検体をこぼした場合は、次亜塩素酸剤などの消毒液を使用し拭き取ってください。
- ※検体及び本品を取り扱う場所では、飲食又は喫煙をしないでください。

滅菌綿棒



検体処理液入りチューブ およびキャップ



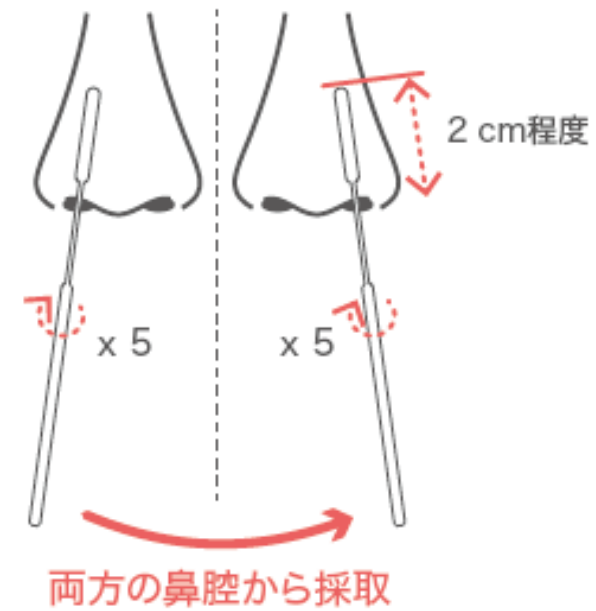
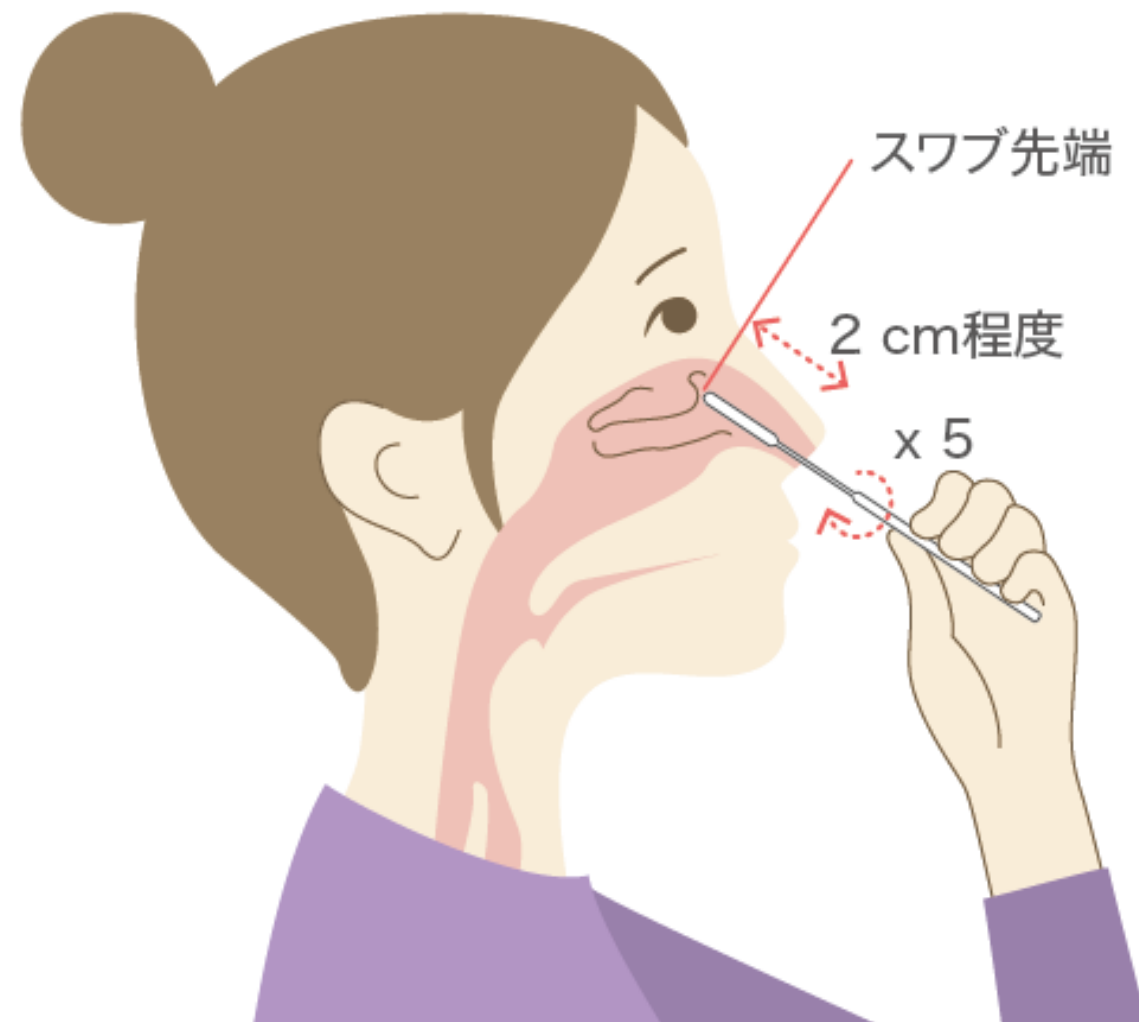
簡易操作マニュアル



テストカセット



検体採取方法



- 1) スワブを鼻孔から2 cm程度、粘膜部分をぬぐうようにしてゆっくり挿入する。
- 2) スワブを5回程度ゆっくり回転させる。
- 3) そのまま5秒程度静置し、スワブ先端を十分湿らせた後、そっと引き抜く。
同じスワブを用いて、もう片方の鼻腔でも同じように採取する。
- 4) 両方の鼻から採取した後、スワブを抽出液入りチューブへ入れる。
注意！一度抽出液に入れたスワブは鼻の穴に入れないでください。



下記のQRコードより
本品の操作ビデオも
ご覧いただけます



検体採取方法

綿棒の綿球部をチューブに浸して、6回以上回してください。その後、綿棒を入れたまま、1分間置いてください。

綿棒を挟むようにして、チューブを指で押しながら回してください。



綿棒を取り出し、チューブ用キャップをしっかりとはめ込んでください。

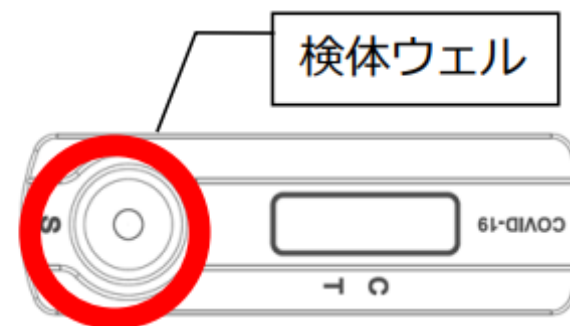
上下間違えないように気をつけてください。

Tight fit



テストカセットを袋から取り出し、水平なところに置きます。

チューブを箱から取り出し、逆さまに持ち、溶液をテストカセットの検体ウェルに4滴、滴下してください。

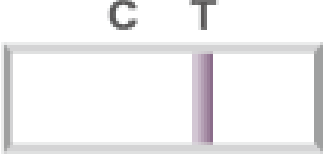


15分経過した時点で結果を確認ください。20分以上経過した場合の結果は判定に使用しないでください。

結果確認方法

15分間静置後（20分まで）に判定部に出現するラインの有無により判定してください。

C:ラインC（確認用ライン） T:ラインT（判定用ライン）

	陽性	CとT部分に赤紫色のライン ラインの色味や濃さによらず、 両方のラインが確認できたら陽性としてください。
	陰性	C部分のみに赤紫色のライン
	無効	C部分に赤紫色のラインが認められない
	無効	判定できません。 新たなキットで検体採取からやり直してください。



実績報告方法

福岡市 抗原定性検査結果報告フォーム

- ◆検査実施毎にご登録をお願いいたします。
- ◆事業所が複数ある場合は各事業者(施設)ごとにお申し込みください。
- ◆登録内容の訂正は、再登録をせずコールセンターまでご連絡ください。
- ◆回答内容送信後、入力いただいたメールアドレス宛に回答完了メールをお送りいたします。

Google にログインすると作業内容を保存できます。詳細

*必須

メールアドレス *

メールアドレス

こちらの結果報告フォームには、タカラバイオ社製の HEALGEN COVID-19抗原迅速テストを使用して検査を実施した際にご記入ください。

体外診断用医薬品

11

- ・検査実施日毎に検査実績をご報告していただく必要がございます。

重要

- ・結果のご登録がない場合、次回のキットをお届けできない場合がございます。また、使用実績が確認できない場合は株式会社 阪急交通社(福岡市検査キット配送センター)よりご連絡をする場合がございます。



右の2次元コードを読み取ると専用ページにスムーズにアクセスできます。

<https://forms.gle/CdLJDydpbQsmVwSs6>

陽性判定時の対応について

※5/7（5類感染症移行）までの対応となります。
5/8以降の対応は改めてマニュアルでお示しいたします。

- 抗原定性検査キットの検査で陽性反応が出たことをもって、**陽性者であることを確定するものではありません。**

確定診断が必要な場合は、施設の嘱託医やかかりつけ医にご相談ください。

～陽性者登録センターを利用する場合～

有症状の方はWEB上の専用フォームに必要情報を登録することで、医療機関を受診することなく、確定診断を受けることができます。専用フォームや対象者詳細等については、以下のURL又は2次元コードからご確認ください

福岡県ホームページ内陽性者登録サイト（専用フォーム）

<https://form.jp-covid-register.com/index.php/347239>

陽性者登録の対象者について

<https://www.pref.fukuoka.lg.jp/contents/covid19-register.html>



無症状、65歳以上、基礎疾患がある等で陽性者登録の対象とならない方については、施設の嘱託医やかかりつけ医にご相談ください。

陽性判定時の対応について

※5/7（5類感染症移行）までの対応となります。
5/8以降の対応は改めてマニュアルでお示しいたします。

- また、介護施設（高齢者・障がい者・障がい児）の従事者及び新規入所者等で確定診断の結果が陽性であった場合は、以下の担当部署にもご連絡ください。

- ◆ 高齢者施設の場合 : 福岡市福祉局事業者指導課施設指導係 (TEL : 092-711-4319)
 // 在宅指導係 (TEL : 092-711-4257)
 ◆ 障がい者施設の場合 : 福岡市福祉局障がい福祉課 (TEL : 092-711-4249)
 ◆ 障がい児施設の場合 : 福岡市こども未来局こども発達支援課 (TEL : 092-711-4178)

【ご連絡時に確認させていただく項目】

- ・検査日・検査対象者・報告者・症状・最終出勤日・他の体調不良者
- ・濃厚接触者の見立て・今後の対応についてなど

抗原検査キット の廃棄方法に ついて

・使用済みの滅菌スワブ、テストデバイス、抽出用バッファーが入っていたチューブ、検体に接した器具などは、感染の危険があるものとして、次亜塩素酸ナトリウム（有効塩素濃度1,000 PPM）に 1時間以上浸した後、廃棄してください。

参考：次亜塩素酸ナトリウム希釈液の作り方（**1,000 ppm**）

原液濃度	5 %
商品名	ハイター・ブリーチ等
製品のキャップ 1 杯	約 25 ml
水	水の量に対して必要な原液量
1 L	約 20 ml
2 L	約 40 ml
3 L	約 60 ml



製品の詳しい情報はこちらから
ご確認ください。



抗原検査キットについて（参考）

製造販売元 タカラバイオ株式会社

製品名 HEALGEN COVID-19 抗原迅速テスト

一般的名称 SARSコロナウイルス抗原キット

使用目的 鼻腔ぬぐい液中のSARS-CoV-2抗原の検出（SARS-CoV-2感染の診断補助）

承認番号 30400EZ00026000

製品コード RD006

包装単位 1テスト

キットの構成

1. テストカセット

- ・金コロイド標識抗SARS-CoV-2マウスモノクローナル抗体
- ・抗SARS-CoV-2マウスモノクローナル抗体

2. 検体処理液入りチューブ

- ・トリス緩衝液
- ・アジ化ナトリウム（＜0.1％）

最小検出感度 1.15×10^2 TCID₅₀/mL

臨床性能 感度：97.25 % 特異度：100 % 精度：98.73%

保存温度 2～30℃

有効期限 24ヵ月（使用期限は外装に記載しています）

よくある質問

5/7(5類感染症移行)までに陽性反応が出た場合、自宅待機等になりますか？

医療機関等で診断の結果、陽性の確定診断となった場合は、原則自宅療養となります。また、確定診断の結果が出るまでの間についても自宅待機をお願いいたします。

療養期間の詳細については、令和4年9月7日付け（令和4年9月13日最終改正）厚生労働省新型コロナウイルス感染症対策推進本部事務連絡「新型コロナウイルス感染症の患者に対する療養期間等の見直しについて」をご確認ください。

発熱などの症状がある場合にも、抗原定性検査キットを使用してもいいですか？

発熱などの症状がある場合にも使用できますが、症状がある場合は検査結果が陰性であっても、施設管理者等の指示のもと、出勤等は控えてください。

抗原定性検査キットを使用して、従事者や入所者の家族を検査してもいいですか？

本検査は施設の従事者及び新規入所者等を対象としておりますので従事者や入所者の家族には検査できません。

検査結果が「陰性」の場合は、引き続き業務に従事してもいいですか？

従事できます。ただし検体中のウィルス量が少ない場合は、感染していても結果が「陰性」になることがありますので、陰性であっても引き続き感染予防の徹底をお願いいたします。

お問合せ先

検査及び結果の確認に関してご不明な点がある場合は、以下の相談先へご連絡ください。

- ①「検査結果の確認方法が分からない・検査のやり方で分からない点がある」など医療に関すること
く タカラバイオ株式会社 体外診断用医薬品専用窓口 〉

TEL：0120-368-080（受付時間：平日 9:00 ～ 18:00）

- ②「キットの申込方法が分からない・結果報告の仕方が分からない」など医療以外に関すること
③「注文したキットがまだ届かない・届いたキットが破損していた」などキットの配送に関すること
く 株式会社阪急交通社 福岡市検査キット配送センター 〉

TEL：092-600-1920（受付時間：平日 9:00 ～ 17:00）