

各介護サービス事業所 管理者 各位

福岡市福祉局高齢社会部事業者指導課長

令和5年7月以降の新型コロナウイルス感染症に係る医療・介護施設従事者等への
スクリーニング検査について

標題のスクリーニング検査については、実施期間を令和5年6月末までとしておりましたが、下記のとおり**令和5年9月まで延長して実施**することとしましたので、お知らせします。

各施設におかれましては、本スクリーニング検査の活用等を含め、今後とも、感染拡大防止にご尽力くださいますようお願いいたします。

記

1 検査実施期間

令和5年7月1日から令和5年9月30日まで

※10月1日以降の取扱いについては、後日改めてお知らせします。

2 検査対象者及び検査回数上限(変更なし)

対象者種別	検査回数上限
施設従事者(※1)	最大週2回
新規 入所・入居者(※2)	入所時に1回
既存 入所・入居者(※2)	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

※1 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。

※2 入所系の施設に限ります。

3 検査方法

鼻腔ぬぐい液を用いた抗原定性検査

※現在使用しているタカラバイオ社製 HEALGEN COVID-19 抗原迅速テストの販売中止に伴い、**本市での在庫が無くなり次第**、別の検査キット(厚生労働省薬事承認あり)を配付いたします。検査キットの切替時期や詳細については、後日、申込フォームや特設ページにてお知らせいたします。

4 受託事業者(変更なし)

株式会社阪急交通社九州営業本部

5 配付数(変更なし)

1回の申込みにつき、約3週間分(※)の抗原定性検査キットを配付します。

(※) 週2回の検査を希望する場合は、検査対象者数×6
週2回の検査を希望しない場合は、検査対象者数×3

6 申込み(変更なし)

検査を実施する施設単位での申込みとなります(約1週間で届きます)。

以下の URL 又は二次元コードから申込専用フォームにアクセスしてください。

また、追加の申込みについては、残り4回分(検査対象者数×4、週2回の検査を希望しない場合は残り2回分)未満になりましたら、申込み可能です。

申込専用フォーム

(URL)

<https://forms.gle/ZhXxCt3sEEhNumDQA>

(二次元コード)



7 検査結果の報告(変更なし)

検査を実施したら、以下の URL 又は二次元コードからスクリーニング結果報告フォームにアクセスし、検査結果を報告してください。

報告により、各施設の在庫数を管理しておりますので、抗原定性検査キットの手持ちがある施設(未報告の施設を含む)については、申込みいただいても配付できない場合があります。検査実施後は速やかに結果報告の入力をお願いいたします。

検査結果の報告フォーム

(URL)

<https://forms.gle/CdLJDydpbQsmVwSs6>

(二次元コード)



8 注意点

○申込みや検査結果の報告については、別紙1も併せてご参照ください。

○抗原定性検査キットの適切な温度管理のため、7月1日から9月30日まではクール便を利用して配付いたします。受領後は各施設においても、適切な温度管理のもと、保管してください(抗原定性検査キットの適切な保管温度 2℃から30℃)。

○抗原定性検査キットは、定期的なスクリーニング検査のために配付いたします。

※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。

○抗原定性検査キットの使用実績が確認できない場合などは、受託事業者から電話等により連絡を行うことがあります。

【お問合せ先】

株式会社阪急交通社九州営業本部(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)

スクリーニング検査事業特設ページ

<https://www.hankyu-travel.com/t/fuk/medical/>

