

高齢者施設等の従事者へのスクリーニング検査について

1 概要

抗原定性検査キットを用いた鼻腔ぬぐい液による検査を**定期的に行うもの**です。感染拡大を防ぐために行うものです、**無症状であっても検査を行ってください**。各施設の状況等に応じて、柔軟に検査を実施してください。

2 実施期間

令和5年10月6日（金）から令和6年3月31日（日）

申込受付期間 **令和5年10月6日（金）から令和6年3月中旬まで**

3 検査の流れ

週2回を上限として、定期的実施してください。

なお、令和5年9月30日までに施設番号を発行済みの場合は、同じ施設番号を用いてお申込みください。まだ施設番号をお持ちでない方は、施設番号の発行をお願いいたします。

- ① 検査の申込 … **受検者数分申込**
受検者数×5キット（約半月分）のキットを配布
- ② キット発送 … 申込から1週間程度で施設あてに送付
- ③ 検体の採取 … 注意等に従い受検者自身で検体（鼻腔ぬぐい液）を採取
- ④ 実績報告 … **検査実施日、検査実施数及び陽性判定数について速やかに報告**
- ⑤ キット保管 … 直射日光や高温多湿の場所を避け2～30℃で保管

次ページにマニュアルのURLを記載しております。よく確認してください。

4 検査結果について

陽性の場合、体調が悪い場合は医療機関を受診ください。また、結果が陰性であっても、「偽陰性」の可能性があるので、引き続き感染拡大防止対策にご協力ください。

5 留意事項

- ①本事業に係る各施設における費用のご負担はありませんが、医療機関を受診した際は通常同様負担が発生します。
- ②**使用後は速やかに報告フォームより報告をお願い致します**。報告が確認できない施設には業者が連絡を行うことがあります。また、申込をお受けできなくなる場合もございます。
- ③施設への備蓄や緊急時のみの使用は目的としておりません。**定期的な検査**の実施をお願い致します。
- ④余剰の検査キットが発生しないようお願いいたします。
- ⑤利用者・従事者の家族などは**検査対象外**です。
- ⑥ 使用するキットは1種類です。

(キット・注文・配送に関するお問い合わせ先)
株式会社ムトウ
TEL：0120-920-667（平日9：00から17：00まで）
(事業全般についてのお問い合わせ先)
名古屋市健康福祉局新型コロナウイルス感染症対策室
TEL：052-972-4389（平日8：45から17：30まで）

① 施設番号の発行（令和5年9月30日までに発行済みの場合は不要です。）

施設番号
発行フォーム

<https://forms.gle/RWZHLWDwtsJ4E5nDA>

② 申込時に必要な施設番号をメールにて送付致します。施設番号は今後も必要です。各自で保管いただきますようお願いいたします。

③ 検査の申込み（令和5年10月6日～令和6年3月15日）

検査キット

申込フォーム

<https://forms.gle/QYEnGKPhSyAAwabM8>

④ 検査の結果報告（令和6年3月31日まで）

検査結果

報告フォーム

<https://forms.gle/Jvv7JyYztyrArRm48>

※なお、令和5年10月6日以降のお申込み分のみ受け付けております。

マニュアル（ウェブ掲載）

https://www.wism-mutoh.jp/up_pdf/1658707750-089795.pdf

