

令和4年11月29日

市内高齢・障害施設・事業所管理者 様

千葉県保健福祉局高齢障害部
介護保険事業課長
障害福祉サービス課長

12月以降の抗原定性検査キットの配付・活用について（周知）

平素より、新型コロナウイルスの感染防止のためにご尽力いただき、誠にありがとうございます。
11月14日付けで周知・照会させていただきました厚生労働省配付の抗原定性検査キットにつきまして、ご希望等を踏まえ、数量を調整し、各事業所に宛て配付しますので、お知らせします。

キット受け入れのご準備をいただくとともに、今後、下記によりご活用くださるよう、お願いいたします。

（当通知は、ご希望の無かった事業所にもお送りしておりますので、ご承知置きください。）

記

1 配付数量

各施設・事業所の1回あたり配付数（※1）×22回程度（※2）

※1 配付数は、下記「9 対象施設・事業所及び配付想定数」に定める数（希望数を優先）

※2 希望数等を集計し、全体数を市で調整して送付しますので、概数となります。

2 配付予定時期

12月1日（木）～3日（土）程度

3 趣旨・実施回数等

- （1）全従事者（無症状の方を含む）を対象としたスクリーニング検査での活用を基本とします。
- （2）12月については、現下の感染拡大の状況を踏まえ、2回/週（8回/月）の頻回検査としてご活用ください。
- （3）12月以降の対応については、感染状況等を踏まえ、後日お知らせします。
- （4）千葉県が現在行っている専用申請フォームで希望を伺ったの抗原定性検査キットの配付は、12月をもって終了とします。

※ 陽性発生等施設等検査については、11月29日17時までで受付終了、報告フォームは11月30日で終了となります。未報告分を含め11月までの配付分について12月以降報告を行う場合は、以下6（1）の新たなフォームにて、報告をお願いします。

4 活用方法等

従前と同様、事前に従事者に個別配付の上、感染症拡大防止の観点から、事業所ではなく自宅に持ち帰り、検査することを基本としてください。

5 抗原定性検査キットの結果が陽性となった場合

(1) 発生届の**対象**の方（ア：65歳以上の者、イ：重症化リスクがあり、治療薬の投与や酸素投与が必要と医師が判断する者、ウ：入院要する者、エ：妊婦）は、医療機関を受診してください。この場合、医師の診断により医療機関から保健所へ発生届が提出されます。

(2) 発生届の**対象外**の方（上記（1）以外の方）

千葉県内在住の方であれば、千葉県新型コロナウイルス感染症検査キット配付・陽性者登録センター（下記URL）へアクセスし、陽性になったことを登録してください。それ以外の方は、お住まいの市町村、管轄保健所へご確認ください。

<自己検査の結果陽性となった方の登録申込について>

<https://www.pref.chiba.lg.jp/kenfuku/kenkoufukushi/register-positive.html>

6 利用実績の報告（※必須です！）

(1) 入力フォーム <https://logoform.jp/form/cjzf/92386>



(2) 入力方法

ア 11月までの千葉市配付キット、12月からの厚生労働省配付キットの実績をこの入力フォームにより報告してください。

イ 11月までの千葉市配付キット、12月からの厚生労働省配付キットの両方の実績がある場合は、それぞれ別に入力（2回入力）してください。

ウ 月曜日から日曜日までの1週間ごとに、検査数及び陽性判定件数を報告してください。

エ 入力期限：前週分を月曜日（祝日の場合は、原則としてその翌営業日）までに入力してください。

オ 以前に実施した検査で未報告のものがあれば、あわせて速やかに報告してください。

カ 最終的に集計は国に報告します。今後の施策に影響しますので、ご協力をお願いします。

7 留意事項

- ・キットご活用の回数については、事前に市よりアナウンスいたします（12月は月8回（週2回））。各事業所で市でアナウンスした回数以上の活用をなされた場合でも、追加で配付することはできませんので、ご承知おきください。
- ・職員以外での利用は想定していませんので、目的外のご利用は行わないでください。
- ・特段の事情により、事業所での抗原定性検査キットの活用が想定より少なかった場合でも、キット使用期限までには、全数をご活用ください。

8 検査キットの詳細

配付予定の検査キットは、以下のとおりです。

製品名 : GLINE-2019-nCoV Ag キット

製造販売元 : 株式会社医学生物学研究所

内容数 : 1カートン（340キット入り）

※1カートンの大きさ及び質量は 540mm×495mm×380mm、約10.5kg（6段まで積み上げて保管可）

使用期限 : 令和6年2月（※使用期限については、変更となる可能性があります。）

保管時の留意点：保管にあたっては、直射日光を避け、2℃～30℃の温度管理が必要

(参考：所用スペースの想定)

- ・ 3,400 キットを送付した場合：約 54 cm×50 cmを 2 列が 5 段程度（高さ 190cm）
- ・ 600 キットを送付した場合：約 54 cm×50 cmが 2 段程度（高さ 76cm）

< 検査キット HP >

https://www.mbl.co.jp/products/ivd/GLINE-2019-nCoV_Ag_Kit.html

9 対象施設・事業所及び配付想定数

区分	対象施設及び事業所（※1）	1回あたり配付数	
高齢福祉 関係	施設①	特別養護老人ホーム(地域密着型も含む)、介護老人保健施設、介護医療院、養護老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅、特定施設入居者介護、短期入所生活介護、認知症対応型共同生活介護（認知症高齢者グループホーム）、生活支援ハウス	希望数又は定員数×1キット
	施設②	軽費老人ホーム、住宅型有料老人ホーム、通所介護（宿泊サービス付き）	希望数又は定員数×0.5キット
	施設③	小規模多機能型居宅介護（看護も含む）	希望数又は登録定員数×0.5キット
	通所・訪問事業所	通所介護(地域密着型、認知症対応型も含み、宿泊サービス付きを除く)、訪問介護、訪問看護、訪問入浴介護、定期巡回・随時対応型訪問介護看護、通所リハビリテーション、訪問リハビリテーション、訪問介護相当サービス、生活援助型訪問サービス、通所介護相当サービス、ミニデイ型通所サービス、居宅介護支援、介護予防支援、特定福祉用具販売	希望数
障害福祉 関係	施設	障害者支援施設、障害児入所施設、短期入所、共同生活援助、療養介護、宿泊型自立訓練、生活ホーム、福祉ホーム	希望数又は定員数×1キット
	通所・訪問事業所	居宅介護、重度訪問介護、同行援護、行動援護、移動支援、生活介護、自立訓練（宿泊型自立訓練を除く）、就労移行支援、就労継続支援、就労定着支援、自立生活援助、障害児通所支援事業所、地域活動支援センター、ワークホーム、精神障害者共同作業所、地域移行支援、地域定着支援、計画相談支援、障害児相談支援、障害者基幹相談支援センター、日中一時支援	希望数
生活保護 関係	施設	救護施設	希望数又は定員数×0.5キット

※1 医療みなしを除く

【問い合わせ】 千葉市役所高齢障害部介護保険事業課
 抗原定性検査について 事業所支援班 043-245-5062
 (Mail) kaigohokenjigyo.HWS@city.chiba.lg.jp