

自分で採取・
20分で結果が
分かる！



感染拡大を防ごう！

みんな



カンタン検査

抗原定性検査キットを最短 申込翌日にお届け

重症化リスクの高い方が多い高齢者・障害者の通所・訪問事業所で、早期に陽性者を発見し、感染拡大を防ぐことを目的に、事業所従事者等に抗原定性検査キットを無料で配布します。

実施概要

実施
期間

当面の間実施します

※感染状況によって予告なく終了いたします。詳しくは裏面記載のWEBサイトをご確認ください。

対 象	高齢者通所事業所	通所介護、通所リハ、認知症対応型通所介護、地域密着型通所介護、介護予防認知症対応型通所介護
	高齢者訪問事業所	訪問介護、訪問入浴、訪問看護、訪問リハ、介護予防訪問リハ、介護予防訪問看護、介護予防訪問入浴
	障害者通所事業所	生活介護、自立生活援助、自立訓練(機能訓練)、自立訓練(生活訓練)、就労移行支援、就労継続支援(A型)、就労継続支援(B型)、就労定着支援、児童発達支援、放課後等デイサービス、居宅訪問型児童発達支援、保育所等訪問支援
	障害者訪問事業所	居宅介護、重度訪問介護、同行援護、行動援護、重度障害者等包括支援

検査内容	抗原定性検査 月8回(週2回)
------	-----------------

※風邪症状がある場合や家族等の接触があった場合は、利用者を検査の対象とすることが可能です。

事前にお申し込みいただくことも可能です。お気軽にお申し込みください。

申込みはコチラ

お申し込み方法

WEBフォーム、FAX、メール



詳細は裏面をご覧ください ▶

高齢者・障害者通所・訪問事業所従事者等検査キット申込書

※太枠部分のみを記入してください。

申込日

令和

年

月

日

申込者（同一住所で複数のサービスを行っている場合、事業所名については、代表となる事業所名を記入してください。）

事業所名			
郵便番号	〒		
住所			
サービス種別 ※これらのサービス種別に当てはまらない場合は、その他にご記入ください。	☑ 該当するところに○を付け、右にあるサービス種別の中から該当する事業所に○印を付けてください。		
	高齢者事業所	通所 <input type="radio"/>	1. 通所介護 2. 通所リハ 3. 認知症対応型通所介護 4. 地域密着型通所介護 5. 介護予防認知症対応型通所介護 6. その他()
		訪問 <input type="radio"/>	1. 訪問介護 2. 訪問入浴 3. 訪問看護 4. 訪問リハ 5. 介護予防訪問リハ 6. 介護予防訪問看護 7. 介護予防訪問入浴 8. その他()
	障害者事業所	通所 <input type="radio"/>	1. 生活介護 2. 自立生活援助 3. 自立訓練(機能訓練) 4. 自立訓練(生活訓練) 5. 就労移行支援 6. 就労継続支援(A型) 7. 就労継続支援(B型) 8. 就労定着支援 9. 児童発達支援 10. 放課後等デイサービス 11. 居宅訪問型児童発達支援 12. 保育所等訪問支援 13. その他()
	訪問 <input type="radio"/>	1. 居宅介護 2. 重度訪問介護 3. 同行援護 4. 行動援護 5. 重度障害者等包括支援 6. その他()	
担当部署・担当者名			
電話番号		FAX	
メールアドレス			

申込内容（対象者数および必要数を記入してください。）

対象者	最大テスト回数	対象者数	必要数(※)
通所・訪問事業所従事者	抗原定性検査 月8回(週2回)	従業員数 人	テスト分

※最大テスト回数×対象者数が配布可能数です。この範囲内で、必要なキットの数を記載してください。

ただし、風邪症状がある場合や帰省された家族等との接触があった場合は、利用者を検査の対象とすることが可能ですので、この場合の必要数は、従事者用の必要数に含めてください。

※これまでに配布したキットに余りがある場合は、その数を減じた数を必要数としてください。

事務局・提出先

広島県高齢者施設等検査事務局

メールアドレス

fukushi@kensa-p.online

FAX番号

082-258-5720

WEBサイト

<https://hiroshima-pcr.jp/fukushi/>

電話番号：082-569-9509(受付時間 9時30分～17時30分まで)

※メールでお送りいただく場合は、件名を「広島県無料検査キット申込書」としてください。 ※メールまたはFAXにてお送りいただいた後、事務局まで必ずお電話ください。

WEBサイト



◎ 留意事項

- 配布されるキットについて対象者以外には使用しないでください。
- 抗原定性検査は、医療従事者の管理下で実施する必要があります。医療従事者不在時に検査を実施する場合は、「検査管理者」が同席する必要があります。そのため、施設内で最低1名「検査管理者」を任命してください。「検査管理者」となる方は、検査日までにキットと一緒に送付される「検査管理者テキスト」を熟読の上、テキスト内にある「理解度確認テスト」が全問正解できるようにしてください。
- 本事業で配布された抗原定性検査キットは、「新型コロナウイルス感染症の感染急拡大が確認された場合の対応について」(令和4年1月5日付け厚生労働省事務連絡 令和4年2月2日一部改正)に基づき、濃厚接触者で社会機能維持者である方が待機期間を短縮するために実施する検査として使用することが可能です。