

県内各障害者施設・事業所管理者 様
(政令市・中核市除く)

兵庫県福祉部 障 害 福 祉 課 長
ユニバーサル推進課長

障害者施設等の従事者に対する新型コロナウイルス感染症の
定期的検査の積極的な実施について

平素は、本県の障害者福祉行政の推進に御理解と御協力をいただき厚くお礼申し上げます。また、日頃より、新型コロナウイルス感染症等の感染拡大防止に御尽力いただきまして感謝申し上げます。

本県では、障害者施設等において新型コロナウイルス感染症を早期に発見し事業継続を支援するため、申請に応じて、施設等の従事者に対する定期的な検査を行うための抗原検査キットを配布しています。

申込及び実績報告において、現在エクセルシートを用いた運用から、令和5年4月3日(月)より、委託先が変更となり運用方法が下記のとおり変更となります。

【変更内容】

区分	変更前(～3/31)	変更後(4/3～)
抗原検査キットの 申込及び実績報告	エクセルシートを事務局まで メールで送付	<u>専用 Web フォーム</u> を通じて、 申込及び実績報告行う。
お問い合わせ電話番号	0 1 2 0 - 2 0 5 - 1 1 1	0 5 7 0 0 0 0 8 1 0 名称、問い合わせ可能時間に 変更はありません。 メールアドレスでのお問い合わ せはできません。
配布する抗原検査キット	スタンダード Q COVID-19 Ag	スタンダード Q COVID-19 Ag、 GLINE-2019-nCoV Ag キット、 Panbio COVID-19 Antigen ラピッドテスト(鼻腔拭い用・S) のいずれか 1 種類

つきましては、抗原検査キットを希望する場合には、次ページ以降の事項にご留意の上、お申し込み下さい。

検査の頻度、一度に送付するキットの量(概ね3か月分)は変更ありません。

障害福祉課障害政策班
e-mail : shougaika@pref.hyogo.lg.jp

第1 事業内容（変更箇所をゴシック体・二重下線）

区分	内 容				
対象施設・事業所	<p>次の施設及び事業所（政令市・中核市所在の施設除く。）</p> <p>（1）入所系：障害者支援施設、共同生活援助、福祉型障害児入所施設、医療型障害児入所施設、宿泊型自立訓練</p> <p>（2）通所系：生活介護、療養介護、短期入所、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、医療型児童発達支援、放課後等デイサービス</p> <p>（3）訪問系：居宅介護、同行援護、行動援護、重度訪問介護、自立生活援助、障害児相談支援、居宅訪問型児童発達支援、保育所等訪問支援、計画相談支援、地域移行支援、地域定着支援</p>				
対象者	<p>対象施設及び事業所に勤務し、利用者と接する従事者</p> <p>対象施設及び事業所に併設する障害福祉サービス事業所の従事者についても、利用者^{と接する者は対象に含めます。}</p>				
検査方法	<p>抗原定性検査(抗原検査キット)</p> <p>配布するキットは、次のとおりです。</p> <table border="1" data-bbox="432 904 1401 1167"> <thead> <tr> <th data-bbox="432 904 906 949">令和5年3月31日受付分まで</th> <th data-bbox="906 904 1401 949">令和5年4月3日受付分以降</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="432 949 906 1167">スタンダードQ COVID-19 Ag</td> <td data-bbox="906 949 1401 1167"> <u>スタンダードQ COVID-19 Ag、</u> <u>GLINE-2019-nCoV Ag キット、</u> <u>Panbio COVID-19 Antigen</u> <u>ラピッドテスト(鼻腔拭い用・S)</u> <u>のいずれか1種類</u> </td> </tr> </tbody> </table> <p>スタンダードQ COVID-19 Ag、GLINE-2019-nCoV Ag キットは25個単位で管理しているため数量の端数切り上げ箱数にて送付いたします。</p> <p>Panbio COVID-19 Antigen ラピッドテスト(鼻腔拭い用・S)は10個単位で管理しているため数量の端数切り上げ箱数にて送付いたします。</p>	令和5年3月31日受付分まで	令和5年4月3日受付分以降	スタンダードQ COVID-19 Ag	<u>スタンダードQ COVID-19 Ag、</u> <u>GLINE-2019-nCoV Ag キット、</u> <u>Panbio COVID-19 Antigen</u> <u>ラピッドテスト(鼻腔拭い用・S)</u> <u>のいずれか1種類</u>
令和5年3月31日受付分まで	令和5年4月3日受付分以降				
スタンダードQ COVID-19 Ag	<u>スタンダードQ COVID-19 Ag、</u> <u>GLINE-2019-nCoV Ag キット、</u> <u>Panbio COVID-19 Antigen</u> <u>ラピッドテスト(鼻腔拭い用・S)</u> <u>のいずれか1種類</u>				
検査頻度	<p>原則、<u>1週間に2回</u></p> <p><u>ただし、濃厚接触者となった従事者の待機解除のための検査、</u> <u>従事者及び利用者の有症状時の早期検査、感染者発生時の施設内一斉検査など、施設等の管理者が必要と認める場合は、この限りではありません。</u></p>				

(参考県HP) URL : <https://web.pref.hyogo.lg.jp/kf08/4koronakensa.html>

第2 検査手順

1 ユーザー登録・施設登録

- (1) ログインID/パスワード発行サイトにアクセスしていただき、ユーザー登録を行ってください。

サイトのURLは、兵庫県より本案内を行ったメールに記載してあります。共通ID/パスワードも同様に、兵庫県より本案内を行ったメールに記載してあります。

- (2) 専用 Web フォームにアクセスしていただき、「検査実施団体等の登録」を行ってください。なお、登録の際には、ユーザー登録後にお送りしたメールに記載の「ログインID」「パスワード」が必要になります。

施設登録時に入力が必要となる管理番号は、(別紙)「管理番号」を参照し入力してください。

施設登録後、事務局で登録内容を確認させていただき【承認】完了次第、キットの申し込みが可能になります。なお、承認完了はメールにて通知いたします。(承認には数日かかる可能性がございます)

施設登録内容に不備等があった場合、事務局から連絡する場合がございます。

2 キット申し込み

- 団体登録の承認が完了次第、専用 Web フォームにアクセスしていただき、「検査キットの申込み」をしてください。

発注数は、検査対象職員数×24回分(概ね3ヶ月分)になります。

キット発注数は検査対象職員数は施設登録にてご登録いただいた人数を元に自動計算いたします。

3 検査キット受領

- 申し込み後、数日で検査キットが届きます。

大型連休等は、配布に日数を要することがあります。

(運送状況等により配送予定日が遅延する場合がございます)

4 検査・検査結果確認

5 実績報告

- 検査が終了次第、専用 Web フォームにアクセスしていただき、必要情報の入力を行ってください。

専用 Web フォーム・トップページから「施設名」を選択し使用状況及び検査結果報告を行ってください。

実績報告は検査実施日の翌日に行ってください。

陽性疑い者がいた場合は合わせて「陽性疑い者報告」をしてください。

6 追加発注

施設等での在庫数が概ね1ヶ月分となった時点で追加発注を行ってください。

発注数は、検査対象職員数×24回分(概ね3ヶ月分)になります。

その他の手順につきましては、手順2からと同様に行ってください。

実績報告が定期的に行われていない場合、追加発注が行えなくなる可能性がございます。

詳細は、別紙「専用 Web フォーム利用マニュアル」をご覧ください。

第3 その他留意事項

- 1 この検査を希望されない場合は、特にご対応いただく必要はありません。
- 2 この検査で、コロナ陽性が判明した方(陽性者)があった時には次のとおり対応してください。
 - (1)陽性者本人：次の URL の内容に沿って対応をすすめてください。
県 HP「新型コロナの陽性者・濃厚接触者の方にお問い合わせのこと」
<https://web.pref.hyogo.lg.jp/kf16/corona210903.html>
 - (2)施設等管理者：施設等において、同一時期に複数人の陽性者が発生し、感染拡大のおそれがある場合には、速やかに所在地を管轄する健康福祉事務所にご相談ください。
- 3 検査は、受検者本人で行っていただきます。
- 4 本事業の検査を受け、結果が陰性であったとしても、引き続き感染拡大防止に努めていただきますようお願い申し上げます。
- 5 すでにキットの配布を受けている施設等につきましては、在庫数が概ね1ヶ月分となった時点で追加発注を行ってください。

第4 問い合わせ先について

当該検査に係る問い合わせについては下記までお願いします。

名称	兵庫県抗原検査キット配送等事務局
電話番号	0570 000 810 (平日：9時～18時)

検査キットの配送日時に関するご要望、キットの種類の確認には、対応していませんので、ご了承ください。

主な質問に対する回答について

当該検査に係る主な質問に対する回答は、別紙「疑義照会」のとおりお示ししておりますので、ご確認いただきますようお願いいたします。