

介護サービス事業所 管理者 様

高知市介護保険課

## 新型コロナウイルス感染症の抗原定性検査キットの配布及び検査実施について（通知）

平素は、本市の介護保険行政にご理解とご協力を賜り、感謝申し上げます。

さて、「高齢者施設等の従事者等に対する検査の実施の更なる推進について（令和4年9月9日厚生労働省新型コロナウイルス感染症対策推進本部事務連絡）」を受け、本市においても、事前に配布希望のあった管内の介護サービス事業所等の従事者の検査実施に向けて抗原定性検査キットの配布を下記のとおり行います（※令和4年9月の全従業員数調査及び10月の検査者数調査いずれにもご報告頂いた事業所のみが対象ですのでご注意ください）。

つきましては、下記の内容をご確認の上検査を実施し、市にご報告くださるようお願いいたします。

### 記

#### 1 実施内容

- ① 流行期に入った段階で全従事者に対して週2回以上の集中検査を実施する  
（流行期＝高知県の警戒レベル「警戒強化（赤）」以上）  
※ 開始時期については、後日市から別途お知らせしますが、施設の判断で流行期前に集中検査を開始することは可能です。
- ② 流行期間外に施設内での体調不良者等が出た場合に、今回配布する抗原定性検査キット（以下「キット」という）を使用することは可能
- ③ 基本的には、従事者向けに使用することが前提ではあるが、①の実施に支障がない場合は、利用者に使用することは差し支えない
- ④ 使用した場合は、検査を実施した週（月曜日から日曜日まで）の使用キット数、陽性判定者数、キット残数を翌週月曜日の15時までに別添実績様式にて報告する

#### 2 配布キット数

従事者1人あたり48キット（週4回×12週分）を配布予定

#### 3 配布方法

各施設へ「有限会社三井サービス」から配送

#### 4 配布時期

令和4年12月上旬から中旬にかけて順次発送  
（配布数が多い場合は、上記業者から事前連絡の場合あり）

## 5 報告書提出方法

FAXに限る（FAX：088-824-8390）

### 注意事項

実績報告書は、**事業所ごと**に作成し提出してください。  
サービス種類別に集計しております。法人等で実施件数等をまとめて報告いただいた場合、サービス種類別の集計が出来ませんので、実績報告書は事業所ごとに作成し、提出をお願いします。

## 6 その他

- ・ 予め保管場所の確保をお願いします。  
【サイズ】 1カートン（575 mm×495 mm×380 mm 約 10.5 kg）に 340 キット梱包  
最大 6 段まで積載可能
- 【保管温度】 室温は **2℃**から **30℃**で保管してください
- ・ 検査対象の従事者は、**職種及び雇用形態（常勤・非常勤）を問いません。**
- ・ 検査を実施する中で、キットの在庫がなくなった場合は、下記担当までご連絡ください。市で保管している在庫内での再配布を行います。
- ・ 使用期限を確認した上で、使用してください。

## 7 担当

高知市介護保険課事業係 戸田  
TEL：088-823-9972 FAX：088-824-8390