

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、標記の検査につきましては、対象となる事業所に抗原定性検査キット（以下「キット」という）を配布し、検査の実施及び市への報告をお願いしておりますが、4割以上の事業所からは報告がありません。報告のない事業所におかれましては、速やかに全従事者に対する検査を実施するとともに、市に報告をお願いいたします。

また、この検査実施の対象となっていない事業所につきましては、下記の内容の実施のためのキットを少量ですが配布できることとなりましたので、配布を希望される事業所は、令和5年1月4日（水）までに下記担当者あて従事者数を連絡くださるようお願いいたします。

※当該配布につきましては、高知市介護保険課（本庁舎2F）にて行うため、取りに来て頂く必要があります。

※上記期限を過ぎた場合、キットは配布できませんのでご注意ください。

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
- ② 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
- ③ キットを使用した場合は、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12キット（予定）

※希望事業所や希望者数が多い場合等、配布キット数が減る場合があります。

3 配布方法

高知市介護保険課事業係窓口にて配布

4 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。

5 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。

6 担当

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