

施設における定期的検査（東京都集中的検査）へのご参加について

東京都では、感染者を早期に発見し、感染拡大・集団感染を防止するため、入所系の高齢者施設や障害者施設等の職員を対象に、PCR検査及び抗原定性検査による集中的・定期的検査を実施しています。

令和4年11月以降も引き続き、抗原定性検査による集中的・定期的検査を実施いたしますので、本検査を既に実施されている施設におかれましては、引き続き実施いただくとともに、まだ実施されていない施設におかれましては、貴施設での感染拡大防止の取組に加えて、職員の方に対する集中的・定期的検査に積極的にご参加くださいますようお願いいたします。

ご参加に当たりましては、下記によりお申込みください。

記

1 対象施設

- (1) 入所系高齢者施設
- (2) 入所系障害者施設
- (3) 救護施設

2 抗原定性検査キットによる検査対象者

「1 対象施設」の職員

3 配布する検査キット

体外診断用医薬品として承認を受けた抗原定性検査キット
(検査キットの種類は指定できません。)

4 抗原定性検査による集中的・定期的検査

PCR検査に加えて、抗原定性検査を週1～2回程度(3日に1回程度) 実施してください。

5 抗原定性検査キットの取扱い

- ・ 集中的・定期的検査を実施していただいている施設においては、施設の職員が濃厚接触者となった場合に、抗原定性検査キットを次の用途にご使用いただくことができます。
 - ① 濃厚接触者となった貴施設の職員の方が、待機期間中に一定の条件※のもと、毎日の業務開始前に陰性を確認したうえで業務に従事する場合の検査
 - ② 待機期間解除の判断のため、2日目と3日目に陰性確認を行う場合の検査

(※) 障害者支援施設等の従事者である濃厚接触者に対する外出自粛要請への対応について
(令和4年7月26日一部改正厚生労働省事務連絡)

介護従事者である濃厚接触者に対する外出自粛要請への対応について
(令和4年7月26日一部改正厚生労働省事務連絡)

- ・ 職員の方に感染が確認され、職員に対するスクリーニング検査を実施する場合にも、抗原定性検査キットをご使用いただけます。その場合には、検査感染の早期探知を目的として、抗原定性検査を2～3日程度間隔を空けて2回実施してください。

【抗原定性検査キットをご使用いただける場面等】

抗原定性検査キットを使用可能	お申込み・検査実施のご報告先	お申込みの上限・その他
① PCR検査に加えて実施する 週1～2回程度の集中的・定期的 検査	都の専用Webフォーム： https://tokyo-infectiontest.jp/ 【問合せ先】 東京都集中的検査配送事務局 0120-560680	4週間分を上限（10個単位 で切り上げ）とし、検査実施 に必要なキット数をお申し 込みください。
② ・濃厚接触者の待機解除の判断の ための検査 ・毎回の業務開始前に陰性確認をした 上で業務に従事する場合の検査 ※集中的・定期的検査を実施してい る施設が対象となります。		
③ 陽性者発生時のスクリーニング 検査		・2～3日程度間隔を空け て2回実施 ・職員数×2回を上限とし てお申し込みください。

6 申込期間

令和4年11月1日（火）10時から令和5年3月24日（金）18時まで

7 申込方法等

① 令和4年11月から集中的検査にご参加いただく施設

- ・専用Webフォームからお申し込みください。
初回ログイン時（参加登録時）には、東京都の所管部局から事前にお知らせする、
IDとパスワードが必要です。「別紙1」をご確認ください。
- ・2回目以降のログインは、参加登録時に設定したメールアドレスとパスワードをご使用くだ
さい。

専用Webフォーム

URL：<https://tokyo-infectiontest.jp/>



② 令和4年10月までにお申込みいただいている施設

令和4年度に既にお申込みいただいている施設につきましても、事業者登録を再度行って
いただく必要があります。お知らせするIDとパスワードで専用Webフォームからログイン
し、ご登録いただいた後、引き続きご利用ください。

なお、検査キットは必ず申込をした貴施設等において、受検予定者の検査のために使用し、他の用途での使用はしないでください。

8 検査キットの配送

- ・ 検査キットは、直接貴施設に配送します。原則として東京都内への配送となります。
- ・ 専用Webフォーム上でお申込みいただいてから、2日程度で配送します。
- ・ 配送日時の指定は出来ませんのでご了承ください。ご不在の場合は、配送業者が持ち帰り再配送します。
- ・ 1回の申込で送付可能な検査キット数は、4週間分を上限（10個単位で切り上げ）とし、施設ごとに検査実施に必要なキット数をお申し込みいただくようお願いいたします。
- ・ スクリーニング検査の実施を目的とした検査キットは、職員数×2回を上限としてお申し込みください。
- ・ 初回ログイン（参加登録）から検査キットのお申込みがない場合や、検査キットをお申込みいただいた後、検査実施のご報告状況等から、次回のお申込み時期と推定される場合には、検査キットのお申込みについてご案内させていただく場合がございます。

9 検査に当たっての注意

- ・ 抗原定性検査は、検査キットによりご自身で検体を採取していただきます。採取方法の詳細については製品によって異なるため、使用前に必ず各製品の説明書をよく確認していただき、正しく実施いただくよう受検者へ伝えてください。
- ・ 検査に当たっては、
 - (1) 医師が常駐する施設については、その管理下で検査を実施してください。
 - (2) 医療従事者が不在の場合、施設管理者等は、検査を管理する者（検査実施管理者）となる方の同意を得た上で、検査実施管理者を定めてください。
 - (3) 検査実施管理者は、抗原定性検査を実施するに当たり、必要な検体の採取、判定の方法、その他の注意事項に関する研修を必ず受講してください。詳細については、「別紙2」に記載しています。必ずご確認ください。

10 検査後の対応

- ・ 検査実施後（集中的・定期的検査、濃厚接触者の待機期間の解除の判断等のための検査、スクリーニング検査のいずれの場合も）、専用Webフォーム上にある「検査結果報告フォーム」から速やかに検査結果のご報告をお願いします。

※ 令和4年10月までに実施した検査のうち、検査結果の報告が済んでいない場合についても、「検査結果報告フォーム」にてご報告をお願いします。

また、検査結果が陽性となった場合についても、報告フォームによりご報告をお願いします。

- ・ 検査結果が「陽性」となった場合は、自宅での療養をお願いします。なお、65歳以上、基礎疾患がある、妊娠している方は医療機関の受診をお勧めします。重症化リスクのない65歳未満の方も、症状がつらいと感じたら、早めに受診し医師の指示を受けてください。

発生届の届け出対象とならない方（65歳未満の方、入院を要しない方、コロナ治療薬や酸素投与が必要ない方、妊娠していない方）は、東京都陽性者登録センターに申請し登録す

ると、My HER-SYS（マイハーシス）による健康観察、食料品やパルスオキシメーターの配送、都の宿泊療養施設等での療養のサポートを受けることができます。

11 濃厚接触者への対応

濃厚接触者の検査期間は、最終暴露日（陽性者との接触等）から3日目に陰性が確認されるまでとなります。なお、7日間が経過するまでは、検温など自身による健康状態の確認や、リスクの高い場所の利用、会食等を避け、マスクを着用すること等の感染対策の徹底をお願いいたします。

【問合せ先】

東京都集中的検査配送事務局

電話番号 0120-560680 ※ 11/1（火）のみ午前10時からになります

＜開設時間：午前9時から午後6時（土日・祝日も対応）＞

※ 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。