

都道府県名及び衛生主管部局名

担当：
電話番号：

検査類型別集計

Table with columns for inspection types (A, I, U) and sub-categories like medical facilities, elderly care, etc. Includes a summary row for monthly implementation.

検体プール検査法分・抗原定性検査キット分

Table comparing pool testing and antigen testing methods, including implementation counts and positive cases.

※1 「検査類型別集計」については、以下の各区分に従い、(ア)～(ウ)に検査実施施設数等を記入してください。

- (i) 集中的実施計画を策定していない自治体
・ 陽性者が発生した場合に入所者・従事者全員に原則として行う検査の実績を(ア)に記入
・ 一斉的な検査の実績を(イ)に記入
(ii) 一部の地域を集中的実施計画の対象としている自治体
・ 陽性者が発生した場合に入所者・従事者全員に原則として行う検査の実績を(ア)に記入
・ 集中的実施計画の対象地域以外における、一斉的な検査の実績を(イ)に記入
・ 集中的実施計画の対象地域における、当該計画に基づく検査の実績を(ウ)に記入
(iii) 全域を集中的実施計画の対象としている自治体
・ 陽性者が発生した場合に入所者・従事者全員に原則として行う検査の実績を(ア)に記入
・ 集中的実施計画に基づく検査の実績を(ウ)に記入

【参考：令和3年12月22日事務連絡(3)の①～④】

- ① 特に直近1週間で中規模以上のクラスターが複数発生している地域の高齢者施設等や、クラスターが発生している地域に存在する、感染が生じやすく(三密環境等)、感染があった場合に地域へ拡大しやすい(不特定多数との接触)場所・集団に対して行う積極的な検査(→(イ))
② 感染者が多数発生している地域やクラスターが発生している地域において、感染者が一人も発生していない施設等であっても、その期間、医療機関、高齢者施設等に勤務する者、入院・入所者全員を対象に行う一斉・定期的な検査(→(イ))
③ 高齢者施設等の発熱等の症状を呈する入所者・従事者に対する検査や、陽性者が発生した場合に当該施設の入所者及び従事者全員を原則対象とした検査(→(ア))
④ 緊急事態措置区域又はまん延防止等重点措置区域に限らず、各自治体が地域の感染状況を踏まえて実施する、集中的実施計画に基づく高齢者施設等の集中的検査(→(ウ))

※2 具体的な対象施設は次のとおりです。

- ・ 医療機関：病院、診療所
・ 高齢者施設：介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護療養型医療施設、介護医療院、認知症対応型共同生活介護、養護老人ホーム、軽費老人ホーム、有料老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅、短期入所生活介護に係る施設、小規模多機能型居宅介護・看護小規模多機能型居宅介護に係る施設等(その他の通所系サービスや訪問系サービス等を行う施設も含めてください)
・ 障害者施設：障害者支援施設、共同生活援助、重度障害者等包括支援(共同生活援助を提供する場合に限る)、福祉ホーム、障害児入所施設、短期入所に係る施設等(その他の通所系サービスや訪問系サービス等を行う施設も含めてください)
・ 保育所等：ワクチン接種の対象とならない12歳未満の児童に係る施設(小学校、保育所等)

※3 上記の医療機関、高齢者施設、障害者施設、保育所等のいずれにも該当しない施設に対して検査を行った場合には、その他欄の()内に当該施設の種別を記載してください。

※4 施設併設の短期入所の事業所等であって、従事者等が本体施設と兼務しているような事業所で本体施設と一体で集中的検査を受けると考えられる施設については、本体施設のみを計画対象施設に計上してください。併設の事業所が本体施設とは別に集中的検査の申込みを行い、集中的検査を受ける場合は、この限りではありません。

※5 様式を変更・加工しないでください。

※6 当該期間において行われた検査の実績を記載してください(過去の実績を積み上げた数値(延べ数)を記載する必要はありません。)

※7 一の施設において当該期間に複数回の検査を実施した場合には、当該期間に実施した検査の実績を計上してください(例えば、一の施設において当該期間に2回検査を実施した場合には、「2」を計上してください)。また、検体プール検査法又は抗原検査キットによる検査の実績(検査実施施設数)については、「検査類型別集計」に係る表の内数(検査実施施設数)となります。

※8 行政検査ではなく地方単独事業等として実施する場合や、民間等において無償で提供される検査等を活用して高齢者施設等に対して検査を実施する場合、これらの実績も含めて報告してください。