

# 障害児者施設等PCR検査事業 (事業者用手順書)

神奈川県健康医療局医療危機対策本部室  
横浜市健康福祉局健康安全課  
令和4年1月

# 1.お申込みにあたっての注意事項

お申込みにあたり、以下の点にご注意くださいますようお願い申し上げます。

## 申込み

1. お申込みは事業所（所在地）ごとをお願いいたします。
2. 職員が複数サービスを兼務している場合、主たる事業所で取りまとめてお申込みください。
3. 「障害児者施設等PCR検査申込みフォーム」よりお申込み頂きますようよろしく申し上げます。
4. 登録・利用できるメールアドレスは**1事業所毎に1つのメールアドレス**です。  
登録の際、お間違いのないようご注意ください。
5. 各申込み期間中、お申込みいただけるのは1回までです。

## 2.事業の概要

### 検査について

- **検査方法**

だ液採取によるPCR検査

- **費用**

無料

- **対象**

障害児者施設等に従事される職員 ※事業所が必要と判断した職員を対象としてください。

- **期間**

令和3年5月31日から令和4年3月15日まで

## 2.事業の概要

### 申込み期間（延長分のみ記載）

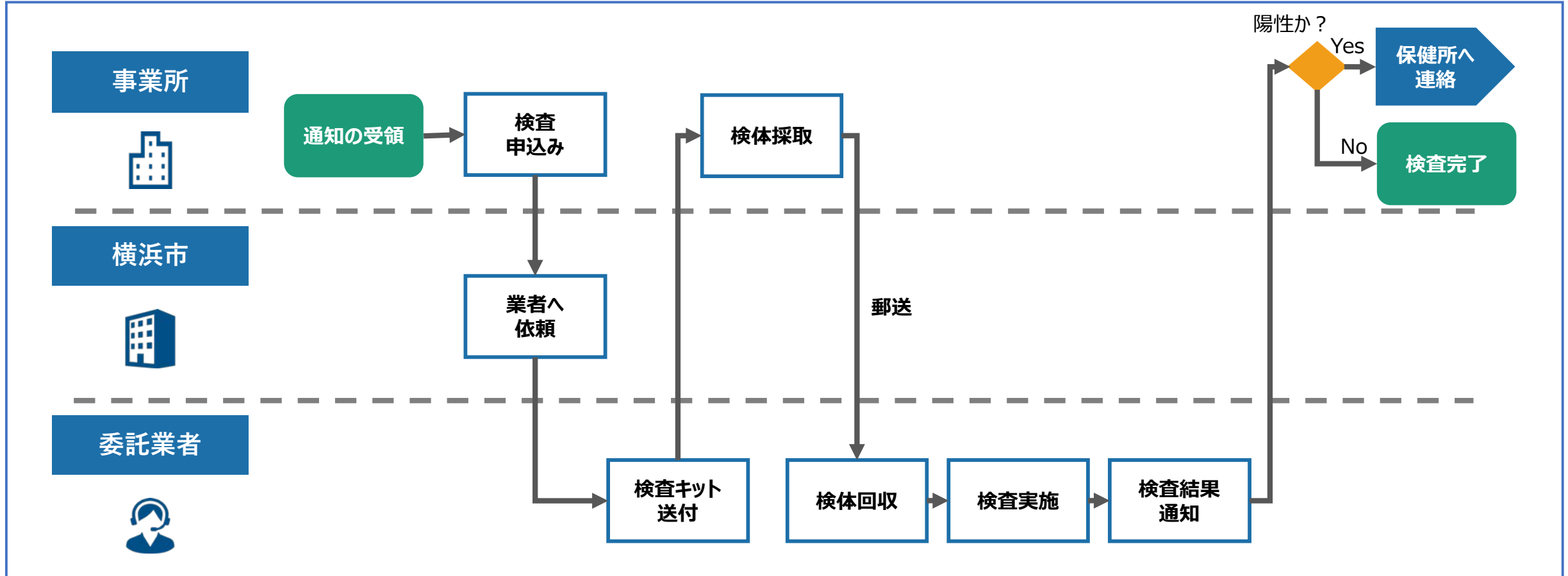
- **第25回 1月15日(土)～1月18日(火)**  
(検体返送期間: 1月24日(月)～1月28日(金))
- **第26回 1月22日(土)～1月25日(火)**  
(検体返送期間: 1月31日(月)～2月4日(金))
- **第27回 2月5日(土)～2月8日(火)**  
(検体返送期間: 2月14日(月)～2月18日(金))
- **第28回 2月19日(土)～2月22日(火)**  
(検体返送期間: 2月28日(月)～3月4日(金))
- **第29回 3月5日(土)～3月8日(火)**  
(検体返送期間: 3月14日(月)～3月18日(金))
- **第30回 3月12日(土)～3月15日(火)**  
(検体返送期間: 3月21日(月)～3月25日(金))

※1月から、検体は施設に出向いての直接回収から郵送に変更となります。

※各回土曜日の9時から火曜日の16時までが申込期間となります。

# 3.検査の概要

## 検査の流れ



## 3.検査の概要

### 申込フォーム

基本情報等を入力してください。  
登録後、県から「登録完了」メールを送付します。

### 検査キットの送付・検体の回収

検査キットを検査受託業者が送付します。検体はキット送付時に同梱するゆうパック(着払い)伝票を使って、P4に記載の「検体返送期間」までにご返送（返送期間内に発送）ください。併せて、同梱する資料に従い、**メールで必要事項をご連絡ください。**

### 結果通知

検体回収後、**1日～3日後**頃に検査結果をメールでお知らせします。  
陽性の際はメールのほか電話でもお知らせいたします。

## 3.検査の概要

### 動作環境

- **Windows**

Internet Explorer / Microsoft Edge / Google Chrome / Mozilla Firefox

- **MacOS**

Safari / Google Chrome / Mozilla Firefox

- **iOS**

Safari / Google Chrome

- **Android**

Google Chrome

### 留意点

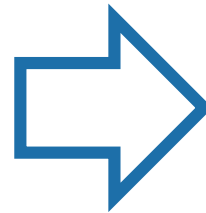
すべてのブラウザで最新版のみを動作保証とします。  
フィーチャーフォンには対応していません。

## 4.お申込みまでのフロー

### “障害児者施設等PCR検査事業申込フォーム”

#### STEP 1

- ・ 施設の基礎情報  
(施設の連絡先や担当者など)
- ・ サービス提供状況
- ・ 職員、入所者に対する健康観察状況
- ・ 協力医療機関について
- ・ 施設内等の感染対策状況



#### STEP 2

- ・ 事業所情報
- ・ 検査希望情報





## 4.お申込みまでのフロー

県の感染症対策における施策立案の参考にさせていただくため、PCR検査事業へのお申込みいただく事業者の皆さまには、施設の状況等について必須回答をお願いしております。  
何卒ご理解、ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。回答後、お申込みをしていただけるようになります。

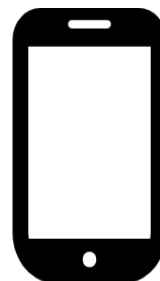
### PCから



#### URL

<https://form.kintoneapp.com/public/form/show/46ee6befd792969d7916f38f5c8a4141ec11180d29130c20bd4cd80edace1e93>

### スマートフォンから



#### 二次元バーコード



# 5.フォームの入力

## 検索の仕方

①赤線で囲まれた検索窓に事業所名を入力し、右の青いボタンをおして検索してください。

### 注意点

ひらがな、カタカナは**完全一致**で検索してください。  
**名称の一部のみ**で検索して頂けると、検索結果に反映されやすいです。  
(例) 生活援助 かながわ → かながわ

# 5.フォームの入力

## 検索の仕方

事業所名称を入力し、検索(右の青い部分をクリック)してください。(事業所名の一部でも絞りこめます)

②	事業所ID	事業所名	住所
<input type="button" value="選択"/>	24612		相模原市南区
<input type="button" value="選択"/>	28933		神奈川県大和市
<input type="button" value="選択"/>	24611		横浜市緑区
<input type="button" value="選択"/>	28934		神奈川県三浦市

② ご自身の事業所を確認後、赤線で囲まれた青い「選択」アイコンをクリックしてください。

**注意点** ご自身の施設であるか、十分に注意して下さい。

## 5.フォームの入力

検索がヒットしない、又は登録内容を修正したい場合

こちらをクリック して登録をお願いします。' (If no facilities are displayed after search, please click [here](#) to register.) The link 'こちらをクリック' is highlighted with a red box and a circled '3'."/>

神奈川県

### 障害児者施設等PCR検査申込

① 利用規約   ② 施設基礎情報   ③ サービス提供状況   ④ 健康観察   ⑤ 協力医療機関   ⑥ 感染制御   ⑦ その他

事業所を検索

検索

まず、ここで、ご自身の事業所名を検索して選択してください。

※ 検索しても事業所が表示されない場合は [こちらをクリック](#) して登録をお願いします。

③赤字で囲まれたリンクをクリックしてください。

## 5.フォームの入力

検索がヒットしない、又は登録内容を修正したい場合

④ 障害児者施設等データベース登録・修正フォーム

① 法人情報について

② 代表者について

③ 事業所について

■ご要望について

ご依頼内容を選択してください。 必須

選択してください

④ 「障害児者施設等データベース登録・修正フォーム」にて、新規申請・修正申請をしてください。  
仮申請頂くと、自動返信メールにて仮申請を受理した旨を通知します。

県と政令市で審査した後、登録が完了した旨を自動返信メールにて通知します。  
メール受信を確認してから、再度①の手順に戻り、申込みを再開してください。

## 5.フォームの入力

フォームへの登録が完了したら、下記の文面でメールが届きます。ご確認ください。

### ①「障害児者施設等データベース登録・修正フォーム」への登録が完了したら

#### 【神奈川県】 障害児者施設等データベースへの登録・修正が完了しました

<本文> 神奈川県障害児者施設等データベースへの登録・修正が完了しました。  
※まだPCR検査事業へのお申込みは完了しておりません！

### ②「障害児者施設等PCR検査申込フォーム」への登録が完了したら

#### 【神奈川県】 障害児者施設等PCR検査事業へのお申込みを受け付けました

<本文> 日頃より、本県の感染症対策につきまして、格別のご理解を...



#### 注意点

①のメールでは、まだPCR検査事業へのお申込みは**完了しておりません**。再度「**障害児者施設等PCR検査申込フォーム**」よりお申込み頂きますよう、お願い申し上げます。

## 6.検査結果について

### 検査結果への留意事項

- **職員全員「陰性」の場合**

検体採取時点での結果です。感染していても、検査時点で陽性反応が出ないケースがあります。

- **「陽性」が確認された場合**

「陽性」が確認された職員は**出勤停止**にしてください。

可及的速やかに**事業所を所管する保健所**へ、

本事業において「陽性者」が確認された旨を伝えてください。

その他、陽性者発生後の対応については下記ホームページをご参照ください。

<https://www.city.yokohama.lg.jp/business/bunyabetsu/fukushi-kaigo/fukushi/default2020.html>

**お願い** 引続き事業所内外での感染対策の徹底をお願いします。

## 7.陽性判明時のお問合せ先(横浜市)

所管区域	保健所	所在地	電話
鶴見区	鶴見福祉保健センター	横浜市鶴見区鶴見中央3-20-1	045(510)1818
神奈川区	神奈川福祉保健センター	横浜市神奈川区広台太田町3-8	045(411)7171
西区	西福祉保健センター	横浜市西区中央1-5-10	045(320)8484
中区	中福祉保健センター	横浜市中区日本大通35	045(224)8181
南区	南福祉保健センター	横浜市南区浦舟町2-33	045(341)1212
港南区	港南福祉保健センター	横浜市港南区港南4-2-10	045(847)8484
保土ヶ谷区	保土ヶ谷福祉保健センター	横浜市保土ヶ谷区川辺町2-9	045(334)6262
旭区	旭福祉保健センター	横浜市旭区鶴ヶ峰1-4-12	045(954)6161
磯子区	磯子福祉保健センター	横浜市磯子区磯子3-5-1	045(750)2323



## 7.陽性判明時のお問合せ先(横浜市)

所管区域	保健所	所在地	電話
金沢区	金沢福祉保健センター	横浜市金沢区泥亀2-9-1	045(788)7878
港北区	港北福祉保健センター	横浜市港北区大豆戸町26-1	045(540)2323
緑区	緑福祉保健センター	横浜市緑区寺山町118	045(930)2323
青葉区	青葉福祉保健センター	横浜市青葉区市ヶ尾町31-4	045(978)2323
都筑区	都筑福祉保健センター	横浜市都筑区茅ヶ崎中央 32-1	045(948)2323
戸塚区	戸塚福祉保健センター	横浜市戸塚区戸塚町16-17	045(866)8484
栄区	栄福祉保健センター	横浜市栄区桂町303-19	045(894)8181
泉区	泉福祉保健センター	横浜市泉区和泉中央北5-1- 1	045(800)2323
瀬谷区	瀬谷福祉保健センター	横浜市瀬谷区二ツ橋町190	045(367)5656