

125
4.4.25
福県医発第 293 号 (地)
令和 4 年 4 月 22 日

各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会
会 長 蓮 澤 浩 明
(公 印 省 略)

「無症状者を対象とした無料検査」で陽性となった者の診断について

時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。

さて、医療機関及び薬局等において実施される無症状者を対象とした無料PCR検査等※につきましましては、令和3年12月24日付福県医発第2688号(地)等にてご連絡しているとおり、検査の結果が陽性であった場合は、確定診断のために、医療機関を受診し再度検査が実施されているところですが、今般、迅速な診断を行うことで、速やかに治療につなぎ、早期に感染防止対策を図る観点から、各医療機関において、原則として、無料検査の検査結果通知書にて下記の4つの事項を確認することにより、医師の判断で再検査を実施せず、発生届を提出することを可能とする旨、別添のとおり福岡県保健医療介護部より連絡がありました。なお、検査結果通知書を持たない方が受診された場合は、県の登録を受けた実施事業者からの受検者に対するメール等により、検査結果通知書の内容を確認することで差し支えない旨を福岡県に確認しております。

また、抗原定性検査については、無症状者の確定診断に用いることは推奨されていないことから、原則、医療機関において、再検査を行う必要があることとされております。

つきましましては、貴会におかれましても本件についてご了解いただき、貴会会員への周知方よろしくお願いいたします。

記

【確認事項】

1. 受検者の本人確認ができていること
2. 検査管理者（検査を管理する者）が立会うなど、検体採取が適切であること
3. 検査は登録衛生検査所もしくは医療機関で実施し、薬事承認を受けた試薬を用いていること
4. 検査した機関が結果について責任をもつこと

※PCR検査等とは、LAMP法等の核酸増幅法、抗原定量検査を含みます。

本県の無料PCR検査では、運転免許証等で本人確認を行った上で、薬局等の検査管理者の立会いの下、検体採取を行い、分析は衛生検査所又は医療機関において、体外診断用医薬品として薬事承認を受けた試薬を用いて実施されています。検査結果通知書には、検体採取日、試薬、分析機関、結果等を明記することとなっております。受検者に対しては、陽性となった場合に医療機関を受診する際は、検査結果通知書を持参するよう伝えられています。

小郡三井医師会より

感染症対策担当理事 橋本朋也
会長 島田昇二郎

公益社団法人福岡県医師会長 殿

福岡県保健医療介護部長
(新型コロナウイルス感染症対策本部事務局)

「無症状者を対象とした無料検査」で陽性となった者の診断について

本県の新型コロナウイルス感染症対策につきましては、平素より御協力を賜り厚くお礼申し上げます。

本県が実施している薬局等での無症状者を対象とした無料 PCR 検査等（※）で陽性となった者については、医療機関を受診していただき、確定診断のために、医師の判断により再度検査を実施していただいているところです。

今般、迅速な診断を行うことで、速やかに治療につなぎ、患者に対し早期に感染防止対策を図る観点から、原則として、無料 PCR 検査等の検査結果通知書をもって下記のような事項が確認できれば、医師の判断により、再検査を実施せず、発生届を提出することは可能である旨をお知らせします。

なお、従来どおり、医師の判断により、必要があれば医療機関で再検査を実施していただいて差支えないこと、抗原定性検査については、無症状者の確定診断に用いることは推奨されていないことから、原則、医療機関において、再検査を行う必要があることを申し添えます。

つきましては、貴会会員へ周知していただきますようお願いいたします。

記

- 1 受検者の本人確認ができていること
- 2 検査管理者（検査を管理する者）が立会うなど、検体採取が適切であること
- 3 検査は登録衛生検査所もしくは医療機関で実施し、薬事承認を受けた試薬を用いていること
- 4 検査した機関が結果について責任をもつこと

※ PCR 検査等とは、LAMP 法等の核酸増幅法、抗原定量検査を含みます。

本県の無料 PCR 検査では、運転免許証等で本人確認を行った上で、薬局等の検査管理者の立会いの下、検体採取を行い、分析は衛生検査所又は医療機関において、体外診断用医薬品として薬事承認を受けた試薬を用いて実施しています。検査結果通知書には、検体採取日、試薬、分析機関、結果等を明記することとなっており、陽性となった場合に医療機関を受診する際は、検査結果通知書を持参するよう伝えています。

検査結果通知書

- ・ この検査結果は、「ワクチン・検査パッケージ制度」や「対象者全員検査」等においてのみ有効です。
- ・ 入店・入場等の際に、身分証明書とともに提示してください。
- ・ 本通知書における検査結果は、新型コロナウイルス感染者の患者であるかどうかの診断結果を示すものではありません。

陽性の方は、入場・入店等できません。速やかに医療機関を受診してください。

☐ 受検者氏名 _____（フリガナ_____）

☐ 検体採取日※¹ 2022 年 月 日

☐ 検査結果 陰性 ・ 陽性 ・ 判定不能※²

☐ 有効期限※³ 2022 年 月 日

☐ 検査方法 PCR 検査等 ・ 抗原定量検査 ・ 抗原定性検査

☐ 検体 唾液 ・ 鼻腔ぬぐい液 ・ 鼻咽頭ぬぐい液

☐ 使用した検査試薬又は検査キット名 _____

※¹ 検査日のみが見える場合は検査日を記入。抗原定性検査の場合は検査日。

※² 判定不能は陰性として取り扱うことはできないため、再度の検査を受けてください。その際、適宜検査の申込みをした事業者等とご相談ください。

※³ 有効期限：PCR 検査等は採取日＋3 日、抗原定性検査は検査日＋1 日

☐ 事業所名（又は検査所名）※⁴ _____

☐ 検査管理者氏名 _____

※⁴ PCR 検査等・抗原定量検査の場合は、検査分析を行った検査所名を記載。

【陽性の場合】 確定診断を受けるため、医療機関の受診が必要です。

☐（提携医療機関）を受診してください。

☐ 受診・相談センターに電話し受診先について相談してください

※詳細は別紙「検査で陽性となった方へ」を御覧ください。

(紙で発行する場合の記載例)

検査結果通知書

- この検査結果は、「ワクチン・検査パッケージ制度」や「対象者全員検査」等においてのみ有効です。
- 入店・入場等の際に、身分証明書とともに提示してください。
- 本通知書における検査結果は、新型コロナウイルス感染者の患者であるかどうかの診断結果を示すものではありません。

陽性の方は、入場・入店等できません。速やかに医療機関を受診してください。

☐ 受検者氏名 〇〇 〇〇 (フリガナ 〇〇 〇〇)

☐ 検体採取日※¹ 2022 年〇月〇日

☐ 検査結果 陰性 ・ 陽性 ・ 判定不能※²

☐ 有効期限※³ 2022 年〇月〇日

☐ 検査方法 PCR 検査等 ・ 抗原定量検査 ・ 抗原定性検査

☐ 検体 唾液 ・ 鼻腔ぬぐい液 ・ 鼻咽頭ぬぐい液

☐ 使用した検査試薬又は検査キット名 〇〇 〇〇

※¹ 検査日のみがわかる場合は検査日を記入。抗原定性検査の場合は検査日。

※² 判定不能は陰性として取り扱うことはできないため、再度の検査を受けてください。その際、適宜検査の申込みをした事業者等とご相談ください。

※³ 有効期限：PCR 検査等は採取日＋3 日、抗原定性検査は検査日＋1 日

☐ 事業所名（又は検査所名）※⁴ 〇〇 〇〇

☐ 検査管理者氏名 〇〇 〇〇

※⁴ PCR 検査等・抗原定量検査の場合は、検査分析を行った検査所名を記載。

【陽性の場合】 確定診断を受けるため、医療機関の受診が必要です。

☐ (提携医療機関) を受診してください。

☐ 受診・相談センターに電話し受診先について相談してください

※詳細は別紙「検査で陽性となった方へ」を御覧ください。