

新型コロナウイルス PCR 検査及び抗原キットによる各医療機関での検査施行のためのアンケート

新型コロナウイルスの PCR 検査と抗原キットを各医療機関で施行するために行うアンケートにご協力をお願いします。

この FAX は 8 月 12 日に行ったアンケートの結果、発熱、感冒症状の患者様の診察が可能とお返事いただいた医療機関のリストの先生方にご連絡します。

8 月上旬は新型コロナウイルス蔓延に伴い、小郡三井医師会地区での患者様が急増している状況にありましたが、中旬以降は減少傾向にあります。また 9 月 1 日からは新型コロナ抗原検査キットの新しいものが発売になり、15 分で検査結果が出る状況となりました。そして各医療機関でも PCR 検査及び抗原検査キットを用いた検査が行えるよう福岡県では準備中で 9 月中には議会を通過して施行ができるようになる予定です。(現在はまだ保険算定できません、県医師会確認済み)

いままでは PCR センターへの医師派遣を検討し検査を円滑に行うことを考えていましたが、状況が変わり現在では各医療機関で PCR もしくは抗原検査を行うことで迅速な診断を行うことを先に準備するのが望ましい状況になりました。PCR センターへの医師派遣は新型コロナの患者数が激増したときに検討します。

議会を通過した後は各医療機関で PCR 検査もしくは抗原検査を行うためには契約が必要になります。契約がないと保険点数の算定ができません。

以上より 9 月の理事会で相談した結果、各医療機関で PCR および抗原検査を行うことができる手続きを医師会で取りまとめ、集合契約で行う準備をすることとしました。

つきましては各医療機関で PCR および抗原検査を施行する希望があるか等アンケートを取らせていただきたいと思います。

以下各事項を列挙しておりますのでご確認ください。

診療報酬

PCR 検査の場合：PCR 検査料 1,800 点、微生物学的検査判断料 150 点

抗原検査の場合：抗原検査料 600 点、免疫学的検査判断料 144 点

※点数についての詳細は厚生労働省通知をご確認ください。

検査実施希望なしでご回答いただいた場合は集合契約から除外され同医療機関での検査で保険点数の請求ができませんのでご了承ください。

PCR および抗原検査については検査を行う場所および感染防御を的確に行っていれば、検査で陽性が出ても各医療機関の診療停止などの措置が行われることはありません。

PCR検査を行う各医療機関はPCR検査を行う検査機関との契約は各医療機関で行ってください、また抗原検査のキットの購入も各医療機関でお願いいたします。ご了承ください。

現在 PCR 検査をしているのは把握している限りでは SRL, BML, CRC の3社になります。抗原キットは2社になります。

ある卸業者での抗原検査キットの値段（卸によって違う可能性があります）

エスプライン SARS-CoV-2	富士レビオ社	10テスト	49411円
		100テスト	470588円

クイックナビ COVID19Ag	大塚製薬社、デンカ社	10テスト	47058円
------------------	------------	-------	--------

抗原検査は無症状患者では保険算定ができません。その場合は自費での検査かPCR検査を検討ください。また発症から10日以上経過している場合は抗原検査が陰性の場合鼻腔でのPCR検査を実施する必要があります。

PCR検査及び抗原検査は特異度が高いですが感度は低い検査です。検査で陽性が出た際は診断確定して問題ありませんが、検査で陰性であった場合は偽陰性も念頭に置いて判断をしてください。

検査で陰性の時には各医療機関で説明をお願いします。

検査で陽性が出た時は各担当保健所に連絡の上、対応を協議してください。具体的には自宅経過観察、ホテルなどでの経過観察、嶋田病院などのコロナ治療対応病院への紹介のいずれかになると思います。

以上検査に際して、詳細を列挙いたしました、ご確認の上、アンケートを記載いただき大変申し訳ありませんが9/9までに返答をお願いいたします。

アンケート内容

① 新型コロナウイルス検査について、貴院では

- ☐ A 今すぐにでも検査を開始できるようにしたい。
- ☐ B 今は検査を希望はしていないが患者が増えたら実施したい。
- ☐ C 当院では検査の実施は希望しない。

② ①でA,Bと答えた医療機関にご質問です。

新型コロナウイルスの各医療機関での検査について

- ☐ A PCR 検査及び抗原検査両方を行いたい。
- ☐ B 抗原検査のみを行いたい。

③ ①でCと答えた医療機関にご質問です。

今冬新型コロナウイルスが予想以上に蔓延した場合、AもしくはBと回答いただいた医療機関だけで検査すると、検査が追い付かない可能性があります。

その場合医師会からのお願いとして貴院で検査をしていただけないでしょうか。

- ☐ A その場合はPCR 検査及び抗原検査両方協力します。
- ☐ B その場合は抗原検査のみ協力します。
- ☐ C その場合は自院でコロナウイルス感染など起きた際には検査に協力します。
- ☐ D その場合でも当院ではコロナウイルス検査の実施に協力は困難です。

④ ①でA,Bと答えた医療機関にご質問です。

貴院では概算で1日何件ぐらいまで検査ができますか

約 _____ 件

以上のアンケート結果を持って、①でC、③でDとご回答いただいた医療機関については集合契約から外させていただき、それ以外のご回答をいただいた医療機関は集合契約の対象とすることを検討します。

医療機関名 _____

連絡先 _____

ご協力ありがとうございました。今後の運営については追ってご連絡いたします。よろしくお願いいたします。