

【児童・生徒の保護者の皆様へ】

新型コロナウイルス抗原検査キットの配布について

旭川市では新型コロナウイルス感染症が拡大し、小児科をはじめとする病院が大変込み合っていますが、**年末年始には多くの病院が休診するため、特に受診しにくくなることが予想されます。**

そのため、発熱等の症状が出た場合には、抗原検査キットによる自己検査が迅速に行え、軽症の場合は病院を受診しなくても速やかにご自宅で療養できるよう、学校を通じてお子様一人につき1検査分のキットを配布しますので、次の事項を確認の上、対応いただきますようご協力をお願いします。

- 配布した抗原検査キットは、**お子様に発熱、咳などの症状が出たときにのみ、同梱の使用説明書を確認の上、使用してください。**（使用しなくても返却の必要はありません）

【検査結果が出たときの対応】

● 陽性であった場合

- ① **症状が軽く、市販の解熱剤などで対応が可能な場合は、スマートフォン等で下のQRコードから、旭川市陽性者フォローアップセンターの「抗原検査キット判定登録」にお申込みください。**（病院に行かずに陽性の判定が受けられます。）

※この場合、医師による診察、薬の処方を行われません。

- ② 症状があり、受診もしくは病院から処方された薬を希望する場合は、**まずはかかりつけ医に電話でご相談ください。**

かかりつけ医での受診や薬の処方をしていただけなかった場合は、下のQRコードから判定登録を行い、陽性の判定を受けた後、陽性者サポート窓口(0166-21-3720)に電話で相談してください(午前9時～午後8時まで。この時間以外は新型コロナウイルス相談窓口(0166-25-1201))



抗原検査キット判定登録

⇒ ⇒ ⇒ 裏面に続く

なお、旭川市ホームページの新型コロナウイルス感染症に関する以下のサイトも参考にしてください。

- ⇒ 旭川市ホームページTOP > 新型コロナウイルスに関するお知らせ
> 新型コロナウイルス感染症関連情報の「相談窓口」

URL:<https://www.city.asahikawa.hokkaido.jp/kurashi/135/136/150/d071810.html>



相談窓口について

- 陰性であった場合
- ・ 症状が改善しない場合は、かかりつけ医に相談してください。

【旭川市保健所からのお願い】

① 抗原検査キット使用の注意事項

- ・ キットの反応温度は 15～30℃です。2～15℃で保管していた場合は、室温に戻してから使用してください。
- ・ 陽性判定の登録は 24 時間受付です。受付日の翌日までに判定結果をメールでお知らせします。
- ・ 登録に関するお問合せ先 **陽性者フォローアップセンター(0166-21-3721) (9～17時)**

② 体調不良に備えてください。

今年の冬は新型コロナウイルス感染症と季節性インフルエンザの同時流行が予想されます。その場合、病院(発熱外来)が大変混雑し、受診が難しくなりますので、発熱などの体調不良時に備えて、**医療用抗原検査キットや解熱剤などの市販薬、食べ物や日用品など3日分程度を目安に各ご家庭で普段から準備**をお願いします。

③ ワクチンの接種をご検討ください。

- ・ 新型コロナワクチンは年齢によって接種するワクチンの種類、接種会場が異なります。
- ・ 11歳以下の方…小児用ファイザー社製ワクチン/市内各医療機関で接種できます。
- ・ 12歳以上の方…ファイザー社製ワクチン/集団接種会場、市内各医療機関で接種できます。
- ・ 新型コロナワクチン接種特設サイトまたはコールセンターで予約してください。



ワクチン特設サイト

⇒コールセンター 予約専用:0120-057-160, 予約・相談:0166-25-3501

④ 旭川市ホームページに新型コロナウイルス感染症に関する「よくある問い合わせ」を掲載していますので、参考にしてください。

旭川市ホームページTOP > 新型コロナウイルスに関するお知らせ
> コロナに関するよくある質問(その他Q & A)
URL:<https://www.city.asahikawa.hokkaido.jp/kurashi/135/136/150/d074402.html>



FAQ

抗原定性検査キットの使用にあたって

- 必ず検査キットを申し込んだ御本人が使用してください。
 - ・検査キットの譲渡や販売は絶対にしないでください。
- 同封の検査キット説明書にしたがって、検体採取と検査を行ってください。
- 検体を採るときには、周りの人に飛沫が飛ばないように、十分注意してください。また、使用済みの資材はすぐに付属のビニール袋に密閉し、不燃ごみとして他のごみと同様に処理してください。
- この検査の結果自体が確定診断となるものではありません。

【検査結果が陽性であった場合】

- ・必ず、陽性者登録サイトから申請してください。
なお、結果を陽性者フォローアップセンターの医師が診断に使用しますので、同封した「検査結果撮影用紙」に検査キットと身分証明書類をのせてスマートフォン等で撮影し、画像をアップロードしてください。
- ・医師が申請内容を確認し、診断結果を翌日までにメールでお知らせします。
- ・診断結果が届くまでは、外出をせずに自宅で過ごし、症状が悪化した場合には、かかりつけ医等に検査中であることを伝え、御相談ください。

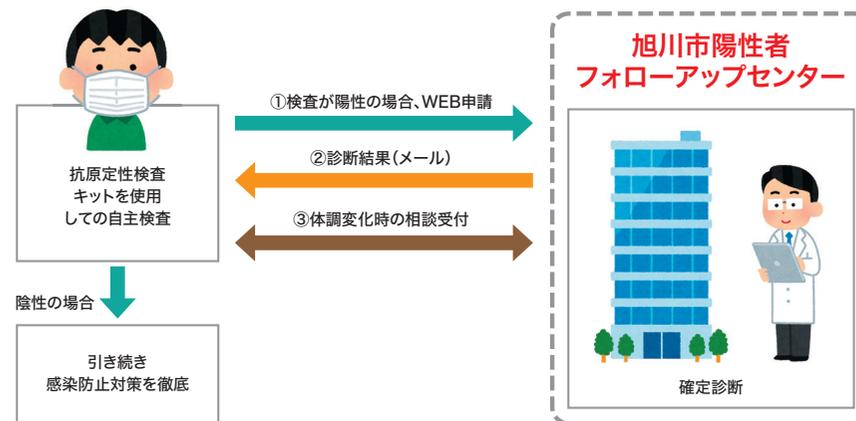
【検査結果が陰性であった場合】

- ・陽性者フォローアップセンターへの申請は不要です。
- ・この検査の結果が「陰性」であっても、感染している可能性を否定するものではありません。引き続き、マスクの着用、手洗い等の感染防止対策を徹底し、不要な外出を控え、症状が悪化した場合には、かかりつけ医に御相談ください。

(注)検査結果が無効となった場合、検査キットの再送はできません。
かかりつけ医など医療機関の診断を検討ください。

《 申請後の流れ 》

- ① 陽性者フォローアップセンターにおいて、医師が内容を確認します。
- ② 医師の診断結果についてメールで御連絡します。
- ③ 陽性と診断された場合は、同センターに登録され体調変化時の相談等に対応するなど、安心して療養していただくための必要な医療へ繋げていきます。



○参考:健康保険証のマスクング箇所

健康保険 被保険者証	本人(被保険者)	00000
	記号	0000年 00月 00日 交付
	番号	支番
氏名	〇〇〇〇 〇〇〇〇	
生年月日	0000年 00月 00日	
性別	〇	
資格取得年月日	0000年 00月 00日	
事業所名称	〇〇〇〇〇〇〇〇	
保険者番号		
保険者名称	〇〇〇〇健康保険協会	
保険者所在地	〇〇〇〇県 〇〇市 〇〇町 00-00-000	

印

〈マスクング箇所〉
次の箇所をマスクングください

- ・保険/番号/支番
- ・保険者番号
- ・QRコード

【注意】

- ・「氏名」「生年月日」が隠れないようにしてください。
- ・保険証により、記載の位置が異なります。
- ・「支番」や「QRコード」は記載されていない場合があります

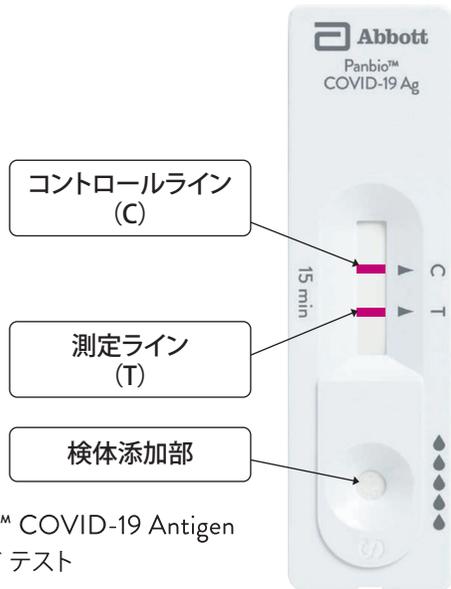
旭川市陽性者フォローアップセンター



TEL0166-21-3721〈受付時間/9:00~17:00〉

SARSコロナウイルス抗原キット

Panbio™ COVID-19 Antigen ラピッド テスト(鼻腔ぬぐい液用・S) 使用方法



Panbio™ COVID-19 Antigen
ラピッド テスト

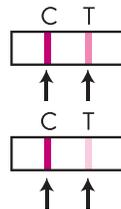
【重要な基本的注意】

1. 本品の判定が陰性であっても、SARS-CoV-2感染を否定するものではない。
2. 検査に用いる検体については、厚生労働省より公表されている「新型コロナウイルス感染症 (COVID-19) 病原体検査の指針」を参照すること。
3. 診断は厚生労働省より発表されている医療機関・検査機関向けの最新情報を参照し、本製品による検査結果のみで行わず、臨床症状も含めて総合的に判断すること。
4. 検体採取および取扱いについては、必要なバイオハザード対策を講じること。
5. 鼻腔ぬぐい液の採取に際し、適切な検体採取が行われないと正しい結果が得られない可能性があるため、【操作上の注意】を熟知し、1本の滅菌綿棒で両鼻孔から採取された十分な量の検体を用いること。

【測定結果の判定法】

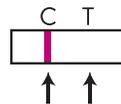
1. SARS-CoV-2 陽性 (+)

テストライン (T) およびコントロールライン (C) にラインが認められた場合



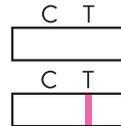
2. SARS-CoV-2 陰性 (-)

コントロールライン (C) にのみラインが認められ、テストライン (T) にはラインが認められなかった場合



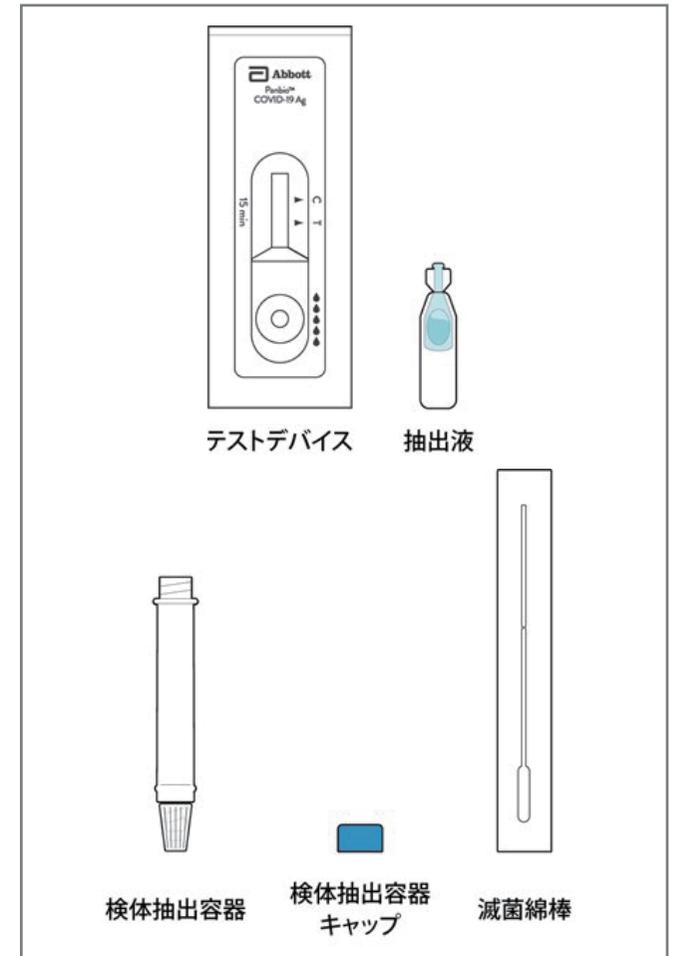
3. 判定不能 (再検査)

コントロールライン (C) にラインが認められなかった場合は、たとえテストライン (T) が認められたとしても、検査は無効である。別のテストデバイスを用いて再検査すること。



「判定上の注意」

- 1) 本品は、鼻腔ぬぐい液中のSARS-CoV-2感染の検出の診断の補助として用い、診断に際しては臨床症状、流行状況および他の検査結果などから総合的に判断すること。
- 2) 陰性の試験結果は、検体中の抗原量が検出感度以下であった場合や検体の採取が不十分な場合にも起こる可能性がある。陰性結果は、SARS-CoV-2感染を必ずしも否定するものではない。
- 3) 陽性の試験結果は、他のウイルス・細菌による可能性を否定するものではないので、重複感染の可能性を考慮すること。
- 4) ラインが認められればその濃淡にかかわらずラインありと判定すること。



Panbio™ COVID-19 Antigen
ラピッド テストの情報はこちら



製造販売元

アボット ダイアグノスティクス メディカル株式会社

〒270-2214 千葉県松戸市松飛台357

(問い合わせ先)

TEL : 0120-1874-86 (受付時間 : 9:00~17:00 土、日、祝日を除く)

アボット ダイアグノスティクス メディカル株式会社 お客様相談室
〒163-0807 東京都新宿区西新宿2-4-1

体外診断用医薬品 製造販売承認番号 30300EZ00001000

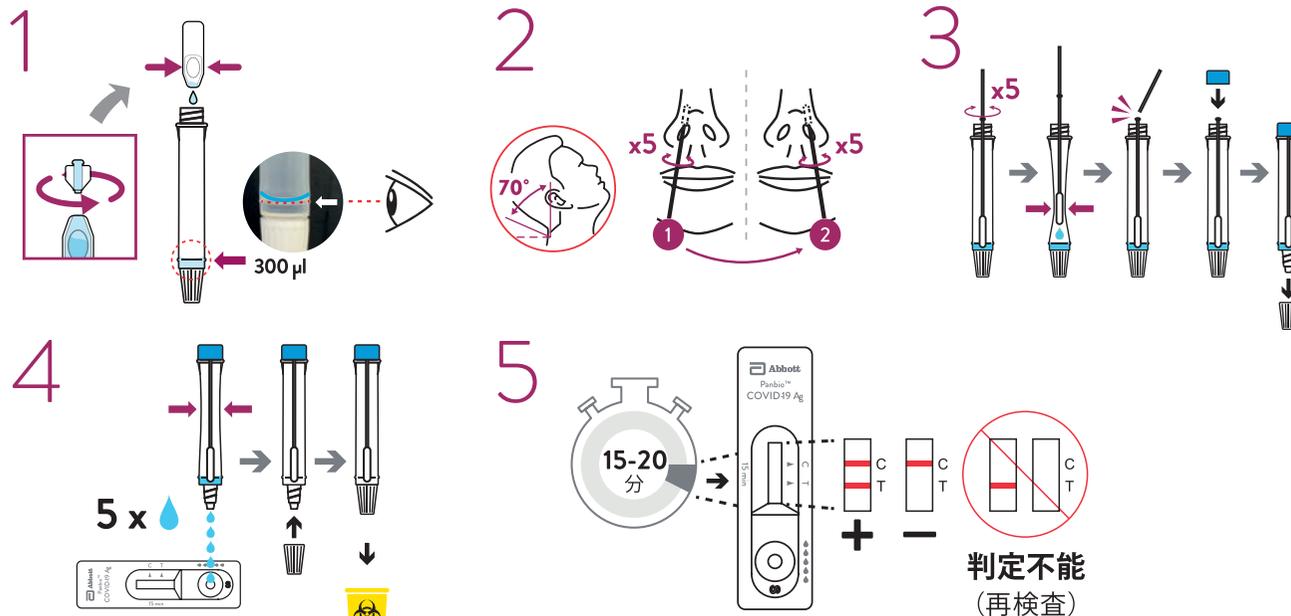
Panbio™ COVID-19 Antigen

ラピッド テスト(鼻腔ぬぐい液用・s) 使用方法

・操作ビデオ(アニメーション)は、
こちらをご確認ください。



操作方法



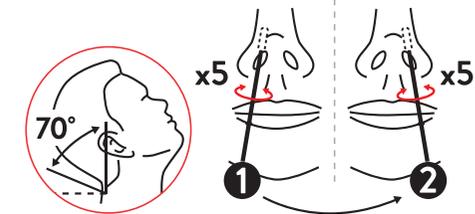
【操作上の注意】

1. 測定試料の性質、採取法

1) 検体採取方法

本品は鼻腔ぬぐい液を検体として使用する。

1. 患者の頭部をわずかに後ろに70°傾ける。
2. 滅菌綿棒を鼻孔にゆっくり挿入していき、最初に抵抗を感じる部分(鼻甲介部、約2cmの挿入)まで到達させる。
3. 鼻腔壁を擦る様に5回転させる。



4. 滅菌綿棒をゆっくりと取り出し、同じ綿棒でもう一方の鼻孔で検体採取を繰り返す。
5. 検体抽出容器に入れる。

2) 検体の保存方法

採取した検体は、できるだけ早く測定(操作)法に従い検査すること。ただちに検査できない場合は、抽出液300µLを加えた検体抽出容器中に綿棒検体を挿入し、室内温度(15~30°C)で2時間以内に検査すること。

【用法・用量(操作方法)】

1. 試薬の調製方法

- 1) テストデバイスそのまま用いる。
- 2) 抽出液そのまま用いる。

2. 必要な器具・器材・試料等

タイマーまたは時計使い捨て手袋

3. 測定(操作)法

- 1) 本品を冷蔵保存していた場合は、検査の30分前に室内温度(15~30°C)に戻すこと。
- 2) 抽出液アンプルのタブをひねってねじ切る。抽出液アンプルを垂直に保持し、抽出液300µLを検体抽出容器の上限ライン(300µL)まで加える。

注意: ・全量を滴下しないこと。

・抽出液が多すぎる場合や不十分な場合、適切な結果が得られないことがある。 ・タブをひねってねじ切る際、抽出液が飛び出る可能性があるため、アンプルの液だまり部分ではなく下部を持ち、注ぎ口を上にした状態でねじ切る。

3) 抽出液が入った検体抽出容器は検体抽出容器立てに置く。

4) 抽出液に検体採取後の綿棒の綿球部分を浸し、管壁に押し付けながら、少なくとも5回は回転させる。その後、検体抽出容器の外側から綿球を指で押さえながら、検体を押し出す。

5) 綿棒の軸のブレークポイントで軸を折り、検体抽出容器キャップをしっかりと閉める。注意:必ずキャップをしっかりとしめること。 6) アルミ袋からテストデバイスを取り出し、平らな面に置く。

7) 検体抽出容器の滴下ノズルのキャップを開け、試料液5滴をテストデバイスの検体添加部に垂直に滴下する。反応が終了するまでテストデバイスを動かさないこと。

注意: 検体抽出容器内での泡の発生は不正確な結果を導く。適切な液滴が作られない場合はノズルのつまりが考えられるため、つまりを取るため検体抽出容器を軽く振る。使用済み検体抽出容器は滴下ノズルのキャップを閉めてから廃棄する。

8) 15分後にテストデバイスの判定領域を観察し、ラインの有無により判定する。注意: 反応から20分以上経過したテストデバイスは判定に使用しない。

検査結果撮影用台紙

検査結果が**陽性の場合**、氏名・検査日を記入の上、**検査キット・身分証明書類と一緒に写真を撮り、陽性者登録サイトの申請時に添付**してください。

(注意)・自身で購入等された検査キットでも、申し込みは可能です。但し医療用抗原検査キットに限ります。・検査結果が陰性の場合には申請不要です。

★すべての項目が**鮮明に写っていて**、撮影枠からはみ出ない様にしてください。

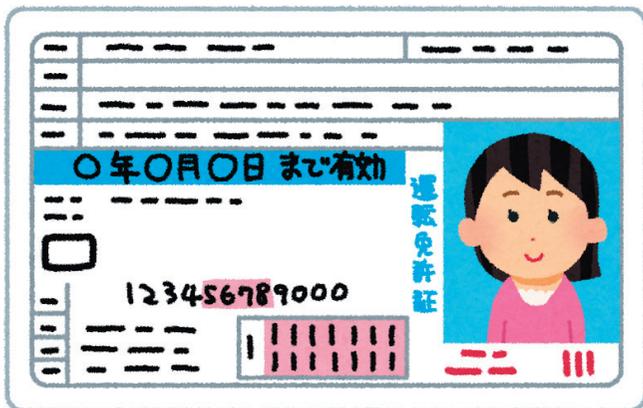
1 氏名

2 検査日

令和 年 月 日

3 身分証明書類

(運転免許証・健康保険証・マイナンバーカード等)



※健康保険証を身分証明書とする場合は保険者番号等をマスキングテープ等で隠した上で撮影(別紙)

5 医療用抗原検査キットの外箱または説明書

体外診断用医薬品

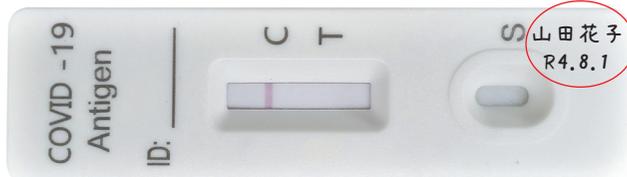
新型コロナウイルス検査キット

(保健所から検査キットを配付された方は検査キットの包装紙を置いてください)

山田花子
R4.8.1

検査した方の氏名・
日付を油性ペンで記入

4 抗原定性検査キット



検査した方の氏名・
日付を油性ペンで記入

測定検体溶液を滴下してから15分経過後～30分以内に撮影してください。

申請後の流れについては、別紙を参照ください。

旭川市抗原検査キット配送・陽性者登録センター