

郡山駅周辺の保育施設、高齢者福祉施設の従業員等に
対する新型コロナウイルス PCR 検査の実施について



ターゲット 3.3

令和2年10月16日

郡山市保健福祉部

保健所生活衛生課

担当：半澤 正幸

TEL：924-2157

SDGs ターゲット 3.3 「伝染病を根絶するとともに肝炎、水系感染症及びその他の感染症に対処する」

別紙実施要領により、駅前周辺の保育施設、高齢者福祉施設の従業員等に対する新型コロナウイルスのPCR検査を実施します。

令和2年10月16日

郡山市保健所

郡山駅周辺の保育施設、高齢者施設の従業員等に対する新型コロナウイルス PCR 検査実施要領

1 目的

令和2年10月13日から実施した接待を伴う飲食店等の従業員等に対する新型コロナウイルス PCR 検査に伴い、郡山駅周辺の接待を伴う飲食店等の従業員等の子供を預かる保育施設及び、高齢者がデイサービスで利用する高齢者施設に無料の新型コロナウイルス PCR 検査を実施することにより、利用者から従業員からへの感染リスクを減らすだけでなく、その従業員から家庭、学校、職場などを介して市民全体への感染拡大の防止に資する。

2 対象施設及び対象者

郡山駅周辺（駅前一丁目、駅前一丁目、中町、大町一丁目）の保育施設及び高齢者福祉施設

※1 原則、全従業員が同日に検体を取る場合に限る。

※2 原則、検体の採取容器の配布時点で全従業員が無症状である場合に限る。

発熱、呼吸器症状等があり感染が疑われる場合には、速やかに帰国者・接触者相談センターへ相談する。（電話0120-567-747 毎日24時間受付）

3 実施期間（※検査には、個人申込みではなく、施設毎の事前申込みが必要です。）

	実施期間
①採取容器の事前配布	令和2年10月22日（木）、10月23日（金） 配布場所 保育施設 : こども部こども育成課 高齢者福祉施設 : 保健福祉部介護保険課
②検体受付日	令和2年10月26日（月）、29日（木）（午前9時から午後2時まで） 受付場所 保健所1階（郡山市朝日2-15-1 【電話番号】024-924-2157）
③事前申込先	こども部こども育成課【電話番号】024-924-3541 保健福祉部介護保険課【電話番号】024-924-3021 （午前9時から午後5時まで）

4 内容

対象施設の責任者が、従業員等の全員分の採取検体をまとめて別紙様式1を添えて保健所に持参し、保健所では翌日判明する検査結果を責任者へ通知する。

5 検査料

無料（行政検査）

6 検査方法

唾液を用いた PCR 検査（※保健所で配布した採取容器に被検査者自身で唾液を採取する。）

7 検査結果の交付

検査実施施設には、別紙様式 2 の検査結果を交付する。

8 陽性が判明した場合の取扱い

① 陽性者について

保健所が陽性者本人の入院調整や濃厚接触者の調査等を行う。

② 施設の営業自粛について

他の従業員に濃厚接触者がいた場合、感染拡大防止の観点から、濃厚接触者となる他の従業員については最長 14 日間の自宅待機となる場合がある。

別紙様式 1

郡山駅周辺の保育施設、高齢者施設の
従業員等に対する新型コロナウイルス PCR 検査依頼書

令和 年 月 日

郡山市保健所長

依頼者（責任者）

氏 名

電話番号

1 対象施設

施設名	電話番号
所在地	郡山市
全従業員数	名

2 検査対象者

No	検体名（被検査者の氏名）	備考
1	唾液（ ）	
2	唾液（ ）	
3	唾液（ ）	
4	唾液（ ）	
5	唾液（ ）	
6	唾液（ ）	
7	唾液（ ）	
8	唾液（ ）	
9	唾液（ ）	
10	唾液（ ）	

別紙様式 2

施設名 ○○○○ 御中
(所在地 ○○○○)

新型コロナウイルス PCR 検査結果

施設名 ○○○

全従業員数	○人
検体数	唾液 検体
検査項目	新型コロナウイルス PCR 検査 陽性 ○件 陰性 ○件
検体受付日	令和 2 年○月○日 (受付番号 ○○○○)
検査完了日	令和 2 年○月○日
備考	

令和 2 年○月○日付けで依頼のありました検体の検査結果は上記のとおりです。

令和 2 年○月○日

郡山市保健所長 塚原 太郎 印