

令和3年10月11日

<問合せ先>

(公財)長崎県健康事業団

事務局長 濱崎敏朗

電話 0957-43-7131

新型コロナウイルスの PCR 検査による自費検査の開始について

(公財)長崎県健康事業団では、これまでの抗原定量検査に加えて、下記により PCR による自費検査を行うことにしたのでお知らせします。

記

(1) 検体採取場所

長崎県健康事業団（諫早市多良見町化屋 986-3）

火曜日及び金曜日の午前中

(2) PCR 検査の料金

1 件あたり 15,400 円（税込）

(3) 検査開始時期

令和3年10月19日（火）

(4) 予約受付開始時期

令和3年10月14日（木）

(5) 予約電話番号

080-1500-4830

URL <https://www.npmhc.jp/>

新型コロナウイルス PCR 検査及び抗原定量検査（自費検査）について

長崎県健康事業団

新型コロナウイルス PCR 検査はウイルスの遺伝子を専用の薬液を用いて増幅させ検出させる検査方法です。また、抗原定量検査とは、検体中にウイルス特有のタンパク質があるか否かを調べる検査です。PCR 検査に近い感度で判定が可能です。

なお、当事業団の検査は、衛生検査所としての検査であり、医師の診断を伴うものではありません。

1. 検査対象者

無症状の方が対象です。次に該当する方は検査をすることができません。

37.5°C以上の発熱、咳・痰、咽頭痛・息苦しさ、倦怠感、味覚・嗅覚異常等

新型コロナウイルス陽性者又は疑われる人との接触がある方

2. 検体採取日及び時間等

唾液（PCR 検査）又は鼻腔ぬぐい液（抗原定量検査）によるドライブスルー方式

日時：火曜日及び金曜日の午前 10:00～12:00

ただし、祝日及び12月28日から1月4日を除く

上記の時間帯内で時刻を指定します。

場所：長崎県健康事業団本所駐車場

諫早市多良見町化屋 986-3

受検者数：1 時間あたり 15 名

3. 検査予約方法

以下の時間帯、電話番号で予約をお願いします。事前予約以外での検査は行わないので御注意願います。

オペレータが応答したら、「新型コロナウイルス、無症状での PCR（抗原定量）検査申し込み」とお伝えください。

・予約専用電話番号 080-1500-4830

・予約受付時間は、土日祝日及び12月28日～1月4日を除く 10:00～17:00

※当面1回線のみでの対応となりますので電話がつながりにくい時はご容赦願います。

また、ネット予約方式への移行を準備中です。

4. 検査予約時の確認事項

電話予約時に、オペレータが以下の項目を確認します。

検査を受ける方の、氏名、生年月日、性別、住所、当日使用する携帯電話番号、車の車種・色・ナンバー

5. 検査費用

PCR 検査：15,400 円（税込）

抗原定量検査：6,600 円（税込）

(検査結果票の郵送も含む)

検体採取日前日までに以下の口座へ振込（手数料お客様負担）をお願いします。

入金が確認できた場合のみ検体採取及び検査を行います。

十八親和銀行多良見町支店 普 0156103 (公財)長崎県健康事業団 理事長 森崎正幸

6. 受検時に確認、同意いただく事項

- この検査は、新型コロナウイルス感染症の症状（発熱、咳、全身倦怠感、頭痛、吐き気、おう吐、下痢、味覚・嗅覚障害など）がなく、かつ濃厚接触者でない方で、本人が希望する場合に任意で行われるものです。
- 検査の性質上、実際には感染していても結果が陰性になること（偽陰性）や、感染していないくとも結果が陽性になること（偽陽性）があります。
- 検査結果が陽性の場合、関係法令に基づき個人情報を長崎県医療政策課へ連絡し、管轄する保健所を紹介します。

7. 検体採取時の持参物品

- ・本人確認ができるもの（保険証又は運転免許証）
- ・マスク
- ・携帯電話（予約時に申し出たもの）

8. 検体採取及び検査の手順

- ①指定時刻に当事業団へお越しください。駐車スペースに限りがありますので、指定時刻は厳守してください。また、受検者の方は運転席又は運転席側の後部座席にお座りください。
 - ②敷地入口に誘導担当職員（黄色ビブス）が待機していますので、その指示に従ってください。
 - ③指定された駐車場所で本人確認及び検体採取を行います。はじめに、担当職員により保険証又は運転免許証を窓越しに確認させていただきます。その後、「新型コロナウイルス検査確認及び同意書」をお渡ししますので、内容確認のうえご署名願います。
 - ④本人確認が完了次第、検査担当職員（防護服）が手順書と採取容器をお渡しいたします。手順書に沿って、唾液又は鼻腔より検体採取を行ってください。唾液の場合、採取の前30分間は歯磨き、うがいを行わないでください。鼻腔の場合まれに鼻出血する場合もありますので、ティッシュ等をご準備ください。
 - ⑤採取が終りましたら、検査担当職員（防護服）が持つ回収袋へ「新型コロナウイルス検査確認及び同意書」および採取検体を投入してください。
 - ⑥⑤まで終了したらお帰りなって結構です。結果は追ってご連絡します。
- ※検査結果は検査時点での感染状況に関するものであって、陰性であっても、感染早期のためウイルスが検知されない可能性やその後の感染の可能性があり、感染予防に努める注意をお願いします。

9. 結果報告

結果（陽性・陰性）は、当日中に予約時の携帯電話にお知らせします。また、併せて新型コロナウイルス検査結果票を別途郵送します。

以下の理由等により遅延する場合もありますのでご了承ください。

- ・検査件数が混みあつた場合。
- ・突発的に検査機器が故障した場合。
- ・非常災害等によって停電が発生した場合。

新型コロナウイルス検査確認及び同意書

私は、新型コロナウイルス抗原定量検査又は PCR 検査を受検するにあたり、以下の項目について確認し、同意します。

- この検査は、新型コロナウイルス感染症の症状（発熱、咳、全身倦怠感、頭痛、吐き気、おう吐、下痢、味覚・嗅覚障害など）がなく、かつ濃厚接触者でない方で、本人が希望する場合に任意で行われるものです。
- 検査の性質上、実際には感染していても結果が陰性になること（偽陰性）や、感染していないくとも結果が陽性になること（偽陽性）があります。
- 検査結果が陽性の場合、関係法令に基づき個人情報を長崎県医療政策課へ連絡し、管轄する保健所を紹介します。

令和　　年　　月　　日

受検者氏名

(見本)

様

新型コロナウイルス抗原定量検査（陰性/陽性）結果票

受検者氏名 : [REDACTED] 様
性別 : 男
生年月日 : [REDACTED]
検体名 : 鼻腔ぬぐい液
検査試薬名 : エクルーシス試薬 SARS-CoV-2 Ag
検査機器名 : コバス e411
検体採取及び検査日 : 2021 年 8 月 3 日

【検査結果】

上記の検査結果は採取された検査検体に対しての検査結果です。
検査結果が陰性であっても、受検者が新型コロナウイルスに感染していないことを
保証するものではありません。

公益財団法人 長崎県健康事業団
〒859-0401
長崎県諫早市多良見町化屋 986 番地 3
TEL : 0957-43-7131

