

事務連絡
令和5年9月25日

各 { 都道府県
保健所設置市
特別区 } 衛生主管部（局） 御中

厚生労働省新型コロナウイルス感染症対策本部

令和5年10月以降の新型コロナウイルス感染症に関する高齢者施設等における検査について

平素より、新型コロナウイルス感染症対策に御尽力、御協力を賜り、誠にありがとうございます。

新型コロナウイルス感染症については、令和5年5月8日から感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律（平成10年法律第114号）上の位置づけが5類感染症に変更され、同日以後の高齢者施設等における集中的検査等の取扱いについては、「新型コロナウイルス感染症が5類感染症に位置づけられた後の高齢者施設等における検査について」（令和5年3月24日付け事務連絡。以下単に「令和5年3月24日事務連絡」という。）においてお示ししているところです。

今般、「新型コロナウイルス感染症の令和5年10月以降の医療提供体制の移行及び公費支援の具体的内容について」（令和5年9月15日付け厚生労働省新型コロナウイルス感染症対策本部等連名事務連絡）において、高齢者施設等における陽性者が発生した場合の周囲の者への検査や従事者への集中的検査を地方自治体を実施する場合に、行政検査として取り扱う措置が、本年10月以降も引き続き実施されることが示されたことにあわせて、必要な事項を改めて下記のとおりお示します。

なお、行政検査として取り扱う検査の対象施設や頻度等の内容は、令和5年3月24日事務連絡でお示したのものから変更はございませんので、参考として本事務連絡に添付した令和5年3月24日事務連絡も改めてご確認いただき、行政検査を実施する場合の円滑な実施に向け、引き続きよろしくお願いたします。

記

1. 集中的検査について

(1) 基本的な考え方 から (3) 集中的検査の実績の報告の終了について まで

これらについては、令和5年3月24日事務連絡から変更はございません。

(4) 提出について

本年10月1日以降の集中的実施計画については、別添の様式で10/18(水)までに提出をお願いします。

なお、様式のファイルについては、記載例シートでコメントを追加したほか、集計用シートを新たに付す変更をしていますが、記載いただく様式自体には変更ございません。

提出先：corona-plan@mhlw.go.jp

2. 高齢者施設等で新型コロナウイルス感染症の陽性者が発生した場合の当該施設等の入所者及び従事者に対する検査について

こちらについても、令和5年3月24日事務連絡から変更はございません。

3. 行政検査を実施する場合の留意事項について

特にクラスター対策などの場面では、早期に感染状況を把握し、その後の感染拡大をなるべく防止する観点からも、行政検査の迅速な実施が重要です。そのため、行政検査を実施する際には、必要なときに、検査の実施からその結果の把握までを素早くできるよう、「高齢者施設等での検査について」(令和5年1月17日付け事務連絡)でお示しした運用の具体例等も参考にしながら、高齢者施設等とあらかじめ密に連携するなど、平時から備えていただくようお願いいたします。

事務連絡
令和5年3月24日

各 { 都道府県
保健所設置市
特別区 } 衛生主管部（局） 御中

厚生労働省新型コロナウイルス感染症対策推進本部

新型コロナウイルス感染症が五類感染症に位置づけられた後の
高齢者施設等における検査について

平素より、新型コロナウイルス感染症対策に御尽力、御協力を賜り、誠にありがとうございます。

今般、「新型コロナウイルス感染症の感染症法上の位置づけの変更等に関する対応方針について」（令和5年1月27日新型コロナウイルス感染症対策本部決定）において、「オミクロン株とは大きく病原性が異なる変異株が出現するなどの特段の事情が生じない限り、5月8日から新型コロナウイルス感染症（COVID-19）について、感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律（平成10年法律第114号。以下「感染症法」という。）上の新型インフルエンザ等感染症に該当しないものとし、5類感染症に位置づける。」「位置づけの変更前に改めて、厚生科学審議会感染症部会の意見を聴いた上で、予定している時期で位置づけの変更を行うか最終確認した上で実施する。」とされたところです。また、「新型コロナウイルス感染症の感染症法上の位置づけの変更に伴う医療提供体制及び公費支援の見直し等について」（令和5年3月10日新型コロナウイルス感染症対策本部決定）において、「重症化リスクが高い者が多く入院・入所する医療機関、高齢者施設、障害者施設における陽性者が発生した場合の周囲の者への検査や従事者への集中的検査を地方自治体を実施する場合には、行政検査として取り扱う。」とされたところです。

集中的検査等については、これまで、「高齢者施設等の従事者等に対する検査の実施の更なる推進について」（令和4年9月9日付け事務連絡）等によりその取扱いをお示してきたところですが、新型コロナウイルス感染症が令和5年5月8日から五類感染症に位置づけられた場合、同日以降の取扱いを下記のとおりとしますので、ご対応をお願いいたします。

記

1. 集中的検査について

(1) 基本的な考え方

- 重症化リスクが高い者が多く入院・入所する医療機関、高齢者施設、障害者施設における従事者への集中的検査は当面継続します。都道府県、保健所設置市、特別区（以下「都道府県等」という。）が実施する場合は、行政検査として取り扱うことが可能（※）です。

（※）詳細は（2）③を参照。

(2) 集中的検査を実施する場合の集中的実施計画の策定について

別添に、記載例を参考に、各都道府県等において必要な事項を記載してください。

①計画期間

地域の感染状況等を踏まえて各都道府県等において集中的検査の必要性が生じた場合にいつでも実施可能な期間として、幅広に設定してください。したがって、計画期間中に、実際に集中的検査を実施していない期間が含まれていても構いません。

②対象地域

保健所等の区域（保健所管轄区域の全部又は一部をいう）を単位として指定してください。都道府県が県内全域をまとめて実施する場合などはその旨を記載してください。

③対象施設種別

都道府県等において、地域の実情に応じて、対象施設種別を決定してください。なお、行政検査の対象となるのは、以下のイ～ハの施設種別となります。（※1）

イ：入所系の高齢者施設、障害者施設（特別養護老人ホーム、介護老人保健施設、認知症グループホーム、有料老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅、障害者支援施設等）

ロ：介護や障害分野における通所系や訪問系の事業所

ハ：医療機関

（※1）行政検査ではなく地方単独事業等として集中的検査を実施する場合（※2）は、保育所等を対象としても差し支えありません。

（※2）これまで国から配布した抗原定性検査キット（※3）を活用する場合など（※4）

（※3）「高齢者施設等の従事者等に対する検査の実施の更なる推進について」（令和4年9月9日付け事務連絡）、「高齢者施設等の従事者等に対する検査の実施の更なる推進について（その2）」（令和4年12月21日付け事務連絡）、「都道府県への抗原定性検査キットの配布について」（令和4年7月25日付け事務連絡）、「都道府県への抗原定性検査キットの配布について（その2）」（令和4年7月29日付

け事務連絡)により国から配布した抗原定性検査キットをいう。

(※4) 国から配布した抗原定性検査キットを用いた検査については、行政検査には該当せず感染症予防事業費負担金の対象とならないため、各都道府県等での保管・配送費用は本負担金の対象とならない点につき、ご注意ください。

④対象者

基本的に施設単位で行うこととし、従事者を対象としてください。なお、新規入所者等を対象にすることも差し支えありません。

⑤検査方法

週に2～3回以上実施することを前提に、抗原定性検査キットを積極的に活用してください。(PCR検査や抗原定量検査の活用を否定するものではありません。)

⑥検査の頻度

抗原定性検査キットの場合は、週2～3回程度実施してください。
PCR検査や抗原定量検査の場合は、週に1回程度実施してください。

⑦検査の実施区分

感染症法に基づく行政検査として実施するものか、地方公共団体の独自事業として実施するものかの区別を、記載してください。複数の区分に該当する場合には、すべて記載してください。

高齢者施設等の集中的検査(③の対象施設種別のイ～ハに限る。)は行政検査として実施することが可能であり、行政検査として実施する場合はその費用の2分の1を感染症予防事業費等負担金として国が負担することとしています。なお、内閣府の「新型コロナウイルス感染症対応地方創生臨時交付金」の交付限度額において行政検査の地方負担額と同額が加算される仕組みとなっています。

また、行政検査ではなく地方単独事業等として集中的検査を実施する場合も集中的実施計画の対象となります。この場合、内閣府の「新型コロナウイルス感染症対応地方創生臨時交付金」の地方単独事業分等の活用も可能です。

(3) 集中的検査の実績の報告の終了について

これまで、集中的検査の実施件数や陽性件数等の詳細について、週次の報告を依頼しておりましたが、終了します。

ただし、各都道府県等における集中的検査の実施件数については、引き続き、各都道府県等において把握するようにしておいてください。(施設に対して抗原定性検査キットを配布して実施する場合は、配布数と、実際に使用した抗原定性検査キットの数を把握するようにしておいてください。)

(4) 提出について

新型コロナウイルス感染症が令和5年5月8日から五類感染症に位置づけられた場合の、同日以降の集中的実施計画については、4/25（火）までに提出をお願いします。

提出先：corona-plan@mhlw.go.jp

2. 高齢者施設等で新型コロナウイルス感染症の陽性者が発生した場合の当該施設等の入所者及び従事者に対する検査について

高齢者施設等で新型コロナウイルス感染症の陽性者が発生した場合の当該施設等の入所者及び従事者に対する検査（※）について、新型コロナウイルス感染症が令和5年5月8日から五類感染症に位置づけられた場合、同日以降、行政検査の対象となるのは、上記1.(2)③の対象施設種別のイ～ハとなります。

（※）検査の実施に当たっては、施設等側から発生状況を確認しつつ、施設の構造等を勘案し、適切に検査対象を設定してください。（例）全員に対する検査、フロア単位での検査、陽性者と接触した者に対する検査 など

以上

集中的実施計画 ○○○県

担当課 ○〇課
 担当者名 ○〇 ○〇
 連絡先 000-1111

都道府県においては、管内の市区町村について、該当市区町村の対応を確認するなど、正確に記載してください。(ex.〇〇市で実施のため除く。●●市で実施しないが県としても実施しない。)

施設数については、検査の実施の有無にかかわらず記載してください。

①計画期間		令和5年10月から令和6年3月		
②対象地域		県内全域(〇〇市、〇〇市を除く。)		
③対象施設種別	高齢者施設	入所系	【対象施設数】 600 【実施施設数(予定含む)】 ...	介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護療養型医療施設、介護医療院、認知症対応型共同生活介護、養護老人ホーム、軽費老人ホーム、有料老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅、短期入所生活介護に係る施設、小規模多機能型居宅介護・看護小規模多機能型居宅介護に係る施設
		通所・訪問系	【対象施設数】 3600 【実施施設数(予定含む)】 ...	通所介護、通所リハビリテーション、地域密着型通所介護、認知症対応型通所介護、小規模多機能型居宅介護・看護小規模多機能型居宅介護、訪問介護、訪問リハビリテーション、訪問入浴介護、訪問看護ステーション、定期巡回・随時対応型訪問介護看護、夜間対応型訪問介護、居宅介護支援、短期入所生活介護
	障害者施設	入所系	【対象施設数】 300 【実施施設数(予定含む)】 ...	障害者支援施設、共同生活援助、重度障害者等包括支援(共同生活援助を提供する場合に限る)、福祉ホーム、障害児入所施設、短期入所に係る施設等
		通所・訪問系	【対象施設数】 3000 【実施施設数(予定含む)】 ...	就労移行支援、就労継続支援A型、就労継続支援B型、就労定着支援、自立生活援助、計画相談支援、地域相談支援(地域移行支援)、地域相談支援(地域定着支援)、障害児相談支援、児童発達支援、医療型児童発達支援、放課後等デイサービス
	医療機関		【対象施設数】 250 【実施施設数(予定含む)】 ...	病院、診療所
	その他		【対象施設数】 50 【実施施設数(予定含む)】 ...	
④対象者		従事者(各施設の判断により直接処遇職員以外を対象とすることも可)、新規入所者		
⑤検査方法		抗原定性検査、個別検体によるPCR、個別検体による抗原定量検査、検体プール検査法によるPCR など		
⑥検査の頻度		〇〇の施設：抗原定性検査キットを週2〜3回		
⑦検査の実施区分		感染症法に基づく行政検査、地方公共団体の独自事業 など		
備考				

集中的実施計画

〇〇〇県

担当課

〇〇課

担当者名

〇〇 〇〇

連絡先

000-1111-2222

①計画期間						
②対象地域						
③ 対象 施設 種 別	高齢者 施設	入所系	【対象施設数】	【実施施設数（予定含む）】		
		通所・訪問系	【対象施設数】	【実施施設数（予定含む）】		
	障害者 施設	入所系	【対象施設数】	【実施施設数（予定含む）】		
		通所・訪問系	【対象施設数】	【実施施設数（予定含む）】		
	医療機関		【対象施設数】	【実施施設数（予定含む）】		
	その他		【対象施設数】	【実施施設数（予定含む）】		
	④対象者					
	⑤検査方法					
⑥検査の頻度						
⑦検査の実施区分						
備考						

【集計用（編集不可）】

自治体名	担当課	担当者名	連絡先	①計画期間
〇〇〇県	〇〇課	〇〇 〇〇	000-1111-2222	

②対象地域				
	高齢者施設			
	入所系			
	【対象施設数】	【実施施設数（予定含む）】		【対象施設数】

③対象

障害者

通所・訪問系		入所系		
【実施施設数（予定含む）】		【対象施設数】	【実施施設数（予定含む）】	

施設別

施設

医療機関

通所・訪問系

【対象施設数】	【実施施設数（予定含む）】		【対象施設数】	【実施施設数（予定含む）】

				④対象者
	その他			
	【対象施設数】	【実施施設数（予定含む）】		

⑤検査方法	⑥検査の頻度	⑦検査の実施区分

備考