

小林市立病院での新型コロナウイルス検査体制について

R2.12.23

検査内容	抗原検査(定量)																													
検体採取から 結果報告まで	検査フロー																													
	検体採取	鼻咽頭ぬぐい液、鼻腔ぬぐい液	医師会会員医療機関																											
	(輸送)	検体と検査依頼書	医師会会員医療機関																											
	受付	地域医療連携室	小林市立病院																											
	検査	臨床検査室	小林市立病院																											
	結果報告	地域医療連携室	小林市立病院から医師会会員医療機関へFAX送信																											
検査所要時間	1時間程度(前処理を含みます。)																													
受付・報告 (※1)	受付曜日	受付時間	結果報告時間																											
※各医療機関において ご用意ください。	月曜～金曜	午前9時から午前11時まで 午後1時から午後3時まで	午後2時 午後4時																											
	日曜・休日等	調整中	調整中																											
検体採取 及び 輸送に 必要なもの	検体採取に必要な物		検体輸送に必要な物																											
	<ul style="list-style-type: none"> ・鼻咽頭ぬぐい液用処理液セット ・ニプロスポンジスワブTYPE S <p>【参考】</p> <table border="1"> <tr><td>品名</td><td>ニプロスポンジスワブTYPE S</td></tr> <tr><td>入数</td><td>20本</td></tr> <tr><td>価格</td><td>2,000円(税別)</td></tr> <tr><td>業者名</td><td>(株)アステム</td></tr> <tr><td>品名</td><td>鼻咽頭ぬぐい液用処理液セット</td></tr> <tr><td>入数</td><td>20テスト</td></tr> <tr><td>価格</td><td>2,400円(税別)</td></tr> <tr><td>必要な 器具・機材</td><td>・マイクロピペット、サンプリング チップ及びサンプルカップ ・ニプロスポンジスワブTYPE S</td></tr> <tr><td>業者名</td><td>(株)アステム</td></tr> </table>		品名	ニプロスポンジスワブTYPE S	入数	20本	価格	2,000円(税別)	業者名	(株)アステム	品名	鼻咽頭ぬぐい液用処理液セット	入数	20テスト	価格	2,400円(税別)	必要な 器具・機材	・マイクロピペット、サンプリング チップ及びサンプルカップ ・ニプロスポンジスワブTYPE S	業者名	(株)アステム	<ul style="list-style-type: none"> ・「カテゴリーB」検体輸送容器 <p>【参考】</p> <table border="1"> <tr><td>品名</td><td>バリアパウチセット A5R 10</td></tr> <tr><td>入数</td><td>10回分</td></tr> <tr><td>価格</td><td>7,500円(税別)</td></tr> <tr><td>構成</td><td>吸水バッグ6連、バリアパウチ A5R、</td></tr> <tr><td>業者名</td><td>(株)トーアサイエンス</td></tr> </table>	品名	バリアパウチセット A5R 10	入数	10回分	価格	7,500円(税別)	構成	吸水バッグ6連、バリアパウチ A5R、	業者名
品名	ニプロスポンジスワブTYPE S																													
入数	20本																													
価格	2,000円(税別)																													
業者名	(株)アステム																													
品名	鼻咽頭ぬぐい液用処理液セット																													
入数	20テスト																													
価格	2,400円(税別)																													
必要な 器具・機材	・マイクロピペット、サンプリング チップ及びサンプルカップ ・ニプロスポンジスワブTYPE S																													
業者名	(株)アステム																													
品名	バリアパウチセット A5R 10																													
入数	10回分																													
価格	7,500円(税別)																													
構成	吸水バッグ6連、バリアパウチ A5R、																													
業者名	(株)トーアサイエンス																													
検査料金	1検体当たり6,000円(税別)	※検査料金のお支払いにつきましては、医師会事務局を通じてお支払いいただくことを検討しています。																												
ご依頼・お問い合わせ (平日8:30～17:00)	小林市立病院	<ul style="list-style-type: none"> ・検査の内容・結果について 【検査室】TEL 23-8227 ・検査の依頼について 【地域医療連携室】TEL 23-8225 FAX 23-8226 																												

- ◆ 検査結果報告の時間は、当院の受付検体数や一般の検査状況により前後しますので、目安としてご理解ください。
- ◆ 緊急で検査が必要な場合はお問い合わせください。
- ◆ 検査のご依頼は事前連絡は不要です。(依頼書と共に直接お持ち込みください。**唾液検体の検査依頼はお受けできません。**)
- 検体輸送に伴う留意事項等については、「新型コロナウイルス抗原定量検査依頼書」をご確認いただくか、当院検査室までお問い合わせください。
- ◆ 「新型コロナウイルス抗原定量検査依頼書」は当院ホームページからダウンロードしてご利用ください。
小林市立病院ホームページ : <https://www.kobayashi-city-hp.jp/>

