

# 令和4年度新型コロナウイルス感染症に係る 保育所、幼稚園、小学校等の集中的検査実施要領

令和4年8月9日  
(最終改正：令和4年11月28日)

岩手県保健福祉部医療政策室  
岩手県保健福祉部子ども子育て支援室  
岩手県ふるさと振興部学事振興課  
岩手県教育委員会事務局学校教育室  
岩手県教育委員会事務局生涯学習文化財課  
岩手県教育委員会事務局教職員課

## 1 目的

県内において新型コロナウイルスの感染が急増しており、保育所、幼稚園、放課後児童クラブ等の教育・保育施設及び小学校等においては、集団感染事例も多く確認されている。

感染を早期に発見し、感染拡大を防止するため、保育所、幼稚園、放課後児童クラブ、小学校等の職員を対象とした集中的検査を実施する。園児等は、ワクチン接種の対象外となるほか、マスクの着用が困難である等、適切な感染防止対策を講じることが困難な場合も多い。

小学校の児童は、ワクチン接種が可能とされた以降も、集団感染事例が確認されており、マスクの着用が困難な場合がある等、適切な感染防止策を講じることが困難な場合も多い。また、特別支援学校においては、医療的なケアを必要としている児童生徒が在籍しており、必要なケアを行うために、適切な感染防止策を講じることが困難な場合も多い。

そのため、感染を早期に発見し、感染拡大を防止するため、保育所、幼稚園、放課後児童クラブ、小学校等の職員を対象とした集中的検査を実施する。

## 2 検査実施内容

### (1) 対象地域

県内全域（盛岡市を除く）

### (2) 対象施設

保育所、認定こども園、幼稚園、地域型保育事業所、認可外保育施設、放課後児童クラブ、放課後子供教室、小学校、特別支援学校（以下「保育所等」という）

### (3) 対象者

- ・対象施設の従事者であって無症状の者（園児、児童等に接触する職員に限る）

例：クラス担任、送迎用バスの運転手等であって、直接園児等との接触の機会が多い職員

### (4) 検査方法

- ・抗原定性検査（鼻腔からの検体を使用）
- ・抗原定性検査キットの配布に係る費用は、県が負担する。

### (5) 集中的検査実施期間

令和4年8月9日から当面の間

### (6) 集中的検査実施計画

#### ① 意向確認

集中的検査への参加を希望する保育所等は、別紙様式1により、令和4年8月31日（水）までに、各担当課等あて、参加意向確認書を提出する。

なお、集中検査に参加する保育所等が集中的検査への参加を取り下げることとした場合及びこれまで集中的検査に参加していなかった保育所等が新たに集中的検査に参加する場合は、希望する月の前月10日までに、別紙様式1により、担当課等あて連絡するものとする。

#### ② 抗原定性検査キットの配布

①の意向は、保健福祉部医療政策室において取りまとめ、初回分については、9月初旬から中旬を目途に、次回以降は検査実施月の中旬から下旬を目途に、毎月、参加を希望する保育所あて、概ね4週間分（対象者数×8）の抗原定性検査キットを配布するが、配布時期及び配布キット数等の詳細は、その時点の検査実績及び県が保有する抗原検査キットの在庫数等を踏

まえて、関係保育所等あて別途連絡する。

なお、保育所等に概ね4週間分の抗原定性検査キットの在庫がある場合は、原則として、配布は行わない。

### ③ 検査の実施

抗原定性検査キットの配布を受けた保育所等は、当該保育所等でも新型コロナウイルス感染症患者在複数確認される等、地域で感染が拡大している場合において、原則週2回（2～3日間隔）、対象者に対し、検査を実施する。

ただし、配布された抗原キットの範囲内において、濃厚接触者の待機期間の早期解除のために使用する場合はこの限りではない。（※）

#### ※ 濃厚接触者の待機期間の早期解除

施設従事者が濃厚接触者と特定された場合、待機期間は、患者との最終接触から5日間（6日目解除）となりますが、2日目及び3日目に抗原検査キットを使用して検査を実施し、陰性を確認した場合は、3日目から解除が可能となります。このような検査を、集中的検査のために配布した抗原検査キットで実施することを想定しています。

### ④ 検査結果の報告

抗原定性検査キットの配布を受けた保育所等は、別途示す方法により、週ごとの検査実施状況について報告する。

### ⑤ 検査で陽性となった場合の対応

抗原定性検査キットで陽性と判定された方は、次のとおり対応すること。

ア 65歳未満で、重症化リスクの低い方

いわて陽性者登録センターに連絡し、陽性者の登録を行うこと。（かかりつけ医や診療・検査医療機関等に相談することも可能。）

イ 65歳以上である等、次の要件に該当する方

いわて陽性者登録センターでは登録できないことから、かかりつけ医や診療・検査医療機関等に相談すること。（かかりつけ医がない場合や夜間・休日などは、「受診・相談センター」（電話：019-651-3175）に相談すること。）

○ いわて陽性者登録センターで登録できない方の要件

- ① 65歳以上
- ② 基礎疾患を有する（悪性腫瘍、慢性呼吸器疾患、高血圧等）
- ③ 妊娠している（妊娠の可能性がある）
- ④ 高熱や咳などの症状が続いている（概ね4日間）
- ⑤ 県内にお住まいでない方

### ⑥ 集中的検査実施期間の終了後の対応について

集中的検査実施期間の終了については、医療政策室より、集中的検査に参加する保育所等あて通知する。

なお、期間終了後に保育所等で保管している未使用の抗原定性検査キットについては、次回の集中的検査期間等、別途連絡するまでの間、保育所等の施設内で適切に保管するものとする。

【担当課等】

- 保育所、保育所型認定こども園、幼保連携型認定こども園、地域型保育事業所、認可外保育施設※  
及び放課後児童クラブ

市町村担当課（メールのあて先は管轄市町村にご確認ください。）

※ 県広域振興局が所管する認可外保育施設は、広域振興局保健福祉環境部児童担当課あて提出願います。

- 幼稚園型認定こども園

ア（公立）岩手県教育委員会事務局学校教育室

① 対象園 …… 所管の市町村教育委員会へメールで報告

② 市町村教育委員会 …… 下記のメールアドレスへ報告

（メール送付先）kikuko-f@pref.iwate.jp

イ（私立）岩手県ふるさと振興部学事振興課（メール送付先）ah0007@pref.iwate.jp

- 幼稚園

ア（公立）岩手県教育委員会事務局学校教育室

① 対象園 …… 所管の市町村教育委員会へメールで報告

② 市町村教育委員会 …… 下記のメールアドレスへ報告

（メール送付先）kikuko-f@pref.iwate.jp

イ（私立）岩手県ふるさと振興部学事振興課（メール送付先）ah0007@pref.iwate.jp

- 放課後子供教室

岩手県教育委員会事務局生涯学習文化財課（メール送付先）DB0005@pref.iwate.jp

- 小学校

（市町村立）岩手県教育委員会事務局教職員課

① 対象校 …… 所管の市町村教育委員会へメールで報告

② 市町村教育委員会 …… 下記のメールアドレスへ報告

（メール送付先）kouseifukuri@pref.iwate.jp

- 特別支援学校

（県立）岩手県教育委員会事務局教職員課（メール送付先）kouseifukuri@pref.iwate.jp

（私立）岩手県ふるさと振興部学事振興課（メール送付先）ah0007@pref.iwate.jp

### 3 注意事項

- ・ ウイルス自体に感染性が無くても検査により検出と判定される場合があることから、**本検査の受検前1か月以内に新型コロナウイルス感染症と診断された方については、検査対象から除外すること。**
- ・ 当該検査は**無症状者が対象**となるため、検査申込後、検体採取当日に症状がある場合には受検を取りやめ、医療機関を受診して医師の診断を受けること。
- ・ 検査対象者以外の者（職員の家族等）が当該検査を受検したことが判明した際には、当該受検者の検査費用は施設側の負担となること。
- ・ **検査結果が陰性の場合でも、新型コロナウイルスに感染している可能性は否定できないことから、検査結果に関わらず、感染対策の徹底を継続すること。**

### 4 問合せ先

#### 【集中的検査の実施内容に関すること】

岩手県保健福祉部医療政策室

MAIL : AD0002@pref.iwate.jp

TEL : 019-629-5417 ※受付時間 平日 8:30～17:00

FAX : 019-626-0837

#### 【集中的検査の申込等に関すること】

- 保育所、保育所型認定こども園、幼保連携型認定こども園、地域型保育事業所、認可外保育施設及び放課後児童クラブ

岩手県保健福祉部子ども子育て支援室

Mail : AD0007@pref.iwate.jp

TEL : 019-629-5470

※受付時間 平日 8:30～17:00

FAX : 019-629-5464

- 幼稚園型認定こども園

ア（公立）岩手県教育委員会事務局学校教育室

Mail : kikuko-f@pref.iwate.jp

TEL : 019-629-6149

※受付時間 平日 8:30～17:00

FAX : 019-629-6144

イ（私立）岩手県ふるさと振興部学事振興課

Mail : ah0007@pref.iwate.jp

TEL : 019-629-5041

※受付時間 平日 8:30～17:00

FAX : 019-629-5049

- 幼稚園

ア（公立）岩手県教育委員会事務局学校教育室

Mail : kikuko-f@pref.iwate.jp

TEL : 019-629-6149

※受付時間 平日 8:30～17:00

FAX : 019-629-6144

イ（私立）岩手県ふるさと振興部学事振興課

Mail : ah0007@pref.iwate.jp

TEL : 019-629-5041

※受付時間 平日 8:30～17:00

FAX : 019-629-5049

- 放課後子供教室

岩手県教育委員会事務局生涯学習文化財課

Mail : DB0005@pref.iwate.jp

TEL : 019-629-6173

※受付時間 平日 8:30～17:00

FAX : 019-629-6179

- 小学校、特別支援学校

ア（市町村立・県立）

岩手県教育委員会事務局教職員課

Mail : kouseifukuri@pref.iwate.jp

TEL : 019-629-6126

※受付時間 平日 8:30～17:00

FAX : 019-653-1547

イ（私立）

岩手県ふるさと振興部学事振興課

Mail : ah0007@pref.iwate.jp

TEL : 019-629-5041

※受付時間 平日 8:30～17:00

FAX : 019-629-5049

別紙様式 1

令和4年度新型コロナウイルス感染症に係る  
保育所、幼稚園、小学校等の集中的検査

参加意向確認書

岩手県ふるさと振興部学事振興課  
岩手県教育委員会事務局学校教育室  
岩手県教育委員会事務局生涯学習文化財課  
岩手県教育委員会事務局教職員課  
市町村保育所等担当課  
市町村教育委員会

メール：〇〇〇〇〇@pref.iwate.jp

申込年月日：令和 年 月 日

申込施設：

標記の集中的検査について、次の施設の、

参加を希望します（ ）

参加を取り下げます（ ）

※ どちらかに〇をお願いします。

【施設】

No.	法人名	施設名	施設種類	郵便番号	所在地	電話番号	メールアドレス	従業員数	担当者名
申込施設									
記載例	社会福祉法人〇〇学園	認定こども園〇〇〇〇	認定こども園	020-0000	〇〇市〇〇1-2-3	0196-00-0000	xxxxx-xxx@pref.iwate.jp	20	〇〇〇〇