

## 抗原定性検査キットの有償配布について

## 1 申込みにあたって

- ・配布する抗原定性検査キットは、新型コロナウイルス感染症の診断に使用いただく事を前提としています。(通常の診察同様、検査料、検査判断料について、診療報酬請求を行ってもらうことが可能です。)
- ・検査に係る診療報酬には、キットの購入費用も含まれているため、有償配布となります。
- ・製品の指定、申込み後の数量修正やキャンセルはできませんのでご了承ください。

## 2 事業実施期間

- ・当面の間（なくなり次第終了）※来週中（2/7の週）に配布開始

## 3 対象医療機関

- ・府の指定を受けた診療・検査医療機関

## 4 申込み方法

- ・申込みはWebフォームにより行ってください。  
現在システム構築中のため、準備ができ次第お知らせします。

## 5 配布申込数

- ・申込みは、50テスト単位となります。
- ・申込み上限数は、以下のとおりです。(上限に達するまでは複数回申込可能です。)

申込み上限	府ホームページへの公表状況	
	<u>公表している</u>	<u>公表していない</u>
病院	上限 400 テスト	上限 200 テスト
診療所	上限 200 テスト	上限 100 テスト

## 6 配送

- ・申込みから3日程度で配送します。配送は月曜日から土曜日の間に行います。  
※申込状況により、遅れが生じる可能性がありますのでご了承ください。
- ・配送日時指定は出来ませんが、受取り不可の曜日や時間帯があれば、申込み時に御記入ください
- ・不在の場合は、配送業者が持ち帰り再配送します。
- ・申込テスト分を箱単位で配送します。

## 7 配布予定の製品（製品の指定はできません）

企業名	製品名	1箱あたりの テスト数	使用期限
アボット ダイアグ ノスティクス メデ ィカル株式会社	Panbio CO VID-19 An tigen ラピッ ド テスト (鼻腔ぬぐい液用)	25 テスト/箱	R4. 4 月
ロシュ・ダイアグノス ティックス株式会社	SARS-CoV-2 ラピッド抗原テスト	25 テスト/箱	R4. 9 月
富士レビオ株式会社	エスプライン SA RS-CoV-2	10 テスト/箱	R5. 6 月

※Panbio COVID-19 Antigen ラピッド テストは、  
使用前に検体抽出容器へ抽出液の分注が必要です。

## 8 単価

1テスト 税込 820 円（最小申込金額 41,000 円（820 円/テスト × 50 テスト））

## 9 府への支払い

- ・申込み受付後、抗原定性検査キット配送とは別に、納付書を申込時の住所へ送付します。
- ・納付書に記載のある期日までに金融機関の窓口で支払いをお願いします。
- ・納付書の取扱い可能な金融機関は、別添を参照ください。