

(別添)

### <記入要領>

別送する Microsoft Excel ファイルの調査項目については、以下を参考に御記入ください。

- 「名称」：利用者に検査を提供する機関の名称を記入してください。
- 「住所」：利用者に検査を提供する機関の住所（郵便番号、都道府県、市町村、市町村以下の住所）を記入してください。主として郵送検査を行っている機関については、主たる事業所の所在地を記入してください。
- 「受付時間」：検査の受付を行っている時間（土日対応の有無を含む。）を記入してください。例えば、オンラインで24時間受付を行っている場合にはその旨を記入してください。
- 「電話番号」：利用者に検査を提供する機関の電話番号を記入してください。ここに記入された電話番号は、厚生労働省のホームページでも公表されますのでご注意ください。
- 「URL」：利用者に検査を提供する機関のウェブサイトのURLを記入してください。
- 「メールアドレス」：利用者に検査を提供する機関の問合せ用のメールアドレスを記入してください。
- 「自費検査費用」：自費検査1回当たりの費用を記入してください。複数の価格帯がある場合にはすべて記入してください。
- 「検査費用に含まれるサービスの内容」：検査分析、検体送料など「自費検査費用」に含まれているサービス内容について記入してください。
- 「検査以外の費用」：検査費用とは別に、診断料や検体送料を設定している場合には、こちらに記入してください。
- 「検査分析を実施する機関の種類」：①医療機関、②衛生検査所、③その他から選択してください。（例えば、医療機関が検査分析業務を衛生検査所に委託している場合には、衛生検査所を選択してください。）
- 「診断を行う医師の属性」：「検査を提供する機関の医師による診断」と「提携医療機関の医師による診断」から選択してください。
- 「海外渡航用の陰性証明書の交付の可否」：海外渡航用の陰性証明書の交付ができる場合（提携医療機関が交付する場合も含む。）には「○」を、できない場合には「×」を選択してください。
- 「海外渡航用の陰性証明書の交付が可能な言語」：海外渡航用の陰性証明書の交付が可能な場合には、対応できる言語を全て記入してください。

「海外渡航者新型コロナウイルス検査センター(TeCOT)」利用の有無：「海外渡航者新型コロナウイルス検査センター (TeCOT) 」 (<https://www.meti.go.jp/policy/investment/tecot/top.html>) を利用されている機関である場合には「○」を、掲載されていない場合には「×」を選択してください。

「外国人患者を受け入れる医療機関の情報を取りまとめたリスト」掲載の有無：「外国人患者を受け入れる医療機関の情報を取りまとめたリスト」 ([https://www.mhlw.go.jp/stf/newpage\\_05774.html](https://www.mhlw.go.jp/stf/newpage_05774.html)) に掲載されている場合には「○」を、掲載されていない場合には「×」を選択してください。

「検査分析方法」：実施している検査分析について、PCR法、LAMP法、抗原定量等の分析方法を記入してください。

「検体採取方法」：実施している検体採取について、唾液、鼻咽頭ぬぐい液、鼻腔ぬぐい液等の採取方法を記入してください。

「検査時間」：検査の開始から検査結果の通知までに要する日数・時間を具体的に記入してください。

「検査人数」：これまでに提供した自費検査のうち、1週間あたりの最大検査人数を記入してください。

「検査方法が「新型コロナウイルス感染症(COVID-19)病原体検査の指針」に準拠している」：検査方法が「新型コロナウイルス感染症 (COVID-19) 病原体検査の指針」 (<https://www.mhlw.go.jp/content/000696202.pdf>) に準拠している場合には「○」を、準拠していない場合には「×」を選択してください。

「検査分析機関が精度の確保に係る責任者を配置している」：精度の確保に係る責任者を配置している場合には「○」を、配置していない場合には「×」を選択してください。

「検査分析機関が精度の確保に係る各種標準作業書・日誌等を作成している」：精度の確保に係る各種標準作業書・日誌等を作成している場合には「○」を、作成していない場合には「×」を選択してください。

「検査分析機関が内部精度管理を行っている」：検査分析機関が内部精度管理を行っている場合には「○」を、行っていない場合には「×」を選択してください。

「検査分析機関が外部精度管理調査の受検を行っている」：検査分析機関が外部精度管理調査の受検を行っている場合には「○」を、行っていない場合には「×」を選択してください。

「検査方法に関する書面の交付がある」：検査方法（検体採取・保管・輸送・分析の方法）に関する書面の交付がある場合には「○」を、ない場合には「×」を選択してください。