

# PCR等検査無料化 対象者フローチャート(R4.12.24~R5.1.12)

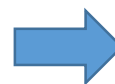
発熱やせきなどの症状がありますか？

はい

**無料検査の対象外です。**

最寄りの医療機関または、  
発熱患者等受診・コロナ  
ワクチン副反応相談センター  
(TEL 0120-540-004) に  
ご相談ください。

詳細はこちらを  
ご確認ください



※検査の可否は医師の判断となります。

いいえ

陽性者の濃厚接触者に該  
当していますか？  
(または該当する可能性  
がありますか？)

いいえ

はい

石川県在住ですか？

※単身赴任・学生など  
で住民票が石川県外  
の場合を含みます。

いいえ

はい

**無料検査の対象外です。**

自宅待機をお願いいたします。

※陽性者の同居者等で希望される方を  
対象に抗原検査キットを配布して  
おります。

詳細はこちらを  
ご確認ください



旅行や飲食、  
イベントなど  
で陰性の検査  
結果が必要で  
すか？

感染の不安  
があります  
か？

はい

**無料検査の対  
象外です。**

検査をご希望  
の場合は  
自己負担とな  
ります。

オミクロン株対応ワクチ  
ンを接種済みですか？

いいえ

はい

対象者全員検査等又は高齢者や基礎疾患  
を有する方等との接触を伴う活動等に際  
して検査結果を求められていますか？

はい

**「ワクチン・検査パッケージ制度」等のた  
めの無料検査の対象です。**

(R4.12.24~R5.1.12のみ) ※全国旅行支援含む

**感染不安の県民  
を対象とした無  
料検査の対象で  
す。** (R5.1.10ま  
で)

※旅行や飲食、イ  
ベントなどで陰性  
の検査結果が必要  
な場合も無料検査  
の対象です  
(全国旅行支援含む)

# 無料検査・自己検査で「陽性」の結果が出た方へ

## 1.概要

- 検査結果が陽性の方は、**陽性者登録・フォローアップセンター**で陽性登録し、医療機関を受診せずに自宅療養していただけます。※お薬は出ませんのでご注意ください。



## 2.フロー図

**Q1** ①医療機関を受診したい、または、②お薬の処方を受けたい

- 自宅療養中に健康相談したい方
- 同居家族の検査キットなどが必要な方は、登録をおすすめします。
- ※登録条件はフロー図で確認して下さい。

1つでも当てはまる

全て当てはまらない

**Q2** ①18歳～39歳の方 ②無症状・軽症の方(体温37.5度未満で投薬不要)  
③重症化リスク(※)の低い方  
※悪性腫瘍、慢性呼吸器疾患(COPD等)、慢性腎臓病、心血管疾患、脳血管疾患、高血圧、糖尿病、脂質異常症、肥満(BMI 30以上)、免疫抑制(臓器移植、免疫抑制剤、抗がん剤等の使用、その他の事由による免疫機能低下)、妊娠、その他  
④県内在住の方 ⑤パソコンやスマートフォンを使うことができる方

1つでも当てはまらない

全て当てはまる

診療・検査医療機関をGoogleマップに掲載しています。

お近くの医療機関をご自身で探していただき、お電話の上、受診して下さい。

医療機関を受診するかどうか迷っておられる方は、**石川県発熱患者等受診・コロナワクチン副反応相談センター**に電話でご相談ください。

☎ 0120-540-004 (フリーダイヤル) 24時間対応  
※つながらない場合は、時間をおいてから再度おかけ直してください。



石川県 受診 🔍

**陽性者登録・フォローアップセンター**に電子申請システムに申請してください。

※詳しくはホームページでご確認ください

体調変化時等には医療機関の受診をお勧めします。

石川県 フォローアップセンター 🔍



# 「全数届出の見直し」に伴う対応



患者発生届出の対象が 9月26日（月）から全国一律で見直されます

◎ 発生届出の対象が 次の方に **限定** されます

- ① 65歳以上の方
- ② 入院を要する方
- ③ 重症化リスクがあり投薬治療や酸素投与が必要な方
- ④ 妊婦

➡ これらの方は これまでと同様 **医療機関を受診** してください  
届出後は **入院の調整や自宅での健康観察などの支援** を行います

◎ 上記以外の方は 発生届出の**対象外**となり 医療機関は患者数などの報告のみとなります

➡ これらの方も **陽性者登録・フォローアップセンターに申請・登録** いただくことで  
**療養支援サービス** が受けられます

**感染された全ての方に安心して療養いただける体制を確保**  
**積極的にフォローアップセンターへの登録をお願いします**

※毎日公表している感染状況の項目も見直します → 市町別・症状別の感染状況はなくなります（感染者数・年代などは引き続き公表）

[詳しくはこちら](#)

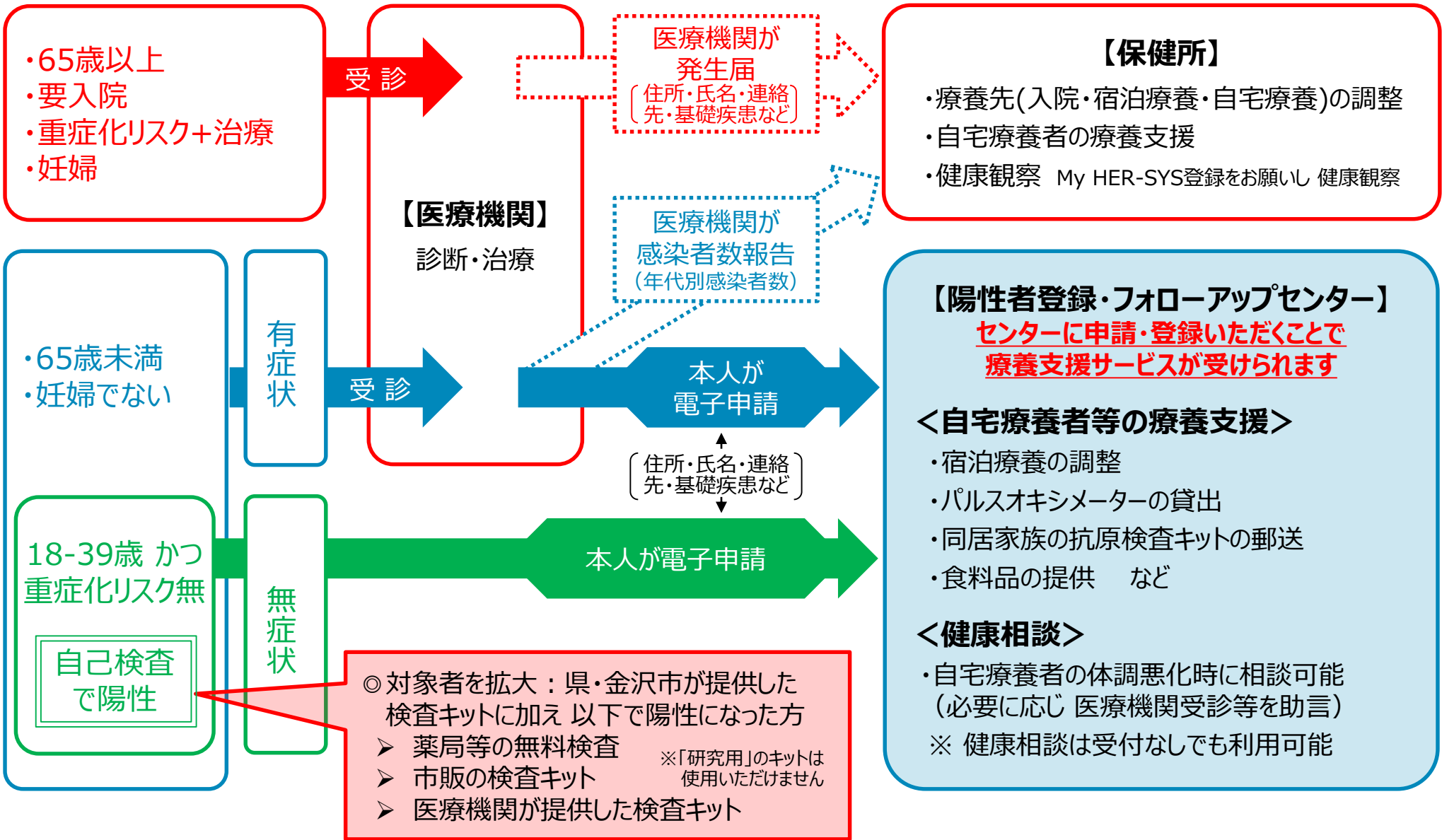
陽性者登録・フォローアップセンターについて

<https://www.pref.ishikawa.lg.jp/kansen/followupcenter.html>



# 「全数届出の見直し」に伴う対応

<全数把握見直し後 (9月26日から) のフロー図>



◎対象者を拡大：県・金沢市が提供した検査キットに加え 以下で陽性になった方

- 薬局等の無料検査 ※「研究用」のキットは
- 市販の検査キット 使用いただけません
- 医療機関が提供した検査キット

# 身近な方が新型コロナウイルス感染症と診断されたら

保健所では「新型コロナウイルス感染症と診断された方(陽性者)」への調査を最優先に対応しております。

このため、身近な方が陽性者となった場合、以下のフローチャートをご確認のうえ、ご自身が濃厚接触者に該当すると思われる場合には、ご自身での健康観察と不要不急の外出自粛に、ご理解とご協力をお願いいたします。

陽性者の方に、**症状の有無、症状が出た日、陽性者と最後に会った日**を確認してください。

## ● 感染可能期間

陽性者が**無症状**の場合 ⇒ 検査の検体を採取した日の2日前【 月 日～】

陽性者が**有症状**の場合 ⇒ 症状が出た日の2日前【 月 日～】

## ● 陽性者との接触日

陽性者と最後に会った日 ⇒ 【 月 日】

陽性者の方と感染可能期間中に会っていますか？

いいえ

感染するリスクは低く、濃厚接触者には該当しません。ただし、症状がある又は症状が出た場合には、かかりつけ医又は受診相談センターにご相談のうえ、受診をしてください。

はい

いいえ

感染可能期間中の接触状況について、以下のいずれかに該当しますか？

陽性者の方と同居している（寮生活の場合はおフロやトイレ等を共用している場合も含む）

陽性者の方と手が触れることができる距離（目安は1m）で、感染者又はご自身のどちらか一方でもマスクを正しく着用せずに、15分以上会話をした

<例> 会話しながら一緒に飲食した、陽性者が鼻出しマスクや顎マスクなどで20分会話した等

はい

**感染のリスクがあるため、濃厚接触者に該当します。**

以下の点にご留意いただき、健康観察と外出自粛にご協力をお願いいたします。

### <待機期間について>

○陽性者と最後に会った日の翌日から7日間※は、自宅等で待機してください。

✓ 不要不急の外出は控えること（仕事や学校等も控えてください）

✓ 他の人との接触をしないようにすること（同居者との接触も避けてください）

※4・5日目の抗原定性検査キットで陰性を確認した場合は、5日目からの解除も可能です。

ただし、7日間が経過するまでは、高齢者等ハイリスク者との接触やハイリスク施設の訪問、感染リスクの高い場所の利用や会食等を避け、マスク着用を徹底してください。

### <健康観察期間について>

○陽性者と最後に会った日の翌日から7日間は、ご自身で健康観察を行ってください。

✓ 「体調自己チェック表」を活用し、1日2回は体温を測定し、健康状態を確認

### <症状がある場合の対応について>

○発熱や咳等の症状が出たり、症状が悪化した場合には、まずは身近な医療機関にお電話で相談してください。お電話の際には「濃厚接触者」である旨をお伝えください。

○相談する医療機関に迷う場合には、下記にご相談ください。

石川県発熱患者等受診・ワクチン副反応相談センター ☎0120-540-004（24時間対応）



# 事業所内で感染者が出た場合の対応について

保健所では、感染するリスクの高い同一世帯や、重症化リスクの高い入院・入所している医療機関や高齢者施設等を対象に、濃厚接触者の特定や行動制限を含めた積極的疫学調査を集中的に実施します。

このため、事業所等で感染者が出た場合は、保健所による積極的疫学調査及び濃厚接触者の特定・行動制限は行いません。

以下のフローチャートをご確認のうえ、事業所で対応をご判断いただき、感染対策の徹底に、ご理解とご協力をお願いいたします。

感染者の方に、**症状の有無**、**症状が出た日**、**感染者と最後に接触した日**を確認してください。

## ● 感染可能期間

- 感染者が**無症状**の場合 ⇒ 検査の検体を採取した日の2日前【 月 日～】
- 感染者が**有症状**の場合 ⇒ 症状が出た日の2日前【 月 日～】

## ● 感染者との接触日

- 感染者と最後に接触した日 ⇒ 【 月 日】

感染者の方と**感染可能期間中**に接触していますか？

いいえ

- 引き続き、事業所内での感染対策を徹底し、念のため感染者の最終出勤日から7日間は、事業所内で症状のある人がいないか確認してください。
- 症状がある又は症状が出た場合には、かかりつけ医等に受診するよう勧奨してください。

はい

感染者の感染可能期間中に、感染者と会話する際にマスクを着用していないなど、感染対策を行わずに飲食を共にしたことがありますか？

はい

**感染のリスクがあるため、以下の点にご留意いただき、自宅待機と健康観察にご協力をお願いいたします。**

### <待機期間について>

- 一定期間（例えば、5日間の待機に加えて自主的に検査など）の外出自粛を含めた感染拡大防止対策をとってください。

### <症状がある場合の対応について>

- 発熱や咳等の症状が出たり、症状が悪化した場合には、まずはかかりつけ医等の身近な医療機関にお電話で相談してください。お電話の際には、感染者と接触があり待機している旨をお伝えください。
- 相談する医療機関に迷う場合には、下記にご相談ください。

石川県発熱患者等受診・ワクチン副反応相談センター  
☎0120-540-004（24時間対応）

いいえ

- 出勤を含む外出を制限する必要はありません。
- 一定の期間（目安として7日間）は、以下のような感染リスクの高い行動を控えるようにしてください。
  - ✓高齢者等のハイリスク者との接触
  - ✓ハイリスク施設への訪問
  - ✓不特定多数の者が集まる飲食
  - ✓大規模イベントの参加等
- 症状がある又は症状が出た場合には、かかりつけ医等に受診してください。