

自費検査を行った介護施設等における行政検査の対象とならなかった経緯の理由書  
(作成例)

1 申請する介護施設等名

特別養護老人ホーム A

2 行政検査を依頼した保健所、受診・相談センター、地域の医療機関名

保健所

3 行政検査依頼日

令和 年 月 日

4 検査人数(延べ人数) 1人1回あたり2万円が上限。

名

5 経緯の詳細

【例1】令和4年4月1日～令和5年5月7日までの費用分

- ・令和5年2月 日に入所者家族が面会に来られ、翌日、当該家族が濃厚接触者であることが判明する。
- ・当該家族と接触した入所者及び職員3名について、令和5年2月 日に 保健所へ行政検査を依頼したが、行政検査の対象にならない旨回答があった。
- ・当施設としては、その者に感染疑いがあると判断し、業務継続のため、個別に自費検査を実施した。

【例2】令和5年5月8日以降の費用分

- ・令和5年5月 日に入所者1名が発熱し、翌日、陽性であることが判明する。
- ・当該入所者と接触した職員及び同ユニットの入所者5名について、令和5年5月 日に 保健所へ行政検査を依頼したが、行政検査の対象にならない旨回答があった。
- ・当施設としては、その者に感染疑いがあると判断し、業務継続のため、個別に自費検査を実施した。