

事務連絡
令和4年9月28日

各市町総務担当部長 様
感染症対策担当部長 様

兵庫県保健医療部感染症対策課長

市町における抗原検査キットの配布終了に伴う検査キットの返却について（通知）

平素より、新型コロナウイルス感染症等の感染拡大防止に御尽力いただきまして感謝申し上げます。

標記の件について、令和4年9月末をもって市町における抗原検査キット（以下、「検査キット」という）の配布事業を終了する旨を令和4年9月12日付けで本県より通知させていただいたところ です。

それに伴い、市町で未配布となった検査キットの内、本県への返却を希望する分につきましては、下記のとおり、対応することとしましたので、よろしくお願ひします。

記

1 未配布となった検査キットの返却について

返却を希望する検査キットについて、下記（1）の住所及び宛名にご配送ください。なお、市町において、既に個包装されている検査キットについては、下記（2）の住所及び宛名に令和4年10月14日（金）までにご配送ください。

（1） 配送先（個包装されていない検査キット）

（住所）明石市本町1丁目1-24 大日明石本町ビル3F

（宛名）株式会社シテイトラスト

（2） 配送先（個包装されている検査キット）

（住所）神戸市中央区下山手通5丁目10番1号

（宛名）兵庫県保健医療部感染症等対策室感染症対策課2階

2 返却される個数の報告について

返却の際は、配送の2日前までに別添様式にて、市町から返却される検査キットの個数を感染症対策課（kansentaisaku@pref.hyogo.lg.jp）あてにご報告いただきますようお願いいたします。

【問い合わせ先】

兵庫県保健医療部感染症等対策室感染症対策課

新型コロナウイルス感染症対策班

TEL：078-341-7711（内線6924）

E-mail：kansentaisaku@pref.hyogo.lg.jp

(別紙) 返却を希望する検査キットに関する回答票

市町名	返却する検査キット		担当課	氏名	電話番号	E-mail
	全キット数	個包装済み (感染症対策課あて送付分)				
	0					

↑自動計算

※検査キットの配送の2日前までに、感染症対策課 (kansentaisaku@pref.hyogo.lg.jp) あてにご報告ください。