
高齢者施設・障害者施設等の従事者に対する
新型コロナウイルス感染症病原体検査の実施概要

専用Webフォーム利用マニュアル

2023/3/30 Ver 4.0

注意 『Internet Explorer』の利用はお控えください

操作できないことやシステムに不具合が生じる可能性があります

<推奨ブラウザ> Microsoft Edge、Mozilla Firefox、Google Chrome、Apple Safari (各最新バージョン)

【問い合わせ先】

兵庫県抗原検査キット配送等事務局

電話番号 0570-000-810

<開設時間> 午前9時から午後6時（平日のみ、土日・祝日を除く）

※検査キットの配送日時に関するご要望、キットの種類の確認には、
対応していませんので、ご了承ください。

以下注意事項を必ずご確認ください

1

2023年4月3日より

検査キットの発注及び使用状況及び検査結果のご報告は
専用Webフォームを通じて行う必要がございます。

- ▶ 従来のエクセルフォーマットは使用できませんのでご注意ください。
※従来の送付先メールアドレスへメールをご送付いただいても対応ができませんのでご了承をお願いいたします。
- ▶ システム等の操作にご不明な点等ございましたら、表紙の記載の
問い合わせ先にご連絡をお願いいたします。
※従来の電話番号から変更になっておりますので、おかけ間違いのない
ようご注意ください。

2

検査キットは施設登録を行っていただき、
県の確認が終わった後に発注が可能となります。

- ▶ 施設登録内容に不備等があった場合、
事務局から確認のご連絡をさせていただく場合がございます。
※承認には数日かかる場合がございます。
- ▶ 初回発注数、追加発注数ともに【検査対象職員数×24回】となります。

3

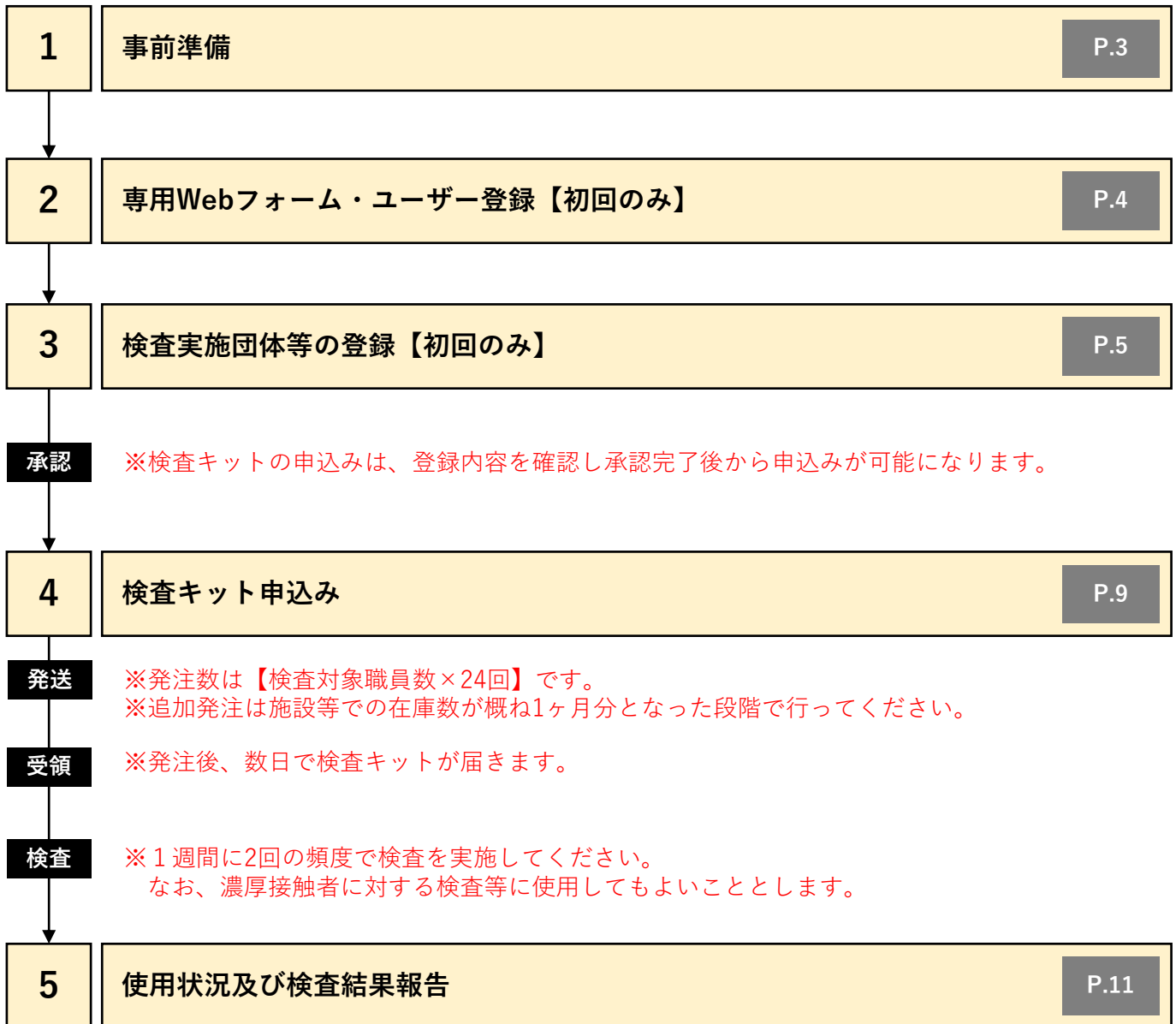
検査実施の翌日に専用Webサイト上で、
「使用状況及び検査結果の報告」を行ってください。

- ▶ 入力が定期的にされていない場合、
キットの追加発注が出来ない場合がございます。

【検査を受けていただく方】

- 高齢者施設／障害者施設等に従事する職員の皆さま
利用者と接する者は対象に含めます。（例：清掃員・ドライバー）
※県内全域（ただし、神戸市、姫路市、尼崎市、西宮市及び明石市を除く。）
に所在する施設に勤務されている方
- 検査に係る費用は県が公費で負担します。

【検査実施手順】



※検査キットの申込みは、登録内容を確認し承認完了後から申込みが可能になります。

※発注数は【検査対象職員数×24回】です。
※追加発注は施設等での在庫数が概ね1ヶ月分となった段階で行ってください。

※発注後、数日で検査キットが届きます。

※1週間に2回の頻度で検査を実施してください。
なお、濃厚接触者に対する検査等に使用してもよいこととします。

※検査実施日の翌日に報告を行ってください。

【留意事項】

- (1)検査を希望されない場合は、特にご対応いただく必要はありません。
- (2)検査は、受検者本人で行っていただきます。



兵庫県 高齢政策課・兵庫県障害福祉課からご案内しているメール

件名：「【県高齢政策課より】事業内容の一部変更のお知らせ（高齢者施設等の従事者に対する新型コロナウイルス感染症の定期的検査）」

あるいは

件名：「【県障害福祉課より】事業内容の一部変更のお知らせ（障害者施設等の従事者に対する新型コロナウイルス感染症の定期的検査）」

に記載の内容を良くご確認いただき、添付データもダウンロードするなどして
ご登録の準備を行ってください。

▼兵庫県 高齢政策課からご案内しているメール（※兵庫県 障害福祉課からお送りする内容も同様となります）

差出人： 高齢政策課 組織
件名： 【県高齢政策課より】事業内容の一部変更のお知らせ(高齢者施設等の従事者に対する新型コロナウイルス感染症の定期的検査)

県内（政令市・中核市除く）の高齢者施設・事業所の管理者 様
（※各市町、健康福祉事務所、関係団体等にも参考送付）

平素は、本県の高齢者福祉行政の推進に御理解と御協力をいただき厚くお礼申し上げます。
本県では、高齢者施設等において新型コロナウイルス感染症を早期に発見し事業継続を支援するため、申請に応じて、施設等の従事者に対する定期的な検査を行うための抗原検査キットを配布しています。

この度、4月3日から申込方法等を変更しますので、別添 PDF のとおりお知らせします。
検査を希望する場合には、添付の資料等をよく確認の上、お申し込みいただきますようお願いいたします。

なお、初回お申し込み時には下記の URL 等が必要となりますので、メールは削除しないようご注意ください。

<ログイン ID/パスワード発行サイトの URL、ログイン ID、パスワード>

URL : <https://hyogo-infectiontest.jp/>

ログイン ID : hyogokensa

パスワード : xpBV4Qh9j1N7H66w

県 HP (高齢者施設の従事者に対する新型コロナウイルス感染症病原体検査の実施について)

URL : <https://web.pref.hyogo.lg.jp/kf05/shisetsukensa2.html>

兵庫県 福祉部 高齢政策課
介護基盤整備班（高年施設担当）



ログインID/パスワード発行サイトにアクセスしていただき、ユーザー登録を行っていただきます。
ユーザー登録を行っていただくことで、専用Webフォームにアクセスするために必要な
「ログインID」「パスワード」を発行します。

※専用Webフォーム・ユーザー登録は初回のみ必要となります。

1 ログインID/パスワード発行サイトへのアクセスし参加申し込み

■ ログインID/パスワード発行サイトとは
⇒ 検査対象施設向けに案内されているURL
<https://hyogo-infectiontest.jp/>

1

参加申込みはこちら をクリック

2 共通ID/パスワードの入力

2

**事前に周知された
共通ID/パスワード**を入力

共通ID/パスワードは
検査対象施設へ通知されています。

3 メールアドレスの入力

3

メールアドレスを入力

4

送信 をクリック

入力したメールアドレス宛に専用Webフォームの「ログインID」および「パスワード」を通知

※通知されたログインID/パスワードを使用して専用Webフォームに入ることができます。(次ページ以降へ)

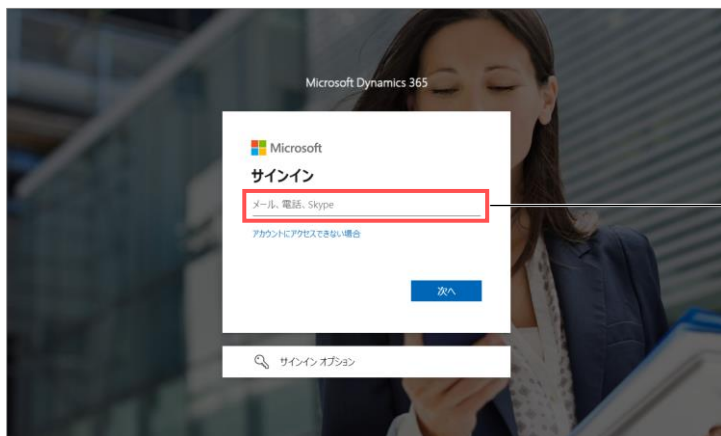


専用Webフォームにアクセスしていただき、「検査実施団体等の登録」を行っていただきます。

登録の際には、ユーザー登録後にお送りしたメールに記載の「ログインID」「パスワード」が必要になります。

※検査実施団体等の登録は初回のみ必要となります。

1 専用Webフォームへアクセスし「ログインID」の入力

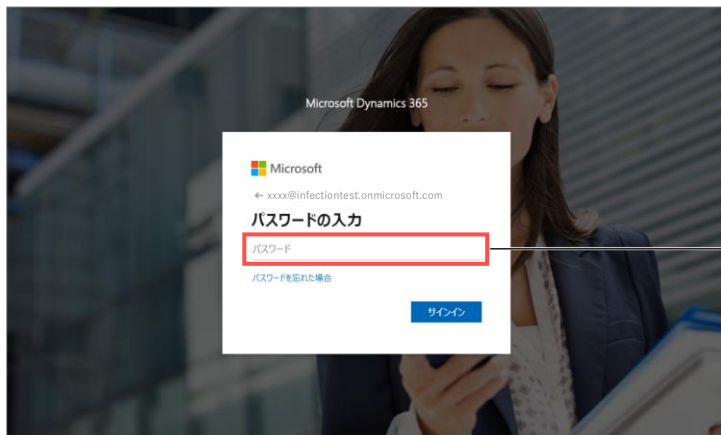


『Internet Explorer』の利用はお控えください

■専用Webフォームとは
⇒ユーザー登録完了後に
送信されたメールに記載されたURL

1 ユーザー登録にて取得した
ログインIDを入力

2 次の画面で「パスワード」の入力



2 ユーザー登録にて取得した
パスワードを入力

▶ 初回ログイン時のみ任意のパスワードに
変更する画面へ進みます。画面の指示に
従ってパスワードの変更を行ってください。
※変更したパスワードは忘れないようにご注意ください

「ログインID」「パスワード」の入力が完了すると
専用Webフォームのトップページが表示されます。

3 専用Webフォーム・トップページから新規登録を行う



3 上部メニュータブの
+ 新規 をクリック

クリックすると検査実施団体等の登録画面が
表示されます。(次ページ以降へ)

4 必要事項を入力し「検査実施団体等の登録」を行う

4 施設情報・送付先を入力

「*」マークの付いている項目は入力必須となります。

入力時の注意事項はP7-8をご確認ください

5 同意事項にチェック
※ はい クリック → はい

同意項目は「事前準備」の段階にてお願いしている内容の確認です。全てに同意していただけないと施設登録はできません。

6 上部メニュータブの をクリック

保存して閉じると登録が完了します。

5 登録が完了すると専用Webフォーム・トップページに検査施設一覧が表示される

施設ID	施設名	住所	電話番号	代表者名	登録日	状態
44-0054	事業所1234	〒100-0000 東京都千代田区千代田1-1-1	03-1234-5678	ABCDEF	2024-01-01	登録済

「検査施設一覧」に登録した情報が表示

事務局で登録内容を確認させていただき【承認】完了次第、次へ進んでいただく

※承認完了はメールにて通知いたします。（承認には数日かかる可能性がございます）

承認され次第、検査キットの申込みを行うことができます。（次ページ以降へ）

入力時の注意事項 1/2

★施設情報の入力は「1施設 1回」となります。複数登録しないようご注意ください。

※入力情報の更新は可能です。

施設情報		
施設名	入力 必須	登録いただく施設の名称を入力してください。 ※兵庫県が認識している名称と異なる場合は事務局から確認のご連絡をさせていただく場合がございます。
法人名	—	施設名称の他に法人名がある場合は入力してください。
施設種別 (大分類)	入力 必須	入力欄にカーソルを合わせると、入力欄右側に <input type="text"/> マークが表示されます。 そちらをクリックし、表示される項目より該当種別を選択ください。 ※こちらの項目は事務局にて修正させていただく場合がございます。
施設種別 (中分類)	入力 必須	入力欄にカーソルを合わせると、入力欄右側に <input type="text"/> マークが表示されます。 そちらをクリックし、表示される項目より該当種別を選択ください。 ※こちらの項目は事務局にて修正させていただく場合がございます。
施設種別 (小分類)	入力 必須	入力欄にカーソルを合わせると、入力欄右側に <input type="text"/> マークが表示されます。 そちらをクリックし、表示される項目より該当種別を選択ください。 ※こちらの項目は事務局にて修正させていただく場合がございます。
代表電話番号	入力 必須	登録いただく施設の代表電話番号を入力してください。 ※市外局番から・半角数字・ハイフンありで入力してください。 (例) 0797-12-3456
管理番号	入力 必須	兵庫県 高齢政策課・兵庫県障害福祉課からご案内している「管理番号(エクセル) 別紙2」(県HPにも記載あり)に記載の5桁の管理番号を入力してください。 ※半角数字で入力してください。
事業者番号	—	登録いただく施設の許認可番号(事業所番号)がある場合は入力してください。 ※半角数字で入力してください。
担当者名 (漢字)	入力 必須	担当者名を漢字で入力してください。 ※入力をいただいている方(今後申込み等の操作を行われる方)の情報を入力してください。
担当者名 (カナ)	入力 必須	担当者名をカタカナで入力してください。 ※入力をいただいている方(今後申込み等の操作を行われる方)の情報を入力してください。
メールアドレス	入力 必須	担当者メールアドレスを入力してください。 ※「担当者」欄に記載された方のメールアドレスを入力してください。 ※発送通知等の検査実施に必要なご案内メールをお送りさせていただきます。
担当者電話番号	入力 必須	担当者電話番号を入力してください。 ※「担当者」欄に記載された方の直通電話や携帯電話番号を入力してください。 ※市外局番から・半角数字・ハイフンありで入力してください。 (例) 080-1234-5678
所在地 (区市町村)	入力 必須	入力項目をクリックすると出てくる項目より施設所在地の区市町村を選択ください。 ※検査キット送付先ではなく施設所在地の区市町村を選択ください。 ※兵庫県が認識している所在地と異なる場合は事務局から確認のご連絡をさせていただく場合がございます。
検査対象職員数	入力 必須	検査を受けられる対象の職員人数を入力してください。 ※半角数字で入力してください。 ※ご登録いただいた人数に応じて検査キットの必要人数を自動計算いたします。

入力時の注意事項 2/2

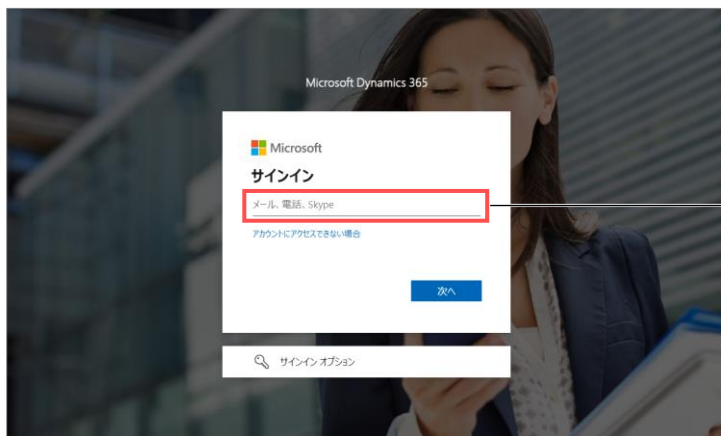
▼ 入力いただいた内容で検査キットを送付させていただきます。入力間違いには十分ご注意ください。

送付先		
郵便番号	入力 必須	検査キット送付先住所の「郵便番号」を入力ください。 ※ 下 表記なし・半角数字・ハイフンありで入力してください。 (例) 123-4567
都道府県	—	検査キット送付先が兵庫県以外の場合は、入力項目をクリックすると出てくる項目より送付先の都道府県を選択ください。
市区町村	入力 必須	検査キット送付先住所の「市区町村」を入力ください。
町名	入力 必須	検査キット送付先住所の「町名」を入力ください。 ※数字を入力する場合は半角数字で入力してください。
丁目 番地 号	入力 必須	検査キット送付先住所の「丁目」「番地」「号」を入力ください。 ※数字を入力する場合は半角数字で入力してください。
ビル名	—	検査キット送付先住所に「ビル名」等がある場合は入力ください。

- ✓ 団体登録の承認が完了次第、専用Webフォームにアクセスしていただき、「検査キットの申込み」をしていただきます。

※1度の申込みは【検査対象職員数×24回】（概ね3か月分）となります

1 専用Webフォームへアクセスし「ログインID」の入力

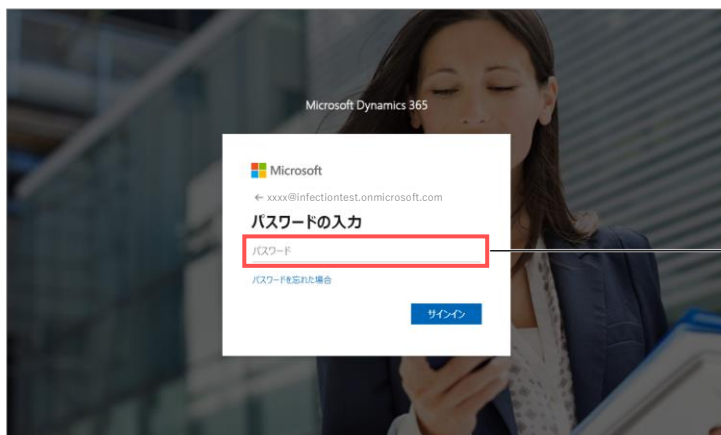


『Internet Explorer』の利用はお控えください

- 専用Webフォームにアクセスする際には毎回「ログインID」「パスワード」の入力が必要になる場合があります

1 ユーザー登録にて取得した
ログインIDを入力

2 次の画面で「パスワード」の入力



2 初回ログイン時に変更した
パスワードを入力

「ログインID」「パスワード」の入力が完了すると専用Webフォームのトップページが表示されます。

3 専用Webフォーム・トップページから「施設名」を選択し検査キットの申込みを行う



3 施設名をクリック

クリックすると施設ページが表示されます。
(次ページへ)

4 施設ページから検査キット申請を選択



4 検査キット申請 をクリック

検査キット申請をクリックすると検査キット数を入力するページが表示されます。

5 発注ボタンを押して申込み



5 検査キット数を申込・発注発注ボタンをクリック

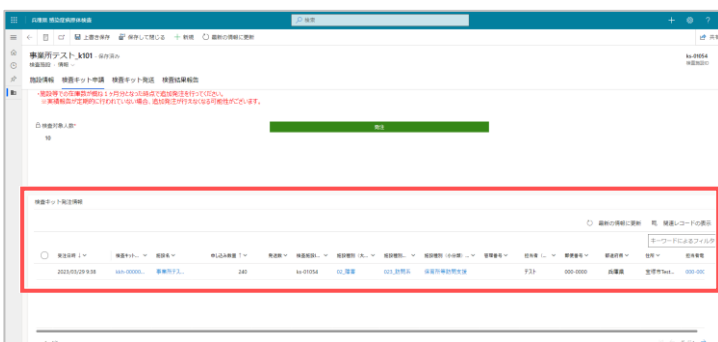
※ 発注 クリック → 発注

在庫数が概ね1ヶ月分となった段階で追加発注を行ってください。
※報告が定期的に行われていない場合、追加発注が行えない可能性があります。

- ❗ 発注ボタンを押さない状態では検査キットは発送されません
- ❗ 1回の申込みで、【検査対象職員数×24回】（3か月分）が申込数となります。
※検査対象職員数は施設登録にてご登録いただいた人数となります。
- ❗ 1回の申込みで発注された数の総数から25キット単位で切り上げた数を送付します。
※10キット単位に切り替わる場合がございます。
(例) 21名で発注した場合
21名×24回 = 504 ▶525 送付
(1箱10キット入りの場合) ▶510 送付

6 上部メニュータブの「保存して閉じる」をクリック

❗ 保存が行われないと発注が完了しませんのでご注意ください



発注が完了しておりましたら、少しお時間がたった後にページ下部「検査キット発注情報」欄に、情報が更新されます。

事務局で申込内容を確認させていただき検査キットを発送します

※発送完了後メールにて通知いたします。
※発注タイミングによって、送付される検査キットのメーカーが異なる場合がございますが、検査の精度に差異はございません。

- ✓ 検査が終了次第、専用Webフォームにアクセスしていただき、速やか（検査実施日の翌営業日まで）に「使用状況及び検査結果報告」をしていただきます。

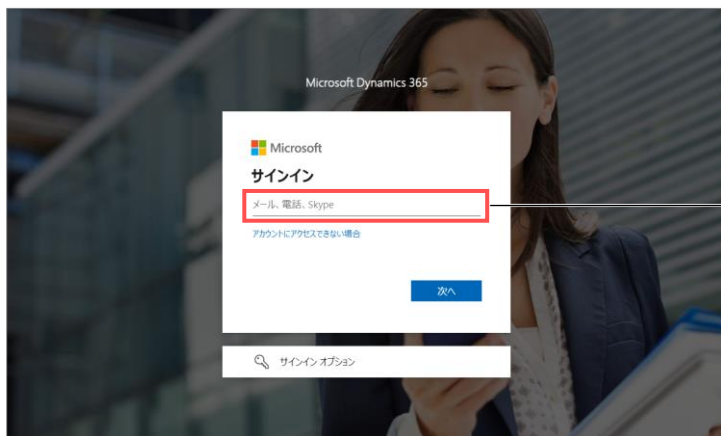
使用状況及び検査結果報告は検査キットを使用した翌日に行ってください。

注意

※定期的に報告がされていない場合は事務局から確認のご連絡をさせていただく場合がございます。

1 専用Webフォームへアクセスし「ログインID」の入力

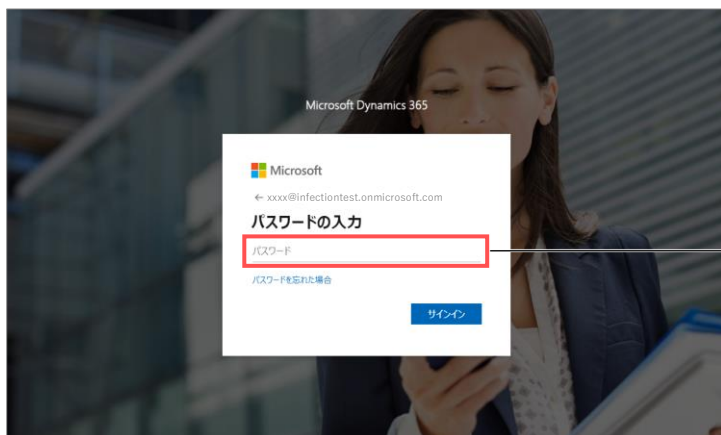
『Internet Explorer』の利用はお控えください



■専用Webフォームにアクセスする際には毎回「ログインID」「パスワード」の入力が必要になる場合があります

1 ユーザー登録にて取得したログインIDを入力

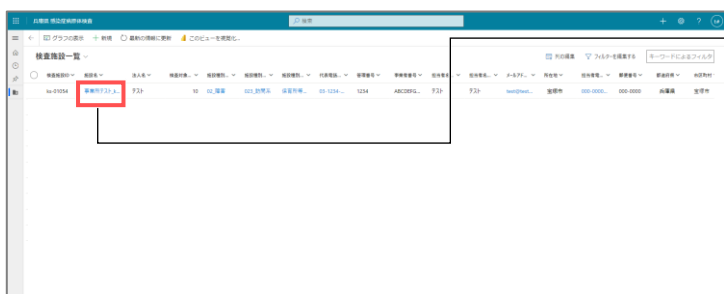
2 次の画面で「パスワード」の入力



2 初回ログイン時に変更したパスワードを入力

「ログインID」「パスワード」の入力が完了すると専用Webフォームのトップページが表示されます。

3 専用Webフォーム・トップページから「施設名」を選択し使用状況及び検査結果報告を行う



3 施設名をクリック

クリックすると施設ページが表示されます。（次ページへ）

4 施設ページから「検査結果報告」を選択



4

検査結果報告 をクリック

検査結果報告をクリックすると
検査結果報告一覧が表示されます。

※初回報告時は空欄となります。
2回目以降は前の報告分が表示されます。

5 検査結果報告ページの「検査結果報告の新規」を選択



5

+ 検査結果報告の新規 をクリック

検査結果報告の新規をクリックすると
検査結果報告入力ページが表示されます。

6 検査結果報告の入力①



6

検査結果情報を入力

「*」マークの付いている項目は
入力必須となります。

入力時の注意事項は
P13をご確認ください

7

上部メニュータブの
上書き保存 をクリック


❗ 保存が行われないと入力情報が
登録されませんのでご注意ください

入力時の注意事項

★検査結果報告は「検査実施日」「検査区分」ごとに [+ 検査結果報告の新規](#) から報告してください。

※同じ検査日でも検査区分が違う場合、それぞれ新規報告してください。

検査結果情報

検査実施日	入力 必須	入力欄右側の  マークをクリックし、表示されるカレンダーより「検査実施日」を選択ください。
検査区分	入力 必須	入力欄をクリックすると出てくる項目より「検査目的」を選択ください。 － 頻回検査 － その他（濃厚接触者の待機解除等）
検査実施者数 (使用キット数)	入力 必須	検査いただいた方の人数を入力してください。 ※1人で複数キットを使用した際は、使用キット数を入力してください。 ※半角数字で入力してください。（単位「人」の入力は不要）
陽性疑い者数	入力 必須	検査いただいた方の中で「陽性判定」（陽性疑い者）となった方の人数を入力してください。 ※半角数字で入力してください。（単位「人」の入力は不要） ※陽性判定（陽性疑い者）となった方が居ない場合は「0」と入力してください。

