



MEDICAL SUPPLY **Gooods**

体外診断用医薬品

診療所・病院・介護施設(特養/老健)・薬局限定

新型コロナウイルス抗原キットのご案内

チラン有効期限:2026年7月31日15時まで

※価格は全て税抜です。

SARSコロナウイルス抗原検査キット

検査料 SARS-CoV-2抗原定性: 150点

イムノクロマト法で新型コロナウイルス抗原を10分で検出。

SEKISUI

1テストあたり
710円
(税抜)



注文コード:
053-868

10テスト入
1箱 **7,100円** (税抜)

POINT

別売のラピッドテストFLU・NEXT、ラピッドテストRSV・アデノ・NEXTと検体希釈液の共用が可能です。*1

ラピッドテスト® SARS-CoV-2

- ・製造販売元/積水メディカル株式会社 ・貯蔵方法/2~30℃ ・判定時間/10分
- ・検体/鼻咽頭ぬぐい液、鼻腔ぬぐい液
- ・有効期間/24カ月(製造後) ・承認番号/30300EZ00050000

新型コロナウイルス抗原を10分で検出。

株式会社タウンズ

1テストあたり
1,180円
(税抜)



注文コード:
058-332

10テスト入
1箱 **11,800円** (税抜)

POINT

検体種により一度の検体採取で別売の下記イムノエースシリーズのウイルス系項目と同時に検査することが可能です。
鼻咽頭ぬぐい液:Flu・アデノ・hMPV・RSV Neo・Flu/RSV
鼻腔ぬぐい液:Flu *1

イムノエース® SARS-CoV-2Ⅲ

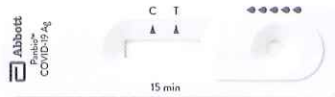
- ・製造販売元/株式会社タウンズ ・貯蔵方法/2~30℃ ・判定時間/10分
- ・検体/鼻咽頭ぬぐい液・鼻腔ぬぐい液 ・有効期間/21カ月(製造後)
- ・承認番号/30500EZ00047000

鼻咽頭ぬぐい液専用のSARSコロナウイルス抗原キットです。



Panbio COVID-19 Antigen ラピッドテスト(鼻咽頭ぬぐい液用)

- ・製造販売元/アボット ダイアグノスティクス メディカル株式会社 ・貯蔵方法/2~30℃ ・判定時間/15分(20分以降は判定に使用しない)
- ・検体/鼻咽頭ぬぐい液 ・有効期間/24カ月(使用期限は外箱に記載) ・承認番号/30300EZ00001000



1テストあたり
740円
(税抜)

注文コード:
073-657

25テスト入
1箱 **18,500円** (税抜)

インフルエンザウイルス×SARSコロナウイルス

検査料 SARS-CoV-2・インフルエンザウイルス抗原同時検出定性: 225点

1回の検査でインフルエンザウイルスとSARSコロナウイルスの検出が同時に可能

- ・インフルエンザウイルスはA型、B型判別可能

SEKISUI

ラピッドテスト® FLU&SARS-CoV-2

- ・製造販売元/積水メディカル株式会社 ・貯蔵方法/2~30℃
- ・判定時間/10分 ・検体/鼻咽頭ぬぐい液、鼻腔ぬぐい液
- ・有効期間/18カ月(製造後) ・承認番号/30400EZ00043000



1テストあたり
990円
(税抜)

注文コード:
060-225

10テスト入
1箱 **9,900円** (税抜)

1回の試料滴下(3滴)で2項目(インフルエンザウイルス・コロナウイルス)を同時に検査

- ・インフルエンザウイルスはA型、B型判別可能
- ・他のイムノエースシリーズ(アデノ、hMPV、RSV Neo)と検体の共用が可能(鼻咽頭ぬぐい液の場合) *1

株式会社タウンズ

注文コード:
060-023

10テスト入
1箱 **14,400円** (税抜)

イムノエース® SARS-CoV-2/Flu

- ・製造販売元/株式会社タウンズ ・貯蔵方法/2~30℃
- ・判定時間/15分 ・検体/鼻咽頭ぬぐい液、鼻腔ぬぐい液
- ・有効期間/12カ月(製造後) ・承認番号/30400EZ00008000

1テストあたり
1,440円
(税抜)

1本の鼻咽頭ぬぐい液用綿棒を使用することで、新型コロナウイルス、A型インフルエンザ、B型インフルエンザを同時に検査し、15分で結果を提供します。

- ・インフルエンザウイルスはA型、B型判別可能
- ・鼻咽頭ぬぐい液専用です。

注文コード:
073-433

10テスト入
1箱 **9,900円** (税抜)

1テストあたり
990円
(税抜)

Panbio COVID-19/Flu A&B ラピッドパネル(鼻咽頭ぬぐい液用)

- ・製造販売元/アボット ダイアグノスティクス メディカル株式会社 ・貯蔵方法/2~30℃
- ・判定時間/15分(15分前または20分を過ぎたものは判定しない) ・検体/鼻咽頭ぬぐい液
- ・有効期間/24カ月(使用期限は外箱に記載) ・承認番号/30500EZ000030000



※製品の詳細は各メーカーウェブサイトにてご確認ください。※1 検体抽出液の共通使用につきましては、各製品の添付文書に記載された内容をご確認ください。

ご注文は裏面のFAX注文用紙にてご注文可能です。

※需要増加の影響でメーカー側の在庫が欠品した場合は、注文受付を停止、注文個数の制限する場合がございますので予めご了承ください。

※1 検体抽出液の共通使用につきましては、各製品の添付文書に記載された内容をご確認ください。



チラシ有効期限:2026年7月31日15時まで

体外診断用医薬品

診療所・病院・介護施設(特養/老健)・薬局限定

RSウイルス×SARSコロナウイルス

検査料 SARS-CoV-2・RSウイルス抗原同時検出定性: 420点

1回の検査でRSウイルスとSARSコロナウイルスの検出が同時に可能

・ラピッドテスト RSV&SARS-CoV-2 の検体希釈液はラピッドテスト FLU&SARS-CoV-2 にご使用いただけますが、その逆はご使用いただけません。※1



SEKISUI

1テストあたり
990円
(税抜)



注文コード:
060-226

10テスト入
1箱 **9,900円** (税抜)

ラピッドテスト® RSV&SARS-CoV-2

・製造販売元/積水メディカル株式会社 ・貯蔵方法/2~30℃ ・判定時間/10分
・検体/鼻咽頭ぬぐい液、鼻腔ぬぐい液 ・有効期間/12カ月(製造後)
・承認番号/30400EZ00042000

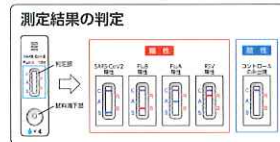
RSウイルス×インフルエンザウイルス×SARSコロナウイルス

検査料 SARS-CoV-2・インフルエンザウイルス・RSウイルス抗原同時検出定性: 420点

一回の検査でSARSコロナウイルス、インフルエンザウイルス、RSウイルスの同時検査が可能!

・インフルエンザウイルスはA型、B型判別可能

TOYOBO



1テストあたり
1,500円
(税抜)



注文コード:
069-052

10テスト入
1箱 **15,000円** (税抜)

イムノアロー SARS-CoV-2&FluA/B&RSV

・製造販売元/東洋紡株式会社 ・貯蔵方法/2~30℃ ・判定時間/15分
・検体/鼻咽頭ぬぐい液、鼻腔ぬぐい液 ・有効期間/12カ月(製造後)
・承認番号/30400EZ00072000

SARSコロナウイルス抗原検査キット

ご注文の場合は、注文箱数をご記入ください。

メーカー名	商品名	注文コード	1箱入数	税抜販売価格	注文箱数
積水メディカル	ラピッドテスト® SARS-CoV-2	053-868	10テスト	7,100円	箱
タウンズ	イムノエース® SARS-CoV-2Ⅲ	058-332	10テスト	11,800円	箱
アボット	Panbio COVID-19 Antigenラピッドテスト(鼻咽頭ぬぐい液用)	073-657	25テスト	18,500円	箱

インフルエンザウイルス×SARSコロナウイルス

メーカー名	商品名	注文コード	1箱入数	税抜販売価格	注文箱数
積水メディカル	ラピッドテスト® FLU&SARS-CoV-2	060-225	10テスト	9,900円	箱
タウンズ	イムノエース® SARS-CoV-2/Flu	060-023	10テスト	14,400円	箱
アボット	Panbio COVID-19/Flu A&B ラピッドパネル(鼻咽頭ぬぐい液用)	073-433	10テスト	9,900円	箱

RSウイルス×SARSコロナウイルス

メーカー名	商品名	注文コード	1箱入数	税抜販売価格	注文箱数
積水メディカル	ラピッドテスト® RSV&SARS-CoV-2	060-226	10テスト	9,900円	箱

RSウイルス×インフルエンザウイルス×SARSコロナウイルス

メーカー名	商品名	注文コード	1箱入数	税抜販売価格	注文箱数
東洋紡	イムノアロー SARS-CoV-2&FluA/B&RSV	069-052	10テスト	15,000円	箱

※需要増加の影響でメーカー側の在庫が欠品した場合は、注文受付を停止、注文個数の制限する場合がございますので予めご了承ください。

ご注文時の注意点

- ※1回のご注文金額の合計が5,000円(税抜)未満の場合、500円(税抜)の送料をご負担いただきます。
- ※ご注文受付後の返品・キャンセルは出来ませんので予めご了承下さい。
- ※夏季期間(6月頃~10月頃)は、クール便での発送となりますので、到着まで3日~4日程お時間を要する場合がございます。
- ※このチラシに掲載している商品は、メーカー在庫状況、ご注文状況によっては発送が遅延する場合がございます。
- ※お荷物の配達日・時間指定は出来ませんので予めご了承下さい。
- ※このチラシの表面に掲載している商品は体外診断用医薬品該当商品の為、納品及び請求についてはメディエントランス(株)から行います。代金は当組合から集金させていただきます。
- ※この用紙にご記入頂いた情報は、当該業務のみに使用し、他の目的には一切使用しません。
- ※この注文用紙は、受注システムの都合上、医療用品カタログ『Medical Supply Goods』掲載商品との併せてのご注文はできません。

ご施設名		ご担当者	
ご住所			
T E L	()	F A X	()
医院コード		お申込み日	年 月 日

静岡県医師協同組合
TEL.054-246-0001

FAX.0120-14-9391