

MEDICAL SUPPLY **GooDs**

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

コロナウイルス抗原キットのご案内

チラシ有効期限:2025年12月26日(当日発送バ切時間まで)

※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)**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。
(ラピッドテストFLU・NEXT、ラピッドテストRSV・アデノ・NEXTの検体希釈液は、ラピッドテストSARS-CoV-2ではご使用いただけません)

注文コード:
053-86810テスト入
1箱 7,100円
(税抜)**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)**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

注文コード:
058-33210テスト入
1箱 11,800円
(税抜)**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:
073-65725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
- ・ラピッドテスト RSV&SARS-CoV-2(※本チラシ裏面掲載)と検体希釈液が共通使用できます。

**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/12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:
060-22510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)

株式会社タウンズ注文コード:
060-02310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:
073-43310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/30500EZ00030000



※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。

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。

チラシ有効期限: 2025年12月26日(当日発送バ切時間まで)

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 FLU&SARS-CoV-2と
検体希釈液が共通使用できます。

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

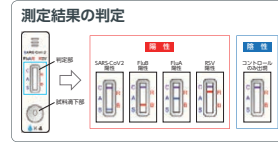
RSウイルス×インフルエンザウイルス×SARSコロナウイルス

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ください。
 ※夏季期間は、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ください。
 ※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上、医療用品カタログ『Medical Supply Goods』に掲載している商品と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		

MEDICAL SUPPLY
 ご注文・お問い合わせは **GoodS** 医療用品カタログ受付窓口まで
 ご注文は、カタログ表紙に記載のあるFAX番号までお願いします。