令和６年度腸内細菌検査受付日

千葉県習志野保健所(習志野健康福祉センター)では、腸内細菌検査(検便)の受付を毎月２回（火曜日）実施しています。

令和６年度　腸内細菌検査　実施日程表

	実　施　日	
４　月	１６日	２３日
５　月	１４日	２８日
６　月	１１日	２５日
７　月	２日	２３日
８　月	６日	２０日
９　月	３日	２４日
１０　月	８日	２２日
１１　月	１２日	２６日
１２　月	１０日	１７日
１　月	７日	２１日
２　月	４日	１８日
３　月	４日	１１日

◆受付時間：　午前９時～午前１０時３０分

◆検査手数料：赤痢菌、チフス菌及びパラチフスＡ菌　　１検体　６００円
（申告によりサルモネラ属菌検査を追加できます）

腸管出血性大腸菌Ｏ１５７　　１検体　１，６００円

◆結果書発行：　８日後（受取りは保健所来所または郵送可能）

郵送交付の場合には、検査申込時に、８４円切手を貼った返信用封筒を受付にお持ちください。なお、今年度、郵便料金の改正が見込まれています。

◆検便容器：予め食品衛生協会（習志野保健所２階）でお買い求めください。
（平日午前９時～午後５時）

問い合わせ先（ご不明な点はお問い合わせ下さい）
千葉県習志野保健所（習志野健康福祉センター）
検査課　　電話：０４７－４７５－５１５１