

## 令和3年度腸内細菌検査受付日程表

山武健康福祉センター 2階窓口 受付時間9:00～11:00					
4月	6日(火)	13日(火)	20日(火)		
5月		11日(火)	18日(火)	25日(火)	
6月	1日(火)	8日(火)	15日(火)	22日(火)	29日(火)
7月	6日(火)	13日(火)		27日(火)	
8月	3日(火)	10日(火)	17日(火)	24日(火)	31日(火)
9月	7日(火)	14日(火)	21日(火)	28日(火)	
10月	5日(火)	12日(火)	19日(火)	26日(火)	
11月		9日(火)	16日(火)		30日(火)
12月	7日(火)	14日(火)	21日(火)		
1月	4日(火)	11日(火)	18日(火)	25日(火)	
2月	1日(火)	8日(火)	15日(火)		
3月	1日(火)	8日(火)	15日(火)	22日(火)	

\* 検査成績書の発行は原則、検査受付の8日後になります。

ただし10月26日受付分の検査成績書は11月4日の発行、12月21日受付分は1月5日の発行、2月15日受付分は2月24日の発行となります。

\* 検査手数料について

O-157 検査・・・1件 1,600 円

腸内細菌検査(赤痢菌、チフス菌、パラチフス A 菌)・・・1件 600 円

※腸内細菌検査にサルモネラ属菌を追加することができます。受付にてお申し出ください。