

令和7年度腸内細菌検査受付日程表

毎週火曜日

4月	/	8日	15日	22日	/
5月	/	13日	20日	27日	
6月	3日	10日	17日	24日	
7月	1日	8日	15日	22日	29日
8月	5日	12日	19日	26日	
9月	2日	9日	16日	/	30日
10月	7日	14日	21日	28日	
11月	4日	11日	18日	25日	
12月	2日	9日	16日	23日	
1月	6日	13日	20日	27日	
2月	3日	/	17日	24日	
3月	3日	10日	17日	24日	/

*受付時間 : 午前 9:00～11:00 毎週火曜日
(ただし、4/1、4/29、5/6、9/23、R8/2/10、R8/3/31 を除く)

*検査成績書発行日 : 受付翌週の水曜日
水曜日が祝日の場合は翌開庁日
(R7/12/23 受付⇒R8/1/5 発行、R8/2/3 受付⇒R8/2/12 発行)

*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。