

2019年度 検便日程のご案内

大分県北部保健所

【受付日】

受 付 年 月 日 (火曜日)	
2019年	4月 2日 9日 16日 23日
	5月 7日 14日 21日 28日
	6月 4日 11日 18日 25日
	7月 2日 9日 16日 23日 30日
	8月 6日 20日 27日
	9月 3日 10日 17日 24日
	10月 1日 8日 15日 29日
	11月 5日 12日 19日 26日
	12月 3日 10日 17日
2020年	1月 7日 14日 21日 28日
	2月 4日 18日 25日
	3月 3日 10日 17日 24日

【受付時間】 午前9時～11時

【受付場所】 北部保健所 検査室（1階）

【検査項目及び手数料】

1. 赤痢等検査

（赤痢菌、チフス菌、パラチフスA菌、その他のサルモネラ属菌）

- ・ 給食施設従事者
 - ・ 食品衛生法に基づく許可営業従事者
 - ・ 水道法に基づく貯水槽の掃除の作業員
 - ・ 上記対象者以外
- } 400円
2,640円

2. O157等検査

（赤痢菌、チフス菌、パラチフスA菌、その他のサルモネラ属菌、腸管出血性大腸菌 O157）

2,640円

【その他】

1. 検便容器は、食品衛生協会（保健所内2F）で販売しています。（1本50円）
2. 検査には、小指頭大程度の便が必要です。（乾燥便は不適）
3. 成績書の郵送を希望される方は切手を添付した封筒をご持参下さい。

問合せ先：大分県北部保健所 TEL(0979)22-2210