

令和6年度 検便受付日のご案内

大分県東部保健所

【検査受付日】 毎週月曜日

	第1月曜	第2月曜	第3月曜	第4月曜	第5月曜
令和6年 4月	1日	8日	15日	22日	(閉庁日)
5月	※7日	13日	20日	27日	
6月	3日	10日	17日	24日	
7月	1日	8日	※16日	22日	29日
8月	5日	※13日	19日	26日	
9月	2日	9日	※17日	※24日	30日
10月	7日	※15日	21日	28日	
11月	※5日	11日	18日	25日	
12月	2日	9日	16日	23日	(閉庁日)
令和7年 1月	6日	※14日	20日	27日	
2月	3日	(翌日閉庁日)	17日	※25日	
3月	3日	10日	17日	24日	31日

※印は火曜受付

【受付時間】 午前9時～11時30分

【受付場所】 大分県東部保健所 2階検査室

【検査項目】

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）

(1) 給食施設従事者

(2) 食品衛生法等に基づく許可営業従事者

(3) 水道法に基づく水道従事者（貯水槽清掃業者を含む）

(1)～(3)以外の方 **2,720円(注)**

} **400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)

2,720円(注)

(注) 診療報酬改定により、令和6年6月1日から**2,800円**となります。

【その他】

1. 検便容器は、食品衛生協会（保健所内）で販売しています。（1本 50円）

2. 検査依頼書は検査室の窓口にあります。また、東部保健所ホームページからダウンロードできます。

3. 検査には、小指頭大の便が必要です。

※乾燥した便や少なすぎる便では正しい結果が得られないことがあります。

4. 成績書は翌週の月曜日以降に取りに来て下さい（急ぐ場合は検査受付の際に相談してください）

5. 成績書を郵送希望の方は、特定記録郵便料金の切手を貼付した封筒を御持参ください。

検査に関するお問合せ先：大分県東部保健所検査課 0977-67-4649