

令和8年度 腸内細菌検査 受付日

千葉県長生健康福祉センター

	第1(火)	第2(火)	第3(火)	第4(火)
4月	7	14	21	
5月		12	19	26
6月	2	9	16	23
7月	7	14	21	28
8月	4		18	25
9月	1	8	15	
10月	6	13	20	27
11月		10	17	24
12月	1	8	15	22※
1月	5	12	19	26
2月	2		16	
3月	2	9	16	23

受付日：原則毎月第1～第4火曜日（休日、休前日、休前々日を除く）

結果書の発行は8日後（8日後が休日の場合は翌開庁日）

※検査書の発行は令和9年1月4日となります。

受付時間：午前9時から午前11時まで

検査費用：赤痢菌・チフス菌・パラチフスA菌 600円

腸管出血性大腸菌O157 1,600円

・サルモネラ属菌は、赤痢菌・チフス菌・パラチフスA菌の申し込み時に  
同一料金で追加することができます。

（サルモネラ属菌の単独検査 600円）