

# 令和6年度腸内細菌検査受付日

千葉県習志野保健所(習志野健康福祉センター)では、腸内細菌検査(検便)の受付を毎月2回(火曜日)実施しています。

## 令和6年度 腸内細菌検査 実施日程表

	実施日	
4月	16日	23日
5月	14日	28日
6月	11日	25日
7月	2日	23日
8月	6日	20日
9月	3日	24日
10月	8日	22日
11月	12日	26日
12月	10日	17日
1月	7日	21日
2月	4日	18日
3月	4日	11日

◆受付時間：午前9時～午前10時30分

◆検査手数料：赤痢菌、チフス菌及びパラチフスA菌 1検体 600円  
(申告によりサルモネラ属菌検査を追加できます)

腸管出血性大腸菌O157 1検体 1,600円

◆結果書発行：8日後(受取りは保健所来所または郵送可能)

郵送交付の場合には、検査申込時に、切手を貼った返信用封筒を受付にお持ちください。

9月 3日受付分まで→84円切手

9月24日受付分から→110円切手 ※10月1日より郵便料金改定のため

◆検便容器：予め食品衛生協会にご確認の上お買い求めください。

(習志野保健所2階：電話 047-473-4099 平日午前9時～午後5時)

☎ 問い合わせ先 ☎

千葉県習志野保健所(習志野健康福祉センター)  
検査課 電話：047-475-5151