

令和8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8年度 腸内細菌検査 実施日程表

	実施日	
4月	14日	21日
5月	12日	26日
6月	9日	23日
7月	7日	28日
8月	18日	25日
9月	8日	29日
10月	6日	20日
11月	10日	17日
12月	8日	15日
1月	19日	26日
2月	2日	16日
3月	2日	9日

◆受付時間：午前9時～午前10時30分

◆受付場所：保健所2階で会計後、3階検査室窓口にて受付

◆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：翌週の水曜日(祝日の場合は木曜日)

結果書を郵送希望の方は、検査申込時に、110円切手を貼った返信用封筒(宛先明記)を受付にお持ちください。

◆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