

令和7年度 検便受付日のご案内 (令和7年9月16日～)

大分県東部保健所

【検査受付日】 毎週月曜日 (※印は火曜受付)

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

【受付時間】 午前9時～11時30分

【受付場所】 大分県東部保健所 1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 **2,800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)

2,800円 (注)

(注) 診療報酬改定により変更することがあります。

【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