

令和8年度 前橋市保健所 検便の受付について

1 受付日時

毎週月曜日 午前9時から午前11時30分まで（時間厳守）

（月曜日が休日の場合は、その翌日。実施しない週もありますのでご注意ください。）

実施予定日（受付日）より事前に、専用の検便容器を取りに下記提出先へお越しください。

2 実施予定日

月	第1	第2	第3	第4	第5
4月	6日(月)	13日(月)	20日(月)	—	—
5月	—	11日(月)	18日(月)	25日(月)	—
6月	1日(月)	8日(月)	15日(月)	22日(月)	—
7月	6日(月)	13日(月)	<u>21日(火)</u>	27日(月)	—
8月	3日(月)	—	17日(月)	24日(月)	31日(月)
9月	7日(月)	14日(月)	—	28日(月)	—
10月	5日(月)	<u>13日(火)</u>	19日(月)	26日(月)	—
11月	—	9日(月)	16日(月)	<u>24日(火)</u>	30日(月)
12月	7日(月)	14日(月)	21日(月)	—	—
1月	4日(月)	<u>12日(火)</u>	18日(月)	25日(月)	—
2月	1日(月)	—	15日(月)	—	—
3月	1日(月)	8日(月)	15日(月)	<u>23日(火)</u>	—

3 費用 1検体 3,500 円

（同時に10人以上が検査を受ける場合、検査手数料減免申請をすることにより

1検体あたり 1,750 円）

4 検査項目 細菌検査

（赤痢菌・サルモネラ属菌(チフス菌、パラチフスA菌も含む)・腸管出血性大腸菌O157)

※チフス菌は水道法の腸チフス菌、パラチフスA菌はパラチフス菌を指します。

5 結果書交付 ご来所いただき、引換書と交換

6 提出先・お問い合わせ先

前橋市保健所 衛生検査課 試験検査係(前橋市保健所2階)

前橋市朝日町三丁目36-17（電話:027-220-5780）