

令和7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。）

2 実施予定日

月	第1	第2	第3	第4	第5
4月	7日(月)	14日(月)	21日(月)	—	—
5月	—	12日(月)	19日(月)	26日(月)	—
6月	2日(月)	9日(月)	16日(月)	23日(月)	—
7月	7日(月)	14日(月)	<u>22日(火)</u>	28日(月)	—
8月	4日(月)	—	18日(月)	25日(月)	—
9月	1日(月)	8日(月)	<u>16日(火)</u>	—	29日(月)
10月	6日(月)	<u>14日(火)</u>	20日(月)	27日(月)	—
11月	<u>4日(火)</u>	10日(月)	17日(月)	<u>25日(火)</u>	—
12月	1日(月)	8日(月)	15日(月)	22日(月)	—
1月	5日(月)	<u>13日(火)</u>	19日(月)	26日(月)	—
2月	2日(月)	—	16日(月)	<u>24日(火)</u>	—
3月	2日(月)	9日(月)	16日(月)	23日(月)	—

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(腸チフス菌、パラチフス菌も含む)・腸管出血性大腸菌O157)

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）