検査料金変更のお知らせ 2,720円 → 2,800円

令和6年度 検便受付日の御案内

大分県中部保健所(令和6年4月1日)

【検査受付日】 (原則として、毎月第1・3月曜日)

<u>XEXIDE</u>	(//1///)		
	4月	1 日 (月)	15日(月)
	5 月	13日(月)*	20日(月)
	6 月	3日(月)	17日(月)
	7月	1日(月)	22日(月)*
令和6年	8月	5日(月)	19日(月)
(2025年)	9月	2日(月)	30日(月)*
	10 月	7 日 (月)	21日(月)
	11月	11日(月)*	18日(月)
	12 月	2 日 (月)	16日(月)
	1月	6日(月)	20日(月)
令和7年	2月	3 日 (月)	17日(月)
(2026年)	3 月	3 目 (月)	17日(月)

*祝日等により、通常と受付日が異なります。

【受付時間】 午前9時 ~ 11時30分

【受付場所】 大分県中部保健所 1階 検査室

【検査項目及び検査料金】

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

400 円

- (3) 水道法に基づく水道従事者(貯水槽清掃業者を含む。)

 $(1) \sim (3)$ 以外の方 2,720 円 (※R6.6.1 \sim 2,800 円に変更)

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 0157)

2,720円(※R6.6.1~2,800円に変更)

【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。
- 検査には、小指頭大の便が必要です(乾燥した便は不適です。)。
- お急ぎの方は、豊肥保健所(0974-22-0162)へ電話をして、直接、豊肥保健所へ お持ちください(原則、毎週火曜日受付)。
- 4 その他、御不明な点は、下記へお問合せください。
 - ・中部保健所 (0972-62-9171)
 - ・検査及び結果に関することについて:豊肥保健所 検査課(0974-22-0162)