

丹波健康福祉事務所

検便検査のご案内

※ 検体数が5件を超える場合は必ず事前にご予約ください

【目次】

- 検査手順・・・・・・・・・・・・・・・・ p 2
- 検査の種別と費用・・・・・・・・ p 2
- 受付書の記入例・・・・・・・・ p 2
- 検体受付日（カレンダー）・・・・ p 3

【問合わせ先】 丹波健康福祉事務所 平日 9:00～17:00

○検査受付に関すること

企画課 0795-73-3759（直通）

○衛生対策に関すること

食品薬務衛生課 0795-73-3771（直通）

1. 検査手順

① 容器の受取：事前に指定の容器を受取にお越しください。

【容器の受取場所】

○柏原庁舎 丹波市柏原町柏原1 (旧丹波市役所柏原支所) 平日 9:00~17:00

○篠山庁舎出張検査受付 丹波篠山市郡家451-2 p3カレンダー参照

② 検体の採取 : 正確な検査を行うため原則検査に提出する当日に採取してください。

③ 検体の提出と支払い：検体受付日はp3参照。

④ 検査結果の受取 : 受付時の控えを持参のうえ来所 または 郵送 (希望者)
通常1週間程度で結果が届きますが、検査項目により1ヶ月時間を要する場合があります。
郵送での結果受取を希望する場合、110円切手を貼った返信用封筒を検体提出時に持参ください。

2. 検査の種別と料金 ※検査項目は1件につき 480円です。

赤痢菌・チフス菌・パラチフス菌

腸管出血性大腸菌O157

サルモネラ菌

1,440円 (×人数)

3. 受付書記入例 ※太枠内をご記入ください。

記入不要 ↓

糞便検査依頼受付書

検体番号	被 検 者 氏 名	年 齢	性 別		
	丹波 太郎	55	男	5枚1組の複写になっています。 強くはっきりとお書きください。	
	柏原 花子	38	女		
手 数 料 欄	住民・市町・市町以外の行政機関・その他・無料検査		検査目的		・受付済み ・その他 ()
	第 号 調 定 年 月 日	料 金 (即納・後納)	<input type="checkbox"/> 赤痢菌・チフス菌・パラチフスA菌 <input checked="" type="checkbox"/> 腸管出血性大腸菌O157 <input checked="" type="checkbox"/> サルモネラ属菌 <input type="checkbox"/> その他()		
	第 号 現 金 収 納 年 月 日	無 料 (免 除 ・ 法 15 ・ 17 ・ 18)	検体採取 ○ 年 △ 月 ◇ 日 2 件		
依頼者住所		(0795)		受付年月日	受付者 No.
丹波市柏原町柏原688		TEL 72-3959			
依頼者名(事業者名及び代表者名)		丹波 太郎 様		成績発送年月日	発送者

4. 検体受付日

毎週月曜日・火曜日

(第1火曜日・祝日・年末年始・休止日を除く)

4月

日	月	火	水	木	金	土
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30		

5月

日	月	火	水	木	金	土
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30

6月

日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30				

7月

日	月	火	水	木	金	土
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

8月

日	月	火	水	木	金	土
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

9月

日	月	火	水	木	金	土
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30			

10月

日	月	火	水	木	金	土
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

11月

日	月	火	水	木	金	土
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					

12月

日	月	火	水	木	金	土
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

1月

日	月	火	水	木	金	土
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

2月

日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28						

3月

日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

受付場所		時間	連絡先
柏原庁舎	丹波市柏原町柏原1 (旧丹波市役所柏原支所)	午前9:00~ 11:15まで	0795-73-3759
篠山庁舎 出張検査受付	丹波篠山市郡家451-2 ※検体受付日以外は閉まっています	午前9:30~ 11:45まで	079-552-7462