

検便検査の流れ

① 採便容器



検便検査の窓口で人数分の採便容器をお渡しします。
細菌検査のみの方は1種類、寄生虫卵検査の依頼もある方は、2種類の容器に便を採取してください。
便の採取方法については、裏面をご確認ください。

② 検便検査依頼書（申込用紙）



検便検査の窓口でお渡しする用紙、またはホームページ上で公開している検便検査依頼書をご利用ください。
必要事項を記入し、便採取後の採便容器と一緒に窓口へ提出してください。

③ 検査受付



検便検査を受付できる日時は、下記のとおりです。

毎週月～水曜日 8：45～12：00、13：00～15：00

なお、祝祭日および年末年始により、受付できない日があります。
衛生試験所ホームページの検便カレンダーをご確認いただくか、事前にご電話でお問い合わせください。
10名様以上の場合は、事前にご連絡ください。

④ 検査項目、検査料金



1名様につき、検査項目ごとに下記検査手数料がかかります。
検体の提出時に現金でお支払いください。

腸内感染症病原菌（赤痢菌・腸チフス菌・パラチフスA菌・サルモネラ属菌）	700円
腸管出血性大腸菌（O-157、26、111等）	700円
寄生虫卵検査	130円
その他の検査（追加1培地ごと）	700円

⑤ 検査結果



検査結果の受け取りは、下記の時間にお越しください。

**受付2日後の午前10時以降の 8：45～12：00
13：00～17：30**

（2日後が閉庁日の場合は、翌開庁日）

なお、継続検査等で上記時間までにご用意できない場合があります。
結果判明までお時間がかかりますので、この場合のみ、電話でご連絡いたします。
ご希望があれば、検査結果の郵送も可能です。
申し込み時に切手を貼った返信用封筒をお持ちいただき、その旨お伝えください。

〒040-0001 函館市五稜郭町23番1号
函館市総合保健センター3階
函館市衛生試験所 微生物担当（細菌検査室）
TEL 0138-32-1543