

# 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（O157, 26, 103, 111, 121及び145）	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



検査成績書ができ次第、電話でご連絡致します。  
検査結果の受け取りは、下記の時間内に検便検査の窓口にお越しください。

**8：45～12：00, 13：00～17：30**

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。

なお、受付から検査成績書の発行までは、数日かかりますので、日程に余裕を持ってご依頼ください。

〒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