

令和8年度 細菌培養同定検査 及び寄生虫検査について

1 検査項目及び手数料

種別		項目	手数料
感染症 食中毒	細菌培養同定検査	赤痢菌 サルモネラ属菌 チフス菌 パラチフスA菌 腸管出血性大腸菌O157	一般培養のみの場合 2,040円 血清液抗体法による同定 を併せて行った場合 2,100円
	大腸菌ベロトキシン検出検査		1,890円
寄生虫	直接塗まつ検査	回虫卵	280円

2 受付時間

午前8時45分～午後1時

3 検査日程

4月	13日(月)、20日(月)	10月	5日(月)、19日(月)
5月	11日(月)、18日(月)	11月	9日(月)、16日(月)
6月	1日(月)、8日(月)	12月	7日(月)、14日(月)
7月	6日(月)、13日(月)	1月	18日(月)、25日(月)
8月	3日(月)、17日(月)	2月	1日(月)、15日(月)
9月	7日(月)、14日(月)	3月	1日(月)、8日(月)

4 注意事項

便は親指太くらいの量を採便容器に入れてください。

便の量が少ない場合、検査が出来ない場合がありますので、ご了承願います。

5 備考

その他の日程・検査項目を希望される場合はお問い合わせください。

連絡先

北海道上川保健所

試験検査課 生物検査係

TEL 0166-73-5934

FAX 0166-46-5262