令和7年度 腸内細菌検査 受付日

千葉県長生健康福祉センター

	第1(火)	第2(火)	第3(火)	第4(火)
4月		8	15	22
5月		13	20	27
6月	3	10	17	24
7月	1	8	15	22
8月	5	12	19	26
9月	2	9	16	
10月	7	14	21	28
11月	4	11	18	25
12月	2	9	16	23※
1月	6	13	20	27
2月	3		17	24
3月	3	10	17	24

受付日：原則毎月第1～第4火曜日（休日、休前日、休前々日を除く）

結果書の発行は8日後（8日後が休日の場合は翌開庁日）

※ 検査書の発行は令和8年1月5日となります。

受付時間：午前9時から午前11時まで

検査費用：赤痢・チフス・パラチフスA菌 600円

腸管出血性大腸菌O157 1,600円

・サルモネラ属菌は、赤痢・チフス・パラチフスA菌の申し込み時に
希望すれば同一料金で追加検査が可能。

（サルモネラ属菌の単独検査 600円）