

令和6年度細菌培養同定検査 及び寄生虫卵検査について

次のとおり受付を行いますのでお知らせします。

- 1 検査項目：細菌培養同定検査（赤痢菌、腸管出血性大腸菌O157、サルモネラ属菌、腸チフス、パラチフスA菌）
寄生虫卵検査（回虫卵）
- 2 検査手数料：細菌培養同定検査 1,950円
寄生虫卵検査 280円
- 3 受付時間：午前8時45分～12時（**深川保健所**）
- 4 検査日程

4月	15日（月）	10月	21日（月）
5月	20日（月）	11月	18日（月）
6月	10日（月）	12月	9日（月）
7月	8日（月）	1月	27日（月）
8月	19日（月）	2月	17日（月）
9月	9日（月）	3月	10日（月）

- 5 備考：便は親指大くらい採取して下さい。便の量が少ない場合、検査が出来なくなる場合がありますので、ご了承願います。

連絡先

北海道上川保健所

試験検査課 生物検査係

TEL 0166-46-5997

FAX 0166-46-5262