

令和8年度 検便検査のご案内

●受付窓口 豊田市衛生試験所 2階

☆細菌培養検査・ぎょう虫卵検査の流れ

1 容器の受取り

2 検査受付

3 成績書（検査結果）の受取り

平日

(12月29日～1月3日を除く)
午前9時～午後4時

- 受付窓口で専用の採便容器をお渡しします。

下記カレンダー日付記入日
午前9時～正午

- 提出していただくもの
 - ①検体(前日又は当日採便したもの)
 - ②手数料
 - 赤痢菌、サルモネラ属菌 550円
 - 上記2項目 + O157 850円
 - 寄生虫卵検査(検便) 440円
 - ぎょう虫卵検査(他7ヵ所法) 440円
 - ③検査依頼書

検査受付日 成績書発行日

月曜日 → 木曜日 午後2時～4時

火曜日 → 金曜日 午後2時～4時

水曜日 → 翌週月曜日

午後2時～4時
(祝日の場合は、その次の平日)

★発行日翌日以降は午前9時～午後4時にお渡しできます。

- 受付時にお渡しする引換券を持って、受付窓口へお越しください。
- 電話や普通郵便での検査結果のお知らせはしていません。

☆検便受付カレンダー

令和8年(2026年)4月

日	月	火	水	木	金	土
			1			
	6	7	8			
	13	14	15			
	20	21	22			

令和8年5月

日	月	火	水	木	金	土
	11	12	13			
	18	19	20			
	25	26	27			

令和8年6月

日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3			
	8	9	10			
	15	16	17			
	22	23	24			
	29	30				

令和8年7月

日	月	火	水	木	金	土
			1			
	6	7	8			
	13	14	15			
			21	22		
	27	28	29			

令和8年8月

日	月	火	水	木	金	土
	3	4	5			
			12			
	17	18	19			
	24	25	26			
	31					

令和8年9月

日	月	火	水	木	金	土
			1	2		
	7	8	9			
	14	15	16			
	28	29	30			

令和8年10月

日	月	火	水	木	金	土
	5	6	7			
		13	14			
	19	20	21			
	26	27	28			

令和8年11月

日	月	火	水	木	金	土
			4			
	9	10	11			
	16	17	18			
		24	25			
	30					

令和8年12月

日	月	火	水	木	金	土
		1	2			
	7	8	9			
	14	15	16			
	21	22	23			

令和9年(2027年)1月

日	月	火	水	木	金	土
	4	5	6			
		12	13			
	18	19	20			
	25	26	27			

令和9年2月

日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3			
	8					
	15	16	17			
			24			

令和9年3月

日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3			
	8	9	10			
	15	16	17			
		23	24			
	29	30	31			

※令和8年4月27日・28日、8月10日、11月2日、12月28日、
令和9年2月9日・10日・22日は、検査受付がありません。

お問合せ

豊田市衛生試験所(市役所西庁舎西側)

TEL: 0565-34-6188

FAX: 0565-34-6174

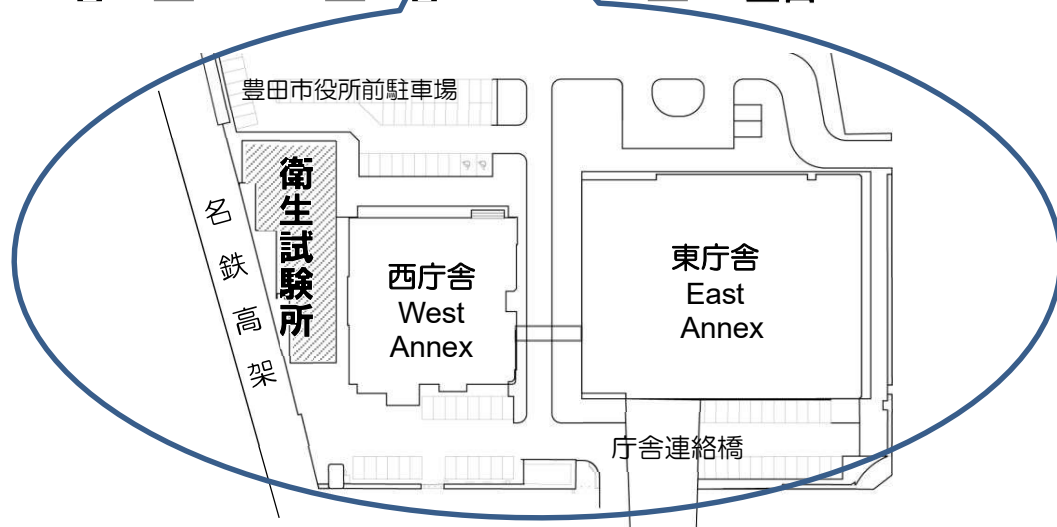
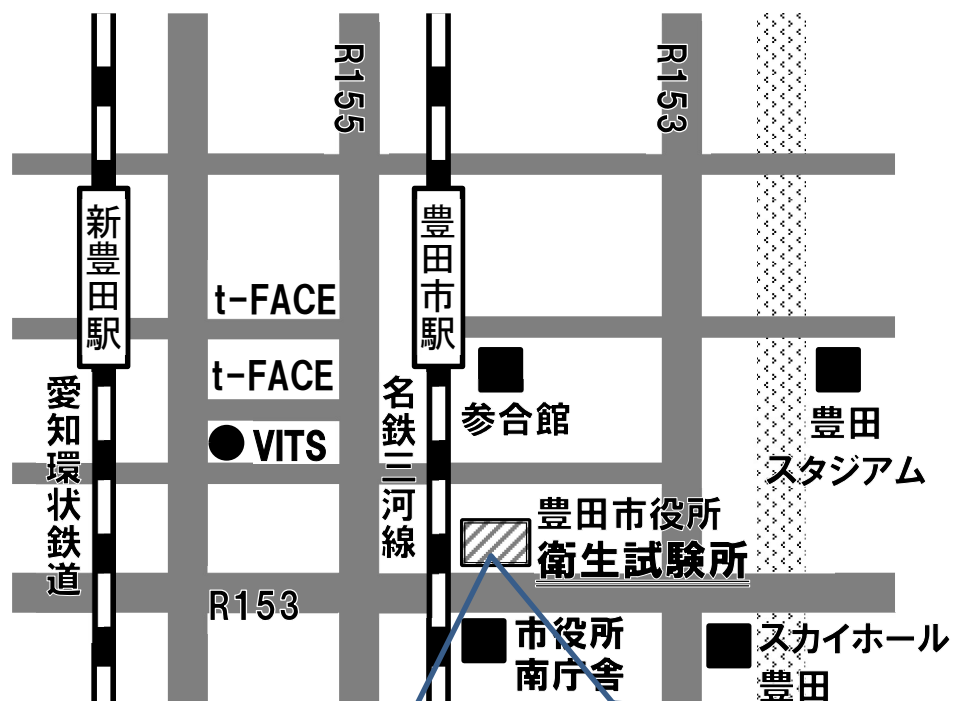
〒471-8501 豊田市西町3丁目60番地

E-Mail: eiseishiken@city.toyota.aichi.jp

衛生試験所のご案内

豊田市衛生試験所(市役所西庁舎西側)

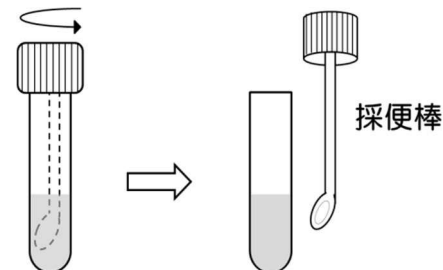
〒471-8501 豊田市西町 3 丁目 60 番地 TEL: 0565-34-6188



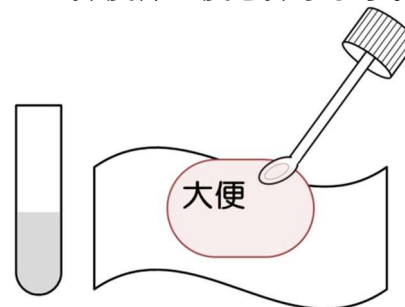
検便の採取方法について

※必ず **提出日の 当日 又は 前日** に採便してください。

① 容器のキャップを回してはずします。



② キャップに付いている採便棒で便を採ります。



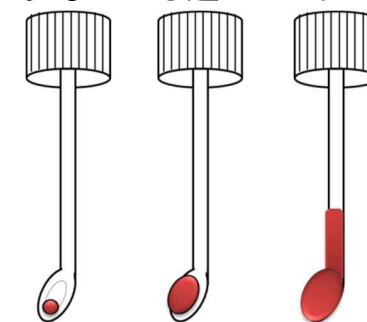
便の量の目安：小豆大

(採便棒の先端のくぼみが埋まる程度)

×少ない

○適量

×多い



③ キャップを元の容器に戻し、しっかりとキャップを締め、氏名を記入したラベルを貼ります。

