

# 自主検査(検便)について

本事業は当協会賛助会員の検査機関にご協力いただき、検便の普及を促進し食中毒予防の一助とするために行っています。ご希望の方は、下記の要領でお申し込みください。是非、この機会にご活用ください。

## 記

- ① 検査機関：株式会社兵庫県臨床検査研究所 食品衛生管理 TEL 079-267-1253  
姫路市青山南4丁目6-6 HPL2階
- ② 実施期間：令和6年8月1日(木)～令和6年11月29日(金) (日・祝日除く)  
営業時間 9時～18時  
※件数に達し次第、締め切ります。
- ③ 料 金：220円(税込)  
※会員外は、別料金  
※但し、一度に100件を超える検便を提出される場合は、前以て姫路市食品衛生協会(TEL 079-280-5791)までご連絡ください。
- ④ 検査項目：赤痢菌、サルモネラ菌、腸チフス菌、パラチフス菌、  
腸管出血性大腸菌(O-157、O-26、O-111等)
- ⑤ 対 象：姫路市内にある営業施設の従事者(市外の施設の従事者は提出できません)
- ⑥ 実施件数：1,500件(原則として、1施設1回に限ります)
- ⑦ 申込方法：



注)この通知文を申込時に必ずご持参ください。お持ちでない場合、別料金になります。

## 【株式会社兵庫県臨床検査研究所案内図】

