

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 ☎079-267-1253
姫路市青山南4丁目6-6 HPL2階（※裏面に地図）
2. 実施期間：令和8年8月3日(月)～令和8年11月30日(月)（日・祝日除く）
※営業時間は9時～18時です。
3. 申込期間：令和8年7月27日(月)～
※件数に達し次第、締め切ります。
4. 検査料金：231円(税込) ※会員外は、別料金
5. 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)
6. 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）
7. 実施件数：1,500件（原則として、1施設1回に限ります）
8. お申し込みの流れ

①下記の QR コードを読み取り、「ご注文フォーム」より容器を発注する



<https://forms.office.com/r/wvgAAWJkVb>

又は

②事前に検査機関に電話し、容器を発注する（☎079-267-1253）

容器を郵送してもらう 又は 取りに行く

検体を提出し、料金を支払う

検査成績書を郵送してもらう 又は 取りに行く

【姫路市食品衛生協会】

〒670-8530 姫路市坂田町 3 番地 姫路市保健所内
TEL(079)280-5791 / FAX(079)280-5792
<https://himeji-shokukyo.org>