

衛生管理は健康管理から 検便検査、実施していますか？

👉 どうして検便検査が必要なのでしょう？

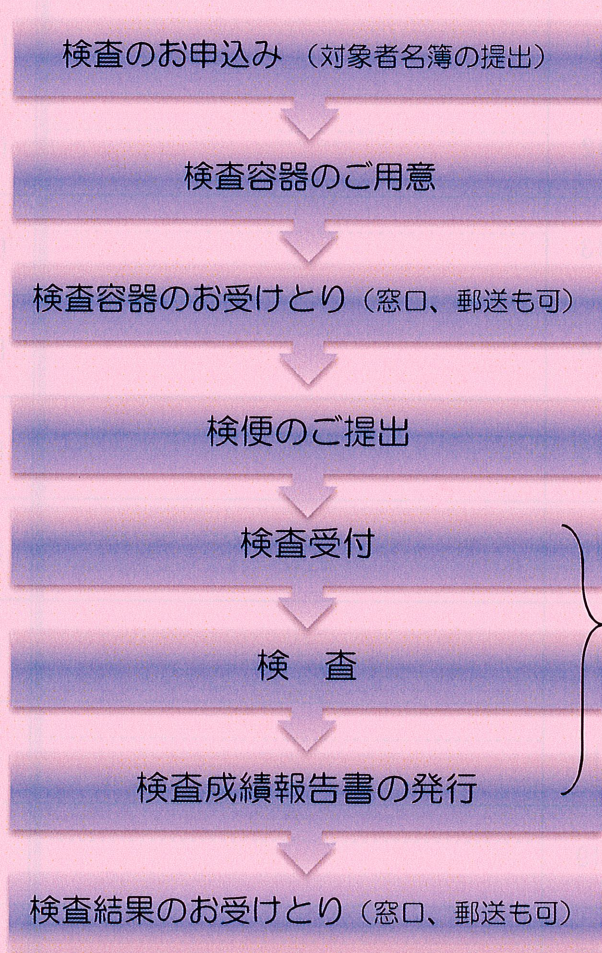
食品取扱者の皆様が、健康保菌者ではないかチェックするためです。

健康保菌者とは、一見健康状態のようでありながら体内に病原菌を保有している人のことです。

下痢や嘔吐といった症状がなくても腸管内に食中毒の原因菌を保有している場合があります。

健康保菌者を早期に発見し、食中毒の発生を未然に防ぐリスクマネジメントとして定期的な検便実施が有効です。

検査の流れ



📄 お申込は裏面の申込フォームから！

必要事項を記入し、FAXかメールでお申込ください。担当者から検査容器お受けとりについてご連絡致します。

FAX⇒098-875-1943

E-mail⇒syokuhin@okikanka.or.jp

検査内容

【食品従事者向け基本セット】

- ・赤痢菌
- ・サルモネラ属菌(腸チフス菌、パラチフスA菌含む)
- ・腸管出血性大腸菌O157

※定価は1000円(税込)ですが、ご契約内容によりお見積もりさせていただきます。お問い合わせください！

【ノロウイルス検査】

食品従事者向けの遺伝子増幅法による検査。

【その他】

可能な限り、対応いたします。随時ご相談ください。

※陽性が出た場合、責任者の方へ至急ご連絡します。

【3
〜
4
営業日】



一般財団法人沖縄県環境科学センター

〒901-2111 浦添市字経塚720

TEL.098-875-1941(代) FAX.098-875-1943

検便検査に関するお問合せ窓口：検便検査室（上間）

登録衛生検査所 登録番号第32号(検便検査)

食品衛生法に基づく厚生労働大臣登録衛生検査機関

社団法人沖縄県食品衛生協会 指定検査機関

<http://www.okikanka.or.jp>

検便検査依頼書

受付番号 —

★検査成績報告書は依頼書通りに作成しますので正確にご記入願います。(太枠内のみ)

依頼者名 (報告書宛名)			提出日	年 月 日
住所	〒			
連絡先	TEL	FAX	担当者名	
検査項目	<input type="checkbox"/> 食品事業者向け基本セット <input type="checkbox"/> その他() <small>(赤痢・サルモネラ(腸チフス・パラチフス含む)・腸管出血性大腸菌O157)</small>			
備考				

No.	氏名	受領 確認欄
1	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>

No.	氏名	受領 確認欄
11	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>
13	<input type="checkbox"/>
14	<input type="checkbox"/>
15	<input type="checkbox"/>
16	<input type="checkbox"/>
17	<input type="checkbox"/>
18	<input type="checkbox"/>
19	<input type="checkbox"/>
20	<input type="checkbox"/>



一般財団法人
沖縄県環境科学センター

〒901-2111 沖縄県浦添市字経塚720番地

電話 (098)875-1941(代)

F A X (098)875-1943

担当者	受領件数	受領日
	件	年 月 日