## 令和6年度 検便(腸内病原細菌検査)受付日程表

江東区保健所保健予防課

受 付 月	受 付	日	受付場所
令和6年 4月	9日(火)・2	3日(火)	
5月	14日(火)・2	8日(火)	
6月	11日(火)・2	5日(火)	
7月	9日(火)・2	3日(火)	
8月	13日(火)・2	7日(火)	江東区保健所
9月	10日(火)・2	4日(火)	2階 臨時窓口
10月	8日(火)・2	2日(火)	
11月	12日(火)・2	6日(火)	<u>江東区東陽2-1-1</u>
12月	3日(火)・1	7日(火)	
令和7年 1月	14日(火)・2	8日(火)	
2月	4日(火)· 1	8日(火)	
3月	11日(火)・2	5日(火)	

受付時間 午前 9時~12時、午後 1時~ 3時 検査費用 1件 1,120 円

※受付日、受付時間以外は対応できませんのでご注意ください。

<お問い合わせ先> 江東区保健所保健予防課 江東区東陽2−1−1 電話 03−3647−5879 FAX 03−3647−7068