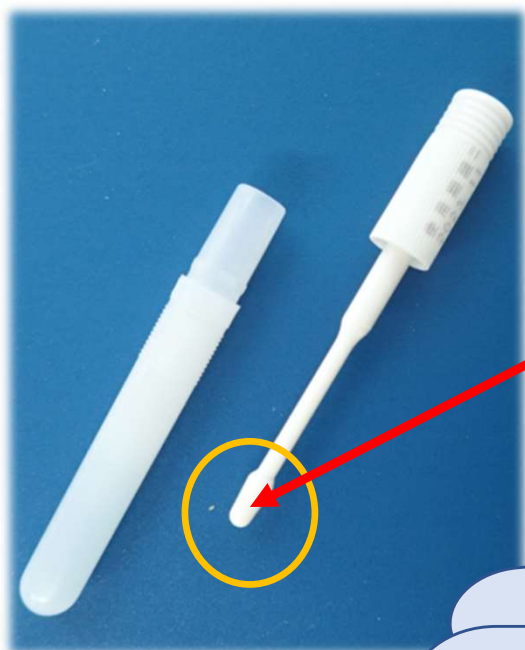


採便管を用いた便の取り方(採便方法)

採便管用封筒の「※便の取り方」を参考にしてください。

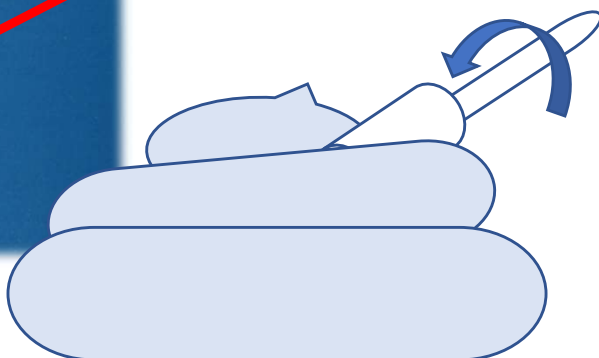
- ① 採便管のキャップをゆっくり引き抜きます
- ② 採便管のキャップについている棒の先端部分を便に刺して左右に動かしながら、便をこすりつけてください。



注意事項

- ・ 容器の中の液を捨てないでください。
- ・ 保菌検査(便の細菌検査)のみに使用してください。

・ 便の量は、少量で検査ができますが、必ず、便を棒の先端に付けてください。



採便のイメージ

- ③ キャップを採便管に戻し、しっかりと差し込む。
- ④ 採便管用封筒に住所・氏名を記入し、採便管を入れて封をしてください。



一般社団法人埼玉県食品衛生協会検査センター

〒330-0855 さいたま市大宮区上小町1450 ☎ 048-649-5331

受付時間 午前9時～12時 13時～15時



採便管封筒と検査依頼書の書き方

成績書の送り先
〒住所 宛名
お店に送る場合は
「屋号」など忘れずに

同じ番号

同じ氏名

※はがさずに2枚綴りしてください。
太線内のみ記入してください。

検査依頼書 (検査センター控)

(あて先)
一般社団法人
埼玉県食品衛生協会検査センター

連絡先 (連絡のできる電話番号)

送り先 〒

連絡先 (TEL) ()

担当者所属氏名

ご担当者様の所属・氏名

成績書送付先をご記入ください。

保菌検査 (赤痢菌、サルモネラ、チフス菌、パラ)

依頼します。

番号	氏名	備考	番号	氏名	備考
1			1		
2			2		
3			3		
4			4		
7			7		
8			8		
9			9		
0			0		

10人以上の場合は、左側に1を書いて11,12,とします。

0のところでは10人以上の場合は0の左側に1を書いて10とします。

検査人

※依頼書に記載された情報及び検査結果は、依頼者の同意なしに第三者に提供することはありません。

受付年月日 決定年月日

採便管用封筒

検査成績書

検査依頼書は、複写の「検査成績書」にもなります。
氏名は、見やすく「楷書」で記入してください。

