

# ノロウイルス検体の採取方法(採便方法)

採便管用封筒の「注意」を参考にしてください。

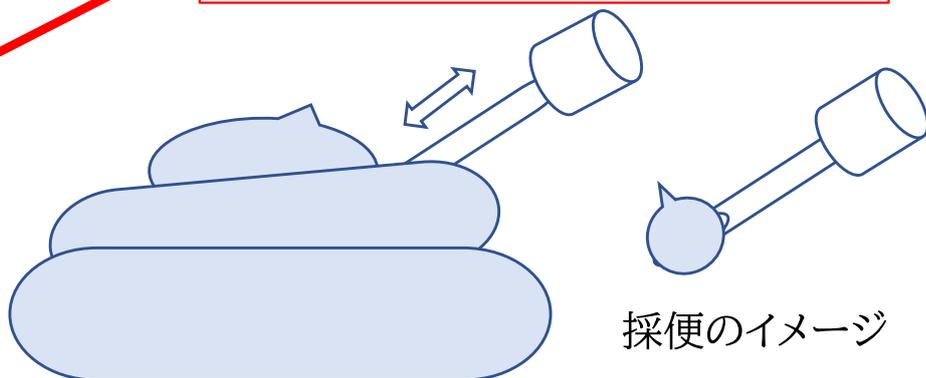
- ① 採便管のキャップをゆっくり引き抜きます
- ② 採便管のキャップを回してスプーン付き蓋を取り出します。  
先端部分のスプーンを使って便を少量採取します。



## 注意事項

- ・ 容器の中には何も入っていないものを使用してください。
- ・ 保菌検査(便の細菌検査)用のものは、使用しないでください。

・ 便の量は、スプーンが隠れる程度の量(小指の先端程度)を付けてください。



- ③ キャップを採便管に戻し、しっかりと閉めてください。
- ④ 採便管用封筒に住所・氏名を記入し、小ビニール袋に包んだ採便管を入れて封をしてください。

## 注意事項

- ・ 採便後すみやかに持ち込み又は、郵便局のチルド便にて送付してください。
- ・ 保管する場合は、冷凍、冷蔵、冷暗所をお願いします。  
夏場は、高温になる所に置かないでください。



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

連絡先（連絡のできる電話番号）

**ノロウイルス**  
\*注意書きを必ずお読みください

採便管用 番 号

月 日提出してください

店名	
住所	
氏名	男 女

注意  
1. 店名(所属)・住所・氏名等を  
はっきり記入して下さい。  
2. 便は、大豆大を採便管の蓋のさじで  
取り、じかに入れて下さい。  
3. ふたはしっかり締め、  
テープ等を巻かないで下さい。

一般社団法人 埼玉県食品衛生協会  
**検査センター**

採便管用封筒

**ノロウイルス検査依頼書**

(あて先) 一般社団法人 埼玉県食品衛生協会検査センター

※埼玉食協検 第 号

送り先 〒	連絡先 (TEL) ( )
様	担当者 所属 課 係

成績書送付先をご記入ください。

ご担当者様の所属・氏名

**ノロウイルス検査を依頼します。**

番号	氏 名	備 考	番号	氏 名	備 考
1			1		
2			2		
3			3		
4					
5					
6			6		
7					
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。

検査依頼書の氏名は、見やすく「楷書」で記入してください。

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。

※ご案内  
ノロウイルス  
用便後の十分な手洗いなど、日頃の衛生管理が大切です。

受付日 決定日

検査成績書

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

