

ノロウイルス受付について

2024.12.23

(リアルタイム RT-PCR 法に変更いたしました)

・検便の採取量は、1 g 程度 (最低でも容器のフタのおさじ部分に山盛り乗る程度)
をお願いいたします。(少ないと検査できません)

・新鮮な便をお持込みください。

(できるだけ当日採取か前日採取したものをご提出ください。)

・採便したものは、保冷してください。

・名簿用紙に依頼者住所、依頼者名、検査される方のお名前と便の採取日のご記入をお願いいたします。

・受付日：月～金曜日 (祝日除く)、午前 11 時までに (予約制)

ただし、準備等がありますので検査日が決まりましたら、一度ご連絡ください。

・結果は、翌営業日になります。(50 件まで)

(50 件以上やお急ぎの場合は、ご相談ください。)

・検査方法：リアルタイム RT-PCR 法 (遺伝子量が少ない場合や変異等が生じた際、検出できない場合があります。)

・「大量調理施設衛生管理マニュアル」に記載された「概ね便 1 g 当たり 10^5 オーダーのノロウイルスを検出できる検査法」に対応しています。



2023 年度 (4/1 より)

ノロウイルス検査料金表 (消費税込み) 単価

	一般	会員
1 件～5 件	12,100	11,000
6 件～10 件	7,700	6,600
11 件以上	4,950	3,850

検体数は、同日に (一度に) 提出された場合です

(一社) 高知県食品衛生協会

食品検査センター

高知市丸ノ内 2-4-11

TEL : 088-822-6263

FAX : 088-822-6262