

ノロウイルス受付について

- ・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。（少ないと検査ができません）
- ・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。

2026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	10,450	9,350
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