

検便管理 安心! 便利! 低価格! をしている方必見!

腸内細菌検査のご案内

食に携わる現場において欠かせない従業員の検便管理。本チラシで紹介する腸内細菌検査は「安心・便利・低価格」なので、継続的な検便管理にも最適です。安心・安全な食品づくりの為に、食中毒予防を徹底しませんか？



5つのメリット

- 【安心・低価格】 他の検査機関と比較してもリーズナブルな検査料金です。
- 【検体発送】 ご提出は郵送・宅配便などで簡単発送可能です。
- 【結果報告】 検査結果は成績表またはWEB閲覧の選択が可能です。
WEB報告は陽性者・未提出者など簡単検索ができ大変便利です。
- 【安心保証】 検査結果は公的証明書として対応可能です。
- 【至急対応】 新規採用者様、再検査の場合の結果報告をスピード対応!

検査対象

- ① O-157 5菌種セット —— (赤痢・チフス・パラチフスA・サルモネラ・腸管出血性大腸菌O-157)
- ② EHECセット 8菌種セット —— (赤痢・チフス・パラチフスA・サルモネラ・腸管出血性大腸菌O-157・O-26・O-111・O-128)
- ③ 腸管出血性大腸菌セット —— (赤痢・チフス・パラチフスA・サルモネラ・腸管出血性大腸菌全て(血清型50種以上対象))

実施施設例



検査手順

検便の流れは袋に「検体採取容器」「依頼書」を入れ、着払いシートを貼り、郵送もしくは宅配便にて発送して頂きます。



容器と袋(氏名入)



便を採取



ラベルを巻く



袋に入れる



袋に入れて出荷

→ 検査をご希望の方は、裏面の「検査依頼書」に情報をご記入ください。

【見積り依頼書 腸内細菌検査】

| | | | |
|-------------|-------|-------------------|-----|
| 代理店様 記入欄 | 代理店様名 | フリガナ | |
| | ご住所 | フリガナ 〒 ー 都道 府県 | |
| | ご連絡先 | TEL | FAX |
| | ご担当者名 | フリガナ | |

| | | | | | |
|--------------|---|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| ご依頼者様 記入欄 | ご施設名 | フリガナ | | | |
| | ご住所 | フリガナ 〒 ー 都道 府県 | | | |
| | ご連絡先 | TEL | FAX | | |
| | ご担当者名 | フリガナ | | | |
| | 受検予定者数 | 人 | | | |
| | 検査実施回数 | <input type="checkbox"/> 毎月 | <input type="checkbox"/> 2ヶ月毎 | <input type="checkbox"/> 6ヶ月毎 | <input type="checkbox"/> 12ヶ月毎 |
| | | <input type="checkbox"/> その他 | () | | |
| 検査項目 | <input type="checkbox"/> ① O-157 5菌種セット (赤痢・チフス・パラチフス A・サルモネラ・腸管出血性大腸菌 O-157) | | | | |
| | <input type="checkbox"/> ② EHECセット 8菌種セット (赤痢・チフス・パラチフス A・サルモネラ・腸管出血性大腸菌 O-157・O-26・O-111・O-128) | | | | |
| | <input type="checkbox"/> ③ 腸管出血性大腸菌セット (赤痢・チフス・パラチフス A・サルモネラ・腸管出血性大腸菌全て (血清型 50 種以上対象)) | | | | |

※検査人数が10名未満の場合、返送時の切手代が必要になります。

●チラシに関するお問い合わせは…