

# 【検便受付カレンダー】

2024年4月～2025年3月

受付時間 8:30～15:00

2024年 **4月**

日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3			
	8	9	10			
	15	16	17			
	22	23	24			
		30				

2024年 **5月**

日	月	火	水	木	金	土
		7	8			
	13	14	15			
	20	21	22			
	27	28	29			

2024年 **6月**

日	月	火	水	木	金	土
	3	4	5			
	10	11	12			
	17	18	19			
	24	25	26			

2024年 **7月**

日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3			
	8	9	10			
		16	17			
	22	23	24			
	29	30	31			

2024年 **8月**

日	月	火	水	木	金	土
	5	6	7			
		13	14			
	19	20	21			
	26	27	28			

2024年 **9月**

日	月	火	水	木	金	土
	2	3	4			
	9	10	11			
		17	18			
		24	25			
	30					

2024年 **10月**

日	月	火	水	木	金	土
		1	2			
	7	8	9			
		15	16			
	21	22	23			
	28	29	30			

2024年 **11月**

日	月	火	水	木	金	土
		5	6			
	11	12	13			
	18	19	20			
	25	26	27			

2024年 **12月**

日	月	火	水	木	金	土
	2	3	4			
	9	10	11			
	16	17	18			
	23	24				

2025年 **1月**

日	月	火	水	木	金	土
	6	7	8			
		14	15			
	20	21	22			
	27	28	29			

2025年 **2月**

日	月	火	水	木	金	土
	3	4	5			
			12			
	17	18	19			
		25	26			

2025年 **3月**

日	月	火	水	木	金	土
	3	4	5			
	10	11	12			
	17					
	24	25	26			
	31					

※成績書(検査結果)の交付は、月曜日提出→同週の木曜日以降 火曜日提出→同週の金曜日以降 水曜日提出→翌週の月曜日以降の平日(8:30～17:15)となります。

## ～便の採り方～

- 1 容器に添付されている黄色の宛名シールに氏名(及び施設名(会社名、屋号等))を記入してください。
  - 2 容器のふたを開けて、ついているさじで便(小指の頭くらいの量)を採り、容器に入れてしっかりふたをしてください。
  - 3 記名をした宛名シールを容器に貼り付けてください。
- ※ 採取した便は、決められた受付日を確認し、提出してください。  
※ できるだけ提出日の当日か前日に便を採取してください。  
※ 採取した便は、できるだけ涼しい場所に保管してください。