

令和6年度 HIV抗原抗体検査・梅毒検査について

1 検査日時

毎月第3月曜日(※7月、9月のみ第2月曜日)

| 検査日 | | 検査枠の時間 |
|-----------|-----------|---|
| 令和6年 | 4月15日(月) | ①9:00～10:30 |
| | 5月20日(月) | ②10:30～12:00 |
| | 6月17日(月) | ①9:00～10:30 ②10:30～12:00 ③13:00～14:30 ④14:30～16:00 |
| | 7月8日(月)※ | ①9:00～10:30 ②10:30～12:00 |
| | 8月19日(月) | |
| | 9月9日(月)※ | |
| | 10月21日(月) | |
| | 11月18日(月) | |
| 12月16日(月) | | |
| 令和7年 | 1月20日(月) | |
| | 2月17日(月) | |
| | 3月17日(月) | |

2 検査にあたっての注意事項

HIV抗原抗体検査、梅毒検査は、同時に検査ができます。

| | |
|---------|------------------------------------|
| 検査対象者 | 感染の可能性があると思われる機会から 3か月以上経過している方 |
| 検査費用 | 無料 (※健康診断目的等の場合は有料) |
| 個人情報の確認 | 匿名 |
| 結果 | 検査の当日 |
| 予約期限 | 検査日 <u>前週の金曜日</u> まで |



お問い合わせ先
 広島県西部保健所呉支所 厚生保健課 保健係
 (呉市西中央一丁目3-25)
 電話(0823)22-5400