

令和6年度エイズ・性感染症検査日(静岡市保健所)

※感染症の流行状況より変更する場合があります。

月	日		曜日	月	日		曜日
4月	☆10日	定例検査	水	10月	2日	定例検査	水
	☆17日	結果日	水		9日	結果日	水
5月	1日	定例検査	水	11月	6日	定例検査	水
	8日	結果日	水		13日	結果日	水
6月	5日	定例検査	水	12月	4日	定例検査	水
	12日	結果日	水		11日	結果日	水
7月	3日	定例検査	水	令和7年 1月	☆8日	定例検査	水
	10日	結果日	水		☆15日	結果日	水
8月	7日	定例検査	水	2月	5日	定例検査	水
	14日	結果日	水		12日	結果日	水
9月	4日	定例検査	水	3月	5日	定例検査	水
	11日	結果日	水		12日	結果日	水

※発熱などの症状がある方は来場をご遠慮ください。

【利用方法】**無料・匿名・予約制**(コールセンター(054-200-4894)で申し込み後、受付時間内に、お越しください。)

予約は検査の2週間前から可能です。

【実施日】原則第1水曜日(☆4月とR7.1月は変則)

【受付時間】午前9時30分～11時30分

※業務の都合上、問診終了後採血まで時間がかかる(30分程度)ことがありますのでご了承ください。

【検査項目】

HIV抗体と希望の性感染症検査【梅毒、クラミジア抗原(女性限定)】

【結果説明】検査の1週間後の指定日

〒420-0846 静岡市保健所 感染症対策課
静岡市葵区城東町24番1号 電話 054-249-3172