

令和7年度静岡県西部保健所 HIV・梅毒・肝炎ウイルス等検査日程

検査日程					血液検査		尿検査	備考
年	月	日	曜日	受付時間	HIV・B 型肝炎 C 型肝炎・梅毒	HTLV-1	クラミジア 結果郵送のため 匿名不可	
令和 7 年	4	24	木	13:15～15:00	○	○		《会場》 磐田市見付 3599-4 静岡県中遠総合庁舎(西館 1 階 検診室) 《予約・問い合わせ先》 西部健康福祉センター (西部保健所) 地域医療課 TEL:0538-37-2253 ・検査は、匿名・無料・予約制 相談は随時対応します。 ・性器クラミジア検査は、結果を 後日郵送でお返するため、氏 名・住所の記載が必要です。
	5	15	木	17:30～19:00	○		○	
		29	木	9:15～11:00	○			
	6	12	木	17:30～19:00	○			
		26	木	13:15～15:00	○			
	7	10	木	9:15～11:00	○	○		
		24	木	17:30～19:00	○			
	8	28	木	16:00～17:30	○		○	
	9	11	木	9:15～11:00	○			
		25	木	17:30～19:00	○	○		
	10	9	木	9:15～11:00	○			
		23	木	17:30～19:00	○			
	11	13	木	9:15～11:00	○		○	
		30	日	13:15～15:00	○			
	12	11	木	9:15～11:00	○	○		
令和 8 年	1	15	木	16:00～17:30	○			
		29	木	13:15～15:00	○		○	
	2	12	木	16:00～17:30	○			
		26	木	9:15～11:00	○			
	3	12	木	16:00～17:30	○			

《血液検査》

・通常の採血方法で約 5ml 採血します。

＜HIV 検査＞

・HIV 検査の結果は、採血から約 1 時間後に口頭でお伝えします。

・HIV 検査結果が「要確認検査」となった場合は、後日確認検査の結果を面接にてお伝えします。

＜梅毒検査＞

・梅毒検査の結果は、採血から約 1 時間後に口頭でお伝えします。

＜肝炎ウイルス検査＞

・B型・C型肝炎ウイルス検査を実施します。

・B型肝炎ウイルス検査、C型肝炎ウイルス検査の結果は、採血から約 1 時間後に口頭でお伝えします。

＜HTLV-1 検査＞

・令和7年4月 24日、7月 10 日、9月 25日、12 月 11日は希望者に HTLV-1(ヒト T 細胞白血病ウイルス1 型)検査を実施します。

・結果は、約 1 時間後に口頭でお伝えします。

《尿検査》

＜性器クラミジア検査＞

・令和7年5月 15日、8月 28日、11 月 13日、令和8年1月 29 日は希望者にクラミジア検査(尿検査)を実施します。

・結果は後日郵送にてお返しします。郵送のため、申込時に氏名・住所の記載が必要です。