

令和8年度 HIV 検査及び肝炎検査日程

1 HIV 検査・肝炎検査

月	検査日	月	検査日
4	23	10	1
5	14	11	12
6	11	12	10
7	9	1	7
8	6	2	4
9	10	3	4

(1) 会 場 御殿場保健所 健康相談室

(住所：御殿場市かまど 1113 御殿場合同庁舎 1階)

(2) 時 間 問診・採血 午前9時30分から午前11時15分(要予約)

結果通知 検査終了1時間半後～

(3) そ の 他

ア HIV・梅毒・B型肝炎・C型肝炎検査を同時に受検できます。

イ 原則、匿名無料です。肝炎検査のみを希望される場合については、氏名、住所等を伺います。

ウ 証明書発行目的の検査及び証明書の発行には料金が発生します。

エ 検査は感染が心配となるような出来事のあった日から3ヶ月後にお受けください。

予約・問合せ先：御殿場保健所医療健康課 電話番号0550-82-1224