令和7年度 性感染症検查•相談

日時

每月第1火曜日 14:00~16:00 ※祝日の場合はお休みです

場所

福井健康福祉センター 1階

検査項目

- HIV
- 梅毒
- B型肝炎C型肝炎
- 性器クラミジア



- 問診
- · 血液検査(HIV、梅毒、肝炎)
- 尿検査 (性器クラミジア)

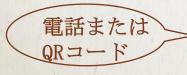


検査日	検査日
令和7年 4月1日(火)	10月7日(火)
5月実施なし	11月4日(火)
6月3日(火)	12月2日(火)
7月1日(火)	令和8年 1月6日(火)
8月5日(火)	2月3日(火)
9月2日(火)	3月3日(火)

検査について

- ※検査予約は下記QRコードと電話(0776-36-6810)にて承っております。
- ※感染の恐れのある日から3か月以上経過してから受けてください。
- ※性器クラミジア検査では尿検査を実施します。検査を受けられる場合は、 来所される1時間前より排尿を控えてください。
- ※なお、検査結果は、1週間後に当センターにて面接でお伝えします。 (電話や郵送での結果告知は行えません)

予約・問合せ先





〒918-8540 福井市西木田2丁目8-8 福井健康福祉センター 地域保健課 TEL: 0776-36-6810