

令和7年度 性感染症検査・相談

日時

毎月第1火曜日 14:00~16:00
※祝日の場合はお休みです

完全予約制

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

検査内容

- 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

電話または
QRコード



〒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