

# 令和8年度 性感染症検査について



## 検査日時

毎月第1・3水曜日（祝日除く） 9:00~10:30  
予約制（定員4名）

検査当日は直接2階へ上がり、  
指定された部屋へお入りください。

## 場所

二州健康福祉センター 2階  
〒914-0057 住所：福井県敦賀市開町6-5

## 申込み・問合せ

電話またはWebにてご予約ください  
二州健康福祉センター（二州保健所） 地域保健課  
電話：0770-22-3747 Web 予約：QRコード



## 検査項目

- ・HIV（エイズ）
- ・梅毒
- ・B型肝炎ウイルス
- ・C型肝炎ウイルス
- ・性器クラミジア

※性器クラミジア検査を受検する方は  
検査1時間前から排尿を控えてください。

## 当日流れ

- ①受付・問診
- ②結果告知日の調整  
（結果は約1週間後に面接にてお伝えします。  
HIV迅速検査を希望される場合、  
採血後約1時間後に結果をお伝えします。）
- ③採血・採尿（性器クラミジア）



|        | 検査日 |     |
|--------|-----|-----|
| 令和8年4月 | 1日  | 15日 |
| 5月     |     | 20日 |
| 6月     | 3日  | 17日 |
| 7月     | 1日  | 15日 |
| 8月     | 5日  | 19日 |
| 9月     | 2日  | 16日 |
| 10月    | 7日  | 21日 |
| 11月    | 4日  | 18日 |
| 12月    | 2日  | 16日 |
| 令和9年1月 | 6日  | 20日 |
| 2月     | 3日  | 17日 |
| 3月     | 3日  | 17日 |

※性感染症相談については月~金曜日8:30~17:15（祝日を除く）に  
電話で（0770-22-3747）ご連絡ください。