

令和7年度 川口市保健所性感染症検査のご案内

	検査日 毎月第2木曜日 (①13:15~14:00) (②13:45~14:00)	結果返し 検査翌週金曜日 (13:30~14:00)
4月	10日(木)	18日(金)
5月	8日(木)	16日(金)
6月	12日(木)	20日(金)
7月	10日(木)	18日(金)
8月	14日(木)	22日(金)
9月	11日(木)	19日(金)
10月	9日(木)	17日(金)
11月	13日(木)	21日(金)
12月	11日(木)	19日(金)
1月	8日(木)	16日(金)
2月	12日(木)	20日(金)
3月	12日(木)	23日(月)

★事前予約制

右記の専用フォームから申込ください
(当日は予約名をうかがいます)



- 検査項目：HIV（エイズ）、梅毒、
B型肝炎、C型肝炎、クラミジア
- 検査費用：無料
- 匿名、匿住所で受けられます。
- 証明書の発行は行っていません。
- 感染の可能性があったと思われる機会から**3か月以上経過**した時期の検査をお勧めします。
- 結果は、翌週金曜日以降に**本人へお返し**します。代理の方にはお返しできません。

※祝日等の関係で一部日程変更あります。



川口市マスコット「きゅぼらん」

【問い合わせ先】川口市保健所 感染症係 ☎ 048-423-6726 (直通)