

作業炊事婦検便結果

番号	氏名	検 査 項 目										備 考
		赤痢菌	サルモネラ属菌	病原大腸菌O157								
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												

判定表示例：(陰性／陽性／不能(=検体量不足のため判定不能))

検査担当者：

結果日：平成 年 月 日
(一社)北海道建設業協会 労務研究会