

* 下記日程は、各食品衛生協会支部に検体をお持ち込みいただけます。
なお、前橋市内の事業者の方は、群馬県健康づくり財団に直接お持ち込みください。
* 下記日程以外でも検体を受け付けております。
その際は、群馬県健康づくり財団に直接お持ち込みをお願いします。

中部 : 前橋・伊勢崎佐波
北部 : 吾妻・利根沼田・渋川地域
西部 : 高崎・多野藤岡・甘楽富岡・安中
東部 : 桐生・太田・館林

10月

| 日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
|----|----|-----------------------|----|------------------|----|----|
| | | | | 1 | 2 | 3 |
| 4 | 5 | 6 中部・北部 (渋川除く) | 7 | 8 高崎 (9月分) | 9 | 10 |
| 11 | 12 | 13 西部 (高崎除く) 渋川 | 14 | 15 東部 | 16 | 17 |
| 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |
| 25 | 26 | 27 | 28 | 29 高崎 | 30 | 31 |

| |
|--|
| 検査推奨項目 |
| めん類/清涼飲料水/果実酒/食鳥肉・食肉・液卵 /冷凍食品/乳酸菌飲料 |

11月

| 日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
|----|----|--------------------|----|----------------|----|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 西部 | 6 | 7 |
| 8 | 9 | 10 中部 北部 | 11 | 12 東部 | 13 | 14 |
| 15 | 16 | 17 西部 (高崎除く) | 18 | 19 検食 高崎 | 20 | 21 |
| 22 | 23 | 24 検食 中部・北部 | 25 | 26 検食 東部 | 27 | 28 |
| 29 | 30 | | | | | |

| |
|--------------------------|
| 検査推奨項目 |
| 漬物/食肉製品・魚肉ねり製品/即席めん・油性菓子 |

12月

| 日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
|----|----|---------------|----|----------|----|----|
| | | 1 中部 北部 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6 | 7 | 8 西部 | 9 | 10 東部 | 11 | 12 |
| 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 |
| 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
| 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | | |

| |
|---------------------|
| 検査推奨項目 |
| こんにゃく粉・甘納豆/惣菜/和洋生菓子 |

1月

| 日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
|-------|----|----------------|----|----------|----|----|
| | | | | | 1 | 2 |
| 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |
| 17 | 18 | 19 中部 北部 | 20 | 21 東部 | 22 | 23 |
| 24/31 | 25 | 26 西部 | 27 | 28 | 29 | 30 |

| |
|--|
| 検査推奨項目 |
| 牛乳/乳飲料・バター・クリーム・調製粉乳/ はっ酵乳/あん類/煮豆・佃煮/調理パン |

2月

| 日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
|----|----|---------------|----|---------|----|----|
| | 1 | 2 中部 北部 | 3 | 4 東部 | 5 | 6 |
| 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| 14 | 15 | 16 西部 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 |
| 28 | | | | | | |

| |
|---------------------|
| 検査推奨項目 |
| 味噌・醤油・ソース/食鳥肉・食肉・液卵 |

3月

| 日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
|----|----|---------------|----|---------|----|----|
| | 1 | 2 中部 北部 | 3 | 4 東部 | 5 | 6 |
| 7 | 8 | 9 西部 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 |
| 28 | 29 | 30 | 31 | | | |

| |
|---|
| 検査推奨項目 |
| 乳酸菌飲料/こんにゃく粉・甘納豆/ アイスクリーム・氷雪/清涼飲料水/果実酒 |