

《検便を提出される方へ 検査成績書は WEB での閲覧方式になりました》

① 事前にスマホ・パソコンで「利用者登録」をお願いします。



← QRコードを読み取り、ログイン画面から手続きしてください。
(愛知県食品衛生協会のホームページからも入れます。)

② 新規登録をクリック

The screenshot shows a login page titled "ログイン". It has two input fields: "ID" and "パスワード". Below the fields are two buttons: "新規登録" (orange) and "ログイン" (blue). A blue link "パスワードを忘れた方" is located below the "ログイン" button. An orange arrow points from the text above to the "新規登録" button.

③ 利用者登録画面の項目すべて入力してください。

※メールアドレスを打ち間違えると ID、パスワードをお届けできません。
お間違えのないように入力をお願いします。

The screenshot shows a user registration page titled "利用者登録". It has several input fields, each with a red "必須" (required) label: "メールアドレス", "確認用メールアドレス", "屋号(個人の方は個人名をご記入ください)", "屋号(カナ) ※全角カナで入力", "利用者名", "利用者名(カナ) ※全角カナで入力", and "電話番号". At the bottom, there are two buttons: "ログイン画面へ" and "登録". A yellow callout box with a downward-pointing arrow contains the text "すべての項目を入力後 登録ボタンをクリック".

④ 登録されたメールアドレスに ID とパスワードが自動で送られます。

ここまでで利用者登録は完了です！

《検便を提出する時》

⑤ 検便の依頼書に ID を記入してください。

試験検査依頼書(腸内細菌検査)		支部番号	分会番号	※枠からはみ出さないようにご記入ください。	
〒	4 7 4 - 0 0 3 6	依頼書記入例		※同一施設で依頼書が複数枚になる場合、2枚目から☑を入れてください。(1枚目には☑を入れない)	
住所:	大府市月見町4-70			月	日
屋号:	大府食品				
代表者氏名:	食品 太郎 様				
屋号(カナで)	オ オ ブ シ ヨ ク ヒ ン			☐ 不要	
TEL(カタカナ読み)	0 5 6 2 4 4 8 4 0 1			ID y z 2 0 2 5	
試験検査項目	<input checked="" type="checkbox"/>	記入例	0 5 6 2 4 4 8 4 0 1		
赤痢・サルモネラ		(腸チフス菌、ハチチフス菌含む)			
被検査者名					
氏名(カタカナ) 姓/名の間は1マス空けてご記入ください。					
検体連番号	記入例	アイチ ジロウ		備考(氏名:漢字)	取消チエ
				愛知 次郎	

⑥ 検査結果が出たらメールアドレスに通知が送られます。



検査結果をお知らせします

⑦ サイトにログインし、検査成績書(PDF)を閲覧してください。

⑧ ご自身で印刷・保存をお願いします。

Q&A

Q)登録した後にメールアドレス、電話番号等を変更したい。

A) サイトにログイン後、画面右上の「プロフィール」で変更できます。

Q) 同じメールアドレスで別のIDをとりたいが。

A) できません。1つのアドレスに対し1つのIDしか取れません。

Q) ID登録ができないので紙で成績が欲しい。

A) 申し訳ありません。切手を貼った返信用封筒を検便提出時に添えてお出してください。