

# 第6票

# 定期検便結果処置票

平成 年 月 日記入

氏名(姓・名)：	性別：男・女	年齢：	歳
----------	--------	-----	---

下痢をした日：平成 年 月 日  
検便の結果及び処置  
平成 年 月 日 検便実施

検査機関名：

【結果】	【処置 (具体的に記載すること)】
赤痢菌 : + -	
サルモネラ : + -	
腸管出血性大腸菌 : + -	
血清型O157	
その他 (具体的に記載すること)	