レジオネラ属菌等の
水質検査結果の報告をお願いします。

●自主検査結果について、管轄保健所へ報告してください。

●以下の報告票を送付していただくか、

右の二次元バーコードから電子申請での報告も可能です。

電子申請用

※水質基準超過の場合は管轄保健所への報告が義務付けられています。

旅館業・公衆浴場 レジオネラ属菌等自主検査報告票

下記の空欄に御記入又は該当箇所に☑をしてください。

報　告 年月日	年　　月　　日	担当者名		連 絡 先 電話番号	

報告施設	名称	
	所在地	

水質検査の状況	レジオネラ属菌の測定結果	□ 検出　　□ 検出なし ※10cfu／100ml以上が"検出"です。
	その他の水質基準超過の有無	□ 水質基準超過あり　　□ 水質基準超過なし

※　（お願い）本報告票に、**水質検査の結果を添付**してください

報告先（管轄の保健所まで送付してください。FAXで送信いただいても構いません。）

保健所	郵便番号	住所	TEL番号	FAX番号
伊集院保健所	899-2501	日置市伊集院町下谷口1960－1	099-273-3111	099-272-5674
加世田保健所	897-0001	南さつま市加世田村原2－1－1	0993-53-2315	0993-53-4519
川薩保健所	895-0041	薩摩川内市隈之城町228－1	0996-23-3167	0996-22-6619
姶良保健所	899-5112	霧島市隼人町松永3320－16	0995-44-7800	0995-44-7969
鹿屋保健所	893-0011	鹿屋市打馬2－16－6	0994-52-2112	0994-52-2110
西之表保健所	891-3192	西之表市西之表7590	0997-22-0032	0997-22-1846
屋久島保健所	891-4311	屋久島町安房650	0997-46-2024	0997-46-3522
名瀬保健所	894-8501	奄美市名瀬永田町17－3	0997-52-5411	0997-53-7874
徳之島保健所	891-7101	徳之島町亀津4943－2	0997-82-0149	0997-83-2535