

# 食品等自主検査結果書

No. 1902-09-062-1

平成 31年02月18日

〒 010-0061  
 住所 秋田市御町 1 - 2 - 2 4  
 氏名 (公財) 秋田県学校給食会  
 理事長 太田 徹 様  
 電話 018-864-3201 依頼者コード 13-82737

下記の通り検査結果をお知らせします。

公益財団法人 秋田県総合保健事業団  
 理事長 堀井 啓



秋田市寺内兎桜 3 丁目1番24号

TEL 018(845)9293 (兎桜検査センター)

FAX 018(845)9255

製品名 あきたどっさりブルーベリーゼリー	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 トーニチ(株)	食品衛生管理者又は 食品衛生責任者名	
	採取者名	

検査項目	検査結果	判定	表示方法
・生菌数	300 / g 以下	適	規格基準 10万 / g 以下
・大腸菌群	陰 性	適	規格基準 陰 性
・黄色ブドウ球菌	陰 性		
食品衛生法 成分規格に適合する			
以下余白			

検査期日 平成 31年02月18日 ~ 平成 31年02月25日

検査責任者 伊藤 靖成



検査機関 公益財団法人 秋田県総合保健事業団

検査方法・・・食品衛生検査指針準拠

※検査結果については裏面を参照して下さい

# 食品等自主検査結果書

No. 1902-09-063-1

平成 31年02月18日

下記の通り検査結果をお知らせします。

公益財団法人 秋田県総合保健事業団  
理事長 堀井 啓

秋田市寺内児桜3丁目1番24号

TEL 018(845)9293(児桜検査センター)

FAX 018(845)9255



〒010-0061  
住所 秋田市御町1-2-24

氏名 (公財) 秋田県学校給食会  
理事長 太田 徹 様

電話 018-864-3201 依頼者コード 13-82737

製品名 米粉餃子 (野菜)	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 (株)餃子計画	食品衛生管理者又は 食品衛生責任者名	
	採取者名	

検査項目	検査結果	判定	表示方法
・生菌数	300/g以下	適	規格基準 10万/g以下
・大腸菌群	陰性	適	規格基準 陰性
・黄色ブドウ球菌	陰性		
食品衛生法 成分規格に適合する			
以下余白			

検査期日 平成 31年02月18日 ~ 平成 31年02月25日

検査責任者 伊藤 靖成



検査機関 公益財団法人 秋田県総合保健事業団

検査方法・・・食品衛生検査指針準拠

※検査結果については裏面を参照して下さい

# 食品等自主検査結果書

No. 1902-09-064-1

平成 31年02月18日

〒010-0061  
 住所 秋田市御町1-2-24  
 氏名 (公財) 秋田県学校給食会  
 理事長 太田 徹 様  
 電話 018-864-3201 依頼者コード 13-82737

下記の通り検査結果をお知らせします。

公益財団法人 秋田県総合保健事業団

理事長 堀井 啓

秋田市寺内児桜3丁目1番24号

TEL 018(845)9293(児桜検査センター)

FAX 018(845)9255



製品名 冷凍油揚げ	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所	食品衛生管理者又は 食品衛生責任者名	
	採取者名	

検査項目	検査結果	判定	表示方法
・生菌数	300/g以下	適	規格基準 10万/g以下
・大腸菌群	陰性	適	規格基準 陰性
・黄色ブドウ球菌	陰性		
食品衛生法 成分規格に適合する			
以下余白			

検査期日 平成 31年02月18日 ~ 平成 31年02月25日

検査責任者 伊藤 靖成



検査機関 公益財団法人 秋田県総合保健事業団

検査方法・・・食品衛生検査指針準拠

※検査結果については裏面を参照して下さい

# 食品等自主検査結果書

No. 1902-09-065-1

平成 31年02月18日

下記の通り検査結果をお知らせします。

公益財団法人 秋田県総合保健事業団  
理事長 堀井 啓

秋田市寺内児桜3丁目1番24号

TEL 018(845)9293(児桜検査センター)

FAX 018(845)9255



〒010-0061  
住所 秋田市卸町1-2-24

氏名 (公財) 秋田県学校給食会  
理事長 太田 徹 様

電話 018-864-3201 依頼者コード 13-82737

製品名 冷凍厚揚げ	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 (株) ライフス タカギ	食品衛生管理者又は 食品衛生責任者名	
	採取者名	

検査項目	検査結果	判定	表示方法
・生菌数	300/g以下	適	規格基準 10万/g以下
・大腸菌群	陰性	適	規格基準 陰性
・黄色ブドウ球菌	陰性		
食品衛生法 成分規格に適合する			
以下余白			

検査期日 平成 31年02月18日 ~ 平成 31年02月25日

検査責任者 伊藤 靖成



検査機関 公益財団法人 秋田県総合保健事業団

検査方法・・・食品衛生検査指針準拠

※検査結果については裏面を参照して下さい



# 食品等自主検査結果書

No. 1902-09-066-1

平成 31年02月18日

〒 010-0061  
 住所 秋田市御町 1 - 2 - 2 4

氏名 (公財) 秋田県学校給食会  
 理事長 太田 徹 様

電話 018-864-3201 依頼者コード 13-82737

下記の通り検査結果をお知らせします。

公益財団法人 秋田県総合保健事業団  
 理事長 堀井 啓



秋田市寺内児桜 3 丁目1番24号

TEL 018(845)9293 (児桜検査センター)

FAX 018(845)9255

製品名 冷凍むすびめ昆布	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 (株)アオキ	食品衛生管理者又は 食品衛生責任者名	
	採取者名	

検査項目	検査結果	判定	表示方法
・ 生菌数	300/ g 以下	適	規格基準 300万/ g 以下
・ E. coli	陰 性	適	規格基準 陰 性
・ 黄色ブドウ球菌	陰 性		
食品衛生法 成分規格に適合する			
以下余白			

検査期日 平成 31年02月18日 ~ 平成 31年02月25日

検査責任者 伊藤 靖成



検査機関 公益財団法人 秋田県総合保健事業団

検査方法・・・食品衛生検査指針準拠

※検査結果については裏面を参照して下さい

# 食品等自主検査結果書

No. 1902-09-067-1

平成 31年02月18日

〒 010-0061  
 住所 秋田市御町 1 - 2 - 2 4

氏名 (公財) 秋田県学校給食会  
 理事長 太田 徹 様

電話 018-864-3201 依頼者コード 13-82737

下記の通り検査結果をお知らせします。

公益財団法人 秋田県総合保健事業団  
 理事長 堀井 啓



秋田市寺内児桜 3 丁目1番24号

TEL 018 (845) 9293 (児桜検査センター)

FAX 018 (845) 9255

製品名 さつまいも (クリンクルカット)	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 鹿児島くみあい食品(株)	食品衛生管理者又は 食品衛生責任者名	
	採取者名	

検査項目	検査結果	判定	表示方法
・生菌数	300/ g 以下	適	規格基準 300万/ g 以下
・ E . c o l i	陰 性	適	規格基準 陰 性
・黄色ブドウ球菌	陰 性		
食品衛生法 成分規格に適合する			
以下余白			

検査期日 平成 31年02月18日 ~ 平成 31年02月25日	検査責任者 伊藤 靖成
検査機関 公益財団法人 秋田県総合保健事業団	

