

食品等自主検査結果書

No. 2405-09-014-1

令和 06年05月20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 七尾 尊志 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 戸 堀 文 雄

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 青うめゼリー	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		
以下余白			

検査期日 令和 06年05月20日 ~ 令和 06年05月23日 検査責任者 佐藤 辰美

検査機関 公益財団法人 秋田県総合保健事業団

食品等自主検査結果書

No. 2405-09-015-1

令和 06年05月20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 七尾 尊志 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 戸 堀 文 雄

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 サワーゼリー	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		
以下余白			

検査期日 令和 06年05月20日 ~ 令和 06年05月23日 検査責任者 佐藤 辰美

検査機関 公益財団法人 秋田県総合保健事業団

食品等自主検査結果書

No. 2405-09-016-1
令和 06年05月20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 七尾 尊志 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 戸 堀 文 雄
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 キッズ餃子 カレー味	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	36,000/g	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		
以下余白			

検査期日 令和 06年05月20日 ~ 令和 06年05月23日	検査責任者 佐藤 辰美
検査機関 公益財団法人 秋田県総合保健事業団	

食品等自主検査結果書

No. 2405-09-017-1

令和 06年05月20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 七尾 尊志 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 戸堀 文雄
 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 東北シューマイ	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 (株)ヨコミゾ	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		
以下余白			

検査期日 令和 06年05月20日 ~ 令和 06年05月23日	検査責任者 佐藤 辰美
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. 2405-09-018-1

令和 06年05月20日

〒 010-0061
 住所 秋田市卸町 1 - 2 - 2 4
 氏名 (公財) 秋田県学校給食会
 理事長 七尾 尊志 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 戸 堀 文 雄
 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 かみかみタコメンチ	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 サンレイ食品(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	2,500 / g	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		
以下余白			

検査期日 令和 06年05月20日 ~ 令和 06年05月23日	検査責任者 佐藤 辰美
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. 2405-09-019-1

令和 06年05月20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 七尾 尊志 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 戸堀 文雄

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 さわらフライ	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 (株)松島フーズ	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	49,000/g	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		
以下余白			

検査期日 令和 06年05月20日 ~ 令和 06年05月23日 検査責任者 佐藤 辰美

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