

食品等自主検査結果書

No. 2508-09-022-1
令和 07年08月25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 ピタパン	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 池田食品	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 07年08月25日 ～ 令和 07年08月28日	検査責任者 三浦 芳大
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. 2508-09-023-1

令和 07年08月25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 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

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 07年08月25日 ~ 令和 07年08月28日

検査責任者 三浦 芳大

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. 2508-09-024-1
令和 07年08月25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 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

〒 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

製品名 SNFフロースンフルーツ ベビーパイン	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 シライワ食品	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 07年08月25日 ~ 令和 07年08月28日	検査責任者 三浦 芳大
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. 2508-09-025-1

令和 07年08月25日

〒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 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 いわし開き澱粉付	製造又は加工年月日	依頼数量	
製造所 阿部長商店	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	1,800/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 07年08月25日 ~ 令和 07年08月28日	検査責任者 三浦 芳大		
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. 2508-09-026-1

令和 07年08月25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 冷凍ほうとう麺

製造又は加工年月日

依頼数量

製造所 麺ズファクトリー 鵜の木

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

540 / g

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

以下余白

検査期日 令和 07年08月25日 ~ 令和 07年08月28日

検査責任者 三浦 芳大

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. 2508-09-027-1

令和 07年08月25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 和風コロッケ(牛肉入り)

製造又は加工年月日

依頼数量

製造所 サンマルコ食品

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

以下余白

検査期日 令和 07年08月25日 ~ 令和 07年08月28日

検査責任者 三浦 芳大

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