

# 食品等自主検査結果書

No. 2605-09-018-1

令和 08年05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 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 にしん照り煮	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 (株) トーイツフーズ	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	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 08年05月18日 ~ 令和 08年05月22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. 2605-09-019-1

令和 08年05月18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 シイラフライ	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 (株)山崎商店	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	63,000/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 08年05月18日 ~ 令和 08年05月22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. 2605-09-020-1

令和 08年05月18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 北海道の味 男爵コロッケ(野菜)	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 サンマルコ食品(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	360/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 08年05月18日 ~ 令和 08年05月22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. 2605-09-021-1

令和 08年05月18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 野菜かき揚げ	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 マルヒ食品(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. 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 08年05月18日 ~ 令和 08年05月22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. 2605-09-022-1

令和 08年05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 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 秋田県豚ももかつ	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 山城食品(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	20万/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 08年05月18日 ~ 令和 08年05月22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. 2605-09-023-1

令和 08年05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 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 秋田県産ポークメンチカツ	製造又は加工年月日	依頼数量
製造所 (株)秋田県食肉流通公社	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	35万/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 08年05月18日 ~ 令和 08年05月22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