

食品検査結果書

第 S1901951-001 号
2019年9月28日

富山市掛尾町500

厚生労働大臣登録食品検査機関

公益財団法人 富山市学校給食会 様

一般財団法人 石川県予防医学協会

2019年9月19日に提出された試料の検査の結果は次のとおりです。

〒920-0365 石川県金沢市神野町東115番地

TEL:076-269-2344 FAX:076-269-2391

検査責任者 鈴木 一人

| 依頼者住所 | 富山市掛尾町500 | | |
|-------------|-----------------------------|-----------------------|--|
| 依頼者名 | 公益財団法人 富山市学校給食会 | | |
| 検査品名等 | 豚挽肉 | | |
| | 富山市立蜷川小学校 | | |
| 検査項目 | 検査結果 | 検査方法 | |
| (1) 生菌数 | 1.7 × 10 ⁶ CFU/g | 標準寒天培地(スパイラルプレーティング法) | |
| (2) 大腸菌群 | 2.6 × 10 ⁴ CFU/g | 酵素基質培地法 | |
| (3) 黄色ブドウ球菌 | 陰性 | 卵黄加マンニット食塩寒天培地法 | |
| (4) サルモネラ属菌 | 陰性 | BGS寒天培地・MLCB寒天培地法 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

備考:

※この結果は提出された試料に限ったものであり、代表試料であることを保証していません。
※当協会の書面による承認がない限り、この結果の一部だけを複製することを禁止いたします。

食品検査結果書

第 S1901951-002 号
2019年9月28日

富山市掛尾町500

厚生労働大臣登録食品検査機関

公益財団法人 富山市学校給食会 様

一般財団法人 石川県予防医学協会

〒920-0365 石川県金沢市神野町東115番地

TEL:076-269-2344 FAX:076-269-2391

2019年9月19日に提出された試料の検査の結果は次のとおりです。

検査責任者 鈴木 一人

| 依頼者住所 | 富山市掛尾町500 | | |
|-------------|-----------------------------|-----------------------|--|
| 依頼者名 | 公益財団法人 富山市学校給食会 | | |
| 検査品名等 | 赤みそ 富山市立蜷川小学校 | | |
| 検査項目 | 検査結果 | 検査方法 | |
| (1) 生菌数 | 1.0 × 10 ³ CFU/g | 標準寒天培地(スパイラルプレーティング法) | |
| (2) 大腸菌群 | 陰性 | 酵素基質培地法 | |
| (3) 黄色ブドウ球菌 | 陰性 | 卵黄加マンニット食塩寒天培地法 | |
| (4) セレウス菌 | 陰性 | NGKG培地法 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

備考:

※この結果は提出された試料に限ったものであり、代表試料であることを保証しておりません。
※当協会の書面による承認がない限り、この結果の一部だけを複製することを禁止いたします。

食品検査結果書

第 S1901951-004 号
2019年9月28日

富山市掛尾町500

厚生労働大臣登録食品検査機関

公益財団法人 富山市学校給食会 様

一般財団法人 石川県予防医学協会

〒920-0365 石川県金沢市神野町東115番地
TEL:076-269-2344 FAX:076-269-2391

2019年9月19日に提出された試料の検査の結果は次のとおりです。

検査責任者 鈴木 一人

| 依頼者住所 | 富山市掛尾町500 | | |
|-------------|-------------------------|-----------------------|--|
| 依頼者名 | 公益財団法人 富山市学校給食会 | | |
| 検査品名等 | もやし 富山市立蜷川小学校 | | |
| 検査項目 | 検査結果 | 検査方法 | |
| (1) 生菌数 | 1.4×10^7 CFU/g | 標準寒天培地(スパイラルプレーティング法) | |
| (2) 大腸菌群 | 7.1×10^6 CFU/g | 酵素基質培地法 | |
| (3) 黄色ブドウ球菌 | 陰性 | 卵黄加マンニット食塩寒天培地法 | |
| (4) セレウス菌 | 陰性 | NGKG培地法 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

備考:

※この結果は提出された試料に限ったものであり、代表試料であることを保証しておりません。
※当協会の書面による承認がない限り、この結果の一部だけを複製することを禁止いたします。

食品検査結果書

第 S1901951-005 号
2019年9月28日

富山市掛尾町500

厚生労働大臣登録食品検査機関

公益財団法人 富山市学校給食会 様

一般財団法人 石川県予防医学協会

〒920-0365 石川県金沢市神野町東115番地

TEL:076-269-2344 FAX:076-269-2391

2019年9月19日に提出された試料の検査の結果は次のとおりです。

検査責任者 鈴木 一人

| 依頼者住所 | 富山市掛尾町500 | | |
|-------------|-----------------|-----------------------|--|
| 依頼者名 | 公益財団法人 富山市学校給食会 | | |
| 検査品名等 | (冷)りんご | | |
| | 富山市立蛭川小学校 | | |
| 検査項目 | 検査結果 | 検査方法 | |
| (1) 生菌数 | 300 CFU/g 未満 | 標準寒天培地(スパイラルプレーティング法) | |
| (2) 大腸菌群 | 陰性 | 酵素基質培地法 | |
| (3) 黄色ブドウ球菌 | 陰性 | 卵黄加マンニット食塩寒天培地法 | |
| (4) セレウス菌 | 陰性 | NGKG培地法 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

備考:

※この結果は提出された試料に限ったものであり、代表試料であることを保証していません。
※当協会の書面による承認がない限り、この結果の一部だけを複製することを禁止いたします。

食品検査結果書

第 S1901951-006 号
2019年9月28日

富山市掛尾町500

厚生労働大臣登録食品検査機関

公益財団法人 富山市学校給食会 様

一般財団法人 石川県予防医学協会

〒920-0365 石川県金沢市神野町東115番地
TEL:076-269-2344 FAX:076-269-2391

2019年9月19日に提出された試料の検査の結果は次のとおりです。

検査責任者 鈴木 一人

| 依頼者住所 | 富山市掛尾町500 | | |
|-------------|---------------------|-----------------------|--|
| 依頼者名 | 公益財団法人 富山市学校給食会 | | |
| 検査品名等 | アイスチーズ 富山市立蜷川小学校 | | |
| 検査項目 | 検査結果 | 検査方法 | |
| (1) 生菌数 | 300 CFU/g 未満 | 標準寒天培地(スパイラルプレーティング法) | |
| (2) 大腸菌群 | 陰性 | 酵素基質培地法 | |
| (3) 黄色ブドウ球菌 | 陰性 | 卵黄加マンニット食塩寒天培地法 | |
| (4) サルモネラ属菌 | 陰性 | BGS寒天培地・MLCB寒天培地法 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

備考:

※この結果は提出された試料に限ったものであり、代表試料であることを保証しておりません。
※当協会の書面による承認がない限り、この結果の一部だけを複製することを禁止いたします。

食品検査結果書

第 S1901952-001 号

2019年9月26日

富山市掛尾町500

厚生労働大臣登録食品検査機関

公益財団法人 富山市学校給食会 様

一般財団法人 石川県予防医学協会

〒920-0365 石川県金沢市神野町東115番地

TEL:076-269-2344 FAX:076-269-2391

2019年9月19日に提出された試料の検査の結果は次のとおりです。

検査責任者 鈴木 一人

| 依頼者住所 | 富山市掛尾町500 | | |
|-------------|-----------------|-----------------------|--|
| 依頼者名 | 公益財団法人 富山市学校給食会 | | |
| 検査品名等 | たけのこ水煮 | | |
| | 富山市立新庄小学校 | | |
| 検査項目 | 検査結果 | 検査方法 | |
| (1) 生菌数 | 300 CFU/g 未満 | 標準寒天培地(スパイラルプレーティング法) | |
| (2) 大腸菌群 | 陰性 | 酵素基質培地法 | |
| (3) 黄色ブドウ球菌 | 陰性 | 卵黄加マンニット食塩寒天培地法 | |
| (4) セレウス菌 | 陰性 | NGKG培地法 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

備考:

※この結果は提出された試料に限ったものであり、代表試料であることを保証しておりません。
 ※当協会の書面による承認がない限り、この結果の一部だけを複製することを禁止いたします。

食品検査結果書

第 S1901952-002 号
2019年9月26日

富山市掛尾町500

厚生労働大臣登録食品検査機関

公益財団法人 富山市学校給食会 様

一般財団法人 石川県予防医学協会

〒920-0365 石川県金沢市神野町東115番地

TEL:076-269-2344 FAX:076-269-2391

2019年9月19日に提出された試料の検査の結果は次のとおりです。

検査責任者 鈴木 一人

| 依頼者住所 | 富山市掛尾町500 | | |
|-------------|-----------------------------|-----------------------|--|
| 依頼者名 | 公益財団法人 富山市学校給食会 | | |
| 検査品名等 | きゅうり | | |
| | 富山市立新庄小学校 | | |
| 検査項目 | 検査結果 | 検査方法 | |
| (1) 生菌数 | 7.8 × 10 ⁵ CFU/g | 標準寒天培地(スパイラルプレーティング法) | |
| (2) 大腸菌群 | 4.0 × 10 ² CFU/g | 酵素基質培地法 | |
| (3) 黄色ブドウ球菌 | 陰性 | 卵黄加マンニット食塩寒天培地法 | |
| (4) セレウス菌 | 陰性 | NGKG培地法 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

備考:

※この結果は提出された試料に限ったものであり、代表試料であることを保証していません。
※当協会の書面による承認がない限り、この結果の一部だけを複製することを禁止いたします。

食品検査結果書

第 S1901952-003 号
2019年9月26日

富山市掛尾町500

厚生労働大臣登録食品検査機関

公益財団法人 富山市学校給食会 様

一般財団法人 石川県予防医学協会

〒920-0365 石川県金沢市神野町東15番地
TEL:076-269-2344 FAX:076-269-2391

2019年9月19日に提出された試料の検査の結果は次のとおりです。

検査責任者 鈴木 一人

| 依頼者住所 | 富山市掛尾町500 | | |
|-------------|-----------------------------|-----------------------|--|
| 依頼者名 | 公益財団法人 富山市学校給食会 | | |
| 検査品名等 | 海藻ミックス | | |
| | 富山市立新庄小学校 | | |
| 検査項目 | 検査結果 | 検査方法 | |
| (1) 生菌数 | 4.0 × 10 ² CFU/g | 標準寒天培地(スパイラルプレーティング法) | |
| (2) 大腸菌群 | 陰性 | 酵素基質培地法 | |
| (3) 黄色ブドウ球菌 | 陰性 | 卵黄加マンニット食塩寒天培地法 | |
| (4) 腸炎ビブリオ | 陰性 | TCBS寒天培地法 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

備考:

※この結果は提出された試料に限ったものであり、代表試料であることを保証しておりません。
※当協会の書面による承認がない限り、この結果の一部だけを複製することを禁止いたします。

食品検査結果書

第 S1901952-004 号
2019年9月26日

富山市掛尾町500

厚生労働大臣登録食品検査機関

公益財団法人 富山市学校給食会 様

一般財団法人 石川県予防医学協会

〒920-0365 石川県金沢市神野町東115番地

TEL:076-269-2344 FAX:076-269-2391

2019年9月19日に提出された試料の検査の結果は次のとおりです。

検査責任者 鈴木 一人

| 依頼者住所 | 富山市掛尾町500 | | |
|-------------|-----------------------------|-----------------------|--|
| 依頼者名 | 公益財団法人 富山市学校給食会 | | |
| 検査品名等 | (冷)かぼちゃペースト | | |
| | 富山市立新庄小学校 | | |
| 検査項目 | 検査結果 | 検査方法 | |
| (1) 生菌数 | 8.0 × 10 ² CFU/g | 標準寒天培地(スパイラルプレーティング法) | |
| (2) 大腸菌群 | 10 CFU/g | 酵素基質培地法 | |
| (3) 黄色ブドウ球菌 | 陰性 | 卵黄加マンニット食塩寒天培地法 | |
| (4) セレウス菌 | 陰性 | NGKG培地法 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

備考:

※この結果は提出された試料に限ったものであり、代表試料であることを保証しておりません。
※当協会の書面による承認がない限り、この結果の一部だけを複製することを禁止いたします。

食品検査結果書

第 S1901952-005 号
2019年9月26日

富山市掛尾町500

厚生労働大臣登録食品検査機関

公益財団法人 富山市学校給食会 様

一般財団法人 石川県予防医学協会

〒920-0365 石川県金沢市神野町東115番地
TEL:076-269-2344 FAX:076-269-2391

2019年9月19日に提出された試料の検査の結果は次のとおりです。

検査責任者 鈴木 一人

| 依頼者住所 | 富山市掛尾町500 | | |
|-------------|-------------------------|-----------------------|--|
| 依頼者名 | 公益財団法人 富山市学校給食会 | | |
| 検査品名等 | 生クリーム 富山市立新庄小学校 | | |
| 検査項目 | 検査結果 | 検査方法 | |
| (1) 生菌数 | 2.0×10^3 CFU/g | 標準寒天培地(スパイラルプレーティング法) | |
| (2) 大腸菌群 | 陰性 | 酵素基質培地法 | |
| (3) 黄色ブドウ球菌 | 陰性 | 卵黄加マンニット食塩寒天培地法 | |
| (4) サルモネラ属菌 | 陰性 | BGS寒天培地・MLCB寒天培地法 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

備考:

※この結果は提出された試料に限ったものであり、代表試料であることを保証しておりません。
※当協会の書面による承認がない限り、この結果の一部だけを複製することを禁止いたします。

食品検査結果書

第 S1901953-002 号
2019年9月26日

富山市掛尾町500

厚生労働大臣登録食品検査機関

公益財団法人 富山市学校給食会 様

一般財団法人 石川県予防医学協会

〒920-0365 石川県金沢市神野町東115番地

TEL:076-269-2344 FAX:076-269-2391

2019年9月19日に提出された試料の検査の結果は次のとおりです。

検査責任者 鈴木 一人



| | | | |
|-------------|-----------------------------|-----------------------|--|
| 依頼者住所 | 富山市掛尾町500 | | |
| 依頼者名 | 公益財団法人 富山市学校給食会 | | |
| 検査品名等 | カレーうどん(辛口) | | |
| | 富山市立針原小学校 | | |
| 検査項目 | 検査結果 | 検査方法 | |
| (1) 生菌数 | 1.6 × 10 ⁴ CFU/g | 標準寒天培地(スパイラルプレーティング法) | |
| (2) 大腸菌群 | 陰性 | 酵素基質培地法 | |
| (3) 黄色ブドウ球菌 | 陰性 | 卵黄加マンニット食塩寒天培地法 | |
| (4) セレウス菌 | 2.0 × 10 ² CFU/g | NGKG培地法 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

備考:

※この結果は提出された試料に限ったものであり、代表試料であることを保証しておりません。
※当協会の書面による承認がない限り、この結果の一部だけを複製することを禁止いたします。

食品検査結果書

第 S1901953-003 号
2019年9月26日

富山市掛尾町500

厚生労働大臣登録食品検査機関

公益財団法人 富山市学校給食会 様

一般財団法人 石川県予防医学協会

〒920-0365 石川県金沢市神野町東115番地
TEL:076-269-2344 FAX:076-269-2391

2019年9月19日に提出された試料の検査の結果は次のとおりです。

検査責任者 鈴木 一人

| 依頼者住所 | 富山市掛尾町500 | | |
|-------------|-----------------|-----------------------|--|
| 依頼者名 | 公益財団法人 富山市学校給食会 | | |
| 検査品名等 | (冷)カクテルゼリー | | |
| | 富山市立針原小学校 | | |
| 検査項目 | 検査結果 | 検査方法 | |
| (1) 生菌数 | 300 CFU/g 未満 | 標準寒天培地(スパイラルプレーティング法) | |
| (2) 大腸菌群 | 陰性 | 酵素基質培地法 | |
| (3) 黄色ブドウ球菌 | 陰性 | 卵黄加マンニット食塩寒天培地法 | |
| (4) サルモネラ属菌 | 陰性 | BGS寒天培地・MLCB寒天培地法 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

備考:

※この結果は提出された試料に限ったものであり、代表試料であることを保証しておりません。
※当協会の書面による承認がない限り、この結果の一部だけを複製することを禁止いたします。