



30 第 100940002 号  
平成30年10月9日

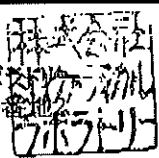
### 食品検査結果報告書

- 1 依頼 年 月 日
- 2 受付 年 月 日 平成30年10月9日
- 3 依頼者 住所名 千085-2272 北海道釧路郡釧路町昆布森2丁目72  
氏名 昆布森漁業協同組合 様
- 4 製造所又は加工所住所 氏名
- 5 検査対象食品名等 カキ(コンブ'モリ)カラツキ  
L O T
- 6 検体採取日時 採取者名
- 7 検査結果

検査項目	検査結果	基準値	検出限界	
ノロウイルス	(-)	なし	10 <sup>-2</sup> CFU/g未満	※4
(The rest of the table is crossed out with a diagonal line)				

8 検査方法 ※4 平成25年10月22日付 食安監発1022第1号

9 その他

<p>(検査受託報告施設)</p> <p>OMリサーチ&amp;コンサルティング(株)</p> <p>北海道札幌市中央区北3条東2丁目2-22 ひがしビル3階 ご連絡電話番号(011)-252-1717</p>	<p>(検査実施施設)</p> <p>(株)ミロクメディカルラボ 長野県佐久市印内659番地 </p> <p>検査及び連絡担当者 相田 貴彦 責任者 玉井 清子 お問い合わせ先(0267)-54-2443</p>
---	---

## 【 ノロウイルス検査報告書 】

かなわ水産株式会社 御中

2018年10月10日

検査施設名 仙台市衛生検査所登録第1号  
 厚生労働省食品衛生登録検査機関  
 計量証明事業登録番号 宮城県第H11-005号  
 株式会社 日本微生物研究所  
 本社 〒983-0034 仙台市宮城野区扇町2丁目1番36号  
 TEL 022(783)8471 FAX 022(783)8438  
 東京営業所 〒101-0043 東京都千代田区神田富山町2番地1101F  
 TEL 03(5297)8196 FAX 03(5297)8197

依頼された試験品の検査結果は次の通りです。

受付年月日	2018年10月9日		
試験特記			
試験品 / 検査項目	検査結果	単位	検査基準及び検査法等
【試験品】 広島大黒神島産 殻付かき			
ノロウイルス	検出されず (陰性)		検査基準:10コピー以上で陽性 リアルタイムPCR法 1ロット1検査で行いました。
試験品特記	製造年月日:2018年10月6日		

報告書番号

20181009-0-21-31-71-100009-1-1-1 (59550)

検査担当者

保科 陽子

検査責任者

佐藤 寿夫

受信時刻-2018年-10月13日-10時56分-NO. 7209

# 生かき検査成績書

No. F181009031-001  
平成30年10月11日

食品衛生法に基づく登録検査機関  
一般財団法人  
広島県環境保健協会  
理事長 佐藤 博

〒730-8631 広島市中区広瀬北町9番1号  
TEL (082)293-1517 (直通)

平成30年10月9日に依頼されました試験検査の結果は次のとおりです。

依頼者名 所在地	かなわ水産株式会社 広島県江田島市 大柿町深江1453-20
作業(加工)場所 生産者・採取海域等	広島県江田島市 大柿町深江1453-20
包装形態・種別	生食用 原料
むき身又は加工年月日	平成30年10月9日
消費期限	—
検査年月日	平成30年10月9日～平成30年10月11日

## 検査結果

検査項目	検査結果	成分規格基準等	定量下限値
E. coli最確数	18以下 (MPN/100g)	230以下 / 検体 100g	18
細菌数	450 (個/g)	50000以下 / 検体 1g	300
腸炎ビブリオ最確数	3.0 (MPN/g)	100以下 / 検体 1g	—
—以下余白—			
判定	上記検査項目は成分規格基準、又は指導基準に適合する		

- 成分規格基準は「食品衛生法（食品、添加物等の規格基準）」（昭和34年厚生省告示第370号）の規定による。
- 基準は、「生かきの取扱に関する指導要領」（昭和53年10月6日広島県制定）による。
- 各検査項目の検査方法は、成績書の裏面に示す。

# 検査結果報告書

津田宇水産株式会社 様

受付№: 西兵庫18427040

登録衛生検査所  
計量証明申請所 (適度)  
建築物飲料水水质検査登録  
建築物空気環境測定測定員登録

株式会社 関西環境検査

本社・研究所 〒599-8276 大阪府松原市西中野1-27  
西兵庫営業所 電話 (0791)49-5555  
姫路営業所 電話 (079)228-5155

検査責任者 山里



2018年10月12日

2018年10月9日に提出された試料についての検査結果を次の通りご報告いたします。

試料名 : 八朔かき

検査項目 : 一般生菌数、E.coli、腸炎ビブリオ、ノロウイルス

・検査結果・

検査項目	試料名	八朔かき
一般生菌数 (個/g)		32000
E.coli (MPN/100g)	最少数	18未満
腸炎ビブリオ (MPN/g)	最少数	3未満
ノロウイルス (G I)	RT-PCR法	陰性
ノロウイルス (G II)	RT-PCR法	陰性
- 以下 余白 -		

【備考】兵庫県室津海域かき

成分規格基準及び検査方法は食品衛生法 (食品添加物の規格基準) の規定による。

# 【 ノロウイルス検査報告書 】

100028-1

株式会社アクアグローバルフーズ 御中

2018年10月10日

検査施設名 仙台市衛生検査所登録第1号  
 厚生労働省食品衛生登録検査機関  
 計量証明事業登録番号 宮城県第H11-005号  
 株式会社 日本微生物検査センター  
 本社 〒983-0034 仙台市宮城野区扇町2-1  
 TEL 022(783)8471 FAX 022(783)8474  
 東京営業所 〒101-0043 東京都千代田区神田高田馬場1-10-1  
 TEL 03(5297)6196 FAX 03(5297)6197

依頼された試験品の検査結果は次の通りです。

受付年月日	2018年10月9日		
試験特記			
試験品 / 検査項目	検査結果	単位	検査基準及び検査法等
【試験品】アメリカ産牡蠣(ピュージェットサウンド)			
ノロウイルス	検出されず (陰性)		検査基準:10コピー以上で陽性 リアルタイムPCR法 1ロット1検査を行いました。
試験品特記	製造年月日:2018年10月8日 ロットナンバー-8063010081 海城:アメリカ(ピュージェットサウンド海城)		

報告書番号	20181009-0-19-31-71-100028-1-1-1 (59549)	検査担当者	保科 陽子
		検査責任者	佐藤 寿夫

受信時刻 2018年 10月12日 13時50分 NO. 7152

# 【 ノロウイルス検査報告書 】

100028-1

株式会社アクアグローバルフーズ 御中

2018年10月3日

検査施設名 仙台市衛生検査所登録第1号  
 厚生労働省食品衛生登録検査機関  
 計量証明事業登録番号 宮城県第H11-005号  
 株式会社 日本微生物検査センター  
 本社 〒983-0034 仙台市宮城野区扇町2-1-1  
 TEL 022(783)8471 FAX 022(783)8472  
 東京営業所 〒101-0043 東京都千代田区神田富山町1-1-1  
 TEL 03(5297)8196 FAX 03(5292)4197

依頼された試験品の検査結果は次の通りです。

受付年月日	2018年10月2日		
試験特記			
試験品 / 検査項目	検査結果	単位	検査基準及び検査法等
【試験品】 ニューージーランド産牡蠣(カイバラオイスター)			
ノロウイルス	検出されず (陰性)		検査基準: 10コピー以上で陽性 リアルタイムPCR法 1ロット1検査で行いました。
試験品特記	製造年月日: 2018年10月1日 ロットナンバー: 8063009291 産域: カイバラハーバー海城		

報告書番号	20181002-0-8-31-71-100028-1-1-1 (59292)	検査担当者	橋本 真美
		検査責任者	佐藤 寿夫

受信時刻 2018年 10月12日 13時50分 NO. 7152

# 【 ノロウイルス検査報告書 】

100028-1

株式会社アクアグローバルフーズ 御中

2018年9月26日

検査施設名 仙台市衛生検査所登録第1号  
 厚生労働省食品衛生登録検査機関  
 計量証明事業登録番号 宮城県第H11-005号

株式会社 日本微生物  
 本社 〒983-0034 仙台市宮城野区扇町2  
 TEL 022(783)8471 FAX 022(783)8472  
 東京営業所 〒101-0043 東京都千代田区神田葛山  
 TEL 03(5297)8196 FAX 03(5297)8197

依頼された試験品の検査結果は次の通りです。

受付年月日	2018年9月25日		
試験特記			
試験品 / 検査項目	検査結果	単位	検査基準及び検査法等
【試験品】カナダ産牡蠣(ボーンレイユ)			
ノロウイルス	検出されず(陰性)		検査基準:10コピー以上で陽性 リアルタイムPCR法 1ロット1検査で行いました。
試験品特記	製造年月日:2018年9月24日		
	ロットナンバー:8063009249		
	産域:ニューブランズウィック州海		



報告書番号	20180925-0-9-31-71-100028-1-1-1 (59045)	検査担当者	保科 陽子
		検査責任者	佐藤 寿夫

# 検査報告書

2018年10月12日

依頼者名 株式会社アクアグローバルフーズ

検体名 アメリカ産牡蠣(ピュージェットサウンド)

受付日 2018年10月09日

検査日 2018年10月09日

製造日 2018年10月08日

消費期限 2018年10月11日

厚生労働大臣登録検査機関

登録衛生検査機関

株式会社 アルプ

〒920-8217石川県金沢市五箇町309番地

Tel. 076-237-4267 Fax 076-237-3168

ご依頼いただきました検体の検査結果は以下のとおりです。

## 検査結果

検査項目	結果値	基準値	単位
細菌数	580	50,000以下	/g
大腸菌最確数	18 未満	230以下	/100g
腸炎ヒブリア最確数	3 未満	100以下	/g

検査方法:食品、添加物等の規格基準にかかわる検査法に準拠

## 【備考】

ロットナンバー8063010081

適否: 食品衛生法で定める、生食用カキの規格基準に適合する。





# 検査報告書

2018年10月05日

依頼者名 株式会社アクアグローバルフーズ

検体名 ニューージーランド産牡蠣(カイパラオイスター)

受付日 2018年10月02日

検査日 2018年10月02日

製造日 2018年10月01日

消費期限 2018年10月04日

厚生労働大臣登録検査機関

登録衛生検査機関

株式会社

〒920-8217石川県金沢市津田町309番地  
Tel. 076-237-4872 Fax 076-237-3168

ご依頼いただきました検体の検査結果は以下のとおりです。

## 検査結果

検査項目	結果値	基準値	単位
細菌数	300 以下	50,000以下	/g
大腸菌最確数	18 未満	230以下	/100g
腸炎ヒブリア最確数	3 未満	100以下	/g

検査方法:食品、添加物等の規格基準にかかわる検査法に準拠

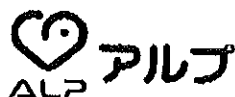
## 【備考】

ロットナンバー8063009291

適否: 食品衛生法で定める、生食用カキの規格基準に適合する。

本検査報告書を他に掲載するときは、弊社の承認を受けて下さい。

●08182\_050001\_20181002\_201810020229



# 検査報告書

2018年09月28日

依頼者名 株式会社アクアグローバルフーズ

検体名 カナダ産牡蠣(ポーソレイユ)

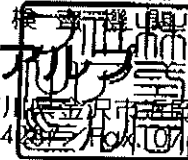
受付日 2018年09月25日  
 検査日 2018年09月25日  
 製造日 2018年09月24日  
 消費期限 2018年09月27日

厚生労働大臣登録検査機関

登録衛生検査機関

株式会社

〒920-8217石川県金沢市西町309番地  
 Tel. 076-237-4000 / 076-237-3168



ご依頼いただきました検体の検査結果は以下のとおりです。

## 検査結果

検査項目	結果値	基準値	単位
細菌数	440	50,000以下	/g
大腸菌最確数	18 未満	230以下	/100g
腸炎ヒブリア最確数	3 未満	100以下	/g

検査方法:食品、添加物等の規格基準にかかわる検査法に準拠

## 【備考】

ロットナンバー8063009249

適否: 食品衛生法で定める、生食用カキの規格基準に適合する。

本検査報告書を他に掲載するときは、弊社の承認を受けて下さい。

●09182\_050001\_20180925\_201809250030



# 検査報告書

2018年10月12日

依頼者名 株式会社 富本水産

検体名 生食用かき

受付日 2018年10月09日  
検査日 2018年10月09日

厚生労働大臣登録検査機関  
登録衛生検査機関

株式会社 **アルファ**

〒920-8217 石川県金沢市近岡町309番地  
Tel. 076-237-4282 Fax 076-237-3168

ご依頼いただきました検体の検査結果は以下のとおりです。

## 検査結果

検査項目	結果値	基準値	単位
細菌数	840	50,000以下	/g
大腸菌最確数	18 未満	230以下	/100g
腸炎ヒブリオ最確数	3 未満	100以下	/g

検査方法:食品、添加物等の規格基準にかかわる検査法に準拠

## 【備考】

適否: 食品衛生法で定める、生食用カキの規格基準に適合する。

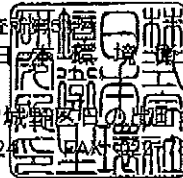


平成30年10月11日

検査成績書

株式会社 和がき 御中

仙台市登録衛生検査所  
 株式会社 日本環境衛生研究所  
 〒983-0035  
 宮城県仙台市宮城野区日の出町8丁目7番14号  
 TEL 022-782-1024 FAX 022-782-1027



平成30年10月9日に、ご依頼を受けました試験品の結果は次の通りです。

検査内容：食品細菌検査  
 製造年月日：2018年10月9日

検体名	検査項目	検査結果	単位	検査方法
宮城県産牡蠣	一般生菌数	300以下	CFU/g	食品衛生検査指針 微生物編に準拠
	E. coli	18未満	MPN/100g	食品衛生検査指針 微生物編に準拠
	腸炎ビブリオ	3.0未満	MPN/g	食品衛生検査指針 微生物編に準拠
以下余白				
備考：				

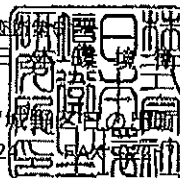
検査担当者 横山東耕  
 検査責任者 大宮里紗

# 検査成績書

平成30年10月10日

株式会社 和がき 御中

仙台市登録衛生検査所  
 株式会社 日興検査衛生研究所  
 〒983-0035  
 宮城県仙台市宮城野区日通1丁目7番14号  
 TEL 022-782-1024 FAX 022-782-1027



平成30年10月9日に、ご依頼を受けました試験品の結果は次の通りです。

検査内容 : 食品検査  
 製造年月日 : 2018年10月9日

検体名	検査項目	検査結果	単位	検査方法
宮城県産牡蠣	ノロウイルス	陰性		リアルタイムPCR法による
以下余白				
備考 :				
検査担当者 横山東 耕 検査責任者 大宮里 紗				

# 検査報告書

2018年10月03日

依頼者名 株式会社ハーネット・コーポレーション

検体名 生食用コフィンペイ

受付日 2018年10月03日

検査日 2018年10月03日

製造日 2018年10月01日

厚生労働大臣登録検査機関

登録衛生検査機関

株式会社

〒920-8217石川県金沢市越前町309番地  
Tel. 076-237-4282 Fax. 076-237-3168

ご依頼いただきました検体の検査結果は以下のとおりです。

## 検査結果

検査項目	結果値	基準値	単位
細菌数	300 以下	50,000以下	/g
大腸菌最少数	18 未満	230以下	/100g

検査方法:食品、添加物等の規格基準にかかわる検査法、及び食品衛生検査指針・微生物編に準拠

【備考】

本検査報告書を他に掲載するときは、弊社の承認を受けて下さい。

●10586\_050002\_20181002\_20181003\_01



【 ノロウイルス検査報告書 】

株式会社ハーネット・コーポレーション 御中

2018年10月4日

検査施設名 仙台市衛生検査所登録第1号  
 厚生労働省食品衛生登録検査機関  
 計量証明印業登録番号 宮城県第E111-005号  
 株式会社 日本微生物検査所  
 本社 〒983-0034 仙台市宮城野区藤町2-15-13  
 TEL 022(783)8471 FAX 022(783)8473  
 東京営業所 〒101-0043 東京都千代田区神田富山町1-10-1  
 TEL 03(5297)8106 FAX 03(5297)8197

依頼された試験品の検査結果は次の通りです。

受付年月日	2018年10月3日		
試験特記			
試験品 / 検査項目	検査結果	単位	検査基準及び検査法等
【試験品】生食用 コフィンペイ			
ノロウイルス	検出されず (陰性)		検査基準:10コピー以上で陽性 リアルタイムPCR法 1ロット1検査で行いました。
試験品特記	製造年月日:2018年10月1日		

報告書番号	20181003-0-1-31-71-110061-1-2-2 (59326)	検査担当者	保科 陽子
		検査責任者	佐藤 孝夫

受信時刻 2018年10月 9日 9時34分 NO. 6989

# 検査結果報告書

赤穂市漁業協同組合 (かき部会) 様

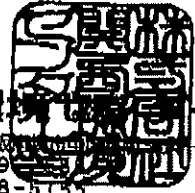
受付№: 西兵庫18088069

環境衛生検査所  
計量証明事業所 (漁産)  
建築物飲料水水質検査業登録  
建築物空気環境測定業登録

株式会社 関西環境

本社・研究所 〒599-8276 大阪府堺市東区...-27  
西兵庫営業所 電話 (0791)49...  
姫路営業所 電話 (079)228-5135

検査責任者 山屋



2018年10月 2日

2018年 9月25日に提出された試料についての検査結果を次の通りご報告いたします。

試料名 : 坂越海域かき

検査項目 : 一般生菌数、E. coli、腸炎ビブリオ、O157

・検査結果・

検査項目	試料名	坂越海域かき
一般生菌数 (個/g)		3600
E. coli (MPN/100g)	最確数	18未滿
腸炎ビブリオ (MPN/g)	最確数	3未滿
O157		検出されず
- 以下 余白 -		
<p>【備考】兵庫県坂越海域かき 成分規格基準及び検査方法は食品衛生法 (食品、添加物等の規格基準) の規定による。</p>		



# 【 ノロウイルス検査報告書 】

赤穂市漁業協同組合 御中

2018年10月9日

検査施設名 仙台市衛生検査所登録第1号  
 厚生労働省食品衛生登録検査機関  
 計量証明事業登録番号 宮城県第H11-005号  
 株式会社 日本微生物  
 本社 〒983-0034 仙台市宮城野区扇町2  
 TEL 022(783)8471 FAX 022(783)8472  
 東京営業所 〒101-0043 東京都千代田区神田富山町  
 TEL 03(5297)8198 FAX 03(5297)8199

依頼された試験品の検査結果は次の通りです。

受付年月日	2018年10月5日		
試験特記			
試験品 / 検査項目	検査結果	単位	検査基準及び検査法等
【試験品】坂越産食用むき身牡蠣			
ノロウイルス	検出されず (陰性)		検査基準:10コピー以上で陽性 リアルタイムPCR法 1ロット1検査を行いました。
試験品特記	製造年月日:2018年10月4日		

報告書番号	20181005-0-38-31-71-200009-1-1-1 (59448)	検査担当者	成田 真理
		検査責任者	佐藤 寿夫

受信時刻 2018年 10月 9日 12時22分 NO. 6997

**FAX番号 0153-52-2600**

送 信 年 月 日	2018年 10 月 9 日 19 時			
件 名	ノロウイルスの検査結果について			
宛 先	厚岸漁業協同組合 様			
枚 数	送付票を含めて 1 枚			
送 信 者	検査施設	(株) ミロクメディカルラボトリー 長野県佐久市印内659-2		
	担当者	相田 貴彦		
	お問い合わせ先	電話番号	0267-54-2442	
		FAX	0267-54-2444	
e-mail		mail-idenashi@miroku-lab.co.jp		

検査結果は下記のとおりです。

**記**

受 付 日	2018年 10 月 9 日
検 査 日	2018年 10 月 9 日
検 体 名	カラツキカキ
ノロウイルス 検査結果 ※	(-)
検 査 報 告 査 託 元	<p><b>OMリサーチ&amp;コンサルティング株式会社</b></p> <p>札幌市中央区北3条東2丁目2-22                  ひがしビル3階</p> <p>電 話 011-252-1717                  FAX 011-252-1718</p>

※ (-) はノロウイルスが検出されなかった(陰性)表記です。

