

令和2年度

食品検査料金表

人と社会(環境)の健康を創造する
あなたの健康ライフを応援します

 公益財団法人 秋田県総合保健事業団

[1] 成分規格関係

単位：円

項目	料 金	
	本 体	10%税込
氷菓・氷雪		4,840
生菌数	2,200	2,420
大腸菌群	2,200	2,420
容器包装詰加圧加熱殺菌食品 ^{注1)}		3,410
恒温試験	1,000	1,100
細菌試験	3,100	3,410
冷凍食品・冷凍ゆでがに（要加熱）		4,840
生菌数	2,200	2,420
大腸菌群又は E.coli	2,200	2,420
生食用冷凍鮮魚介類		9,130
生菌数	2,200	2,420
大腸菌群	2,200	2,420
腸炎ビブリオ最確数	3,900	4,290
ゆでだこ及びゆでがに（冷凍していない）		2,420
腸炎ビブリオ	2,200	2,420
生食用鮮魚介類（刺身、すし種） ^{注2)}		4,290
腸炎ビブリオ最確数	3,900	4,290
魚肉ねり製品		2,420
大腸菌群	2,200	2,420

[2] 秋田県の衛生指導基準

単位：円

項目	料 金	
	本 体	10%税込
惣菜・弁当類・検食・調理パン		7,260
生菌数	2,200	2,420
E.coli	2,200	2,420
黄色ブドウ球菌	2,200	2,420
生菓子・ゆでめん		7,260
生菌数	2,200	2,420
大腸菌群	2,200	2,420
黄色ブドウ球菌	2,200	2,420
豆腐		4,840
生菌数	2,200	2,420
大腸菌群	2,200	2,420
漬物		4,840
E.coli	2,200	2,420
黄色ブドウ球菌	2,200	2,420
上記以外の非加熱摂取食品		2,420
E.coli	2,200	2,420

注1) 恒温・細菌試験をセットで行うと検査料が割引されます。

注2) すし種は、生ものに限りません。非加熱製品です。

[3] 細菌検査

単位：円

項目	料 金	
	本 体	10%税込
生菌数	2,200	2,420
大腸菌群・数	2,200	2,420
E.coli	2,200	2,420
黄色ブドウ球菌	2,200	2,420
腸炎ビブリオ	2,200	2,420
腸炎ビブリオ最確数	3,900	4,290
サルモネラ属菌	3,200	3,520
腸管出血性大腸菌（O-157を含む）	2,800	3,080

単位：円

項目	料 金	
	本 体	10%税込
カンピロバクター属菌	3,000	3,300
クロストリジウム属菌	5,800	6,380
芽胞菌数	3,600	3,960
真菌（カビ、酵母）・数	3,600	3,960
カビ・数	3,600	3,960
酵母・数	3,600	3,960
細菌試験	3,100	3,410
恒温試験	1,000	1,100

食品検査検体量の目安

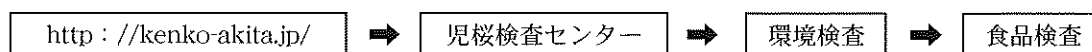
食 品 名	細 菌 学 検 査
惣 菜	100g 程度
弁当類 (調理パン含む)	1 食分 (100g 程度)
検 食	1 食分 (100g 程度)
生 菓 子	100g 程度
菓子 (せんべい等)	100g 程度
豆 腐	1 パック又は 1 丁
ゆでめん	1 玉 (100g 程度)
漬 物	100g 程度
刺身、すし種	100g 程度
冷凍食品	最小包装単位 (100g) 1 個
容器詰加圧加熱殺菌食品	1 個
氷 菓	カップ入り、他 (100g) 1 個
魚肉ねり製品	100g 程度

※この表に記載のないもの、又はご不明な点については、児桜検査センターへお問い合わせ下さい。

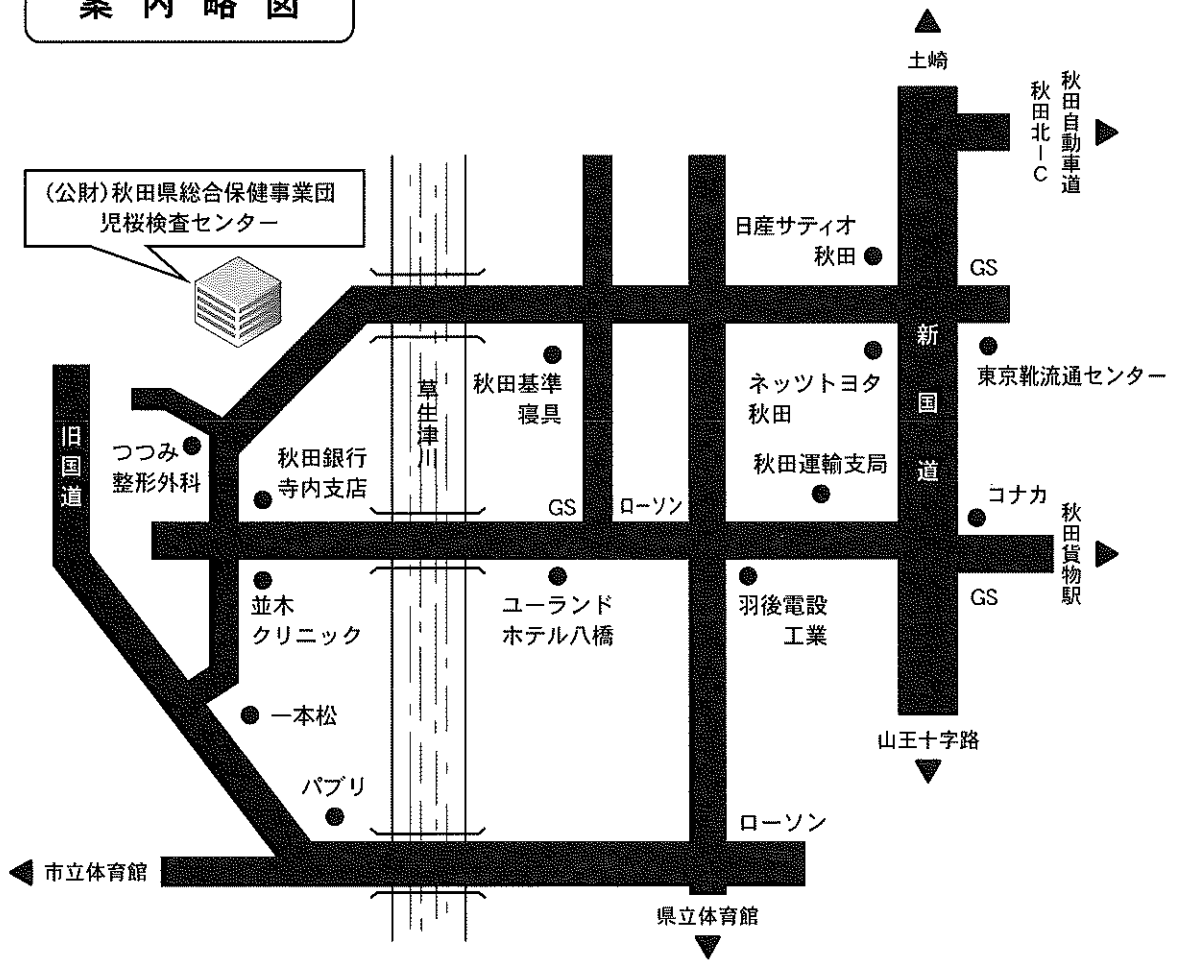
※パック、カップ、ビン、缶詰等の包装品以外の食品で細菌学検査を実施する場合は、受付に備え付けの滅菌検体採取袋をご利用下さい。

* ご依頼されるお客様へ *

- ◆検体搬入につきまして、曜日により検査出来ない項目もありますので、搬入予定のある場合は事前にご連絡下さい。
- ◆祝祭日前・お盆及び年末年始期間中に検体を搬入・搬入予定の場合、連休(休み)明けの検査になりますので予めご了承下さい。
- ◆保存試験の場合、保存する期間・温度帯等を依頼書に明記して下さい。検体が複数ある場合は、ご依頼分の検体量が必要となります。(保存温度は、-20℃・4℃・10℃・20℃・24℃で対応しております。)
- ◆真菌(カビ、酵母)、レトルト食品(パウチ・缶詰・びん詰等)の対象項目は、検査期間が長い為他の項目より結果判定に時間がかかりますのでご注意ください。
- ◆検査終了後は事務作業がございますので、結果書等お急ぎの場合は、時間に余裕をもってご依頼下さい。
- ◆検査依頼書は、事業団ホームページからダウンロード出来ます。
ダウンロード手順はこちらから



案内略図



公益財団法人 秋田県総合保健事業団
児桜検査センター

TEL 018(845)5100 代表

018(845)9293 直通

FAX 018(845)9255