



# 平成30年度 精度管理のための技能評価のご案内

平成30年4月吉日

一般社団法人食肉科学技術研究所

食肉製品製造施設の試験検査室で実施される食品検査は、得られた検査結果が信頼できることが求められており、信頼性保証の取組みが重要となります。そのための代表的な方法の1つとして“外部精度管理”があります。外部精度管理では、同一の試料を用いて複数の試験室が行った試験結果を比較することによって、自らの試験室の能力を客観的に評価、確認することができます。

このたび、当研究所は、当研究所で調製した技能評価専用試料を配付し、報告された試験結果を統計的に解析する「**精度管理のための技能評価**」を実施することとなりました。この機会に検査技能を確認しませんか？

## 実施要領

**試験項目：一般生菌数(定量),黄色ブドウ球菌(定量),E.coli(定性),大腸菌群(定性),サルモネラ属菌(定性),亜硝酸根(定量)**

試料：均一に調製した技能評価専用試料を送付いたします。

＜微生物検査＞スキムミルクを基材として調製した共通試料

＜亜硝酸根検査＞高圧滅菌した豚肉を基材として調製した共通試料

評価判定：統計的解析により判定いたします。総括報告書では参加施設名を伏せます。

試験方法：御社で日常行っている試験方法で実施できます。

参加費：**ご希望の試験項目ごとに参加できます。また、複数名での参加も可能です。**

| 試験項目           | 定 価<br>(消費税別) |   | ※特別価格<br>(消費税別) |
|----------------|---------------|---|-----------------|
| (1)一般生菌数(定量)   | 4,300円        | ⇒ | 3,010円          |
| (2)黄色ブドウ球菌(定量) | 4,400円        | ⇒ | 3,080円          |
| (3)E.coli(定性)  | 4,750円        | ⇒ | 3,320円          |
| (4)大腸菌群(定性)    | 4,750円        | ⇒ | 3,320円          |
| (5)サルモネラ属菌(定性) | 6,800円        | ⇒ | 4,760円          |
| (6)亜硝酸根(定量)    | 6,000円        | ⇒ | 4,200円          |



EMB 培地 上の  
E.coliのコロニー

※参加者1名あたりの価格です。

※(公社)日本食肉協議会の助成は昨年度で終了しました。  
今年度は引き続き特別価格で実施致します。

## 実施日程

| 試験* | 申込締切日    | 試料発送日     | 試料到着日<br>(着日指定) | 試験結果<br>提出期限日 | 個別報告書<br>発送 | 総括報告書<br>発送 |
|-----|----------|-----------|-----------------|---------------|-------------|-------------|
| 第1回 | 6月8日(金)  | 6月22日(金)  | 6月25日(月)        | 7月13日(金)      | 9月上旬        | 11月中旬       |
| 第2回 | 9月28日(金) | 10月12日(金) | 10月15日(月)       | 11月2日(金)      | 12月中旬       | 2月下旬        |

\*お申し込み状況により、試験回の変更をお願いする場合がございます。ご了承ください。

## お申し込み方法

**裏面の申込用紙**に必要事項をご記入の上、当研究所宛、期日までにFAXでお申込みください。受付次第、当研究所より参加者番号をFAXでお知らせ致します。

申込締切日 第1回:6月 8日(金)  
第2回:9月28日(金)

## 「精度管理のための技能評価」参加申込用紙

① 枠内の必要事項をご記入ください。

|     |                         |     |  |
|-----|-------------------------|-----|--|
| 会社名 |                         |     |  |
| 所在地 | 〒                       |     |  |
| 氏名  | *連絡先の代表となる方の氏名をご記入ください。 | 所属  |  |
| TEL |                         | FAX |  |
| 氏名① |                         | 所属  |  |
| 氏名② |                         | 所属  |  |
| 氏名③ |                         | 所属  |  |
| 氏名④ |                         | 所属  |  |

複数名で参加することが可能ですので、氏名①～④には実際に検査される方の氏名をご記入ください。

② ご希望欄にレ点を記入してください。

| 試験             | 試料発送日     | 試料到着日<br>(着日指定) | 試験結果<br>提出期限日 | 参加                       | 不参加                      | 試験項目                                    |
|----------------|-----------|-----------------|---------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|
| 第1回            | 6月22日(金)  | 6月25日(月)        | 7月13日(金)      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | (1) 一般生菌数 定量 <input type="checkbox"/>   |
|                |           |                 |               |                          |                          | (2) 黄色ブドウ球菌 定量 <input type="checkbox"/> |
|                |           |                 |               |                          |                          | (3) E.coli 定性 <input type="checkbox"/>  |
|                |           |                 |               |                          |                          | (4) 大腸菌群 定性 <input type="checkbox"/>    |
|                |           |                 |               |                          |                          | (5) サルモネラ属菌 定性 <input type="checkbox"/> |
|                |           |                 |               |                          |                          | (6) 亜硝酸根 定量 <input type="checkbox"/>    |
| 第2回            | 10月12日(金) | 10月15日(火)       | 11月2日(金)      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | (1) 一般生菌数 定量 <input type="checkbox"/>   |
|                |           |                 |               |                          |                          | (2) 黄色ブドウ球菌 定量 <input type="checkbox"/> |
|                |           |                 |               |                          |                          | (3) E.coli 定性 <input type="checkbox"/>  |
|                |           |                 |               |                          |                          | (4) 大腸菌群 定性 <input type="checkbox"/>    |
|                |           |                 |               |                          |                          | (5) サルモネラ属菌 定性 <input type="checkbox"/> |
|                |           |                 |               |                          |                          | (6) 亜硝酸根 定量 <input type="checkbox"/>    |
| 自社で食肉・食肉製品の検査を |           |                 |               | 行っている                    | 行っていない                   |                                         |
|                |           |                 |               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                         |

③ 精度管理のための技能評価に関するご意見、ご要望等ございましたらご記入ください。

|  |
|--|
|  |
|--|

|            |     |                               |     |              |
|------------|-----|-------------------------------|-----|--------------|
| 主催<br>問合せ先 | 名 称 | 一般社団法人食肉科学技術研究所               |     |              |
|            | 住 所 | 〒150-0013<br>東京都渋谷区恵比寿1丁目5番6号 |     |              |
|            | 電 話 | 03-3444-1408                  | FAX | 03-3441-8273 |
|            | 担当者 | 品質保証部 松永、柴田                   |     |              |

※お申込を受け付け次第、参加者番号をFAXでお知らせ致します。万一、連絡がない場合はお手数ですがご一報ください。

事務局記載欄 番号