



# 令和6(2024)年度 第1回 精度管理のための技能評価のご案内

2024年5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。

当研究所は、昨年度に引き続き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**」を実施いたします。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)   | 4,700円       | ⇒ | 3,760円          |
| (2)黄色ブドウ球菌(定量) | 4,800円       | ⇒ | 3,840円          |
| (3)E.coli(定性)  | 5,200円       | ⇒ | 4,160円          |
| (4)大腸菌群(定性)    | 5,200円       | ⇒ | 4,160円          |
| (5)サルモネラ属菌(定性) | 8,000円       | ⇒ | 6,400円          |
| (6)亜硝酸根(定量)    | 7,000円       | ⇒ | 5,600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。

※今年度も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7日(金)            | 6月21日(金) | 6月24日(月)        | 7月19日(金)      | 8月中～下旬      | 10月下旬       |
| 第2回 | 9月下旬募集開始→11月中旬発送予定 |          |                 |               |             |             |

\*お申し込み状況により、次回以降に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またはメール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**メールでお知らせ致します**。

返送方法 ①FAX:03-3441-8273

②mail:kaken@niku-kakou.or.jp



申込締切日 : 6月7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。**メールアドレスは必ずご記入ください。**

|     |                      |                |  |
|-----|----------------------|----------------|--|
| 会社名 |                      |                |  |
| 住所  | 〒                    |                |  |
| 氏名  | *連絡先となる方の氏名をご記入ください。 | 所属             |  |
| TEL |                      | <b>メールアドレス</b> |  |
| 氏名① |                      | 所属             |  |
| 氏名② |                      | 所属             |  |
| 氏名③ |                      | 所属             |  |
| 氏名④ |                      | 所属             |  |
| 氏名⑤ |                      | 所属             |  |
| 氏名⑥ |                      | 所属             |  |

\* 複数名で参加することが可能です。氏名①～⑥に検査される方の氏名をご記入ください。

\* 複数名で異なる試験項目に参加される場合は参加申込用紙を分けてください。

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 | 参加試験項目                                  |
|-----|----------|-----------------|---------------|---|
| 第1回 | 6月21日(金) | 6月24日(月)        | 7月19日(金)      | (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"/>    |

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                  | メール  | kaken@niku-kakou.or.jp |
|            | FAX        | 03-3441-8273                  | アドレス |                        |
| 担当者        | 品質保証部 柴田、瀧 |                               |      |                        |

※ 受付後、参加者番号をメールでお知らせ致します。申込締切日以降に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