

様式例（実践編・原木栽培用）

適用品目：ヒラタケ・シイタケ・ナメコ・クリタケ
エノキタケ・ヌメリスギタケ・アラゲキクラゲ

第1号様式その1

栽培管理記録簿（原木栽培用）

生産者名			
種菌名又は品種名			
ほだ木 製造工程	別途、原料等管理記録簿に詳細を記録すること。		
	接種日（購入受入日等）	本数	
	年 月 日	本	
	年 月 日	本	
	年 月 日	本	
	年 月 日	本	
	年 月 日	本	
	年 月 日	本	
	年 月 日	本	
	年 月 日	本	
仮伏せ 工 程	別途、原料等管理記録簿に詳細を記録すること。		
	仮伏せ日	所在地	本数
	年 月 日 ~ 年 月 日		本
	年 月 日 ~ 年 月 日		本
	年 月 日 ~ 年 月 日		本
	年 月 日 ~ 年 月 日		本
	年 月 日 ~ 年 月 日		本
	年 月 日 ~ 年 月 日		本

（注）様式の項目及び内容が明確に記録されていれば、用紙サイズ、形式等は問わない。

第1号様式その2

栽培管理記録簿（原木栽培用）

生産者名				
種菌名又は品種名				
ほだ場造成 工程	別途、原料等管理記録簿に詳細を記録すること。			
	所在地			
	周囲環境確認者			
	造成日	年 月 日	~	年 月 日
	造成時の農薬不使用確認者			
	所在地			
	周囲環境確認者			
	造成日	年 月 日	~	年 月 日
	造成時の農薬不使用確認者			
	所在地			
周囲環境確認者				
造成日	年 月 日	~	年 月 日	
造成時の農薬不使用確認者				
本伏せ 工程	別途、原料等管理記録簿に詳細を記録すること。			
	本伏せ日	所在地番号	本数	
	年 月 日		本	
	年 月 日		本	
	年 月 日		本	
	年 月 日		本	
	年 月 日		本	

（注）様式の項目及び内容が明確に記録されていれば、用紙サイズ、形式等は問わない。

第 1 号様式その 3

栽培管理記録簿（原木栽培用）

生産者名		
種菌名又は品種名		
育生工程	別途、散水等を行った場合には、原料等管理記録簿に記録すること。	
収穫工程	別途、収穫作業の前後に、収穫衛生チェックを行うこと	
	収穫年月日	収穫したほだ木数
	年 月 日	本
	年 月 日	本
	年 月 日	本
	年 月 日	本
	年 月 日	本
	年 月 日	本
	年 月 日	本
選別・包装工	選別	作業の前後に選別・包装衛生チェックを行うこと
	包装	作業の前後に選別・包装衛生チェックを行うこと
保存・出荷工	保存	作業の前後に保存・出荷衛生チェックを行うこと
	出荷	作業の前後に保存・出荷衛生チェックを行うこと
廃ほだ木処理	廃ほだ木処理	処理方法等の詳細を廃ほだ木管理記録簿に記録

（注）様式の項目及び内容が明確に記録されていれば、用紙サイズ、形式等は問わない。

第2号様式その1

原料等管理記録簿（原木栽培用）

生産者名	
種菌名又は品種名	
原料 (種菌)	購入（購入先） ・ 自家製造
	品質（成分）保証書の有無 有 ・ 無
原料 (原木)	原木樹種名：
	原木樹種産出地：
	異物混入の有無： 有 ・ 無
	異物混入の確認者：
	異物混入が有の場合
	異物名：
	対処方法： 対処者： 対処済確認者：
原料 (おが粉)	異物混入の有無： 有 ・ 無
	異物混入の有無の確認者：
	異物混入が有の場合
	異物名：
	対処方法： 対処者： 対処済確認者：
	原木と同じであれば、以下は記入不要
	おが粉樹種名： おが粉産出箇所名及び所在地 箇所名： 所在地：

（注）様式の項目及び内容が明確に記録されていれば、用紙サイズ、形式等は問わない。

第2号様式その2

原料等管理記録簿（原木栽培用）

生産者名				
種菌名又は品種名				
原料 (水)	<p>原木製造、芽だし、培養、育生等の工程で使用する水について、全て記録すること。 なお、水道水を使用の場合は、水質検査不要</p>			
	使用工程名	使用場所	使用日	水質検査 記録管理 番号

(注) 様式の項目及び内容が明確に記録されていれば、用紙サイズ、形式等は問わない。

第2号様式その3

原料等管理記録簿（原木栽培用）

生産者名	
種菌名又は品種名	
原料 (栄養材)	使用していない ・ 使用した に記入
	原材料名又は含有成分名：

	原材料名又は含有成分確認者：

	購入の場合は、以下に記入すること。
	商品名：

購入先：	

受入日：	

品質（成分）の証明書の有無	有 ・ 無
原料 (添加材)	使用していない ・ 使用した に記入
	原材料名又は含有成分名：

	原材料名又は含有成分確認者：

	購入の場合は、以下に記入すること。
	商品名：

購入先：	

受入日：	

品質（成分）の証明書の有無	有 ・ 無

（注）様式の項目及び内容が明確に記録されていれば、用紙サイズ、形式等は問わない。

第 4 号 様 式 そ の 1

収 穫 衛 生 チェ ッ ク リ ス ト (作 業 前)

作 業 従 事 者 氏 名 ()

点 検 者 氏 名							
点 検 内 容	/	/	/	/	/	/	/
・ 清潔な作業着、作業靴を着用しているか。							
・ ボタン等の付属物がとれかかっているか。							
・ 清潔な帽子又はヘアネットを着用しているか。							
・ 爪は短く、マニキュアは塗っていないか。							
・ 装飾品を身につけていないか。 (ピアス・イヤリング・フロッピー等)							
・ タルコ等の携帯品の落下対策をとっているか。							
・ 作業前に手洗いは済ませたか。							
・ 農薬の無使用の確認をしたか。							
・ 出血を伴っている傷又は、その可能性の傷がある場合には、救急絆創膏、手袋等を着けて、対処しているか。							
刃先の状態を把握しておくこと。							
・ 使用する包丁数							
・ 使用するハサミ数							
・ 使用するカッター数							

(注) 様 式 の 項 目 及 び 内 容 が 明 確 に 記 録 さ れ て い れ ば 、 用 紙 サ イ ズ 、 形 式 等 は 問 わ な い 。

第 4 号 様 式 そ の 2

収 穫 衛 生 チ ェ ッ ク リ ス ト (作 業 後)

作 業 従 事 者 氏 名 ()

点 検 者 氏 名							
点 検 内 容	/	/	/	/	/	/	/
・ トイレ後、手洗いを行ったか。							
・ ボタン等の付属品はとれていないか。							
・ タバコ等の携帯品は無くなっていないか。							
・ 作業の合間に間食をしなかったか。							
・ 著しい奇形のきのこは速やかに廃棄したか。							
・ 病害があるきのこは、速やかに廃棄したか。							
・ ナメクジ等がついていないことを確認したか。							
・ 救急絆創膏を着用して作業を行った場合に、その救急絆創膏がはがれていないか。							
・ 農薬、添加物を使用しなかったか。							
・ 収穫後の包丁数							
・ 収穫後のハサミ数							
・ 収穫後のカッター数							
・ 作業前の刃先の形状と変わっていないか。							
(1) 包丁							
(2) ハサミ							
(3) カッター							

(注) 様式の項目及び内容が明確に記録されていれば、用紙サイズ、形式等は問わない。

第 5 号 様 式 そ の 1

選 別 ・ 包 装 衛 生 チェックリスト (作 業 前)

作 業 従 事 者 氏 名 ()

点 検 者 氏 名							
点 検 内 容	/	/	/	/	/	/	/
・ 清潔な作業着、作業靴を着用しているか。							
・ ボタン等の付属物がとれかかっているか。							
・ 清潔な帽子又はヘアネットを着用しているか。							
・ 爪は短く、マニキュアは塗っていないか。							
・ 装飾品を身につけていないか。 (ピアス・イヤリング・フローチ等)							
・ タバコ等の携帯品の落下対策をとっているか。							
・ 作業前に手洗いは済ませたか。							
・ 農薬は使用していないか。							
・ 出血を伴っている傷又は、その可能性の傷がある場合には、救急絆創膏、手袋等を着けて、対処しているか。							
刃先の状態を把握しておくこと。							
・ 使用する包丁数							

・ 使用するハサミ数							

・ 使用するカッター数							
・ 適正な包装材料を使用しているか。							
・ 包装用袋は清潔であり、中に異物等はないか。							
・ 異物混入の目視確認を行ったか。							
・ 選別、包装までの間、きのこを直射日光の当たらない清潔な冷暗所に保存していたか。							

(注) 様式の項目及び内容が明確に記録されていれば、用紙サイズ、形式等は問わない。

第 5 号 様 式 そ の 2

選 別 ・ 包 装 衛 生 チェックリスト (作 業 後)

作 業 従 事 者 氏 名 ()

点 検 者 氏 名							
点 検 内 容	/	/	/	/	/	/	/
・ トイレ後、手洗いを行ったか。							
・ ボタン等の付属品はとれていないか。							
・ タバコ等の携帯品は無くなっていないか。							
・ 作業の合間に間食をしなかったか。							
・ 著しい奇形のきのこは速やかに廃棄したか。							
・ 病害があるきのこは、速やかに廃棄したか。							
・ ナメクジ等がついていないことを確認したか。							
・ 救急絆創膏を着用して作業を行った場合に、その救急絆創膏がはがれていないか。							
・ 農薬、添加物を使用しなかったか。							
・ 収穫後の器具数量確認 (1) 包丁							
(2) ハサミ							
(3) カッター							
・ 刃先の形状は、収穫前と変わっていないか。 (1) 包丁							
(2) ハサミ							
(3) カッター							
・ 包装袋等にきのこの正式な和名(名前)を表示しているか。							

(注) 様式の項目及び内容が明確に記録されていれば、用紙サイズ、形式等は問わない。

第 6 号 様 式

保 存 ・ 出 荷 衛 生 チェ ッ ク リ ス ト

作 業 従 事 者 氏 名 ()

点 検 者 氏 名							
点 検 内 容	/	/	/	/	/	/	/
・ 清潔な作業着、作業靴を着用しているか。							
・ ボタン等の付属物がとれかかっているか。							
・ 清潔な防止又はヘアネットを着用しているか。							
・ 爪は短く、マニキュアは塗っていないか。							
・ 装飾品を身につけていないか。 (ピアス・イヤリング・フロッピー等)							
・ タルコ等の携帯品の落下対策をとっているか。							
・ 作業前に手洗いは済ませたか。							
・ 農薬は使用していないか。							
・ 出血を伴っている傷又は、その可能性の傷がある場合には、救急絆創膏、手袋等を着けて、対処しているか。							
・ 適正な包装材料を使用しているか。							
・ 包装用袋は清潔であり、中に異物等はないか。							
・ 異物混入の目視確認を行ったか。							
・ 出荷までの間、きのこを直射日光の当たらない清潔な冷暗所に保存していたか。							
・ 包装袋等の破れやピンホール等の欠陥は無かったか。							

(注) 様式の項目及び内容が明確に記録されていれば、用紙サイズ、形式等は問わない。

第7号様式

水質検査記録簿

管理番号【 】

採水場所			
採水日			
検査日			
検査機関			
	項 目	分析結果	基 準 値
1	一般細菌		1ml の検水で形成される集落数が100以下であること
2	大腸菌群		検出されないこと

管理番号【 】

採水場所			
採水日			
検査日			
検査機関			
	項 目	分析結果	基 準 値
1	一般細菌		1ml の検水で形成される集落数が100以下であること
2	大腸菌群		検出されないこと

管理番号【 】

採水場所			
採水日			
検査日			
検査機関			
	項 目	分析結果	基 準 値
1	一般細菌		1ml の検水で形成される集落数が100以下であること
2	大腸菌群		検出されないこと

(注) 様式の項目及び内容が明確に記録されていれば、用紙サイズ、形式等は問わない。

第 8 号様式

是正措置記録簿(出荷自粛・出荷停止)

品 目	
品 種	

年月日	出荷自粛・停止	理 由 等

(注) 様式の項目及び内容が明確に記録されていれば、用紙サイズ、形式等は問わない。

第9号様式

農 薬 管 理 台 帳

区 分	名 称 又は 商品名	年 / 月 / 日	有効期限 年 / 月 / 日	仕入先	単位	1 単位 の量	入庫 数量	保管場所	入 庫 確認者	出 庫		在庫 数量	在 庫 確認者
										数量	確認者		

(注) 様式の項目及び内容が明確に記録されていれば、用紙サイズ、形式等は問わない。

様式記入例（実践編・原木栽培用）

適用品目：ヒラタケ・シイタケ・ナメコ・クリタケ
エノキタケ・ヌメリスギタケ・アラゲキクラゲ

第1号様式その1

栽培管理記録簿（原木栽培用）

生産者名	三重県 太郎		
種菌名又は品種名	シイタケ 123号		
ほだ木 製造工程	別途、原料等管理記録簿に詳細を記録すること。		
	接種日（購入受入日等）	本数	
	17年 2月 1日	1500 本	
	17年 2月 2日	1000 本	
	17年 2月 3日	1500 本	
	年 月 日	本	
	年 月 日	本	
	年 月 日	本	
	年 月 日	本	
	年 月 日	本	
仮伏せ 工程	別途、原料等管理記録簿に詳細を記録すること。		
	仮伏せ日	所在地	本数
	17年 2月 4日 ~ 17年 2月 10日	市山町	3000 本
	17年 2月 8日 ~ 17年 2月 11日	市山町	1000 本
	年 月 日 ~ 年 月 日		本
	年 月 日 ~ 年 月 日		本
	年 月 日 ~ 年 月 日		本
	年 月 日 ~ 年 月 日		本
	年 月 日 ~ 年 月 日		本
	年 月 日 ~ 年 月 日		本

（注）様式の項目及び内容が明確に記録されていれば、用紙サイズ、形式等は問わない。

第1号様式その2

栽培管理記録簿（原木栽培用）

生産者名	三重県 太郎	
種菌名又は品種名	シイタケ 123号	
ほだ場造成工程	別途、原料等管理記録簿に詳細を記録すること。	
	所在地	市 町大字
	周囲環境確認者	三重県 太郎
	造成日	H18年 9月15日 ~ H18年 9月30日
	造成時の農薬不使用確認者	三重県 太郎
	所在地	市 町大字
	周囲環境確認者	三重県 太郎
	造成日	H18年10月 1日 ~ H18年10月 5日
	造成時の農薬不使用確認者	三重県 太郎
	所在地	
	周囲環境確認者	
	造成日	年 月 日 ~ 年 月 日
造成時の農薬不使用確認者		
本伏せ工程	別途、原料等管理記録簿に詳細を記録すること。	
	本伏せ日	所在地番号
	H18年 10月 10日	
	H18年 10月 11日	
	H18年 10月 13日	
	H18年 10月 14日	
年 月 日		
	本数	
	1000本	
	500本	
	1500本	
	1000本	
	本	

（注）様式の項目及び内容が明確に記録されていれば、用紙サイズ、形式等は問わない。

第1号様式その3

栽培管理記録簿（原木栽培用）

生産者名	三重県 太郎		
種菌名又は品種名	シイタケ 123号		
育生工程	別途、散水等を行った場合には、原料等管理記録簿に記録すること。		
収穫工程	別途、収穫作業の前後に、収穫衛生チェックを行うこと		
	収穫年月日	収穫したほだ木数	総収穫量(単位)
	H18年10月22日	300 本	24 Kg
	H18年10月23日	500 本	40 Kg
	H18年10月24日	500 本	43 Kg
	H18年10月25日	800 本	98 Kg
	H18年11月 1日	600 本	51 Kg
	H18年11月 2日	400 本	32 Kg
	H18年11月 5日	300 本	18 Kg
選別・包装工	選別	作業の前後に選別・包装衛生チェックを行うこと	
	包装	作業の前後に選別・包装衛生チェックを行うこと	
保存・出荷工	保存	作業の前後に保存・出荷衛生チェックを行うこと	
	出荷	作業の前後に保存・出荷衛生チェックを行うこと	
廃ほだ木処理	廃ほだ木処理	処理方法等の詳細を廃ほだ木管理記録簿に記録	

(注) 様式の項目及び内容が明確に記録されていれば、用紙サイズ、形式等は問わない。

第2号様式その1

原料等管理記録簿（原木栽培用）

生産者名	三重県 太郎
種菌名又は品種名	シイタケ 123号
原料 (種菌)	購入（購入先 ○○商事 ） ・ 自家製造
	品質（成分）保証書の有無 <input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無
原料 (原木)	原木樹種名：コナラ・クヌギ
	原木樹種産出地：○○郡○○町
	異物混入の有無： <input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無
	異物混入の確認者：三重県 太郎
	※異物混入が有の場合 異物名：針金 対処方法：除去 対処者：三重県 太郎 対処済確認者：三重県 太郎
	異物混入の有無： 有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無
	異物混入の有無の確認者：三重県 太郎
原料 (おが粉)	※異物混入が有の場合 異物名： 対処方法： 対処者：
	※原木と同じであれば、以下は記入不要 おが粉樹種名：
	おが粉産出箇所名及び所在地 箇所名： 所在地：

（注）様式の項目及び内容が明確に記録されていれば、用紙サイズ、形式等は問わない。

第2号様式その2

原料等管理記録簿（原木栽培用）

生産者名	三重県 太郎			
種菌名又は品種名	シイタケ 123号			
原料 (水)	原木製造、芽だし、培養、育生等の工程で使用する水について、全て記録すること。 なお、水道水を使用の場合は、水質検査不要			
	使用工程名	使用場所	使用日	水質検査記録番号
	育生（散水）	ほだ場	H17年10月15日	1
	育生（散水）	ほだ場	H17年10月17日	2
	育生（散水）	ほだ場	H17年10月18日	2

（注）様式の項目及び内容が明確に記録されていれば、用紙サイズ、形式等は問わない。

第2号様式その3

原料等管理記録簿（原木栽培用）

生産者名	三重県 太郎
種菌名又は品種名	シイタケ 123号
原料 (栄養材)	使用していない ・ 使用した ↓に記入
	原材料名又は含有成分名：米ぬか
	原材料名又は含有成分確認者：三重県 太郎
	※購入の場合は、以下に記入すること。
	商品名：
	購入先：
	受入日：
品質（成分）の証明書の有無	有 ・ 無
原料 (添加材)	使用していない ・ 使用した ↓に記入
	原材料名又は含有成分名：
	原材料名又は含有成分確認者：
	※購入の場合は、以下に記入すること。
	商品名：
	購入先：
	受入日：
品質（成分）の証明書の有無	有 ・ 無

(注) 様式の項目及び内容が明確に記録されていれば、用紙サイズ、形式等は問わない。

第 4 号 様 式 そ の 1

収 穫 衛 生 チェ ッ ク リ ス ト (作 業 前)

作 業 従 事 者 氏 名 (三 重 県 花 子)

点 検 者 氏 名	三 重 県 太 郎						
点 検 内 容	10/22	10/23	10/24	10/25	11/1	11/2	11/5
・ 清潔な作業着、作業靴を着用しているか。							
・ ボタン等の付属物がとれかかっているか。							
・ 清潔な帽子又はヘアネットを着用しているか。							
・ 爪は短く、マニキュアは塗っていないか。							
・ 装飾品を身につけていないか。 (ピアス・イヤリング・ブローチ等)							
・ タバコ等の携帯品の落下対策をとっているか。							
・ 作業前に手洗いは済ませたか。							
・ 農薬の無使用の確認をしたか。							
・ 出血を伴っている傷又は、その可能性の傷がある場合には、救急絆創膏、手袋等をつけて、対処しているか。							
刃先の状態を把握しておくこと。							
・ 使用する包丁数	1	1	1	0	0	0	1
・ 使用するハサミ数	0	0	0	1	1	1	0
・ 使用するカッター数	0	0	0	1	1	1	1

(注) 様式の項目及び内容が明確に記録されていれば、用紙サイズ、形式等は問わない。

第 4 号 様 式 そ の 2

収 穫 衛 生 チ ェ ッ ク リ ス ト (作 業 後)

作 業 従 事 者 氏 名 (三 重 県 花 子)

点 検 者 氏 名	三 重 県 太 郎						
点 検 内 容	10/22	10/23	10/24	10/25	11/1	11/2	11/5
・ トイレ後、手洗いを行ったか。							
・ ボタン等の付属品はとれていないか。							
・ タバコ等の携帯品は無くなっていないか。							
・ 作業の合間に間食をしなかったか。							
・ 著しい奇形のきのこは速やかに廃棄したか。							
・ 病害があるきのこは、速やかに廃棄したか。							
・ ナメクシ等がついていないことを確認したか。							
・ 救急絆創膏を着用して作業を行った場合に、その救急絆創膏がはがれていないか。							
・ 農薬、添加物を使用しなかったか。							
・ 収穫後の包丁数	1	1	1	0	0	0	1
・ 収穫後のハサミ数	0	0	0	1	1	1	0
・ 収穫後のカッター数	0	0	0	1	1	1	1
・ 作業前の刃先の形状と変わっていないか。 (1) 包丁	無	無	無	無	無	無	無
(2) ハサミ	無	無	無	無	無	無	無
(3) カッター	無	無	無	無	無	無	無

(注) 様 式 の 項 目 及 び 内 容 が 明 確 に 記 録 さ れ て い れ ば 、 用 紙 サ イ ズ 、 形 式 等 は 問 わ な い 。

第 5 号 様 式 そ の 1

選 別 ・ 包 装 衛 生 チ ェ ッ ク リ ス ト (作 業 前)

作 業 従 事 者 氏 名 (三 重 県 花 子)

点 検 者 氏 名	三 重 県 太 郎						
点 検 内 容	10/22	10/23	10/24	10/25	11/1	11/2	11/5
・ 清潔な作業着、作業靴を着用しているか。							
・ ボタン等の付属物がとれかかっているか。							
・ 清潔な帽子又はヘアネットを着用しているか。							
・ 爪は短く、マニキュアは塗っていないか。							
・ 装飾品を身につけていないか。 (ピアス・イヤリング・ブローチ等)							
・ タバコ等の携帯品の落下対策をとっているか。							
・ 作業前に手洗いは済ませたか。							
・ 農薬は使用していないか。							
・ 出血を伴っている傷又は、その可能性の傷がある場合には、救急絆創膏、手袋等をつけて、対処しているか。							
刃先の状態を把握しておくこと。 ・ 使用する包丁数	1	1	1	1	1	1	1
・ 使用するハサミ数	1	1	1	1	1	1	1
・ 使用するカッター数	1	1	1	1	1	1	1
・ 適正な包装材料を使用しているか。							
・ 包装用袋は清潔であり、中に異物等はないか。							
・ 異物混入の目視確認を行ったか。							
・ 選別、包装までの間、きのこを直射日光の当たらない清潔な冷暗所に保存したか。							

(注) 様式の項目及び内容が明確に記録されていれば、用紙サイズ、形式等は問わない。
第 5 号 様 式 そ の 2

選別・包装衛生チェックリスト（作業後）

作業従事者氏名（**三重県** **花子**）

点検者氏名	三重県 太郎						
点検内容	10/22	10/23	10/24	10/25	11/1	11/2	11/5
・トイレ後、手洗いを行ったか。							
・ボタン等の付属品はとれていないか。							
・タバコ等の携帯品は無くなっていないか。							
・作業の合間に間食をしなかったか。							
・著しい奇形のきのこは速やかに廃棄したか。							
・病害があるきのこは、速やかに廃棄したか。							
・ナメクシ等がついていないことを確認したか。							
・救急絆創膏を着用して作業を行った場合に、その救急絆創膏がはがれていないか。							
・農薬、添加物を使用しなかったか。							
・収穫後の器具数量確認 (1) 包丁	1	1	1	1	1	1	1
----- (2) ハサミ	1	1	1	1	1	1	1
----- (3) カッター	1	1	1	1	1	1	1
・刃先の形状は、収穫前と変わっていないか。 (1) 包丁	無	無	無	無	無	無	無
----- (2) ハサミ	無	無	無	無	無	無	無
----- (3) カッター	無	無	無	無	無	無	無
・包装袋等にきのこの正式な和名（名前）を表示しているか。							

（注）様式の項目及び内容が明確に記録されていれば、用紙サイズ、形式等は問わない。

第 6 号 様 式

保 存 ・ 出 荷 衛 生 チ ェ ッ ク リ ス ト

作 業 従 事 者 氏 名 (三 重 県 次 郎)

点 検 者 氏 名	三 重 県 太 郎						
点 検 内 容	10/23	10/24	10/25	10/26	11/2	11/3	11/6
・ 清潔な作業着、作業靴を着用しているか。							
・ ボタン等の付属物がとれかかっているか。							
・ 清潔な防止又はヘアネットを着用しているか。							
・ 爪は短く、マニキュアは塗っていないか。							
・ 装飾品を身につけていないか。 (ピアス・イヤリング・ブローチ等)							
・ タバコ等の携帯品の落下対策をとっているか。							
・ 作業前に手洗いは済ませたか。							
・ 農薬は使用していないか。							
・ 出血を伴っている傷又は、その可能性の傷がある場合には、救急絆創膏、手袋等をつけて、対処しているか。							
・ 適正な包装材料を使用しているか。							
・ 包装用袋は清潔であり、中に異物等はないか。							
・ 異物混入の目視確認を行ったか。							
・ 出荷までの間、きのこを直射日光の当たらない清潔な冷暗所に保存していたか。							
・ 包装袋等の破れやピンホール等の欠陥は無かったか。							

(注) 様 式 の 項 目 及 び 内 容 が 明 確 に 記 録 さ れ て い れ ば 、 用 紙 サ イ ズ 、 形 式 等 は 問 わ な い 。

第7号様式

水質検査記録簿

管理番号【 1 】

採水場所	市 町大字 ほだ場横 沢水		
採水日	平成17年1月15日		
検査日	平成17年1月15日		
検査機関	分析センター		
	項目	分析結果	基準値
1	一般細菌	検出されず	1ml の検水で形成される集落数が100以下であること
2	大腸菌群	検出されず	検出されないこと

管理番号【 2 】

採水場所	市 町大字 ほだ場 井戸水		
採水日	平成17年1月18日		
検査日	平成17年1月18日		
検査機関	分析センター		
	項目	分析結果	基準値
1	一般細菌	10	1ml の検水で形成される集落数が100以下であること
2	大腸菌群	検出されず	検出されないこと

管理番号【 】

採水場所			
採水日			
検査日			
検査機関			
	項目	分析結果	基準値
1	一般細菌		1ml の検水で形成される集落数が100以下であること
2	大腸菌群		検出されないこと

(注) 様式の項目及び内容が明確に記録されていれば、用紙サイズ、形式等は問わない。

第 8 号様式

是正措置記録簿(出荷自粛・出荷停止)

品 目	原木シイタケ
品 種	シイタケ 1 2 3 号

年月日	出荷自粛・停止	理 由 等
H18.10.24	出荷自粛	収穫作業時に一部のシイタケに殺虫剤がかかったため、該当のシイタケについては、出荷を自粛した。

(注) 様式の項目及び内容が明確に記録されていれば、用紙サイズ、形式等は問わない。

第9号様式

農 薬 管 理 台 帳

区 分	名 称 又は 商品名	年 / 月 / 日	有効期限 年 / 月 / 日	仕入先	単位	1 単位 の量	入庫 数量	保管場所	入 庫 確認者	出 庫		在庫 数量	在 庫 確認者
										数量	確認者		
入庫	殺虫剤	H17/1/20	H19/1/10	商事	缶	2 缶	5	資材倉庫	三重県 太 郎	0	三重県 太 郎	5	三重県 太 郎

(注) 様式の項目及び内容が明確に記録されていれば、用紙サイズ、形式等は問わない。

三重県版きのこ品質・衛生管理マニュアル
～ 環境への配慮、食の安全・安心の確保を目指して ～
(原木栽培用)

平成16年 9月 1日発行

平成17年 1月 4日改訂

このマニュアルに関するお問い合わせ先

三重県環境森林部 林業経営室

〒514-8570 三重県津市広明町13番地

電話 059-224-2565

FAX 059-224-2070