

お客様各位

ご依頼の目的に沿った適切な試験を実施する為に、次の事項にご回答くださいますようお願いいたします。

**特別用途食品(特定保健用食品)のご依頼に関するアンケート**

該当の  にチェックを入れ、空欄には情報を記入してください

目的	<input type="checkbox"/> 特別用途食品(特定保健用食品) 申請 [ <input type="checkbox"/> 新規 / <input type="checkbox"/> 変更 (変更点: _____) ]	
	<input type="checkbox"/> 特別用途食品(特定保健用食品) 定期報告用 商品形態の製品をお送りください。	
	<input type="checkbox"/> 特別用途食品(特定保健用食品) 許可試験 ⇒分析ナビ@jfi1 またはホームページのお問い合わせよりご連絡ください。	
	<input type="checkbox"/> その他 [ _____ ]	
分類 ・ 試験項目	<input type="checkbox"/> 特定保健用食品	<input type="checkbox"/> 関与成分 } 本アンケートの2ページ目に詳細をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 栄養成分 } <input type="checkbox"/> その他 [ _____ ]
	<input type="checkbox"/> 個別評価型 病者用食品	<input type="checkbox"/> 関与成分 } 本アンケートの2ページ目に詳細をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 栄養成分 } <input type="checkbox"/> その他 [ _____ ]
	<input type="checkbox"/> 低たんぱく質食品	<input type="checkbox"/> 熱量、水分、たんぱく質、脂質、炭水化物、灰分、ナトリウム、食塩相当量、カリウム <input type="checkbox"/> カルシウム、リン (必要的表示事項) <input type="checkbox"/> その他 [ _____ ]
	<input type="checkbox"/> アレルゲン除去食品	<input type="checkbox"/> 熱量、水分、たんぱく質、脂質、炭水化物、灰分、ナトリウム、食塩相当量、除去アレルゲン <input type="checkbox"/> その他 [ _____ ] <hr/> ・食品アレルギーの種類または除去したアレルゲンをお知らせください。
	<input type="checkbox"/> 無乳糖食品	<input type="checkbox"/> 熱量、水分、たんぱく質、脂質、炭水化物、灰分、ナトリウム、食塩相当量、乳糖及びガラクトース <input type="checkbox"/> その他 [ _____ ]
	<input type="checkbox"/> 総合栄養食品	<input type="checkbox"/> 消費者庁 申請に関する通知 別添2 別紙1 分析項目通り <input type="checkbox"/> ビオチン、亜鉛、クロム、セレン、銅、マンガン、モリブデン、ヨウ素 (標準範囲) <input type="checkbox"/> 比重(振動式密度計法) 測定温度をご指定ください→ [ _____ ] °C <input type="checkbox"/> その他 [ _____ ] <hr/> ・表示値または理論値をお知らせください。
	<input type="checkbox"/> 糖尿病用組合せ食品	<input type="checkbox"/> 熱量、水分、たんぱく質、脂質、炭水化物、灰分、ナトリウム、食塩相当量 <input type="checkbox"/> その他 [ _____ ] <hr/> ・一食あたりの結果をご提出するため、重量を測定致します。
	<input type="checkbox"/> 腎臓病用組合せ食品	<input type="checkbox"/> 熱量、水分、たんぱく質、脂質、炭水化物、灰分、ナトリウム、食塩相当量、カリウム、リン <input type="checkbox"/> その他 [ _____ ] <hr/> ・一食あたりの結果をご提出するため、重量を測定致します。
	<input type="checkbox"/> 経口補水液	<input type="checkbox"/> ナトリウム、カリウム、塩素、ブドウ糖、モル濃度比(ナトリウム:ブドウ糖)、浸透圧 <input type="checkbox"/> 比重(振動式密度計法) 測定温度をご指定ください→ [ _____ ] °C <input type="checkbox"/> その他 [ _____ ]
	<input type="checkbox"/> 妊産婦、授乳婦用粉乳	<input type="checkbox"/> 消費者庁 申請に関する通知 別添2 別紙1 分析項目通り <input type="checkbox"/> その他 [ _____ ] <hr/> ・表示値または理論値をお知らせください。

該当の□にチェックを入れ、空欄には情報を記入してください	
分類 ・ 試験項目	<input type="checkbox"/> 乳児用調製粉乳 <input type="checkbox"/> 消費者庁 申請に関する通知 別添2 別紙1 分析項目通り <input type="checkbox"/> その他 [ ] ・表示値または理論値及び標準飲用濃度をお知らせください。
	<input type="checkbox"/> 乳児用調製液状乳 <input type="checkbox"/> 消費者庁 申請に関する通知 別添2 別紙1 分析項目通り <input type="checkbox"/> 比重(振動式密度計法) 測定温度をご指定ください→ [ ] °C <input type="checkbox"/> その他 [ ] ・表示値または理論値をお知らせください。
	<input type="checkbox"/> えん下困難者用食品 <input type="checkbox"/> 硬さ、付着性、凝集性(許可区分Ⅰ・Ⅱの場合のみ実施) <input type="checkbox"/> 熱量、水分、たんぱく質、脂質、炭水化物、灰分、ナトリウム、食塩相当量 <input type="checkbox"/> その他 [ ] 許可区分および喫食時の温度についてお選びください。 <input type="checkbox"/> 許可区分Ⅰ <input type="checkbox"/> 許可区分Ⅱ <input type="checkbox"/> 許可区分Ⅲ <input type="checkbox"/> 冷たくして食する又は常温で食する食品 <input type="checkbox"/> 温かくして食する食品
	<input type="checkbox"/> とろみ調整用食品 <input type="checkbox"/> 粘度、溶解性・分散性、経時的安定性、唾液抵抗性、温度安定性 <input type="checkbox"/> 熱量、水分、たんぱく質、脂質、炭水化物、灰分、ナトリウム、食塩相当量 <input type="checkbox"/> その他 [ ] ・30分後の20℃の粘度が400mPa・sとなると推定される量を「水150.0gに添加する量(g)」としてご提示ください。
特記事項がありましたら、ご記入ください。	

-----特定保健用食品・個別評価型 病者用食品で該当する場合のみ下記もご記入ください-----

関与成分に関する事項

該当の□にチェックを入れ、空欄には情報を記入してください	
関与成分名	
試験方法の指定	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り → 以下の情報をご提示ください。 申請試験: 分析法を記載した資料 または 当財団で分析実績のある受付番号 定期報告用: 消費者庁にお届けの分析法を記載した資料 (ご依頼の都度、ご送付ください)
	表示値等 <左記の数字が示すもの> <input type="checkbox"/> 表示値 <input type="checkbox"/> 添加量 <input type="checkbox"/> 理論値
定性試験の実施	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 クロマトグラム(有料)が必要な場合はお申し出ください。
特記事項がありましたら、ご記入ください。	

栄養成分に関する事項

どちらか該当の□にチェックを入れてください
<input type="checkbox"/> 水分、たんぱく質、脂質、灰分、炭水化物、熱量、ナトリウム、食塩相当量 <input type="checkbox"/> 水分、たんぱく質、脂質、灰分、炭水化物、糖質、食物繊維 ( <input type="checkbox"/> 酵素-重量法 or <input type="checkbox"/> 酵素-HPLC 法)、熱量、ナトリウム、食塩相当量

ご記入ありがとうございました。