

# 食品依頼検査 電子申請マニュアル

R5.11 食品・生活衛生課

## ログイン

大分県 スマート申請

### 食品検査依頼（東部保健所）

入力の状況

0%

大分県の「食品検査依頼（東部保健所）」のオンライン申請ページです。

ログインして申請に進む

ログインしていただくと、申請の一時保存ができるようになります。

または

メールを認証して申請に進む

検査を希望する保健所の申請用URLからアクセスし、「ログインして申請に進む」をクリックします

アカウントを作成しない場合は、  
所有するメールアドレスで申請可能です  
**法人、組織(団体)**の場合はこちらから申請  
(※メール認証のURLは30分間有効です)

大分県公式ページとして検索

※Grafferアカウントを持っている方はこちらから

**Graffer**  
スマート申請

大分県 ログイン

Grafferアカウントをお持ちの方

 Googleでログイン

 LINEでログイン

 メールアドレスでログイン

[ログイン方法について教えてください](#)

[GビスIDでログインする](#)

Grafferアカウントをお持ちでない方

Grafferアカウントに登録すると、申請書の一時保存や申請履歴の確認ができます。アカウント登録は無料です。

[新規アカウント登録](#)

「新規アカウント登録」をクリックすると自身のアカウントを作成可能です

大分県  
新規アカウント登録

外部サービスで登録

 Googleで登録

 LINEで登録

[外部サービスでの登録とは?](#)

情報を入力して登録

以下の項目をご入力ください。よろしければ「Grafferアカウントに登録」をクリックしてください。

姓 必須  名 必須

メールアドレス 必須

パスワード 必須

パスワードを表示

同意事項 必須

Grafferアカウント規約、プライバシーポリシーについて同意して、アカウント登録します。

[Grafferアカウント規約](#)  
[プライバシーポリシー](#)

[Grafferアカウントに登録](#)

入力後「Grafferアカウントに登録」をクリックしアカウント登録します

アカウント登録後、登録アドレスにメールが届くので、確認後手続きを行ってください

**Graffer**  
スマート申請

大分県 ログイン

メールアドレスでログイン

メールアドレス 必須

パスワード 必須

パスワードを表示

ログイン

[パスワードをお忘れですか？](#)

Grafferアカウントをお持ちでない方

Grafferアカウントに登録すると、申請書の一時保存や申請履歴の確認ができます。アカウント登録は無料です。

新規アカウント登録

[トップに戻る](#)

**登録したメールアドレス・パスワードでログインします**

### 食品検査依頼【テスト用】

入力の状況 0%

大分県の「食品検査依頼【テスト用】」のネット申請ページです。

[利用規約を読む](#)

利用規約に同意する

申請に進む

**利用規約に同意するにチェックを入れ「申請に進む」をクリックします**

大分県公式ページとして株式会社グラファァーが運営しています。

## 申請作業

**①** 食品検査依頼（東部保健所）

入力の状況 17%

入力フォーム

**申請者の情報**

申請者の種別 必須

個人

法人

団体

入力内容に不備があります。内容を確認してください。

次へ進む

< 申請の概要等の確認に戻る

**②** 申請者の情報

申請者の種別 必須

個人

法人

団体

Q 法人を検索して自動入力する

依頼者の名称 必須

郵便番号 必須

ハイフンなしの半角7桁で入力してください

住所を自動で入力

所在地 必須

電話番号 必須

日中に連絡が取れる電話番号を入力してください

メールアドレス 自動入力

一時保存して、次へ進む

< 制度概要ページに戻る

①申請者情報「個人or法人or団体」を選択します

②申請者情報（名称や住所等）を入力します

③

食品検査依頼（東部保健所）

入力の状況 33%

### 入力フォーム

#### 提出先の確認

提出先は東部保健所で間違いありませんか。 必須

東部保健所の所在地：別府市大字鶴見字下田井14-1

東部保健所

**依頼したい保健所が要確認**

次へ進む

< 戻る

④

### 入力フォーム

#### 検査の目的など

検査目的 必須

細菌検査

検査希望日 必須

※1) 試薬準備等の都合上、検査申込日から14日以降の月曜日（祝祭日は除く）を入力ください。  
 ※2) 他の検査予約等の都合上、ご希望の日程に添えない可能性があります。

検査体数 必須

検査を行う検体数を入力してください。

参考事項 任意

入力内容に不備があります。内容を確認してください。

次へ進む

③ご自身が検査を依頼する保健所が表示されていることを確認します  
 ※誤っている場合は、正しいURLから申請してください

④検査希望日と当日持込む検体数を入力します  
 ※検査希望日は依頼日から原則**14日間以降の月曜日**です

⑤

### 入力フォーム

#### 検査の内容

必須 最大5件まで入力可能

検体毎に検体名、数量、製造日時、採取日時、検査項目を入力してください。

1件目

検体名 必須

検査する検体名を入力してください。

検体の数量等（単位：g） 必須

数値のみ入力 ○○○ ※検査には100g以上必要となります。

100

検体の製造年月日（予定） 任意

検体の製造時分（予定） 任意

時 分

検体の採取年月日（予定） 任意

検体の採取時分（予定） 任意

時 分

~~~~~  
 依頼する検査の項目をチェックしてください。 必須

複数選択可能です。【検査料金】①細菌数：¥1,750 ②大腸菌群：¥1,750 ③大腸菌：¥2,500 ④O157：¥2,500 ⑤黄色ブドウ球菌：¥2,500 ⑥腸炎ビブリオ：¥2,500 ⑦サルモネラ属菌：¥2,500

①細菌数

②大腸菌群

③E.coli（大腸菌）

④O157

⑤黄色ブドウ球菌

⑥腸炎ビブリオ

⑦サルモネラ属菌

備考 任意

1件目をコピーして追加する 新規追加する

1度に「複数」品目持ち込む場合はこちらから検体情報追加します

⑤検査を希望する検体の情報及び検査希望項目を入力します

## ⑥

食品検査依頼（東部保健所）

入力状況 83%

### 入力フォーム

#### 手数料の支払方法

支払方法を選択してください。 必須

クレジットカード

次へ進む

< 戻る

### 申請内容の確認

#### 申請者の情報

申請者の種別 必須

個人 編集

依頼者の氏名 必須

しよくひん たろう 編集

郵便番号 必須

8708501 編集

住所 必須

大分県大分市大手町 編集

電話番号 必須

097-506-3056 編集

メールアドレス 自動入力

~~~~~

#### 手数料の支払方法

支払方法を選択してください。 必須

クレジットカード 編集

## ⑥支払いについてはクレジットカードのみ使用可能です

大分県公式ページとして株式会社グラファーが運営しています。

内容を確認の上、問題が無ければ「この内容で申請する」をクリックします

この内容で申請する

申請後、確認（申請済み）のメールが届きます。  
もし、依頼を取り下げる場合はそちらから行ってください。

## ⑦ 保健所が申請を受け付けた場合

差出人 : noreply@mail.graffer.jp  
日時 : 2023年09月15日（金） 15:26  
To :

大分県「食品検査依頼」の支払いを行ってください。

■ 申請の種類  
食品検査依頼

■ 合計金額  
7,000 円

■ 申請番号  
8675-5492-2679-4238633

■ 支払い依頼日時  
2023-09-15 15:26:41

以下のURLから支払いを行ってください。

<https://sandbox-tzk.graffer.jp/smart-apply/applications/8675549226794238633?tab=PAYMENT>

■ 大分県からのメッセージ  
ご希望の〇/〇 10時に検体をお持ちください。

⑦保健所の確認処理後、左記のメールが届くため、以下のURLから検査手数料の支払いを行います

検体持ち込みにあたっての注意事項が記載されています。

※ 本メールは送信専用アドレスからお送りしています。ご返信いただいても受信できません。  
※ 本オンライン申請サービスは、株式会社グラファーが大分県公式サービスとして運営しています。  
※ ご不明点やご質問は、大分県で受け付けています。大分県まで直接お問い合わせください。

▼ 送信者に関する情報  
株式会社グラファー  
Copyright © Graffer, Inc.

※「⑨手数料支払い」以降の処理に移ります

## ⑧ 差し戻された場合

### ★ 大分県 食品検査依頼

### 申請が差し戻されました

差出人 : noreply@mail.graffer.jp  
日時 : 2023年10月18日 (水) 10:00  
To :

「大分県 食品検査依頼」の申請が差し戻されました。

■ 申請の種類  
大分県 食品検査依頼

■ 申請日時  
2023-09-15 14:51:05

申請の詳細は、以下のURLからご確認いただけます。  
https://sandbox-ttzk.graffer.jp/smart-apply/applications/8675549226794238633

申請いただいた  
○/○は検査予約が埋まっており、対応できません。  
ご希望の付近の日程で△/△または◇/◇であれば検査可能ですがいかがでしょうか？

※ 本メールは送信専用アドレスからお送りしています。ご返信いただいても受信できません。  
※ 本オンライン申請サービスは、株式会社グラファーが大分県公式サービスとして運営しています。  
※ ご不明点やご質問は、大分県で受け付けています。大分県まで直接お問い合わせください。

▼ 送信者に関する情報  
株式会社グラファー  
Copyright © Graffer, Inc.

⑧希望した日程で保健所が対応できない場合等、このようなメールが届きますので、上記URLからログインし、日程を変更の上、再度申請してください

## ⑧ 差し戻された場合

### 食品検査依頼

申請基本情報 申請内容

#### 申請番号

0081-5764-7091-1797743

#### 申請先

大分県

#### 対応ステータス

差し戻し

#### メッセージ

11/2は他の検査の都合でお受け致しかねます。  
付近の日程で、11/7もしくは11/14であれば検査可能です。  
日程修正の上、再度申請ください。

#### 手続き名称

食品検査依頼【テスト用】

#### 申請者情報

種別	個人
氏名	しよくひん けんさ
郵便番号	8760831
住所	大分県佐伯市大手町
電話番号	097-506-1111
メールアドレス	nagata-kazuhiro@pref.oita.lg.jp

#### 受付日時

2023/10/18 13:07

この申請をもとに新規申請

差し戻しメールのURLからログインするとこの画面が表示されるため、右上の「この申請をもとに新規申請」をクリックし、検査希望日を変更します

#### 入カフォーム

##### 申請者の情報

申請者の種別 必須

個人

法人

団体

依頼者の氏名 必須

しよくひん けんさ

郵便番号 必須

8760831

① 「郵便番号から住所を入力」を押すと、住所の一部が自動入力されます。

住所 必須

大分県佐伯市大手町

① 自動入力後、県名、マンション名、部屋番号など、住所の続きがあれば入力してください。

電話番号 必須

日中に連絡が取れる電話番号を入力してください

097-506-1111

メールアドレス 必須

nagata-kazuhiro@pref.oita.lg.jp

元々申請していた内容が反映されているため、必要事項以外は修正せず「一時保存して、次に進む」を選択してください

## ⑨手数料支払い

申請一覧 / 申請詳細

### 食品検査依頼

この申請をもとに新規申請

申請基本情報 申請内容 **支払い情報**

日時	費目	金額
	合計	0円

支払い一覧

7,000円 支払い待ち

**支払いに進む**

詳細を確認

⑨「支払い情報」タブをクリックし、「支払いに進む」をクリックします

## ⑩クレジットカードの登録

食品検査依頼

### 支払い依頼の確認

支払いの明細

費目	金額
食品細菌検査	7,000円
合計	7,000円
非課税	7,000円

支払い方法

クレジットカード設定

お支払いに使うクレジットカードが登録されていません。

**登録する**

以上の内容で支払いを実行する

⑩支払いに使うクレジットカードを登録します

## ⑩

支払いの明細

費目	金額
食品細菌検査	7,000円
合計	7,000円
非課税	7,000円

支払い方法

クレジットカード設定

カード種別 **VISA**

カード番号 \*\*\*\*\*4242

**変更する** **削除する**

以上の内容で支払いを実行する

⑩登録したカード情報を確認し、「以上の内容で支払いを実行する」をクリックします

申請一覧 / 申請詳細

### 食品検査依頼

この申請をもとに新規申請

申請基本情報 申請内容 **支払い情報**

明細

日時	費目	金額
2023年10月20日 15:44	食品細菌検査	7,000円
	合計	7,000円
	非課税	7,000円

支払い一覧

7,000円 **支払い済み**

詳細を確認



上記画面に変わり、「支払い済み」の旨が表示されます



## 決済処理後の流れ

- ◆検査日に検体を直接持ち込んでください(※郵送不可)
- ◆日程の変更や中止の場合は、検査を依頼した保健所に必ずご連絡をお願いします

### 検査受付可能保健所

**東部保健所(別府市大字鶴見字下田井14-1)**

TEL:0977-67-2511 / mail:a12080@pref.oita.lg.jp

**豊肥保健所(豊後大野市三重町市場934-2)**

TEL:0974-22-0162 / mail:a12086@pref.oita.lg.jp

**北部保健所(中津市中央町1丁目10番42号)**

TEL:0979-22-2210 / mail:a12089@pref.oita.lg.jp