



食品のリスクを考えるワークショップ 「食肉の生食リスク」

平成23年11月
内閣府食品安全委員会事務局

1

- ・今日は食品安全委員会が食品健康影響評価を実施した生食用食肉(牛肉)における腸管出血性大腸菌及びサルモネラ属菌の内容を中心に鶏肉のカンピロバクターの食品健康影響評価の結果についても情報提供いたします。
- ・その後、参加者の皆さんと意見交換をしていきたいと思っております。

人類は火を使い食品を加熱する

- ➡ 安全な食品とすることができた
有害微生物や寄生虫卵を殺滅
- ➡ 食品の保存が可能になった
加熱すると乾いて保存しやすくなる
- ➡ 食べられる食品材料がふえた
水を加えて加熱すると消化しやすくなる

2

- ・近年、食肉の生食を好む方が増えてきています。
- ・一方、私たち人類は、火を使い食品を加熱することで繁栄してきました。
- ・火を使うことで、食品中の有害微生物や寄生虫卵を殺すことができ、食品の安全性を高めることができました。
- ・また、食品を加熱して水分を少なくすることで、食品の保存性を高めたり、栄養学的にも水を加えて加熱することで食物を食べやすい形に変えることが可能となりました。
- ・このように人類は食品を加熱することで、食資源を安全、効果的に食べるができるようになりました。
- ・その一方、特に若い方を中心に食肉の生食が好まれるようになってきています。

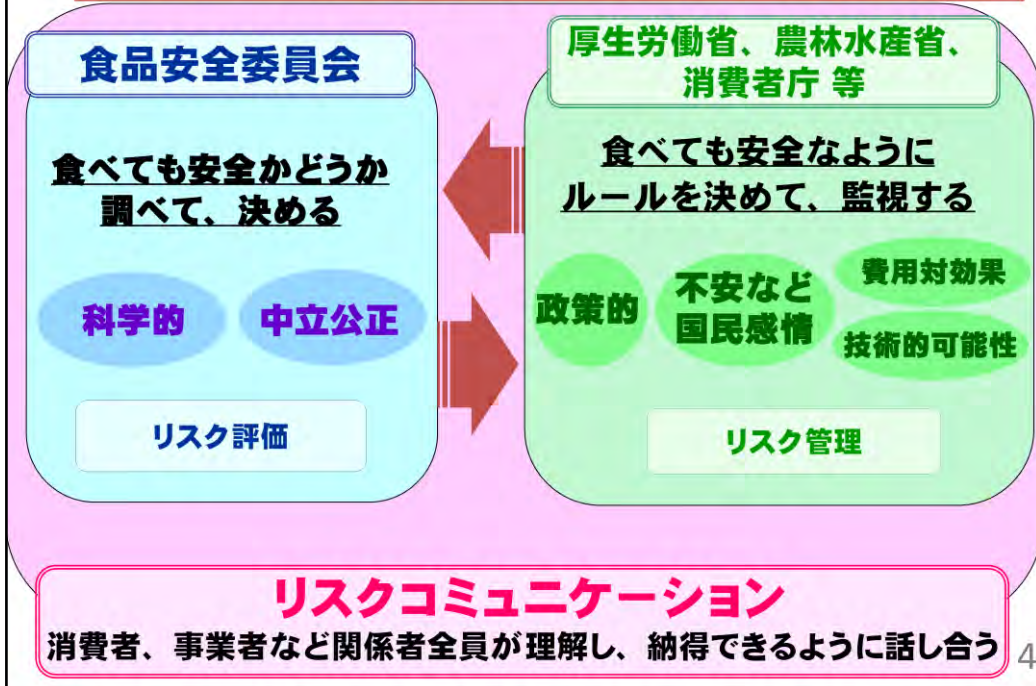
本日の情報提供の流れ

1. 食品の安全と安心を守るしくみ
2. 腸管出血性大腸菌
3. 生食用食肉(牛肉)における食品健康影響評価の概要
4. 鶏肉におけるカンピロバクターの食品健康影響評価の概要
5. 牛肉以外の食肉の生食

3

- ・今日の情報提供の流れです。
- ・最初に食品の安全と安心を守るしくみについて紹介します。
- ・その後、腸管出血性大腸菌の特徴と生食用食肉の食品健康影響評価の結果について情報提供させていただきます。
- ・それから鶏肉におけるカンピロバクターの食品健康影響評価の概要を、最後に牛肉以外の食肉の生食はどうかお話しさせていただきます。

安全と安心を守るしくみ (リスク分析)



- ・食品の安全と安心を守る仕組みについてお話しします。
- ・食品安全を担当する省庁は、評価と管理の分離というリスク分析の考え方に基づいて、リスク評価機関とリスク管理機関に分かれています。
- ・食品安全委員会は、食品安全基本法に基づいて設置された人における食品からの健康影響を評価する、リスク評価機関です。
- ・一方、リスク管理機関には厚生労働省、農林水産省などがあり、リスク管理機関がルールを決めたり、新しくしたりする時は、食品安全委員会にルールの根拠を評価してもらう必要があります。
- ・食品安全委員会は、中立公正な立場で食べても安全かどうか科学的にルールの根拠を審議して、その結果に基づき厚生労働省などのリスク管理機関は、政策的、国民感情、技術的可能性などを勘案して食べても安全なようにルールを決めて、指導や取り締まりを行います。
- ・また、リスク評価機関、リスク管理機関ともに地方自治体とも協力して意見交換会などのリスクコミュニケーションを開催しています。
- ・このたびの生食用食肉のリスク評価は、厚生労働省から提示された規格基準案について、科学的に妥当か評価を行ったものです。

腸管出血性大腸菌による食中毒について

<特徴>動物の腸管内に生息し、糞尿を介して食品、飲料水を汚染します。少量でも発病することがあります。加熱や消毒処理には弱い。

<過去の原因食品（推定含む）>

日本：井戸水、牛肉、牛レバー刺し、ハンバーグ、牛角切りステーキ、牛タタキ、ローストビーフ、シカ肉、サラダ、貝割れ大根、キャベツ、メロン、白菜漬け、日本そば、シーフードソースなど。

海外：ハンバーガー、ローストビーフ、ミートパイ、アルファルファ、レタス、ホウレンソウ、アップルジュースなど。

<症状>感染後1～10日間の潜伏期間。初期感冒様症状のあと、激しい腹痛と大量の新鮮血を伴う血便。発熱は少ない。重症では溶血性尿毒症症候群を併発し、意識障害に至ることもあります。

<対策>食肉は中心部までよく加熱する（75℃、1分以上）。野菜類はよく洗浄。と畜場の衛生管理、食肉店での二次汚染対策を十分に行う。低温保存の徹底。



腸管出血性大腸菌O157:H7

<食品安全委員会事務局資料>

5

- ・腸管出血性大腸菌による食中毒についてご説明します。
- ・これは、動物、特に牛の腸の中にいる細菌で、100種類以上の血清型があることが知られており、この中で食中毒発生の最も多いものは、O157です。
- ・血清型とは、人の血液型をイメージしていただくと良いかと思えます。
- ・特徴として、少ない菌数で発病します、
- ・牛のレバー刺しによる食中毒では、2～9個の細菌を人が摂取することにより発症したこともあります。
- ・原因食品としては、食肉に関係する食品が重要ですが、サラダなど、火を通さない食品でも原因となることがあります。
- ・症状の特徴としては、食中毒の症状に続いて溶血性尿毒症症候群や脳症を引き起こし、重症化したり、死亡することもあります。
- ・ただし、熱に弱い菌ですので、加熱を十分に行うことが一番の対策になります。

○157による汚染の状況

➤ 農場段階での牛の保菌状況

牛の保菌率は、農場等により異なるが、**直腸内容物での○157分離率で10%を超える事例の報告あり**

➤ 牛枝肉からの○157検出率

2003～2006年 1.2～5.2%

➤ 流通食肉からの○157検出率

生食用牛レバー	1.9%(生食用表示されたもの)
牛ひき肉	0.2%
カットステーキ肉	0.09%

6

- ・腸管出血性大腸菌○157の各段階における汚染状況です。
- ・調査によっては、農場段階で10%以上の牛が○157を保菌しているという報告があります。
- ・食肉処理場で解体処理された牛の枝肉における○157の保菌状況を2003～2006年に調べてみたところ、1.2～5.2%の割合で検出されていました。
- ・これは、牛の体表には○157が付着しており、解体処理時に枝肉への汚染を完全に防ぐことが難しいためです。
- ・このため、流通している食肉の○157の汚染状況を調べても検出されることがあります。

どのくらい腸管出血性大腸菌を 摂取すると発症するか

国内で発生した腸管出血性大腸菌による食中毒において
摂取菌数及び原因食品中の汚染菌数を調査した結果から
2～9cfu(個)の菌を摂取して発生した食中毒事例があった

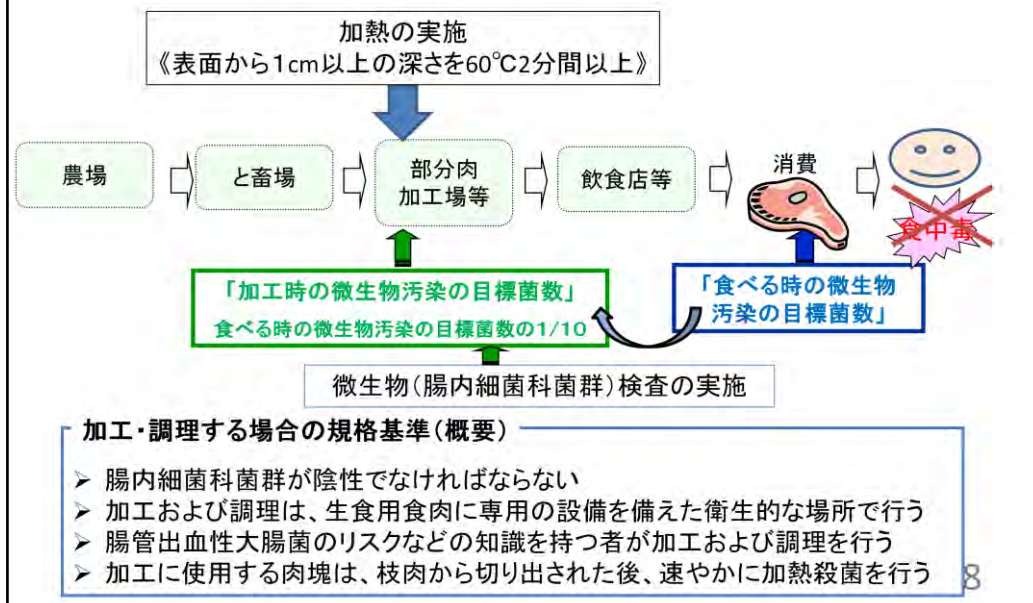
腸管出血性大腸菌の食中毒事例における摂取菌数

原因食品	汚染菌数	食品推定摂取量	摂取菌数/人
シーフードソース	0.04～0.18cfu(個)/g	208g	11～50cfu(個)
サラダ	0.04～0.18cfu(個)/g	72g	(平均)
牛レバー刺し	0.04～0.18cfu(個)/g	50g以下	2～9cfu(個)



- ・腸管出血性大腸菌をどのくらい摂取すると発症するか、ということです。
- ・食品健康影響評価のためのリスクプロファイル～生鮮魚介類における腸炎ビブリオ～(改訂案)によると、腸炎ビブリオは、100万個以上を摂取しないと発病しないとされていますが、腸管出血性大腸菌は、牛レバー刺しの食中毒事例のように2～9個の摂取で発症したことがわかっており、少ない菌数でも発症することが特徴です。
- ・腸管出血性大腸菌による食中毒事例のシーフードソース、サラダによるものは、給食施設を原因としたものですが、それでも11～50個という少ない菌の摂取で食中毒が発生しています。
- ・cfuという単位は、食品の希釈液を細菌培養に使う培地にまいて、培地にできた細菌のかたまり(コロニー)の数を数えることで、元の食品中に含まれていた菌数を表したことを意味しています。
- ・1つの細菌が1つのコロニーを作ると仮定すると、例えば14cfu/gは元の材料1g中に14個の細菌がいたことを意味します。

生食用食肉の規格基準（加熱の措置）の概要 《対象食品は牛肉》



- ・厚生労働省から評価の要請があった生食用食肉の規格基準案の概要です。
- ・対象食肉は牛肉で、腸内細菌科菌群が陰性であることが成分規格となっています。
- ・生食用食肉の対象微生物は、腸管出血性大腸菌とサルモネラ属菌ですが、腸内における腸内細菌科菌群と腸管出血性大腸菌の存在比を100:1と仮定して、腸内細菌科菌群を汚染の指標菌に使用しています。
- ・腸内細菌科菌群は、人や動物の腸管内に存在する細菌のうち、大腸菌などの腸管常在細菌とサルモネラなどの多くの腸管感染症を起こす細菌を含みます。
- ・腸内細菌科菌群が食品等に検出された場合は、その食品が過去に人または動物の糞便に汚染されたことを意味します。
- ・生食用食肉の加工に使用する肉塊は、凍結させていないものであって、衛生的に枝肉から切り出したものを使用し、この肉塊を速やかに気密性のある清潔で衛生的な容器包装に入れ、密封後、表面から1cm以上の深さのところを60°C2分間以上加熱して、速やかに冷却することが加工基準とされています。
- ・国際食品規格の策定のため設置された国際的な政府間機関であるコーデックス委員会では、食べる時の微生物汚染の目標菌数と加工した時の微生物の目標菌数を設定してリスク管理を行うことを推奨しています。
- ・今回のリスク評価では、厚生労働省から示された規格基準案の食べる時の微生物汚染の目標菌数と加工した時の微生物汚染の目標菌数の設定が妥当かどうか評価を行いました。

食品健康影響評価の概要

- 「食べる時の微生物汚染の目標菌数」は、今までの食中毒の最小発症菌数からみて、安全側に立ったもの
- 「加工時の微生物汚染の目標菌数」を「食べる時の微生物汚染の目標菌数」の1/10とすることは適正な衛生管理下では相当の安全性を見込んだもの
- 生食部分は、直接加熱処理されない部分であり、「加工基準」のみでは「加工時の微生物汚染の目標菌数」を担保できず、必要なサンプル数による微生物検査も行う必要がある
- 加熱の方法など、加工工程のシステムを設定する際は、そのシステムの妥当性確認が不可欠

9

- ・生食用食肉のリスク評価の概要です。
- ・厚生労働省から示された規格基準案における、食べる時の微生物の目標菌数は、先ほど紹介した食中毒の最小発症菌数である牛レバー刺しの事例から見て、安全側に立ったものでした。
- ・腸管出血性大腸菌が10°Cにおいて、菌数が10倍になるのには14～18時間を要します。また、ハムのスライサーの刃を介して他のハムに菌が移行する比率が2%であることを考えると、加工時の微生物の目標菌数を食べる時の微生物の目標菌数の1/10とすることは、適正な衛生管理下では相当の安全性を見込んだものと考えられました。
- ・生食する部分の肉は、ハムやソーセージといった加熱食肉製品とは違い、直接加熱処理しない部分を食べるものであり、加工基準のみでは、加工時の微生物汚染の目標菌数を担保できず、必要なサンプル数による微生物検査も行う必要があります。
- ・また、加熱の方法など加工工程のシステムを設定する際は、微生物検査などによりシステムの妥当性確認が不可欠です。

規格基準を満たした 生食用牛肉の安全性について

- 厚生労働省の審議会では、生食用牛肉の規格基準を設けることは、100%の安全性を担保するものではなく、牛肉の生食は基本的に避けるべきと啓発することが必要とされています
- 食品安全委員会としては、特にお子さんや高齢者をはじめとした抵抗力の弱い方は、引き続き、生や加熱不十分な食肉、内臓肉を食べないように、周りの方も含めて注意することが必要と考えています

10

・厚生労働省の審議会では、設定した規格基準案を満たした生食用牛肉であっても、100%の安全性を担保するものではなく、牛肉の生食は基本的に避けるべきと啓発することが必要としています。

・また、食品安全委員会でも特にお子さんや高齢者をはじめとした抵抗力の弱い方は、引き続き生や加熱不十分な食肉、内臓肉を食べないように、周りの方も含めて注意することが必要と考えています。

カンピロバクターによる食中毒について

＜特徴＞家畜、家きん類の腸管内に生息し、食肉（特に鶏肉）、臓器や飲料水を汚染する。乾燥にきわめて弱く、また、通常の加熱調理で死滅する。

＜症状＞潜伏期は1～7日と長い。発熱、倦怠感、頭痛、吐き気、腹痛、下痢、血便等。少ない菌量でも発症。

＜過去の原因食品＞食肉（特に鶏肉）、飲料水、生野菜など※。潜伏期間が長いので、判明しないことも多い。

＜対策＞調理器具を熱湯消毒し、よく乾燥させる。肉と他の食品との接触を防ぐ。食肉・食鳥肉処理場での衛生管理、二次汚染防止を徹底する。食肉は十分な加熱（65℃以上、数分）を行う。



※欧米では原因食品として生乳の飲用による事例も多く発生していますが、我が国では牛乳は加熱殺菌されて流通されており、当該食品による発生例はみられていません。

電子顕微鏡写真。細長いらせん状のらせん菌。
＜食品安全委員会事務局 資料＞

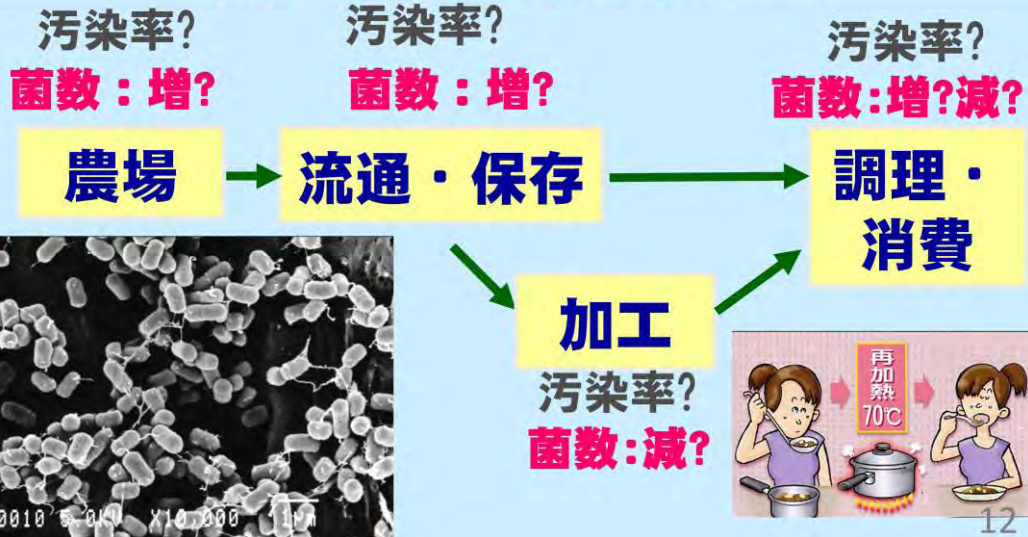
11

- ・次に鶏肉のカンピロバクターのリスク評価結果について、お話しします。
- ・カンピロバクターは、家畜やニワトリの腸管内にいて、食肉、特に鶏肉を汚染することにより食中毒を発生させます。
- ・特徴としては、数百個の少ない菌量で食中毒を発生させ、食べてから発症するまで平均して3日ほどかかります。
- ・対策としては、加熱を十分に行うことです。
- ・また、食肉に触れた手、包丁まな板といった調理器具から、調理済みの食品や火を通さないで食べるサラダなどが汚染されないように二次汚染を防止することが大切です。

食中毒原因微生物のリスク評価

↓
フードチェーン・アプローチ

(一次生産から最終消費までの食品安全)



・食中毒原因微生物のリスク評価では、農場から流通、加工、調理消費の各段階における汚染状況や菌量の変化を定量的に推定して、対策案を考え、その効果を推定しています。

・これを農場から消費までの食品安全を考えるフードチェーンアプローチと呼んでいます。

カンピロバクター食中毒の問題点

【農場段階】

- 農場ごとの陽性率 11～78%
- 汚染農場の鶏の陽性率 33～98%

【流通段階】

- 鶏肉の汚染率 32～96%



【調理・消費段階】

- 少ない菌量(数百個程度)でも感染可能
(新鮮なほど感染確率が高い)
- 消費者の生食嗜好



微生物・ウイルス評価書・鶏肉中のカンピロバクター・ジェジュニノコリ
内閣府食品安全委員会

13

・カンピロバクターのリスク評価では、生産から消費までの各段階における問題点を科学者の調査研究データなどを基に整理しています。

・農場段階における鶏のカンピロバクターの汚染状況は、農場ごとに調べてみると11～78%の農場でカンピロバクターが見つかり、カンピロバクターが見つかった汚染農場では、33～98%の鶏からカンピロバクターが検出されています。

・また、流通段階では32～96%の鶏肉からカンピロバクターが検出されています。

・調理消費段階の問題としては、鶏肉のカンピロバクター汚染率が高く、また少ない菌量でもカンピロバクターに感染する可能性があるにもかかわらず、生食を好む方も多いのが現状です。

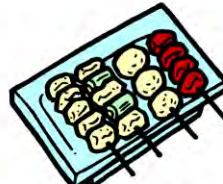
リスク評価結果：対策の効果

- 生食する人について

生食割合の低減が常に最も効果大きい

- 生食しない人について

加熱を十分にすることや調理時の交差汚染率の低減も比較的大きな効果をもつ



微生物・ウイルス評価書：鶏肉中のカンピロバクター・ジェジュニノコリ
内閣府食品安全委員会

14

- ・対策の効果について、生食する人と生食しない人に分けて整理すると、生食する人にとっては、生食する割合を減らすことが最も効果がある対策となりました。
- ・これは生食の頻度が現状のリスクに対して、突出した高い影響を与えているためです。
- ・一方、生食しない人にとっては、加熱を十分にすること、調理時の交差汚染を減らすことも比較的大きな効果があることがわかりました。

鶏肉のカンピロバクターの
リスク評価結果：感染確率の推定

生食する人



生食しない人

☆一食当たりの感染
確率の平均値：

家庭で**1.97%**

飲食店で**5.36%**

☆年間平均感染回数：

3.42回／人

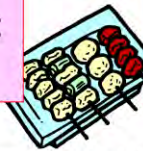
☆一食当たりの感染
確率の平均値：

家庭で**0.20%**

飲食店で**0.07%**

☆年間平均感染回数：

0.36回／人



注：ここでの「感染」はヒトの腸管粘膜に到着し、定着後増殖することを意味し、
かならずしも発症を意味していない

15

・鶏肉のカンピロバクターの感染確率を生食する人と生食しない人に分けて推定した結果です。

・年間の平均感染回数は、生食する人で3.42回、生食しない人で0.36回とおおよそ10倍の差がありました。

・また、一食当たりの感染確率の平均値は、生食する人の場合、家庭で1.97%、飲食店で5.36%である一方、生食しない人の場合は、家庭で0.20%、飲食店で0.07%と推定されています。

牛肉以外の食肉の生食について

- ①厚生労働省から示された生食用食肉(牛肉)の規格基準では、牛レバーなどの内臓肉や鶏肉は対象になっていません
- ②牛レバーなどの内臓肉の生食は、牛肉の生食以上に、食中毒の原因の多くを占めており、鶏肉の生食も食中毒の大きな危険性を伴うものです
- ③厚生労働省においても、牛レバーなどの内臓肉や鶏肉は、大きなリスクを持つことが推測され、今後詳細に検討することとしています

規格基準を満たした生食用食肉であっても、100%の安全性を保障するものではなく、お子さんや高齢者をはじめとした抵抗力の弱い方は引き続き、生や加熱不十分な食肉、内臓肉を食べないよう、周りの方も含めて注意する必要があります

16

- ・最後に牛肉以外の食肉の生食は、どうなのでしょう。
- ・今回、厚生労働省から示された規格基準は、牛肉以外の牛レバーなどの内臓肉や鶏肉は対象としていません。
- ・しかし牛レバーなどの内臓肉の生食は、牛肉の生食以上に食中毒の原因の多くを占めるもので、鶏肉の生食も食中毒の大きな危険性を伴うものです。
- ・厚生労働省においても、牛レバーなどの内臓肉や鶏肉は、大きなリスクをもつと推測されることから詳細に検討することとしています。
- ・繰り返しになりますが、規格基準案を満たした生食用食肉であっても、100%の安全性を保障するものではなく、お子さんや高齢者をはじめとした抵抗力の弱い方は引き続き、生や加熱不十分な食肉、内臓肉を食べないよう周りの方も含めて注意する必要があります。

食品安全委員会ホームページ

重要なお知らせとして、放射性物質と食品の安全性に関係した各種情報やQ&Aなどを掲載中

重要なお知らせ

- 放射性物質の食品健康影響評価の状況について -NEW-
- 東北地方太平洋沖地震の原子力発電所への影響と食品の安全性について(第69報) -NEW-
- 放射性物質と食品に関するQ&A(6月19日更新)
- 放射性物質のワーキンググループ開催案内(実績)
- 生食用食肉(牛肉)の食品健康影響評価の状況について -NEW-

お知らせ

- 2011.07.15 放射性物質を含む鶏ワラを給与された可能性のある牛の肉の検査結果(関係畜産の検査発表資料)等について -NEW- (平成23年7月10日更新)
- 2011.04.22 平成23年10月に輸入された非食用米類等の不適正産物について(農林水産省発表資料)
- 2010.12.20 野鳥類における鳥インフルエンザについて(PDF)(平成22年12月28日更新)
- 2010.12.16 ファットシート(トランス脂肪酸)を更新(PDF)
- 2010.11.24 新潟県にシリアルグリザロール(DAG)を

FSC For You

- 消費者の方向け情報 (Click!)
- お母さんになるあなたへ (Click!)
- キッズボックス (Click!)
- 動画配信などビジュアル資料 (Click!)

注目キーワード

- 放射性物質の食品健康影響評価
- 腸管出血性大腸菌による食中毒
- 食中毒予防のポイント

新着情報

- 2011/08/09 食品安全委員会(第298回)の開催について(開催日:8月11日(水))
- 2011/08/08 食品安全関係情報を更新しました(農産物産出(平成23年7月15日~平成23年8月1日)の高品質化はこちらから)
- 2011/08/05 食品に関するリスクコミュニケーション-生食用食肉(牛肉)に係る食品健康影響評価について-の開催について(開催日:8月12日(金))
- 2011/08/05 生食用食肉(牛肉)に係る食品健康影響評価に関する審議結果(案)について(企画案・賛成の専断)について(発表発表期間:平成23年8月9日~平成23年8月14日)

注目キーワード

- 放射性物質の食品健康影響評価
- 腸管出血性大腸菌による食中毒
- 食中毒予防のポイント

食品安全関係情報

- 企画
- リスクコミュニケーション
- 緊急時対応

食品安全委員会では、ホームページで食品の安全性に関係した情報をお知らせしています。

特に重要な情報は、トップページの右上にある「重要なお知らせ」のコーナーで紹介しています。

また、毎週金曜日にメールマガジンを配信していますので、ホームページからぜひご登録ください。

どうぞよろしくお願いいたします。



ご静聴ありがとうございました