

食安監発0323第1号
平成22年3月23日

各 $\left[\begin{array}{c} \text{都道府県知事} \\ \text{保健所設置市長} \end{array} \right]$ 殿

厚生労働省医薬食品局食品安全部監視安全課長

対米等輸出認定施設の遵守事項等違反に対する通知について

対米、対カナダ、対香港輸出食肉を取り扱う認定要綱（平成2年5月24日付け衛乳第35号厚生省生活衛生局長通知別紙、平成17年12月12日食安発第1212001号厚生労働省医薬食品局食品安全部長通知別紙、平成19年2月15日食安発第0215001号厚生労働省医薬食品局食品安全部長通知別紙）別添3の第4の3に基づき通知する文書（以下、「通知文書」という。）については、下記の事項が含まれるよう対応方お願いします。また、通知文書で指摘した施設の遵守事項違反の内容は、別紙1を参考にする等して分類し、違反の傾向を適切に把握した上で、施設に対する検証、指導等を実施願います。なお、通知文書の様式については、米国農務省食品安全検査局（FSIS）が発行するノンコンプライアンスレコードの様式（別紙2）を参考とすることが可能であることを申し添えます。

記

- 1 検証日及び通知年月日
- 2 検証者
- 3 衛生管理責任者（通知を受ける者）
- 4 衛生管理責任者の通知確認日
- 5 遵守事項違反の詳細
- 6 短期的な改善措置及び予防措置
- 7 長期的な改善措置及び予防措置
- 8 改善措置の検証者及び検証日

(別紙 1)

遵守事項違反の分類

衛生管理	SSOP	☐ モニタリング ☐ 改善措置 ☐ 記録 ☐ 実施 ☐ その他
	CCP	☐ モニタリング ☐ 改善措置 ☐ 記録 ☐ 検証 ☐ その他
製品		☐ 表示 ☐ その他
施設		☐ 照明 ☐ 構造設備 ☐ 施設周囲 ☐ その他
大腸菌検査		☐ 検査方法 ☐ その他
動物の人道的取扱い		☐ 記録 ☐ 実施 ☐ その他

FSIS Directive 5400.5 Attachment 3

U.S. DEPARTMENT OF AGRICULTURE FOOD SAFETY AND INSPECTION SERVICE NONCOMPLIANCE RECORD	1. DATE	2. RECORD NO.	3. ESTABLISHMENT NO.
4. TO (Name and Title)			
5. PERSONNEL NOTIFIED			
6. RELEVANT REGULATION(S)			
7. RELEVANT SECTION/PAGE OF ESTABLISHMENT PROCEDURE/PLAN → HACCP SOP OTHER			
8. ISP CODE			
9. NONCOMPLIANCE CLASSIFICATION INDICATORS			
PLANT PROCESS	A. ☐ SSOP B. ☐ HACCP ☐ Monitoring ☐ Monitoring ☐ Corrective Action ☐ Corrective Action ☐ Recordkeeping ☐ Recordkeeping ☐ Implementation ☐ Plant Verification		
C. ☐ Product	☐ Economic ☐ Misbranding ☐ Protocol		
D. ☐ Facility	☐ Lighting ☐ Structural ☐ Outside Premises ☐ Product Based		
E. ☐ E. COLI	☐ Other		
10. DESCRIPTION OF NONCOMPLIANCE:			

SAMPLE COPY

11. SIGNATURE OF INSPECTION PROGRAM EMPLOYEE

You are hereby advised of your right to appeal this decision as delineated by 306.5 and/or 381.35 of 9 CFR.

12. PLANT MANAGEMENT RESPONSE: (immediate action(s)):

13. Plant Management Response (further planned action(s)):

This document serves as written notification that your failure to comply with regulatory requirement(s), which could result in additional regulatory and administrative action.

14. SIGNATURE OF PLANT MANAGEMENT	15. DATE
16. VERIFICATION SIGNATURE OF INSPECTION PROGRAM EMPLOYEE	17. DATE