|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **是正処置・予防処置報告書**  **様式18** | | | | | | | | | |
| 発見区分：　□点検　□監査　□外部審査　□苦情相談　□事件事故 | | | | | | | | | |
| 整理番号 | |  |  | | | | | | |
| 対象部門 | |  | | 年　月　日 | 年　　月　　日 | | | | |
| 作成 | | ［監査責任者］　　　 　［監査人］ | | | | | | | |
| 不　適　合　事　項 | ［不適合事項に対する規程事項］  ［不適合事項の内容］ | | | | | | | | |
|  | | | | | 確　認 | | 承認 | 作　成 |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | | | | |  | |  |  |
| 是正・予防処置計画 | ［原因］ | | | | | | | | |
| ［不適合の処置］    是正処置実施予定日：　　　年　　月　　日 | | | | | | | 承　認 | 作　成 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 是正・予防処置実施報告 | ［実施した是正・予防処置・再発防止策の内容］ | | | | | | | | |
| 是正処置実施日：　　年　　月　　日 | | | | | | | 承　認 | 作　成 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 是正・予防処置内容・再発防止策  有効性・効果の確認 | ［是正・予防処置の実施内容・再発防止策　有効性・効果の確認］ | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | 承　認 | 作　成 |
|  |  |
|  |  |
|  | | | | | |  |  |