

是正処置報告書

報告日			
報告者名			
是正／インシデント	☐ 是正	☐ インシデント	

文書番号	AB-xxx-xxx
版数	1
承認	作成
塩田	岡
2025/7/11	2025/7/4

発生した不適合／インシデント				
発生日／発見日			発見者／情報源	
不適合内容				
対象となるルール				
不適合区分	☐ 重大な不適合	☐ 軽微な不適合	☐ 観察事項	

修正処置				
実施日			実施者	
処置内容				
根本的原因				
類似した不適合の有無	☐	水平展開の必要性	☐	

是正処置				
実施開始日			実施責任者	
処置内容				
レビュー予定日				

是正処置の有効性のレビュー				
レビュー実施日			レビュー実施者	
レビュー結果				
☐	その後、同様の不適合は発生していない。			
☐	その後、同様の不適合が再発している為、再度是正処置の実施が必要である。			
☐	是正処置について、期待する効果が得られなかった為、再度是正処置を検討する必要がある。			
☐	その他対応（コメントに記載）			
コメント				