**営業許可制移行に伴う届出状況に関するアンケート調査**

（問）営業許可制移行に伴う営業許可の取得状況について

（答）（次のページに記入ください。）

　①　営業許可を既に取得している

　②　営業許可はまだ取得出来てはいないが近々取得できる状況

③　現時点での施設基準が、平成30年3月発行の全漬連作成の「漬物製造

におけるHACCPの考え方を取り入れた安全・安心なものづくり」（以下、

手引書という。）に記されている施設基準（同程度の基準を含む）をクリア

していないため、営業許可取得の見込みが立っていない状況

④　手引書に記されている施設基準をクリアはしているが、保健所からの指

　導ではそれ以上の施設整備を要求されているところで、営業許可取得の見

　込みが立っていない状況

（回答は次のページに記入ください。）

今後の対応について

1. 、②と回答いただいた方々については、現状の維持に努めてください。

③と回答いただいた方々に向けて

今まで、保健所や担当者の見解でバラツキがあるようでした。

それでは困るので、全漬連がまとめたＨＡＣＣＰの手引書を基準にするよう、議連総会時に厚労省へ申し入れます。

この基準をクリアすることが第１条件になるので、至急改善を進めてください。

時間内での施設整備が無理なとき等は、保健所との相談になりますので、「いつまでに改善する」などの交渉をしてください。

現在の状況について報告をお願いします。（次のページに記入ください。）

④と回答いただいた方々に向けて

保健所から、それ以上の施設整備を要求されているその具体的内容、所轄保健所名、担当者名等を記載の上報告をお願いします。（次のページに記入ください。）

議連総会時に厚労省へ資料提出し、対応の改善を要求したいと考えています。

|  |
| --- |
| **全漬連　FAX　０３－５８７５－８０９５** |
|  |

県名：企業名

回答用紙

「回答欄」

（問）営業許可制移行に伴う営業許可の取得状況について

（該当する番号に〇を付してください）

　　　①　　　②　　　③　　　④

「記載欄」

③と回答された方々は、その状況等をこちらに記入ください。

（記入例）

・手引書に記されている施設基準に改修中で、〇年〇月頃までには完了予定。

・手引書に記されている施設基準には到達していないが、管轄の保健所と協議中の段階。

④と回答された方々は、その内容等をこちらに記入ください。

（記入例）

・○○保健所から、□□施設を△△するようにとの改修指示が出された。

・○○保健所から、具体的な表現での改修指示は無く、対応に苦慮していると

ころである。

※　書ききれない場合には別紙に記入してもらっても結構です。

**１月５日（金）までに、ＦＡＸ又はメールにて提出してください。**