

農業部令

中華民國112年12月18日

農授漁字第1121348680A號

修正「輸銷石斑魚養殖場及中轉場登錄管理作業要點」第四點，並自即日生效。

附修正「輸銷石斑魚養殖場及中轉場登錄管理作業要點」第四點

代理部長 陳駿季

輸銷石斑魚養殖場及中轉場登錄管理作業要點第四點修正規定

四、申請登錄為輸銷石斑魚養殖場者，申請人應填具申請書（格式如附件一）並檢附下列文件送養殖池所屬直轄市、縣（市）政府辦理書面審查：

（一）申請人符合第二點第二項規定者：

- 1、通過教育訓練證明文件。
- 2、產銷履歷證書影本或輸大陸地區石斑魚合格登錄名單證明文件。
- 3、符合輸銷國或地區要求之檢驗報告，其應檢驗項目如附表。但輸銷至中國大陸或香港地區者，免附。

（二）不屬前款規定之申請人：

- 1、養殖場或中轉場位置圖（格式如附件二）。
- 2、通過教育訓練證明文件。
- 3、符合輸銷國或地區規定或要求之檢驗報告，應檢驗項目同附表。
- 4、當年度或前一年度放養量申（查）報書。
- 5、養殖場（苗、卵）進貨紀錄表（格式如附件三）。
- 6、輸銷石斑魚養殖場出貨流程紀錄表（格式如附件四）。
- 7、飼養管理紀錄：應檢附下列申請日連續前三個月以上紀錄：
 - （1）水質監測紀錄表（格式如附件五）。
 - （2）飼（餌）料投餵紀錄表（格式如附件六）。
 - （3）疾病防治用藥管制紀錄表（格式如附件七）。

申請登錄為輸銷石斑魚中轉場者，申請人應填具申請書（同附件一）並檢附前項第二款第一目至第三目、第七目及下列文件送中轉場所屬直轄市、縣（市）政府辦理書面審查：

- （一）中轉場石斑魚（苗）進出貨紀錄表（格式如附件八）。
- （二）中轉場共同合作運搬同意書（格式如附件九）。
- （三）輸銷石斑魚中轉場出貨流程紀錄表（格式如附件十）。

附表、輸銷國或地區要求之應檢驗項目

	國家或地區	項目	檢驗結果
1	日本	西卡毒素	不得檢出
2	澳洲	氟滅菌	不得檢出
		歐索磷酸	不得檢出
3	大陸及香港地區	結晶紫(還原型結晶紫)	不得檢出

備註：申請登錄輸銷石斑魚養殖場及中轉場除應符合我國衛生安全規定外，亦應符合輸銷國或地區要求之檢驗規定。

附件一、輸銷石斑魚養殖場及中轉場登錄申請書

一、縣市別

1. 申請項目	<input type="checkbox"/> 石斑魚養殖場 <input type="checkbox"/> 中轉場	2. 申請類別	<input type="checkbox"/> 申請登錄
3. 申請日期	年 月 日	4. 養殖場地地段地號或魚塭編號	

二、負責人

教育訓練證號：

	姓名	國民身分證號/公司統編	電 話	地 址
5. 石斑魚養殖場經營者			(住家) (手機)	(戶籍) (住家)
6. 中轉場負責人			(住家) (手機)	(戶籍) (住家)

註：代理人是受養殖場中轉場負責人委託管理養殖場者。

三、輸銷國或地區（可複答）

7. 養殖石斑魚輸銷國或地區	<input type="checkbox"/> 中國大陸地區 <input type="checkbox"/> 香港地區 <input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> 澳洲 <input type="checkbox"/> 美國 其他_____
----------------	--

註：僅限陸上魚塭養殖石斑魚可輸銷日本。

四、經營管理（可複答）

8. 有無取得產銷履歷驗證戶：	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：證書號_____
9. 經營模式	養 殖 場： <input type="checkbox"/> 魚苗培育 <input type="checkbox"/> 成魚養殖 <input type="checkbox"/> 成魚養殖 <input type="checkbox"/> 其他_____ 中轉場： <input type="checkbox"/> 成魚輸銷 <input type="checkbox"/> 魚苗輸銷 <input type="checkbox"/> 其他_____

五、魚塭養殖情形

10. 魚塭所在區域	縣（市）_____鄉（鎮市區）_____
11. 養殖用地（可複填）	<input type="checkbox"/> 自有：總面積_____公頃，魚池數_____口 <input type="checkbox"/> 租用：總面積_____公頃，魚池數_____口
12. 員工人數	專職_____人，兼職_____人，合計_____人
13. 養殖方式（可複填）	<input type="checkbox"/> 水泥池（總面積_____公頃），_____口 <input type="checkbox"/> 土池（總面積_____公頃），_____口 <input type="checkbox"/> 箱網（總面積_____公頃），_____口 <input type="checkbox"/> 其他_____（總面積_____公頃），_____口

14.生產能力	<input type="checkbox"/> 養殖場：預估最高生產量：_____公噸， _____尾
	<input type="checkbox"/> 中轉場：預估最高暫置量：_____公噸， _____尾

六、生產設施

15.水源	<input type="checkbox"/> 地表水：水井馬達_____台，_____HP <input type="checkbox"/> 地下水：水井馬達_____台，_____HP <input type="checkbox"/> 其他：_____
16.其它	共同合作之活魚運搬船名稱、負責人、聯絡方式...

養殖場負責人簽章處：_____

附件二、石斑魚養殖場、中轉場位置圖

養殖戶編號：_____

地段地號				
魚塭編號				



註：地段地號與魚塭編號。

石斑魚養殖場、中轉場負責人簽章處：_____

附件三、養殖場石斑魚(苗、卵)進貨紀錄表

進貨時間			魚苗供應商	魚種名	數量(尾) (註3)	規格 (吋或公分)	放養魚塭 編號
年	月	日					

註1：進魚(苗、卵)時請詳填，紀錄資料在全部出售後至少應保存2年。

註2：批號填寫方式為進魚(苗、卵)時，養殖戶自訂之批號。

註3：進卵數量以公斤或公克表示；進魚苗數量以尾數表示。

附件四、輸銷石斑魚養殖場出貨流程紀錄表

養殖場應填事項：	
負責人（親簽）：	電 話：
出貨日期： 年 月 日	養殖池編號：
出貨種類：	出貨人員（親簽）：
出貨重量： 公斤	
出貨流向： <input type="checkbox"/> 活魚運搬船 <input type="checkbox"/> 加工廠 <input type="checkbox"/> 其他：	
最近一次用藥日期(無則免填)：	
最近一次用藥種類(無則免填)：	
已停藥時間(無則免填)：	

附件五、養殖池水質監測紀錄表

水質監測紀錄								
池號	紀錄日期	水色	水溫(℃)	pH 值	溶氧 (mg/L)	鹽度 (‰)	其他指標	
							總氮氮 (ppm)	亞硝酸 (ppm)

註1：請自行影印此表格，紀錄資料在全部出售後至少應保存2年。

註2：pH值、溶氧、其他指標（總氮氮、亞硝酸）至少應1個月監測記錄2次。

附件六、飼（餌）料投餵紀錄表

投餵日期： 年 月 日

池號	(餌)飼料 種類	飼料供應 商	投餵量 (公斤)	添加物名 稱	添加物供 應商	添加量

註：請自行影印此表格，投餵時填寫，如有變更投餵飼（餌）料或添加物時請另份填寫，紀錄資料在全部出售後至少應保存 2 年。

附件七、疾病防治用藥管制紀錄表

用藥時間			養殖池 編號	病害名稱	檢驗單位 /檢驗人	處理方式	斃死魚紀錄/處理方 式
年	月	日					
							<input type="checkbox"/> 焚毀 <input type="checkbox"/> 掩埋 <input type="checkbox"/> 其他（請註明）
							<input type="checkbox"/> 焚毀 <input type="checkbox"/> 掩埋 <input type="checkbox"/> 其他（請註明）
							<input type="checkbox"/> 焚毀 <input type="checkbox"/> 掩埋 <input type="checkbox"/> 其他（請註明）
							<input type="checkbox"/> 焚毀 <input type="checkbox"/> 掩埋 <input type="checkbox"/> 其他（請註明）
							<input type="checkbox"/> 焚毀 <input type="checkbox"/> 掩埋 <input type="checkbox"/> 其他（請註明）
							<input type="checkbox"/> 焚毀 <input type="checkbox"/> 掩埋 <input type="checkbox"/> 其他（請註明）

.....獸醫處方單粘貼處.....

註1：有用藥紀錄時請詳填，有獸醫師處方單者請浮貼於粘貼處，紀錄資料在全部出售後至少應保存2年。

註2：若需使用處方用藥，請洽當地動物防疫機關或執業獸醫師。

[illegible]

註3：成魚數量以公斤或公噸表示；魚苗數量以尾數表示。

附件九、共同合作運搬同意書

本人於_____縣(市)所有石斑魚中轉場與_____ (姓名)之石斑
魚養殖場(登錄編號：_____號)所養殖之_____ (請
填寫石斑種類)於中華民國____年____月____日至____年____月____日，
共同合作輸銷石斑魚至_____ (輸出國家或地區)，並同意配合接
受漁業署、當地主管機關或受託機構之現場評核、追蹤查核或取樣檢驗
。

養殖場/公司負責人： (簽章)

國民身分證號/公司統一編號：

聯絡電話：

聯絡地址：

中轉場負責人： (簽章)

國民身分證號：

聯絡電話：

聯絡地址：

附件十、輸銷石斑魚中轉場出貨流程紀錄表

一、中轉場應填事項：	
中轉場業者（親簽）：	電 話：
出貨日期： 年 月 日	中轉池號：
出貨種類：	出貨人員（親簽）：
出貨總重： 公斤	
出貨流向： <input type="checkbox"/> 活魚運搬船 <input type="checkbox"/> 加工廠 <input type="checkbox"/> 其他：	
捕撈網具、運輸容器清洗及運輸過程紀錄	
捕撈網具是否清洗？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是：（用水來源： <input type="checkbox"/> 地下水 <input type="checkbox"/> 自來水 <input type="checkbox"/> 海水）	
運輸容器裝貨前是否清洗？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是：（用水來源： <input type="checkbox"/> 地下水 <input type="checkbox"/> 自來水 <input type="checkbox"/> 海水）	
運輸過程是否用藥？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是：（藥物名稱： <input type="checkbox"/> 抑菌、消毒劑： <input type="checkbox"/> 其他：	
二、中轉場供貨來源養殖場應填事項：	
養殖場負責人姓名：	養殖場登錄編號：
出貨種類：	出貨重量： 公斤
養殖場負責人姓名：	養殖場登錄編號：
出貨種類：	出貨重量： 公斤
養殖場負責人姓名：	養殖場登錄編號：
出貨種類：	出貨重量： 公斤
養殖場負責人姓名：	養殖場登錄編號：
出貨種類：	出貨重量： 公斤