毒 劇 物 保 管 に つ い て

報告日　令和　　年　　月　　日

		学校薬剤師名　　印
天気　　気温　　℃　　湿度　　％		
立会者（教職員）	職名　　氏名	
検 査 日 時	令和　　年　　月　　日　　時　　分	
検 査 場 所	実験室 ・ 準備室 ・ その他（　　）	
検 査 項 目		
(1)	専用保管庫	有　・　無（ガラス戸保管は不可）
(2)	医薬用外劇物の指示	有　・　無
(3)	保管庫の種類	金属製 ・ コンクリート埋め込み ・ 木製 ・その他（　　）
(4)	保管庫のカギ	有　・　無
(5)	保管庫の施錠	有　・　無
(6)	毒劇物管理者	有　氏名　　・　無
(7)	毒劇物出入帳簿	有　・　無
(8)	出入帳簿の記帳	有　・　無
(9)	在庫毒劇物名	別　　紙

総合判定　　適 ・ 不適

備考

一般社団法人 筑紫薬剤師会

毒劇物保管　　別　紙

報告日　令和　　年　　月　　日

	学校薬剤師名　　印

	薬　　品　　名	個　　数	在 庫 量	備　　考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

一般社団法人　筑紫薬剤師会