別紙様式第２号（第６条関係）

毒　　劇　　物　　点　　検　　表

研究室等名

使用責任者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 点　検　事　項 | | 点 検 年 月 日（　年　月　日） |
| 保  管  庫 | 鍵の管理状態 | □良好　□その他（ ） |
| 保管庫の固定（転倒防止対策） | □良好　□その他（ ） |
| 一般の薬品等の区別 | □良好　□その他（ ） |
| 常時施錠 | □良好　□その他（ ） |
| 「医薬用外」，「毒物」，「劇物」の表示 | □良好　□その他（ ） |
| 容  器 | 容器の状態 | □良好　□その他（ ） |
| 容器の転倒・転落防止対策 | □良好　□その他（ ） |
| 「医薬用外」，「毒物」，「劇物」の表示 | □良好　□その他（ ） |
| 処分の状況 | | □良好　□その他（ ） |
| 毒劇物受払簿の記帳整理状況 | | □良好　□その他（ ） |
| その他の事項 | |  |
| 確  認  印 | 管理責任者 | 職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 点　検　者 | 職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　印 |