**自　己　点　検　表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **確認年月日****確認事項** | ・・ | ・・ | ・・ | ・・ | ・・ | ・・ | ・・ | ・・ |
| 貯 　　蔵設 備 | 保　 管 庫 | カギの設備 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 常時施錠 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 「医薬用外毒物」「医薬用外劇物」の文字 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 固　　定 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 飛散・流出防止対策 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 他の物との区別 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 転倒防止 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 改修・異常事態発生時の確認 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 製品チェック | 「医薬用外毒物」「医薬用外劇物」の文字 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| その他の表示 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 容器の異常はないか |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 応急措置 | 取扱品目について応急の措置を定めているか |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 応急措置に必要な設備・器材の配備・訓練 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 書面 | 譲　受　書 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 交付帳簿 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 廃棄 | 廃棄は適正か |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 確　認　印 | 担当者 （印） |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 責任者 （印） |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 確認年月日 | 特 記 事 項 欄 |
|  |  |