**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 | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | |