

## 毒物、劇物在庫量確認報告書

報告日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

棚卸実施日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保管場所名称： \_\_\_\_\_

実施者： \_\_\_\_\_（署名）

下記の通り毒物、劇物に該当する化学薬品等について在庫量の確認結果を報告します。

1．保管状態の確認（ にチェックを入れてください。）

- ・ 専用保管庫が設置されている。
- ・ 保管庫は常時施錠されている。
- ・ 保管庫に「医薬用外毒物」又は「医薬用外劇物」の表示がされている。
- ・ 薬品びん、容器に毒物用シール又は劇物用シールが貼ってある。
- ・ 保管庫は床等に固定されている。
- ・ 薬品棚には薬品転落防止用の措置が講じてある。

2．棚卸結果

管理している毒劇物の本数 \_\_\_\_\_ 本

うち使用簿の記載量と一致した薬品の本数 \_\_\_\_\_ 本

使用簿の記載内容と一致しないもの、又は行方不明の薬品がありましたら、そのリストを添付してください。