

保健室備蓄薬品 点検報告書

令和 年度

北区学校薬剤師会

小学校 中学校 幼稚園 こども園	学校薬剤師 氏名	印
---------------------------	-------------	---

状況

日時	令和 年 月 日 AM・PM :
----	------------------

チェック 欄		備考
	・管理記録簿がある。	
	・保管方法は適正である。	
	・生徒、児童が容易に取り出せない工夫がしてある。	
	・外用薬と内服薬を分けて保管している。	
	・有効期限を厳守している。	
	・毒薬、劇薬を貯蔵していない。	
	・不要医薬品の適切な廃棄を行っている。	

指定第2類医薬品	第2類医薬品

第3類医薬品

その他

指導助言

管理記録簿記載（有・無）
