

第 1 1 票 薬品管理に関する指導助言（保健室）

令和 年度

薬品管理に関する

指導助言（保健室）

学校名

指導日 令和 年 月 日（ ）

職名 学校薬剤師 氏名 ㊞

学 校 長		学 校 薬 剤 師		保 健 主 事		養 護 教 諭	
-------------	--	-----------------------	--	------------------	--	------------------	--

1. 保健室の薬品

点検事項	判定
薬品棚の施錠状況	
薬品類の保管状況	
薬品管理台帳（使用記録簿）の有無	有 無
薬品管理台帳（使用記録簿）の記載事項（購入（購入年月日・使用期限）、使用、点検等）	
添付文書の保管状況	
期限切れの薬品の有無	有 無
水質検査のキット、検査試薬の管理	
危険物の対応（消毒用エタノールは 80L 以上保管の場合、届出必要）	
医療用医薬品預かり薬の有無（職員室保管を含む）	有 無
医療用医薬品預かり薬の管理体制及び保管状況	

判定；良好・・・○ 改善が望ましい・・・△ 早急な改善を要す・・・×

2. 指導助言

（令和 7 年 4 月 1 日改訂）