

毒物劇物製造(輸入)業実態調査票

医薬用外毒物

医薬用外劇物

調査票提出は 平成22年9月30日(木) までをお願いいたします。

調査票提出先(問合せ先)

〒960-8670 福島市杉妻町2番16号
福島県保健福祉部薬務課 TEL 024-521-7233 (監視指導担当)

調査票記載者	職名	氏名
住 所 (法人にあっては主たる事務所の所在地)		
氏 名 (法人にあっては名称)		
製造所(営業所)の名称		
製造所(営業所)の所在地	〒 (TEL FAX)	
登録番号及び登録年月日	第 号 平成 年 月 日	

Q1 取扱責任者について

Q1 - 1 毒物劇物取扱責任者の状況について下記に記載してください。

氏名		資格	毒劇法第8条第1項 第()号
住所 〒		職名	

Q1 - 2 毒物劇物取扱責任者は作業者を管理監督する役職ですか。

- 1 管理監督する役職である 2 管理監督する役職でない

Q1 - 3 毒物劇物取扱責任者は、誰であるか客観的にわかるようになっていますか。

- 1 なっている 2 なっていない

Q1 - 4 Q1 - 3で「1」に回答した方にお聞きします。それは、どんな方法ですか。

- 1 掲示 (掲示場所) 2 腕章
3 その他()

Q2 製造(輸入)品目について

Q2 貴製造所(輸入業は営業所)の製造(輸入)品目は何ですか。

【別紙様式1】に記載してください。

(貴社で作成している一覧表があればそれを提出しても結構ですが、記載項目の種別は一致させてください。)

(別紙様式1に記載後は左記の チェックボックスにチェックマークを入れてください)

Q3 工場概要について

Q3 - 1 貴製造所(輸入業は営業所)での兼営事業はありますか。

- 1 ある 2 ない

Q3 - 2 Q3 - 1で「1」に回答した方にお聞きします。その場合の兼営事業はどのような内容ですか。生産金額による比率により御回答ください。

毒物劇物 (%) その他()(%)
工業薬品 (%) その他()(%)
食品添加物(%) その他()(%)

Q3 - 3 貴製造所(輸入業は営業所)の敷地全体面積はどのくらいですか。

(m²)

Q3 - 4 貴製造所(輸入業は営業所)の建屋棟数などはどうなっていますか。

【別紙様式2】に記載してください。

(別紙様式2に記載後は左記の チェックボックスにチェックマークを入れてください)

Q3 - 5 貴製造所の毒物劇物貯蔵タンク(固体以外のものを貯蔵するタンク)はありますか

屋外貯蔵タンク (有 ・ 無)

屋内貯蔵タンク (有 ・ 無)

地下貯蔵タンク (有 ・ 無)

Q3 - 6 Q3 - 5で「有」に回答した方にお聞きします。そのタンクの種別状況はどうなっていますか。

【別紙様式3】に記載してください。

(別紙様式3に記載後は左記の チェックボックスにチェックマークを入れてください)

Q4 運搬用具等について

Q4 貴製造所(輸入業は営業所)までの毒物劇物の運搬の際の運搬用具等についてはどうなっていますか。

【別紙様式4】に記載してください。

(別紙様式4に記載後は左記の チェックボックスにチェックマークを入れてください)

Q5 廃棄物の処理について

Q5 貴製造所(輸入業は営業所)における廃棄物の処理方法及びその状況等についてはどうなっていますか。

【別紙様式5】に記載してください。

(別紙様式5に記載後は左記の チェックボックスにチェックマークを入れてください)

Q6 毒物・劇物の保管管理状況について

Q6 - 1 毒物劇物の製造設備・貯蔵設備の設備点検の間隔はどうなっていますか。

製造設備の点検状況(製造設備ごとに異なる場合は、主たる製造設備)

A 目視点検

頻度 ア 毎日 イ 毎週 ウ 毎月 エ 規定なし オ 設備なし
 カ その他()

回数 () 回
B 定期点検
頻度 ア 毎月 イ 毎年 ウ 規定なし エ 設備なし
オ その他()
回数 () 回

貯蔵設備の点検状況

A 目視点検
頻度 ア 毎日 イ 毎週 ウ 毎月 エ 規定なし オ 設備なし
カ その他()
回数 () 回
B 定期点検
頻度 ア 毎月 イ 毎年 ウ 規定なし エ 設備なし
オ その他()
回数 () 回

Q6 - 2 MSDS (化学物質安全性データシート) は、取扱者がいつでも見ることができる場所に保管されていますか。

保管の有無等 (有 ・ 無)

保管の場所

()

Q6 - 3 中和剤は配置されていますか。

中和剤の配置の有無 (有 ・ 一部有 ・ 無 ・ 中和剤を必要としない)

中和剤の配置の場所

()

Q6 - 4 防護具は準備されていますか。

防護具の配置の有無 (有 ・ 一部有 ・ 無 ・ 防護具を必要としない)

防護具の配置の場所

()

防護具の種類

()

Q6 - 5 毒物劇物の事件や事故が発生した場合の通報体制は整備されていますか。

- 1 整備している 2 整備していない

Q6 - 6 Q6 - 5で「1」に回答した方にお聞きします。それは「文書」で明文化されていますか。

- 1 「文書」で明文化している 2 「文書」では明文化していない

Q6 - 7 Q6 - 5で「1」に回答した方にお聞きします。通報体制について、定期的に訓練していますか。

- 1 訓練している(年 回) 2 訓練していない

Q7 防止規定について

Q7 - 1 盗難防止規定は作成していますか。

- 1 作成している 2 作成していない

Q7 - 2 危害防止規定は作成していますか。

- 1 作成している 2 作成していない

Q7 - 3 Q7 - 2で「1」に回答した方にお聞きします。その危害防止規定に次の記載がありますか。

貯蔵又は取り扱い作業を行う者、設備等の点検を行う者、事故時の関係機関への通報及び応急措置を行う者の職務及び組織に関する事項

- 1 ある 2 ない 3 その他()

貯蔵又は取り扱いに係る作業の方法に関する事項

- 1 ある 2 ない 3 その他()

貯蔵又は取り扱いに係る設備等の点検の方法に関する事項

- 1 ある 2 ない 3 その他()

貯蔵又は取り扱いに係る設備等の整備又は補修に関する事項

- 1 ある 2 ない 3 その他()

Q8 - 4 Q8 - 1で「2」に回答した方にお聞きします。教育の計画はありますか。また、教育の必要性を感じていますか。

教育の計画

- 1 計画はある(実施予定時期)
- 2 今のところ計画はない

教育の必要性

- 1 必要性を感じている
- 2 必要性を感じていない

理由： _____

Q9 その他について（添付書類など）

（添付できる準備ができた場合には、各項目の左側にある チェックボックスにチェックマークを入れてください）

Q9 - 1 組織体系はどうなっていますか。

組織図(会社組織図など)を添付してください。

Q9 - 2 事故時の連絡体系はどうなっていますか。

体系図等を添付してください。

Q9 - 3 工場全体及び製造工程等はどうなっていますか。次の書類を添付してください。

付近の略図

最寄りの駅又は国道から製造所まで記載のある図面
(2万5千分の1地形図に記載したものでも可)

製造所全体の配置図

建物配置図

貯蔵設備見取図

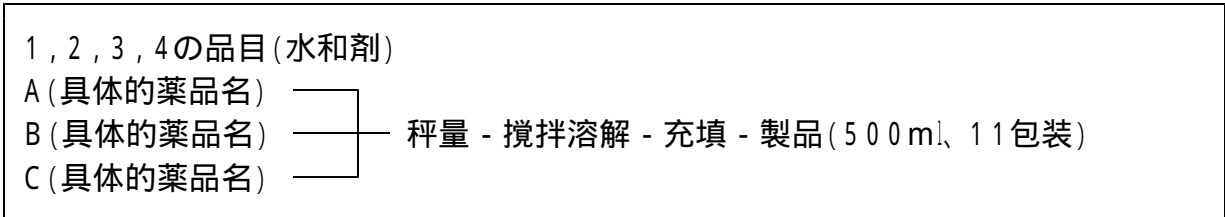
その他関連する図面

(注意！)

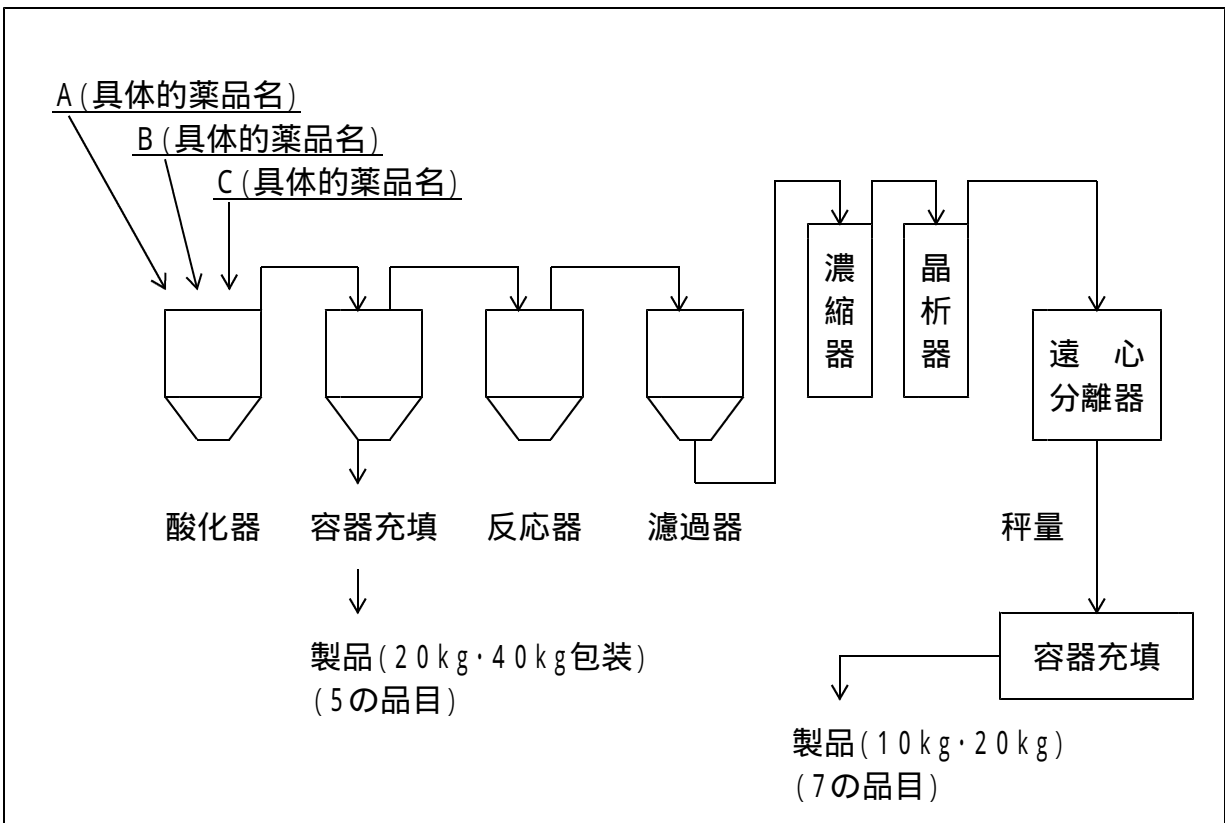
、 の図面には「Q3」の【別紙様式2】建屋棟数及び【別紙様式3】の貯蔵タンクと対応するように、施設・設備図面に同一の一連番号・記号を付してください。

製造(輸入)品目のフロチャート

(記載例1)



(記載例2)



【別紙様式2】 建屋棟数

その1

棟別 (1)	棟別 (2)	該当 番号 (3)	材質 (4)			階建て (5)	各棟の面積 (6)	備考
			床	屋根	側壁			
製造棟 (充填・ 包装棟 を含む)	棟					平屋 ()階建	m ² (延べ)m ²	
	棟					平屋 ()階建	m ² (延べ)m ²	
	棟					平屋 ()階建	m ² (延べ)m ²	
	棟					平屋 ()階建	m ² (延べ)m ²	
	棟					平屋 ()階建	m ² (延べ)m ²	
	棟					平屋 ()階建	m ² (延べ)m ²	
	棟					平屋 ()階建	m ² (延べ)m ²	
	棟					平屋 ()階建	m ² (延べ)m ²	
	棟					平屋 ()階建	m ² (延べ)m ²	
	(計)	棟				(計)	m ² (延べ)m ²	
原料倉 庫棟	棟					平屋 ()階建	m ² (延べ)m ²	
	棟					平屋 ()階建	m ² (延べ)m ²	
	棟					平屋 ()階建	m ² (延べ)m ²	
	棟					平屋 ()階建	m ² (延べ)m ²	
	棟					平屋 ()階建	m ² (延べ)m ²	
	棟					平屋 ()階建	m ² (延べ)m ²	
	棟					平屋 ()階建	m ² (延べ)m ²	
	棟					平屋 ()階建	m ² (延べ)m ²	
	棟					平屋 ()階建	m ² (延べ)m ²	
	(計)	棟				(計)	m ² (延べ)m ²	
製品倉 庫棟	棟					平屋 ()階建	m ² (延べ)m ²	
	棟					平屋 ()階建	m ² (延べ)m ²	
	棟					平屋 ()階建	m ² (延べ)m ²	
	棟					平屋 ()階建	m ² (延べ)m ²	
	棟					平屋 ()階建	m ² (延べ)m ²	
	棟					平屋 ()階建	m ² (延べ)m ²	
	棟					平屋 ()階建	m ² (延べ)m ²	
	棟					平屋 ()階建	m ² (延べ)m ²	
	棟					平屋 ()階建	m ² (延べ)m ²	
	(計)	棟				(計)	m ² (延べ)m ²	

【別紙様式2】 建屋棟数

その2

棟別 (1)	棟別 (2)	該当 番号 (3)	材質 (4)			階建て (5)	各棟の面積 (6)	備考
			床	屋根	側壁			
事務棟	棟					平屋 ()階建	m ² (延べ)m ²	
	棟					平屋 ()階建	m ² (延べ)m ²	
	棟					平屋 ()階建	m ² (延べ)m ²	
	棟					平屋 ()階建	m ² (延べ)m ²	
	棟					平屋 ()階建	m ² (延べ)m ²	
	棟					平屋 ()階建	m ² (延べ)m ²	
	棟					平屋 ()階建	m ² (延べ)m ²	
	棟					平屋 ()階建	m ² (延べ)m ²	
	棟					平屋 ()階建	m ² (延べ)m ²	
	(計)	棟				(計)	m ² (延べ)m ²	
その他 の棟	棟					平屋 ()階建	m ² (延べ)m ²	
	棟					平屋 ()階建	m ² (延べ)m ²	
	棟					平屋 ()階建	m ² (延べ)m ²	
	棟					平屋 ()階建	m ² (延べ)m ²	
	棟					平屋 ()階建	m ² (延べ)m ²	
	棟					平屋 ()階建	m ² (延べ)m ²	
	棟					平屋 ()階建	m ² (延べ)m ²	
	棟					平屋 ()階建	m ² (延べ)m ²	
	棟					平屋 ()階建	m ² (延べ)m ²	
	(計)	棟				(計)	m ² (延べ)m ²	

(記載上の注意事項)

- 棟別に分類して、記載してください。一つの棟に区割りし、利用している場合は、区割りの大きさで記載してください。毒物劇物の屋内貯蔵タンク・屋外貯蔵タンク・地下貯蔵タンクがある場合は、別紙様式3に記載してください。
- 各棟の呼称を記入してください。(例:製粉棟、液剤棟、第1棟など)
- Q9-3の配置図上の各棟の番号を記載してください。
- 平屋、()階建の別について該当するものを で囲んでください。なお、2階建以上の場合、()内にその数字を併せて記載してください。
- 各棟の面積は、1階部分の床面積を記載し、2階以上の場合は、1階部分の床面積を上段に記載し、2階以上を含めた延床面積を()に記載してください。
- 毒物劇物の製造以外に併せて製造している物がある棟にあっては、その旨記載してください。

【別紙様式3】 貯蔵タンクの種類

一連番号 (1)	タンクの種類 (2)	該当番号 (3)	材質 (4)	容量(L) (5)	内容品目	濃度(%)
屋内・屋外 地下		a				
屋内・屋外 地下		b				
屋内・屋外 地下		c				
屋内・屋外 地下						
屋内・屋外 地下						
屋内・屋外 地下						
屋内・屋外 地下						
屋内・屋外 地下						
屋内・屋外 地下						
屋内・屋外 地下						
屋内・屋外 地下						
屋内・屋外 地下						
屋内・屋外 地下						
屋内・屋外 地下						
屋内・屋外 地下						
屋内・屋外 地下						
屋内・屋外 地下						
屋内・屋外 地下						
屋内・屋外 地下						
屋内・屋外 地下						
屋内・屋外 地下						
屋内・屋外 地下						
屋内・屋外 地下						
屋内・屋外 地下						
屋内・屋外 地下						
屋 内						
屋 外						
地 下						
計						

(記載上の注意事項)

- 1 屋内・屋外・地下の別は該当するものを で囲んでください。
- 2 タンクの種類は簡潔に記載してください。
(例: 枕型タンク・球形タンク・平底タンク(コーンルーフトank)・平底タンク(フローディングルーフトank)
平底タンク(立形円筒型タンク)、湿式ガスホルダー(有柱式2層)、乾式ガスホルダーなど)
- 3 Q9 - 3 の貯蔵設備見取図の図面上に記号(a, b, c...)を記載してください。
- 4 材質を簡潔に記載してください。(例: ステンレス、ゴムライニング、フェノールライニング、ダイライト、SSなど)

