

認 印 欄	(校 長)
-------------	-------

学 校 薬 剤 師 執 務 記 録

		執務者氏名	印
執務日時	午前・午後 月 日 () 全 日	執務場所	学校、校外施設、薬局等（来訪 電話等） 研修会、講習会、その他（ ）
執 務 の 概 要			
項 目	記 事		
1 学校保健委員会等 (1) 学校保健安全計画立案 (2) その他 2 学校環境衛生に関する検査及び指導 (1) 採光、照明 (9) 机、椅子 (2) 騒音 (10) 黒板 (3) 空気 (11) 水飲み場等 (4) 飲料水 (12) 足洗い場等 (5) 給食室 (13) 便所 (6) プール (14) ごみの処理 (7) 排水 (15) ネズミ、衛生害虫 (8) 清潔 (16) その他 () 3 学校薬事衛生に関する指導等 (1) 医薬品、衛生材料 (2) 毒物、劇物 (3) その他 () 4 学校保健管理に関する専門的事項の指導 5 その他 (1) 学校保健会に関する研修会、講習会等 (2) その他 ()			

注意事項

- 1 学校薬剤師は職務に従事したときはその状況をこの執務記録に記入し、校長に提出してください。
- 2 この執務記録は、執務日ごとに記入してください。1日のうちで執務が数種わたる時でも、1枚にまとめて記入してください。
- 3 学校以外の場所で執務した時は、この執務記録に記入し、出校時に提出してください。
- 4 該当する項目番号に○をつけてください。

渋谷区立

学校