

公立大学法人神戸市看護大学特定化学物質管理規程施行細則をここに公布する。

2022年2月16日

公立大学法人神戸市看護大学理事長 北 徹

公立大学法人神戸市看護大学細則第7号

公立大学法人神戸市看護大学特定化学物質管理規程施行細則

(趣旨)

第1条 この細則は、公立大学法人神戸市看護大学特定化学物質管理規程（2021年12月規程第25号。以下「規程」という。）の施行に関し、必要な事項を定める。

(用語の定義)

第2条 この細則における用語の意義は、規程における用語の定義に従うものとする。

(特定化学物質取扱許可の申請)

第3条 規程第7条第1項の規定に基づき特定化学物質の取扱いの許可を受けようとする者は、様式第1号による特定化学物質取扱許可申請書を委員会に提出しなければならない。

(特定化学物質取扱許可の決定)

第4条 委員会は、前条の申請書を受理したときは、遅滞なく、当該特定化学物質の取扱いの許可の可否を決定し、様式第2号による特定化学物質取扱決定通知書により、その旨を当該申請した者に通知するものとする。

2 委員会は、当該特定化学物質の取扱いを許可する場合において、適正な特定化学物質の管理の目的を達成するため、必要な条件を付することができる。

3 委員会は、当該特定化学物質の取扱いを許可したときは、様式第3号による特定化学物質取扱者名簿に記載するものとする。

(特定化学物質の購入)

第5条 規程第8条第1項の規定による購入の許可の申請は、様式第4号による特定化学物質購入許可申請書を学長に提出することにより行わなければならない。

(特定化学物質購入の決定)

第6条 規程第8条第4項及び第5項の規定による通知は、様式第5号による特定化学物質購入決定通知書により行うものとする。

2 学長は、当該特定化学物質の購入の許可を決定する場合において、適正な特定化学物質の管理の目的を達成するため、必要な条件を付することができる。

(特定化学物質管理簿)

第7条 規程第8条第8項に規定する細則で定める管理簿は、様式第6号による特定化学物質管理簿とする。

(特定化学物質保管の鍵の管理)

第8条 教務学生課は、特定化学物質保管庫の鍵を金属製等の堅固な構造で施錠機能有する場所において管理しなければならない。

(特定化学物質の使用)

第9条 規程第10条第1項の規定による使用の届出及び同条第3項の規定による使用状況の届出は、様式第7号による特定化学物質使用届及び使用状況届により行わなければならない。

2 教務学生課は、規程第10条第3項の規定に基づき届け出があったときは、様式第8号による特定化学物質使用簿にその使用状況を記載するものとする。

(特定化学物質の廃棄許可の申請)

第10条 規程第12条第1項の規定による廃棄の許可の申請は、様式第9号による特定化学物質廃棄許可申請書を学長に提出することにより行わなければならない。

(特定化学物質廃棄の決定)

第11条 規程第12条第5項の規定による通知は、様式第10号による特定化学物質廃棄決定通知書により行うものとする。

2 学長は、当該特定化学物質の廃棄を決定する場合において、適正な特定化学物質の廃棄を行うため、必要な条件を付することができる。

(特定化学物質の廃棄報告)

第12条 規程第12条第6項の規定による報告は、様式第11号による特定化学物質廃棄報告書により行うものとする。

(特定化学物質の事故等の届出)

第13条 規程第13条第1項又は第2項の規定による届出は、様式第12号による特定化学物質事故等届により行わなければならない。

(特定化学物質の事故等の報告)

第14条 規程第13条第3項に規定する細則で定める報告書は、様式第13号による特定化学物質事故等報告書とする。

(特定化学物質の点検)

第15条 特定化学物質管理責任者及び課長は、規程第14条第1項の規定に基づく点検をしようとするときは、様式第14号による特定化学物質点検表により点検しなければならない。

2 課長は、規程第14条第2項の規定に基づく報告をしようとするときは、様式第15号による特定化学物質点検結果報告書を委員長及び学長に提出しなければならない。

(施行細目の委任)

第16条 この細則の施行に関し必要な事項は、理事長が定める。

附 則

この細則は、公布の日から施行する。

年 月 日

特定化学物質取扱許可申請書

公立大学法人神戸市看護大学

特定化学物質管理委員会委員長 宛

申請者

領域・専攻分野

氏名

取り扱う特定化学物質	名称・種類	
	製造企業等	
使用目的		
備考		

年 月 日

特定化学物質取扱決定通知書

領域・分野

氏名

様

公立大学法人神戸市看護大学  
特定化学物質管理委員会委員長

年 月 日付けで申請のあった特定化学物質の取扱いについて、下記のとおり、決定しましたので通知します。

記

1 特定化学物質の名称・種類

2 決定内容

許可  
(附帯条件)

不許可  
(理由)



年 月 日

特定化学物質購入許可申請書

学長 宛

申請者 (特定化学物質管理責任者)

領域・専攻分野

氏名

申請者 (特定化学物質取扱者)

領域・専攻分野

氏名

購入を希望する特定化学物質	名称・種類	
	製造会社等	
購入理由		
動物実験計画	公立大学法人神戸市看護大学動物実験委員会の審査有無 <input type="checkbox"/> あり (審査決定日 年 月 日) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不要	
	学長の承認	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不要
備考		

年 月 日

特定化学物質購入決定通知書

申請者（特定化学物質管理責任者）

領域・分野

氏名 様

申請者（特定化学物質取扱者）

領域・分野

氏名 様

事務局担当課長

氏名 様

学長

年 月 日付けで申請のあった特定化学物質の購入について、公立大学法人神戸市看護大学特定化学物質管理規程第8条第4項の規定により、下記のとおり決定しましたので、同項及び同条第5項の規定により通知します。

記

1 特定化学物質の名称・種類

2 決定の内容

許可

(1) 保管場所

(2) 附帯条件

不許可

(理由)



年 月 日

特定化学物質使用届及び使用状況届

教務学生課 宛

特定化学物質取扱者

領域・専攻分野

氏名

1 特定化学物質使用届

使用予定日		
使用する 特定 化学 物質	名称・特定 化学物質管 理簿NO.	
	現在量	
	予定使用量	
	使用場所	
使用目的		
動物 実験 計画	公立大学法人 神戸市看護大 学動物実験委 員会の審査有 無	<input type="checkbox"/> あり (審査決定日 年 月 日) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不要
	学長の承認	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不要
備考		

2 特定化学物質使用状況届

届出日		
使用日		
使用 した 特定 化学 物質	名称	
	使用前の量	
	使用量	
	残量	
	使用場所	
備考		



年 月 日

特定化学物質廃棄許可申請書

学長

宛

特定化学物質管理責任者

領域・専攻分野

氏名

廃棄する 特定化学 物質	名称・特 定化学物 質管理 NO.	
	現在量	
廃棄理由	<input type="checkbox"/> 特定化学物質を取り扱う見込みがなくなったため <input type="checkbox"/> 特定化学物質のラベルの表示が消え、内容が不明になったため <input type="checkbox"/> 特定化学物質を5年間取り扱っていないため <input type="checkbox"/> その他 ( )	
廃棄方法		
備考		

年 月 日

特定化学物質廃棄決定通知書

特定化学物質管理責任者

領域・分野

氏名 様

事務局担当課長

氏名 様

学長

年 月 日付けで申請のあった特定化学物質の廃棄について、公立大学法人神戸市看護大学特定化学物質管理規程第12条第5項の規定により、下記のとおり、決定しましたので、同項の規定により通知します。

記

1 特定化学物質の名称

2 決定の内容

許可

(1) 廃棄方法

(2) 廃棄期限

(3) 付帯条件

不許可

(不許可理由)

年 月 日

特定化学物質廃棄報告書

教務学生課 宛

特定化学物質管理責任者

領域・専攻分野

氏名

廃棄日		
廃棄した特定化学物質	名称・特定化学物質管理簿NO.	
	廃棄量	
廃棄方法		
備考		

年 月 日

特定化学物質事故等届

特定化学物質管理責任者

領域・専攻分野

氏名

宛

特定化学物質取扱者

領域・専攻分野

氏名

特定化学物質	名称・特定化学物質管理簿NO.	
	現在量	
事故等発生日時		
事故等発生場所		
事故等理由		<input type="checkbox"/> 飛散 <input type="checkbox"/> 漏出 <input type="checkbox"/> 流出 <input type="checkbox"/> 滲出 <input type="checkbox"/> 地下浸透 <input type="checkbox"/> 盗難 <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 特定化学物質の使用前に計量された総重量が、前回の使用後に計量された総重量と大幅に異なる <input type="checkbox"/> その他 ( )
生じた又は生ずるおそれがある危害		<input type="checkbox"/> 防災上 <input type="checkbox"/> 保健衛生上 <input type="checkbox"/> その他 ( ) (概要)
必要な応急措置		
備考		

年 月 日

特定化学物質事故等報告書

公立大学法人神戸市看護大学

特定化学物質管理委員会委員長  
事務局担当課長

宛

氏名

宛

特定化学物質管理責任者

領域・専攻分野

氏名

特定化学物質	名称・特定化学物質管理簿NO.	
	現在量	
事故等発生日時		
事故等発生場所		
事故等理由	<input type="checkbox"/> 飛散 <input type="checkbox"/> 漏出 <input type="checkbox"/> 流出 <input type="checkbox"/> 滲出 <input type="checkbox"/> 地下浸透 <input type="checkbox"/> 盗難 <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 特定化学物質の使用前に計量された総重量が、前回の使用後に計量された総重量と大幅に異なる <input type="checkbox"/> 特定化学物質取扱者以外の者による特定化学物質を取扱い <input type="checkbox"/> 特定化学物質管理簿に記載されていない特定化学物質の保管 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
生じた又は生ずるおそれがある危害	<input type="checkbox"/> 防災上 <input type="checkbox"/> 保健衛生上 <input type="checkbox"/> その他 ( ) (概要)	
必要な応急措置		
備考		

特定化学物質点検表

1 点検日等

点検日		
点検者	特定化学物質管理責任者	
	事務局担当課長	

2 点検項目

点検項目	点検結果	措置内容
保管場所	施錠されているか。鍵は適正に管理されているか。	
	関係者以外の者が自由に入出入りできないよう管理されているか。	
	特定化学物質が飛散し、漏れ、滲出、地下にしみ込む等を防止するのに必要な措置が講じられているか。	
	消火器等の防火器材が備えられているか	
保管庫	特定化学物質の種類ごとに専用となっているか。	
	堅固な構造及び材質であるか。	
	特定化学物質の種類に応じた文字が表示されているか。	
	常に施錠されているか。	
	地震対策として、落下転倒防止措置が取られているか。	
	腐食はないか。	
保管方法	保管庫の鍵は、適正に管理されているか。	
	向精神薬、毒物及び劇物は、それぞれ他のものと混在して置かれていないか。	
容器	飲食物に使用する容器が使用されていないか。	
	特定化学物質の種類に応じた文字等が表示されているか。	
	ラベルの表示が消え、内容が不明になっていないか。	
	容器に異常はないか。	

帳簿	特定化学物質使用簿と現在量が合っているか。		
	特定化学物質使用簿は、特定化学物質使用状況届と一致しているか。		
	特定化学物質管理簿と保管している特定化学物質が一致しているか。		
廃棄	使用後は、適正に廃棄しているか。		
	5年以上使用されていない特定化学物質について、廃棄の検討が行われているか。		

年 月 日

特定化学物質点検結果報告書

公立大学法人神戸市看護大学

特定化学物質管理委員会委員長 宛

学長 宛

事務局担当課長

氏名

公立大学法人神戸市看護大学特定化学物質管理規程第14条第1項の規定に基づき特定化学物質の点検を実施しましたので、下記のとおり、結果を報告します。

記

点検の実施日	
点検結果	
措置内容	
添付資料	<input type="checkbox"/> 特定化学物質点検票 (写し) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
備考	