BSL2実験室使用マニュアル適切性確認シート

実験室名(庁舎・場所)			
実験室を管理・監督する部・センター名			
実験室運営責任者/実験室内特別区画運用責任者(氏名・職名)			
評価者(氏名・職名/評価日)			
承認者(氏名・職名/承認日)			
※評価者は各部・センターバイオリスク管理運営委員、承認者は各部・センター長			世·
確認項目		各項目の記載が適当であるか否かを評価する 適 不適(の場合、コメント)	
必須項目	1.実験室見取り図/実験室内特別区画見取図とゾーニング方法		
	2.実験室内使用病原体等のリスト		
	3.実験室管理者・運営責任者および緊急時連絡先		
	4.実験室内で着用するPPE		
	5.実験室使用者の教育訓練方法		
	6.実験室への入室者の管理方法と入退方法		
	7.病原体等取扱い手順		
	8.病原体等の保管管理		
	9.病原体等の持込み・持出し		
	10.実験室環境、実験機器・器材の消毒		
	11.BSL2実験機器の使用と保守		
	12.各種緊急事態への対応		
	その他(気がついた点について具体的に記載)		
備考			