

環境安全に関わる対応が必要な事柄の整理【実験準備編】

20 年 月 日 氏名: \_\_\_\_\_ 役職: \_\_\_\_\_ 所属: \_\_\_\_\_ 専攻: \_\_\_\_\_

実験で該当する場合にすること	
化学物質	
Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	① 人体に有害な物質を使用する <input type="checkbox"/> 局所排気装置(ドラフトチャンバー)を使用してください 設置には <b>労基署への届出</b> が必要です 柏地区共通事務センター施設係(内線63342)へ連絡してください
Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	② 化学物質を使用する (安全マニュアル p.23) <input type="checkbox"/> 化学物質管理システム(UTCRIS)を使用してください 新規 <b>ログインID</b> を取得してください(UTCRISトップページより申請できます) <input type="checkbox"/> 「関係者以外立入禁止」「保護具着用」「飲食禁止」 <b>シール</b> を掲示してください 実験室の <b>扉外側に掲示</b> してください
Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	③ 有機溶剤・特定化学物質を使用する (安全マニュアル p.26) <input type="checkbox"/> 第一・二・三種のうち、該当する種類の <b>表示シール</b> を掲示してください 実験室の <b>扉外側に掲示</b> してください
Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	④ 毒物・劇物を使用する (安全マニュアル p.26) <input type="checkbox"/> その他の試薬とは分けて、 <b>専用の保管庫</b> に入れ、 <b>鍵</b> をかけてください 鍵は <b>教員が管理</b> してください <input type="checkbox"/> 毒物・劇物の <b>表示シール</b> を掲示してください 試薬庫 <b>外側に掲示</b> してください
Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	⑤ 麻薬・向精神薬、覚せい剤原料を使用する (安全マニュアル p.29) <input type="checkbox"/> 所持・使用には <b>許可・登録</b> が必要です 新領域EHS Office(内線63722)へ連絡してください
放射線・放射性物質 (安全マニュアル p.28)	
Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	⑥ 放射線・放射性物質を使用する <input type="checkbox"/> <b>放射線管理室</b> (内線63713)へ連絡してください <b>X線装置</b> や <b>外部のX線施設</b> (Spring8など)を利用する場合も含まれます
寒剤・高圧ガス (安全マニュアル p.25)	
Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	⑦ 寒剤・高圧ガスを使用する <input type="checkbox"/> <b>物性研究所低温液化室</b> (内線63515)へ連絡してください <b>物性研究所低温液化室開催の講習会</b> を受講後、登録が必要です <input type="checkbox"/> <b>ポンベとポンベラック、ポンベラックと床面を固定</b> してください ジェルマットやアンカーボルトでの固定を推奨しています
レーザー (安全マニュアル p.30)	
Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	⑧ レーザーを使用する <input type="checkbox"/> <b>警告ラベル</b> を掲示してください 実験室の <b>扉外側に掲示</b> してください
その他	
Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	⑨ 実験廃液を排出する (安全マニュアル p.39) <input type="checkbox"/> <b>環境安全講習修了証</b> が必要です <b>環境安全講習会</b> (5/11月)を受講・試験合格後、登録してください 柏地区共通事務センター(内線63413)へ連絡してください
Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	⑩ 終夜実験を行う <input type="checkbox"/> <b>緊急時の立ち下げ方法</b> を掲示する必要があります 実験担当者が不在でも、それ以外の人に対応できるようにしてください 担当者の <b>緊急連絡先</b> も記入ください