|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ※ごみ提出時に、ごみ種類別に袋に貼ってください | | | | | | | | | **種類** | ねじ口瓶のイラスト（フタあり）**実験ごみ ※実験ごみは、種類毎に指定場所へ捨ててください** | | | | | | | | 内容  ※実験ごみの内容をチェック☑。  **※右記以外は可燃、プラ類等で廃棄可能。**  ※廃液は指定用紙を使用して廃棄 | **□** | 実験系  感染廃棄物 | | | 「医療廃棄物(印字済)」段ボール＋指定ビニール袋に入れ、指定ごみ箱へ廃棄 | | | | **□** | 実験プラ類 | | | ビニール袋へ入れ、指定ごみ箱へ廃棄 | | | | **□** | 実験ガラス類 | | | | **□** | 実験金属類 | | | | **□** | 注射針 | | | 指定容器に入れ、注射針指定倉庫へ廃棄 | | | | **■** | 廃液等  ※本ラベル不使用 | | | 指定容器に入れ、必要事項記載の上、廃液指定倉庫へ廃棄 | | | | ごみ出し日 | ２０　　年　　月　 日（　　） | | | | | | | | 教室/部署名 |  | | | | | | | | 内線番号 |  | |  |  | |  |  | | 担当者 |  | | | | | | | |  |  | | | | | | | | ※担当使用欄（事務：施設担当、医学教育推進課、回収担当） | | | | | | | | | **回収できない理由：** | | | | | | | |   20230706ver | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ※ごみ提出時に、ごみ種類別に袋に貼ってください | | | | | | | | | **種類** | ねじ口瓶のイラスト（フタあり）**実験ごみ ※実験ごみは、種類毎に指定場所へ捨ててください** | | | | | | | | 内容  ※実験ごみの内容をチェック☑。  **※右記以外は可燃、プラ類等で廃棄可能。**  ※廃液は指定用紙を使用して廃棄 | **□** | 実験系  感染廃棄物 | | | 「医療廃棄物(印字済)」段ボール＋指定ビニール袋に入れ、指定ごみ箱へ廃棄 | | | | **□** | 実験プラ類 | | | ビニール袋へ入れ、指定ごみ箱へ廃棄 | | | | **□** | 実験ガラス類 | | | | **□** | 実験金属類 | | | | **□** | 注射針 | | | 指定容器に入れ、注射針指定倉庫へ廃棄 | | | | **■** | 廃液等  ※本ラベル不使用 | | | 指定容器に入れ、必要事項記載の上、廃液指定倉庫へ廃棄 | | | | ごみ出し日 | ２０　　年　　月　 日（　　） | | | | | | | | 教室/部署名 |  | | | | | | | | 内線番号 |  | |  |  | |  |  | | 担当者 |  | | | | | | | |  |  | | | | | | | | ※担当使用欄（事務：施設担当、医学教育推進課、回収担当） | | | | | | | | | **回収できない理由：** | | | | | | | |   20230706ver |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ※ごみ提出時に、ごみ種類別に袋に貼ってください | | | | | | | | | **種類** | ねじ口瓶のイラスト（フタあり）**実験ごみ ※実験ごみは、種類毎に指定場所へ捨ててください** | | | | | | | | 内容  ※実験ごみの内容をチェック☑。  **※右記以外は可燃、プラ類等で廃棄可能。**  ※廃液は指定用紙を使用して廃棄 | **□** | 実験系  感染廃棄物 | | | 「医療廃棄物(印字済)」段ボール＋指定ビニール袋に入れ、指定ごみ箱へ廃棄 | | | | **□** | 実験プラ類 | | | ビニール袋へ入れ、指定ごみ箱へ廃棄 | | | | **□** | 実験ガラス類 | | | | **□** | 実験金属類 | | | | **□** | 注射針 | | | 指定容器に入れ、注射針指定倉庫へ廃棄 | | | | **■** | 廃液等  ※本ラベル不使用 | | | 指定容器に入れ、必要事項記載の上、廃液指定倉庫へ廃棄 | | | | ごみ出し日 | ２０　　年　　月　 日（　　） | | | | | | | | 教室/部署名 |  | | | | | | | | 内線番号 |  | |  |  | |  |  | | 担当者 |  | | | | | | | |  |  | | | | | | | | ※担当使用欄（事務：施設担当、医学教育推進課、回収担当） | | | | | | | | | **回収できない理由：** | | | | | | | |   20230706ver | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ※ごみ提出時に、ごみ種類別に袋に貼ってください | | | | | | | | | **種類** | ねじ口瓶のイラスト（フタあり）**実験ごみ ※実験ごみは、種類毎に指定場所へ捨ててください** | | | | | | | | 内容  ※実験ごみの内容をチェック☑。  **※右記以外は可燃、プラ類等で廃棄可能**。  ※廃液は指定用紙を使用して廃棄 | **□** | 実験系  感染廃棄物 | | | 「医療廃棄物(印字済)」段ボール＋指定ビニール袋に入れ、指定ごみ箱へ廃棄 | | | | **□** | 実験プラ類 | | | ビニール袋へ入れ、指定ごみ箱へ廃棄 | | | | **□** | 実験ガラス類 | | | | **□** | 実験金属類 | | | | **□** | 注射針 | | | 指定容器に入れ、注射針指定倉庫へ廃棄 | | | | **■** | 廃液等  ※本ラベル不使用 | | | 指定容器に入れ、必要事項記載の上、廃液指定倉庫へ廃棄 | | | | ごみ出し日 | ２０　　年　　月　 日（　　） | | | | | | | | 教室/部署名 |  | | | | | | | | 内線番号 |  | |  |  | |  |  | | 担当者 |  | | | | | | | |  |  | | | | | | | | ※担当使用欄（事務：施設担当、医学教育推進課、回収担当） | | | | | | | | | **回収できない理由：** | | | | | | | |   20230706ver |