

平成28年6月1日

各地区学校保健会長 様  
各市町教育委員会教育長 様  
各 学 校 長 様

静岡県学校保健会長  
静岡県薬剤師会長

## 平成28年度学校環境衛生活動の調査について（依頼）

このことについて県下小・中・高等学校及び特別支援学校の実態を把握したいと思いますので、お手数をかけて恐縮ですがよろしくお願いいたします。

### 1 調査の目的

学校環境衛生基準による管理面・実施面についての活動状況の実態を把握し、今後の学校環境衛生に対する施策の資料にする。

### 2 調査の対象

県内小・中・高等学校及び特別支援学校とする。（分校は1校とみなす。また、私学については学校保健会加入校とする。）

### 3 調査事項

裏面の調査票に示す項目による。

### 4 調査の方法

調査は裏面の調査票に記入し、コピーしたものに職員・捺印し1部提出する。

### 5 記入上の注意

- 平成27年4月から平成28年3月までの実施状況を記入する。
- 「学校薬剤師執務記録簿による年間執務日数」については、薬剤師が自宅において執務されたものも含める。
- 学校保健委員会は、校内メンバーのみによるものは調査の対象としない。

### 6 調査票提出期限および送付先

各小・中学校→市町教育委員会（7/11(月)）→地区学校保健会（7/21(木)）→県学校保健会（7/29(金)までに）

各公立（私立）高等学校→東・中・西高校保健会（7/21(木)）→県学校保健会（7/29(金)までに）

各特別支援学校→県学校保健会（7/29(金)までに）

(様式)

# 平成28年度学校環境衛生活動調査票

東 部	中 部	西 部
高 校	中学校	小学校
高等部	中学部	小学部

(該当箇所を○で囲む)

平成28年 月 日

学 校 名

校 長 名

印

保健主事氏名	市 町 名	環 境 別	住宅 商業 工業 団地 農山村 漁村 その他
養護教諭氏名	児童・生徒数	人 飲 料 水	上水 簡水 簡専水 井水
学校薬剤師氏名	学 級 数	構 造	鉄筋 木造 その他

(この調査期間は平成27年4月から平成28年3月までの間です。)

調 査 項 目	調 査 内 容								
学校環境衛生活動への取り組みについて	学校環境衛生について児童、生徒が取り組んでいる活動を記入する。								
学校保健委員会活動	平成27年4月から平成28年3月の間の開催回数（校内メンバーのみによる委員会は除く） 1. 開催した回数 回 学校薬剤師が参加した回数 回 2. 出席者について <input type="checkbox"/> 学校医 <input type="checkbox"/> 学校歯科医 <input type="checkbox"/> 学校薬剤師 <input type="checkbox"/> その他（ ） 3. テーマについて								
定期検査、日常点検及び臨時検査の実施状況	教室の環境			校地・校舎の環境		プール (有・無のいずれかに○をつける)		飲料水の管理	
	照度・照明	教室等の空気 二酸化炭素等		ホルムアルデヒド及びVOC		ダニ又はダニアレルゲン		大掃除	水質及び施設・設備等の衛生状態
定期検査	A B	A B	A B	A B	A B	A B	A B	A B	
日常点検	教室の環境			校地・校舎の環境		プール		飲料水の管理	
	照度・照明	便所の管理	ごみの管理	水飲み・洗口手 洗い場の管理	排水の管理	水質及び施設・設備等の衛生状態		飲料水	
日常点検	A B	A B	A B	A B	A B	A B	A B	A B	
臨時検査及びその他の検査	校地・校舎の環境		教室の環境		学校給食の衛生管理		学校施設図面	その他実施した検査	
	ネズミ、衛生害虫等の駆除		騒音	机、いすの整理		給食 <input type="checkbox"/> 自校方式 <input type="checkbox"/> センター方式		書類の整備	例) 黒板の整理
臨時検査及びその他の検査	A B	A B	A B	A B	A B	A B	A B		
A：実施している B：実施していない ○をつける。									
薬品等の管理について	薬品管理台帳等の整備			薬品の保管管理					
理科室	<input type="checkbox"/> 整備している <input type="checkbox"/> 整備していない			<input type="checkbox"/> 毒劇物等に分類し、施錠付保管庫に保管している <input type="checkbox"/> その他（ ）					
保健室	<input type="checkbox"/> 整備している <input type="checkbox"/> 整備していない			<input type="checkbox"/> 直射日光を避け、涼しい湿気の少ないところに保管している <input type="checkbox"/> その他（ ）					
学校薬剤師について	学校薬剤師執務記録簿による年間執務日数 日								
	学校保健計画立案への学校薬剤師の参加状況 <input type="checkbox"/> 参加している <input type="checkbox"/> 参加していない								

学校長又は学校保健担当者の意見	
学校薬剤師の意見	