

この調査用紙に記入後、静岡県薬剤師会の指定サイトに入力してください。調査票の提出は不要です。

令和6年度学校環境衛生活動調査票

1 学校情報（令和6年5月1日で記入する）

学校コード				学校名			
校長名			所属地区	東 中 西	学級数		
保健主事名			市町名			環境別	住宅 商業 工業 団地 農山村 漁村 その他
養護教諭名			学校区分	小 中 高 特支	飲料水	上水 簡易水道 専用水道 井戸水	
学校薬剤師名			児童生徒数	人	構造	鉄筋 木造 その他	

※学校コードは静岡県薬剤師会HPで確認して記入する

※「児童生徒数」「学級数」には、特別支援学級を含めて記入する。

2 調査項目（令和5年度の検査内容を記入する）

調査項目	調査内容								
学校環境衛生活動への取組について	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								
各種検査等の実施状況	A：実施している B：実施していない								
	定期検査	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	教室等の空気			大掃除	有	無	飲料水
			二酸化炭素等	気流	ホルムアルデヒド及びVOC				
	A B	A B	A B	A B	A B	A B	A B	A B	
	日常検査	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・洗口手洗場の管理	排水の管理	有	無	飲料水
		A B	A B	A B	A B	A B			
	臨時検査及びその他の検査	教室の環境		校地・校舎の環境	学校給食の衛生管理	学校施設図面	その他実施した検査		
		騒音	机、椅子の整理	ネズミ、衛生害虫等の駆除	<input type="checkbox"/> 自校方式	書類の整備	(例)黒板の整理		
<input type="checkbox"/> センター方式									
A B	A B	A B	A B	A B	A B	A B	A B		
薬品等の管理	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	