

日薬業発第41号
平成26年5月1日

都道府県薬剤師会会長 殿
都道府県薬剤師会学校薬剤師担当役員 殿

公益社団法人日本薬剤師会
会長 児玉 孝

平成26年度全国学校保健調査について（協力依頼）

新緑の候、時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

平素は本会学校薬剤師活動に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、標記の調査内容が別紙のとおりまとまりましたので、今年度も「全国学校保健調査」にご協力をお願いいたしたく存じます。

本調査は、昭和46年度から行われており、調査結果を毎年文部科学省に報告し、学校環境衛生の維持・管理に資する参考として活用されております。

つきましては、貴会会務ご多用の折、誠に恐縮ではございますが、別添の記載注意事項等をご確認いただき、本調査につき貴会学薬会員へご周知いただきますようお願い申し上げます。

なお、本年度調査より、基本データの記載に地区別コード（本会会員管理システムの支部コード）を、新たに追加いたしました。調査集計につきましては、平成22年度調査より、完全マークシート方式に移行させていただいておりますが、結果を出来るだけ早く還元するため、今回も返送前の調査票のご確認作業を、ご協力いただけますと幸甚です。

また、平成24年度より本会学校薬剤師部会と日本学校薬剤師会は一体化し、学校薬剤師組織を統合いたしました。各都道府県におかれましても、学校薬剤師組織の連携等について何卒ご配慮下さい。

追伸：調査票は、平成26年5月12～13日中に、業者より各都道府県薬剤師会へ送付予定



平成26年度全国学校保健調査 (平成25年4月～平成26年3月までの活動報告)

コピー不可

一学校における換気及び保温等(1)の定期検査と日常点検及び学校薬剤師活動について

公益社団法人日本薬剤師会・学校薬剤師部会

記入・取扱上の注意

- 記入は必ず且Bの黒鉛筆で正確に塗りつぶしてください。
- 訂正する場合は、消しゴムできれいに消してください。
- 用紙を汚したり、折り曲げたり、穴を開けたりしないでください。

- 用紙をクリップやホッチキスで留めないでください。

記入例 良い例 ● 悪い例 ○ ○ ○ ○ ○ ○

*調査方法、集計結果の発表等について

- この調査は学校薬剤師が行います。
- この調査は平成25年度に行った活動結果についてお答えください。
- 調査結果は集計した結果のみ発表し、個々の学校について発表することはありません。
- この用紙は、一校につき一枚ずつ記入してください。
例えば、幼稚園と小学校が同一校地内にある場合、全日制高等学校と定時制高等学校が同一校舎を使用している場合、別の場所に分校がある場合、小中等高等学校が一貫教育である場合などは、それぞれの学校につき一枚ずつ記入してください。
- この調査についてのご質問や、記入済みの用紙のご提出は、各都道府県薬剤師会（学校薬剤師会）を通じてお願いします。

学校名	正式名で記入 (ゴム印が望ましい)	児童生徒数	人
所在地			
学校教職員の職名及び氏名			
学校薬剤師氏名	薬剤師名簿登録番号	第 号	日本薬剤師会 会員ですか
調査年月日	平成 2 6 年	月	日

*基本データ (漏れなくマークしてください。マーク漏れがあると集計より除外されます。)

A	学校設置区分 ① 国立 ② 公立 ③ 私立 (組合立を含む。)		
B	学校の種類 ① 幼稚園 ② 小学校 ③ 中学校 ④ 全日制高等学校 ⑤ 定時制高等学校 ⑥ 特別支援学校 ⑦ 高等専門学校 ⑧ 中等教育学校		
C	児童生徒数 ① 50人未満 ② 50人以上300人未満 ③ 300人以上500人未満 ④ 500人以上		
D	都道府県コード (ゼロもマークするようにしてください)	十の位	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨
E	地区別コード (支部コード) (ゼロもマークするようにしてください)	一の位	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨

*基本データ (続き)

1-1	本務の職場についてお尋ねします。 ① 薬局 (開設者) ② 薬局 (勤務者) ③ 病院・診療所 ④ 卸 ⑤ 行政 ⑥ 製造管理 ⑦ 検査機関 ⑧ 無職 ⑨ その他
1-2	本校では体育・保健体育科、特別活動等で医薬品に関する内容を取り扱いましたか。 ① はい ② いいえ
2-1	平成25年度における出校日数は何日でしたか。(電話応対を含む。) ① 12日以上 ② 4～11日 ③ 1～3日 ④ 0日
2-2	出校した人にお聞きします。何が目的でしたか。(複数回答可) ① 定期検査 ② 臨時検査 ③ 学校保健委員会への参画 ④ 保健教育に関する講話・講演及び支援 ⑤ その他
2-3	定期検査のために出校した人(2-2において①に印をつけた人)にお聞きします。学校薬剤師は学校環境衛生基準に基づく定期検査にどのように関与しましたか。 ① すべての検査に関与した(サンプリングの立会いや検査に関する指導・助言も含む) ② 一部の検査を検査機関(薬剤師会の検査機関を含む)に委託した ③ すべての検査を検査機関(薬剤師会の検査機関を含む)に委託した
2-4	学校保健委員会に参画した人(2-2において③に印をつけた人)にお聞きします。環境衛生に関することが取り上げられましたか。 ① 取り上げられた ② 取り上げられなかった
2-5	保健教育に関する講話・講演及び支援を行った人(2-2において④に印をつけた人)にお聞きします。何を題材にしましたか。(複数回答可) ① 医薬品 ② 喫煙、飲酒、薬物乱用防止 ③ 学校環境衛生 ④ その他

(裏面にも回答欄があります)

A. 平成25年度における換気（二酸化炭素）、温度、相対湿度の定期検査の実施状況についてお聞きします。

A-1	換気（二酸化炭素）の検査を何回行いましたか。 ① 2回以上行った ② 1回行った ③ 行わなかった（A-3の設問へ）
A-2	どのような測定器を用いて行いましたか。 ① 検知器（検知管） ② 非分散型赤外線ガス分析計 ③ その他
A-3	温度の検査を何回行いましたか。 ① 2回以上行った ② 1回行った ③ 行わなかった（A-5の設問へ）
A-4	どのような測定器を用いて行いましたか。 ① アスマン通風乾湿計 ② 熱電対、測温抵抗体、サーミスタ利用の温度計 ③ その他
A-5	相対湿度の検査を何回行いましたか。 ① 2回以上行った ② 1回行った ③ 行わなかった（Bの設問へ）
A-6	どのような測定器を用いて行いましたか。 ① アスマン通風乾湿計 ② 電気抵抗湿度計 ③ 静電容量式湿度計 ④ その他

B. 平成25年度における浮遊粉じん、気流の定期検査の実施状況についてお聞きします。

B-1	温度・湿度又は流量を調節する設備を使用していますか。 ① 使用している ② 使用していない（Cの設問へ）
B-2	浮遊粉じんの検査を何回行いましたか。 ① 2回以上行った ② 1回行った ③ 行わなかった（B-4の設問へ）
B-3	どのような方法で行いましたか。 ① 質量による方法（Low-Volume Air Sampler法） ② 相対濃度計による方法
B-4	気流の検査を何回行いましたか。 ① 2回以上行った ② 1回行った ③ 行わなかった（Cの設問へ）
B-5	どのような測定器を用いて行いましたか。 ① カタ温度計 ② 微風速計 ③ その他

C. 平成25年度における一酸化炭素、二酸化窒素の定期検査の実施状況についてお聞きします。

C-1	燃焼器具を使用していますか。 ① 使用している ② 使用していない（Dの設問へ）
C-2	一酸化炭素の検査を何回行いましたか。 ① 2回以上行った ② 1回行った ③ 行わなかった（C-4の設問へ）
C-3	どのような方法で行いましたか。 ① 検知管法 ② 定電位電解法 ③ その他
C-4	二酸化窒素の検査を何回行いましたか。 ① 2回以上行った ② 1回行った ③ 行わなかった（Dの設問へ）
C-5	どのような方法で行いましたか。 ① ザルツマン法 ② 化学発光法 ③ 試験紙光電光度法 ④ 検知管法 ⑤ その他

D. 平成25年度における教室等の環境検査を行ったすべての学校にお聞きします。

D-1	基準に適合しましたか。 ① 実施したすべての項目が適合した（D-5の設問へ） ② 不適合項目があった
D-2	不適合だったのは以下のどの項目ですか。（複数回答可） ① 二酸化炭素 ② 温度 ③ 相対湿度 ④ 浮遊粉じん ⑤ 気流 ⑥ 一酸化炭素 ⑦ 二酸化窒素
D-3	不適合項目について指導・助言を行いましたか。 ① 行った ② 行わなかった（D-5の設問へ）
D-4	指導・助言によって改善しましたか。 ① すべて改善した ② 一部改善した ③ 改善しなかった ④ わからない（Eの設問へ）
D-5	本校で検査結果の記録を保存していましたか。（基準：5年間保存） ① すべて保存していた ② 一部保存していた ③ 保存していなかった

E. 平成25年度における教室等の環境の日常点検の実施状況について、すべての学校にお聞きします。

E-1	以下の項目について点検を行いましたか。（複数回答可） ① 不快な刺激や臭気の有無 ② 換気の実施状況 ③ 温度 ④ 行わなかった（終了です）
E-2	本校で日常点検結果の記録を保存していましたか。（基準：3年間保存することが望ましい） ① すべて保存していた ② 一部保存していた ③ 保存していなかった

ご協力ありがとうございました。

表面

基本データに関する記入上の注意事項

* 学校教職員の職は学校長での記入をお願い致します。

(1) E 地区別コード（支部コード）

県薬で割り当てられたコードがある場合に、ご記入ください。

(2) 1－2の設問「本校では体育・保健体育科、特別活動等で医薬品に関する内容の取扱い」について
学校薬剤師が関与した・しないにかかわらず、授業等で医薬品に関して取り扱った場合は

① はい をマークしてください。

(3) 2－3の設問「学校環境衛生基準に基づく定期検査への学校薬剤師の関与」について

試料のサンプリングや検査に関して指導・助言を行った場合も関与したとみなします。

① すべての検査に関与した をマークしてください。

裏面

教室等の環境検査（換気及び保温等）に関する記入上の注意事項

〔改訂版〕学校環境衛生管理マニュアル（平成22年3月文部科学省発行）、新訂「学校環境衛生基準」解説（2010 日本学校薬剤師会編集）及び別添の表等を参考に、記入もれや間違いがないよう記入してください。

(1) A・D・Eの設問は**すべての学校**で必ず記入してください。

A：換気及び保温等に関する検査項目のうち、二酸化炭素、温度及び相対湿度の3項目は、すべての学校で検査することが「学校環境衛生基準」に定められています。

D：換気及び保温等に関する検査結果の適合状況、指導・助言及び記録の保存の状況について記入してください。

E：学校における日常点検の実施状況について記入してください。

(2) Bの設問は、暖房や冷房等に「**温度・湿度又は流量を調節する設備**」を使用している**すべての学校**で必ず記入してください。

「温度・湿度又は流量を調節する設備」の一例

- ① エアコン（暖房）・エアコン（冷房）
- ② エアハンドリングユニット・ファンコイルユニット
- ③ 電気ファンヒーター・ガスファンヒーター・石油ファンヒーター
- ④ 全熱交換器付き換気扇 等

(3) Cの設問は、暖房の他、理科室や調理室等において「**燃焼器具**」を使用している**すべての学校**で必ず記入してください。

「燃焼器具」の一例

- ① ガスファンヒーター・石油ファンヒーター
- ② ガスストーブ・石油ストーブ・薪ストーブ・木質ペレットストーブ
- ③ ガスバーナー（理科室）・ガス釜（調理室） 等

別添

設問	検査項目	方法1	方法2	測定器・測定方法等	メーカー・製品の例
A-2	二酸化炭素	○		① 検知器(検知管)	ガステック・光明理化学
			○	② 非分散型赤外線ガス分析計 (NDIR)	ZRC-6(富士電機) CO ₂ モニターRT-50A1(リオン) CO ₂ センサーMB-525
				③ その他	
A-4	温度	○		① アスマン通風乾湿計	柴田科学・クリマテック・第一科学
			○	② 熱電対や測温抵抗体、 サーミスタ利用の温度計	デジタル温湿度計 WGT-10・TAZ140A(リオン)
				③ その他	アウグスト乾湿温度計 温・湿度計 HN-CH(リオン)
A-6	相対湿度	○		① アスマン通風乾湿計	柴田科学・クリマテック・第一科学
			○	② 電気抵抗湿度計	温湿度計 HP22-301(ロトロニック)
			○	③ 静電容量式湿度計	温・湿度計 HN-CH(リオン)
				④ その他	アウグスト乾湿温度計
B-3	浮遊粉じん	○		① 質量による方法 (Low-Volume Air Sampler 法)	
		○		② 相対濃度計による方法	デジタル粉じん計 LD-3C
B-5	気流	○		① カタ温度計	ヤガミ・安藤計量器製工所
		○		② 微風速計	WGT-10(HARIO)
				③ その他	
C-3	一酸化炭素	○		① 検知管法	ガステック・光明理化学
			○	② 定電位電解法	新コスモス電機・富士電機(ZSA3) KCS-7(光明理化学)・矢崎
				③ その他	理研計器 CO モニター CO-01)
C-5	二酸化窒素	○		① ザルツマン法	エコチェッカーNO2
			○	② 化学発光法	
				③ 試験紙光電光度法	FP-30B(リオン)
				④ 検知管法	ドジチューブ(ガステック)
				⑤ その他	フィルターバッチ法

注) 方法1：基準に定められた方法 方法2：同等以上の方法

記

1. 提出期限 平成26年 8月 末日
2. 調査票送付枚数 学校基本調査による都道府県学校数分を送付します。
不足する場合は日薬事務局まで、お申し出ください。
3. 集計結果報告 集計作業終了後、報告書を作成するとともに、CD-ROM にて報告いたします。

4. お願い事項

- (1) 各支部への調査票配布の際、別紙の「マークシート用紙の取り扱い、記入上のご注意及び地区別コード」を添付いただきますようお願いいたします。
- (2) 調査用紙回収後、貴会において調査用紙の修正等をお願いいたします。特に、**基本データ（学校設置区分、学校の種類、児童生徒数、都道府県コード、地区別コード）**の記入漏れがないかご確認ください。
- (3) 回収された調査票は、以下のところにお送りください。

<p><u>〒112-0002 東京都文京区小石川 1-3-7</u> <u>勝美印刷（株）メディア事業部 宛</u> TEL : 03-3812-5203</p>

- (4) 調査票（用紙）の原本は返却いたしません。
貴会にてご入用の場合は、あらかじめ複写等をお願いいたします。

5. その他

- (1) 本調査に関し、文部科学省への協力要請はしておりません。
- (2) お問い合わせ 日本薬剤師会学校薬剤師部会事務局
TEL : 03-3353-1192 FAX : 03-3353-6270

◆備考◆

1. 本年度調査いただく内容は、前年度に実施されたことについての報告です。
(本年度これから実施される内容についての調査ではありません。)
2. 今後の予定
 - ・集計作業・・・・・・・・・・・・・・・・・・～9月
 - ・統計結果についての協議・・・・・・・・10～11月
 - ・調査報告書についての協議・・・・・・・・11～12月
 - ・日本薬剤師会雑誌へ調査結果掲載・・27年6月
 - ・調査報告書別紙作成、送付・・・・・・・・27年4月

学校薬剤師の皆様へ

公益社団法人日本薬剤師会

マ ー ク シ ー ト 用 紙 の 取 扱 い 、 記 入 上 の ご 注 意

全国学校保健調査にご協力いただきまして、誠に有難うございます。

日常業務のお忙しい中ご協力をいただきますので、調査用紙の取扱いによる無効をなくすために、次の点にご留意していただきたく存じます。

マークシートは機械で集計するため、汚れ、キズ、記入漏れ等の不備があると集計されません。

1. 記入は必ず HB の黒鉛筆で、枠内を正確に塗りつぶしてください。
2. 訂正する場合は、消しゴムできれいに消してください。
3. 調査用紙を汚したり、折り曲げたり、穴を開けたりしないでください。
4. 調査用紙をクリップやホチキスで留めないでください。
5. 基本データ（学校設置区分、学校の種類、児童生徒数、都道府県コード、※地区別コード）を漏れなく記入してください。漏れがあると無効になります。

都道府県コード

01 北海道	09 栃木	17 石川	25 滋賀	33 岡山	41 佐賀
02 青森	10 群馬	18 福井	26 京都	34 広島	42 長崎
03 岩手	11 埼玉	19 山梨	27 大阪	35 山口	43 熊本
04 宮城	12 千葉	20 長野	28 兵庫	36 徳島	44 大分
05 秋田	13 東京	21 岐阜	29 奈良	37 香川	45 宮崎
06 山形	14 神奈川	22 静岡	30 和歌山	38 愛媛	46 鹿児島
07 福島	15 新潟	23 愛知	31 鳥取	39 高知	47 沖縄
08 茨城	16 富山	24 三重	32 島根	40 福岡	

調査票の活用

調査用紙の回収後集計を行い、以下のように有効活用しております。

- ① 文部科学省、都道府県教育委員会 等関係各方面に報告書を配布
- ② 都道府県薬剤師会（学校薬剤師会）に集計結果データと報告書を送付
- ③ 日本薬剤師会雑誌及び日薬HPに報告書を掲載
- ④ 日本薬剤師会学術大会での発表
- ⑤ ラジオ NIKKEI 「薬学の時間」学薬アワーで放送

【全国学校保健調査でのエラーが多かった項目（基本調査に限る）】

- 学校薬剤師の氏名記入漏れ
 - 教職員の職名・氏名記入漏れ
- } データエラーにはなりません問い合わせが出来ません。

基本データ（ここにミスがあるとエラーになり集計から除外されます）

- 学校設置区分 記入なし 判らない時には、学校に確認してください。
- " " ひとつ以上にマーク 間違えてマークした時はきれいに消してください。
- 学校の種類 ひとつ以上にマーク 併設の場合はそれぞれに1枚になります。学校薬剤師が一人でも、文部科学省では別にカウントしています。
- 児童生徒数 エラー例：345 ① 上から塗りつぶす（ゼロのマークはない）
 - 千の位：3にマーク
 - 百の位：4にマーク
 - 十の位：5にマーク
 - 一の位：記入なし
 ② 同じ位を塗りつぶす
 - 千の位：3、4、5、にそれぞれマーク
 - 百の位： } 記入なし
 - 十の位： }
 - 一の位： }
- エラー例：305 ① ゼロにマークがない
 - 千の位：記入なし
 - 百の位：3にマーク
 - 十の位：記入なし
 - 一の位：5にマーク

- 都道府県コード 記載なしあるいは位の一行に二つを記入
- マークの仕方が不適切



正しいマーク



県コード(県名)	支部コード(支部名)	県コード(県名)	支部コード(支部名)
23 愛知県	01 千種	23 愛知県	24 瀬戸旭
23 愛知県	02 東	23 愛知県	25 豊明愛知
23 愛知県	03 北	23 愛知県	26 小牧
23 愛知県	04 西	23 愛知県	27 春日井
23 愛知県	05 中村	23 愛知県	28 西春
23 愛知県	06 中	23 愛知県	29 一宮
23 愛知県	07 昭和	23 愛知県	30 稲沢
23 愛知県	08 瑞穂	23 愛知県	31 津島海部
23 愛知県	09 熱田	23 愛知県	32 尾北
23 愛知県	10 中川	23 愛知県	33 碧南高浜
23 愛知県	11 港	23 愛知県	34 西尾幡豆
23 愛知県	12 南	23 愛知県	35 岡崎
23 愛知県	13 守山	23 愛知県	36 豊田西加茂
23 愛知県	14 緑	23 愛知県	38 蒲郡
23 愛知県	15 名東	23 愛知県	39 豊橋
23 愛知県	16 天白	23 愛知県	40 豊川
23 愛知県	17 県職業	23 愛知県	41 渥美
23 愛知県	18 名市勤務	23 愛知県	42 新城
23 愛知県	19 名市大	23 愛知県	44 女子勤務
23 愛知県	20 名城大	23 愛知県	45 刈谷
23 愛知県	21 知多	23 愛知県	46 安城
23 愛知県	22 西知多	23 愛知県	47 特定区分薬剤師会
23 愛知県	23 美浜南知多		

県コード(県名)	支部コード(支部名)	県コード(県名)	支部コード(支部名)
24 三重県	01 桑名	24 三重県	07 志摩
24 三重県	02 四日市	24 三重県	08 紀北
24 三重県	03 鈴鹿	24 三重県	09 紀南
24 三重県	04 津	24 三重県	10 伊賀
24 三重県	05 松阪	24 三重県	11 病診
24 三重県	06 伊勢	24 三重県	12 保衛
		24 三重県	13 勤務薬剤師