

学校環境衛生検査票「揮発性有機化合物」  
(パッシブ法)

学 校 名			
学校担当職員氏名		学校薬剤師氏名	
検査年月日	令和 年 月 日	天 候	
採取教室建物構造	木造 鉄筋コンクリート 鉄骨プレハブ その他 ( )		
採 取 教 室	場 所	館・棟 階	
	名 称		
	換気設備	有 ( 恒常的 ・ 随時 ) ・ 無 (恒常的に稼働している場合に限り、稼働できる)	
換気時間 (30分以上)	月 日 時 分 ~ * 月 日 時 分		
閉鎖時間 (5時間以上)	* 月 日 時 分 ~ ** 月 日 時 分		
採 取 時 間 ・ 気 温	8時間 ・ 24時間 (○で囲む) (恒常的に稼働している場合に限り、稼働できる)		
	開始	** 月 日 時 分	気温 °C
	終了	月 日 時 分	気温 °C
測 定 結 果	検 査 機 関 名		
	ホルムアルデヒド	$\mu\text{g}/\text{m}^3$ (基準: $100\mu\text{g}/\text{m}^3$ 以下)	
	トルエン	$\mu\text{g}/\text{m}^3$ (基準: $260\mu\text{g}/\text{m}^3$ 以下)	
	キシレン *1	$\mu\text{g}/\text{m}^3$ (基準: $870\mu\text{g}/\text{m}^3$ 以下)	
	パラジクロロベンゼン *1	$\mu\text{g}/\text{m}^3$ (基準: $240\mu\text{g}/\text{m}^3$ 以下)	
	エチルベンゼン *1	$\mu\text{g}/\text{m}^3$ (基準: $3800\mu\text{g}/\text{m}^3$ 以下)	
	スチレン *1	$\mu\text{g}/\text{m}^3$ (基準: $220\mu\text{g}/\text{m}^3$ 以下)	
*及び**は、それぞれ同じ日時となること。 *1は、必要と認める場合に行う。			
所見欄			