

地区薬剤師会 会長 殿
学校薬剤師担当役員 殿

公益社団法人東京都薬剤師会
会長 高橋 正夫

「令和 6 年度 学校環境衛生基準および学校薬剤師職務等に関する実態調査」の
実施について（依頼）

平素より本会会務に格別のご高配ご協力を賜り深く感謝申し上げます。

さて、本会では、都内全ての学校薬剤師が、担当校にて格差のない統一した活動を実施し適切な指導・助言を行っていただけるよう、毎年、各地区の公立小学校・中学校の学校薬剤師の活動状況を把握するための調査を行っております。

令和 6 年度は、学校環境衛生基準「教室等の環境に係る学校環境衛生基準」に規定されている各検査項目やプール水検査、給食室検査の検査実施状況を調査するとともに、学校保健計画の立案にかかわっているか、並びに理科準備室や保健室の薬品の保管・管理チェックの実施状況についてもお尋ねします。また、昨今、大規模地震や大雨等による被害が各地で取り沙汰されていることから、災害に対する意識調査についても実施させていただくことといたしました。実施方法は下記記載のとおり、グーグルフォームにて行います。

つきましては、会務ご繁多な折、大変恐縮ではありますが、より多くの方にご協力いただけますよう、貴会学校薬剤師の先生方にご周知のほどよろしくお願い申し上げます。

記

● 令和 6 年度 学校環境衛生基準における学校薬剤師職務等に関する実態調査

1. 実施方法

- 1) 下記 URL または QR コードより回答フォームへアクセスの上、
ご回答ください（ご回答にかかる時間は 5 分程度です）。

サイトには PC やスマートフォンからアクセスできます。

《アクセス用 URL》 <https://forms.gle/jtECWaf7buMmQyij6>

※担当校ごとにご回答をお願いいたします

- 2) 回答期間 令和 7 年 3 月 10 日（月）～5 月 9 日（金）



2. 本調査により得られた情報の取扱い

本調査で得られた集計結果は、問題点の共有と改善を目指し、各地区薬剤師会に報告するとともに、東京都教育委員会に報告する予定です。

3. 本調査に関するお問合せ

東京都薬剤師会 職能対策課

TEL : 03-3294-0096

E-mail : syokunou@toyaku.or.jp

令和6年度 学校環境衛生基準および学校薬剤師職務等に関する実態調査

この度は本調査にご協力いただき、ありがとうございます。
ご入力いただいたデータは、都内の学校薬剤師の活動状況を把握するために実施するもので、本事業内で利用いたします。公表により個人が特定されることはありません。
ご回答を送信いただくことで、アンケートへの協力同意とさせていただきます。
ご回答期限は、5月9日（金）です。

アンケートに関するお問合せ先
公益社団法人 東京都薬剤師会 職能対策課 TEL：03-3294-0096

syokunoutoyaku@gmail.com [アカウントを切り替える](#)



共有なし

* 必須の質問です

所属地区を選択してください*

選択

お名前*

回答を入力

メールアドレス*

回答を入力

学校名*

回答を入力

1. 教室等の環境に係る学校環境衛生基準について
1) 以下①～⑩につきましては、令和6年度に実施した定期検査の回数をご回答ください

① 「換気（二酸化炭素濃度測定）」検査の実施回数をご回答ください*

- 0回（実施していない）
- 1回
- 2回
- 3回以上

② 「温度」検査の実施回数をご回答ください*

- 0回（実施していない）
- 1回
- 2回
- 3回以上

③ 「相対湿度」検査の実施回数をご回答ください*

- 0回（実施していない）
- 1回
- 2回
- 3回以上

④ 「気流」検査の実施回数をご回答ください*

- 0回（実施していない）
- 1回
- 2回
- 3回以上

⑤ 「一酸化炭素」検査の実施回数をご回答ください*

- 0回（実施していない）
- 1回
- 2回
- 3回以上

⑥ 「二酸化窒素」検査の実施回数をご回答ください*

- 0回（実施していない）
- 1回
- 2回
- 3回以上

⑦ 「ダニ又はダニアレルゲン」検査の実施回数をご回答ください*

- 0回（実施していない）
- 1回
- 2回
- 3回以上

⑧ 「照度」検査の実施回数をご回答ください*

- 0回（実施していない）
- 1回
- 2回
- 3回以上

⑨ 「まぶしさ」検査の実施回数をご回答ください*

- 0回（実施していない）
- 1回
- 2回
- 3回以上

⑩ 「騒音」検査の実施回数をご回答ください*

- 0回（実施していない）
- 1回
- 2回
- 3回以上

2) 検査結果による省略可能項目の検査回数

以下⑪⑫につきましては、過去5年間で実施した回数をご記入ください。

例) 毎年1回実施：5回 ， 5年間に1回実施：1回 ， 5年間で1回も実施していない：0回

⑪ 「浮遊粉じん」検査の実施回数をご回答ください*

- 0回（実施していない）
- 1回
- 2回
- 3回
- 4回
- 5回
- 6回以上

⑫ 「揮発性有機化合物」検査の実施回数をご回答ください*

※学校環境衛生基準に規定されている揮発性有機化合物：

ホルムアルデヒド、トルエン、キシレン、パラジクロロベンゼン、エチルベンゼン、スチレン

- 0回（実施していない）
- 1回
- 2回
- 3回
- 4回
- 5回
- 6回以上

2. 水泳プールに係る学校環境衛生基準について 令和6年度に実施した検査の実施回数をご回答ください

⑬ 「プールの水質」検査の実施回数をご回答ください*

- 0回（実施していない）
- 1回
- 2回
- 3回以上

3. 学校給食衛生管理基準について

令和6年度に検査を実施したかどうかについてご回答ください

⑭ 「給食室の衛生管理」の実施についてご回答ください*

- 実施した
- 実施していない

4. 学校薬剤師が実施する全ての検査項目における指導・助言の実施について

⑮ 上記1.～3.（教室等の環境検査、水泳プールの水質検査、給食室の衛生*管理）において、検査結果の適・不適に関わらず、1つでも指導・助言を実施した場合は「実施した」、指導・助言を全く実施しなかった場合は「実施しない」を選択してください

- 実施した
- 実施しない

5. 学校保健計画の立案・参画について

⑯ 学校保健計画立案・参画に関わっていますか*

※学校薬剤師が学校と学校保健計画等について打合せ（年間検査計画の提出も含む）を行う場合も「関わっている」に含めます

- 関わっている
- 関わっていない

6. 薬品管理に関する項目について

※今回は学校内の薬品の保管・管理チェックの実施状況の調査のため、情報提供のみの場合は「行っていない」を選択してください

⑰ 理科準備室の薬品の保管・管理チェックを行なっていますか*

- 行なっている
- 行なっていない

⑱ 保健室の医薬品の保管・管理チェックを行なっていますか*

- 行なっている
- 行なっていない

⑱ 理科準備室、保健室以外の薬品の保管・管理チェックを行っている場合、実施項目をご記入ください。

例) 園芸用農薬

回答を入力

7. 災害時の対応への備えについて

※この項目は、学校薬剤師としての災害対策の意識調査になります

⑳ 担当校は避難所等に指定されていますか *

※「避難所等」には、救護所（1次・2次）等も含まれます

- 指定されている
- 指定されていない
- わからない

㉑ 担当校が保管している災害用備蓄品の場所を把握していますか *

- 把握している
- 把握していない

㉒ 災害研修や訓練等に参加していますか *

- 参加している
- 参加していない

㉓ 災害時に学校薬剤師は必要とされると思いますか *

- 思う
- 思わない

以上でアンケートは終了です
ご協力いただき、ありがとうございました

送信

[フォームをクリア](#)

Google フォームでパスワードを送信しないでください。

このコンテンツは Google が作成または承認したものではありません。 - [利用規約](#) - [プライバシー ポリシー](#)

Does this form look suspicious? [レポート](#)

Google フォーム