

川崎市薬剤師会 学校薬剤師執務記録

教室の空気環境検査報告書

(西暦) 年 月 日

川崎市立

学校長様

川崎市薬剤師会

学校薬剤師

印

測定年月日	年 月 日		測定時刻	時 分	天候
二酸化炭素測定	時限目	分後	(授業)	開始後10分間	中間 終了前10分間)
測定場所・構造	棟	階	教室名	鉄筋	プレハブ 木造 その他
測定時在室人数	生徒	人	職員	人	測定者 人 合計 人
外気 温度・湿度	外気温度			℃	外気湿度 %

			判定
(1)	二酸化炭素	ppm	
(2)	室内温度	℃	
(3)	室内湿度	%	
(4)	浮遊粉じん	mg/m ³	
(5)	気流	m/sec	
空調状況	空調の有無		
	空調の種類		
	稼働状況		
	換気設備の状況	窓の開閉状況	教室ドアの開閉状況
(1)	換気	二酸化炭素は、1500ppm(0.15%)以下であることが望ましい。	
(2)	温度	18℃以上、28℃以下であることが望ましい。	
(3)	相対湿度	30%以上、80%以下であることが望ましい。	
(4)	浮遊粉じん	0.10mg/m ³ 以下であること。(空調和設備及び機械換気設備を使用した場合)	
(5)	気流	0.5m/秒以下であることが望ましい。(空調和設備及び機械換気設備を使用した場合)	
【所見、指導事項】			

【検査に関する注意事項】

検査は、学校の授業中等に、各階1つの教室等(普通教室、音楽室、図工室、コンピューター室、職員室等児童生徒、職員が通常使用する部屋)を選び、適当な場所1か所の机上高さにおいて検査を行います。

教室の空気環境検査報告書 1

(西暦) 2023 年 1 月 25 日

川崎市立 多摩小 学校長様

川崎市薬剤師会

学校薬剤師 _____ 印

測定年月日	2023 年 1 月 25 日		測定時刻	10 時 45 分	天候	曇
二酸化炭素測定	3 時限目	15 分後	(授業	開始後10分間 <input checked="" type="checkbox"/> 中間	終了前10分間)	
測定場所・構造	A 棟	4 階	教室名	2年1組	<input checked="" type="checkbox"/> 鉄筋	<input type="checkbox"/> プラパ <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> その他
測定時在室人数	生徒	37 人	職員	2 人	測定者	1 人 合計 40 人
外気 温度・湿度	外気温度			12.0 °C	外気湿度 39.0 %	

			判定
(1)	二酸化炭素	1200 ppm	適合
(2)	室内温度	18.5 °C	適合
(3)	室内湿度	35.0 %	適合
(4)	浮遊粉じん	0.01 未満 mg/m ³	適合
(5)	気流	0.10 m/sec	適合
空調 状 況	空調の有無	有	
	空調の種類	エアコン	
	稼働状況	暖房「稼働」	
	換気設備の状況	有「停止」	窓の開閉状況
		教室ドアの開閉状況	閉
(1)	換気	二酸化炭素は、1500ppm(0.15%) 以下であることが望ましい。	
(2)	温度	18℃以上、28℃以下であることが望ましい。	
(3)	相対湿度	30%以上、80%以下であることが望ましい。	
(4)	浮遊粉じん	0.10mg/m ³ 以下であること。(空調設備及び機械換気設備を使用した場合)	
(5)	気流	0.5m/秒以下であることが望ましい。(空調設備及び機械換気設備を使用した場合)	
【所見、指導事項】			
基準に適合します。			

【検査に関する注意事項】

検査は、学校の授業中等に、各階1つの教室等（普通教室、音楽室、図工室、コンピュータ室、職員室等児童生徒、職員が通常使用する部屋）を選び、適当な場所1か所の机上高さにおいて検査を行います。

照度検査報告書（普通教室）

(西暦) 年 月 日

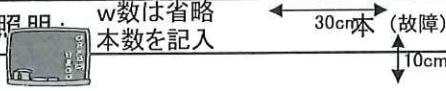

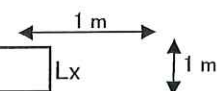
川崎市立

学校長様

川崎市薬剤師会

学校薬剤師 _____

印

測定年月日: 年 月 日			測定時刻: 時 分			天候:						
測定場所: 棟 階						教室名:			在室人数: 人			
カーテン: 有 無			色:			測定時使用状況: 使用 未使用						
測定結果に影響を及ぼす外部障害物: 有 樹木 建物 その他(室外機)						無						
黑板照明: w数は省略 本数を記入			本(故障)(黑板上本)			室内照明: w数は省略 本数を記入			←30cm→ (故障) 本			
黑板垂直照度測定値 Lx (点灯)												
窓側	[] Lx		[] Lx		[] Lx		廊下側					
	[] Lx		[] Lx (黑板下)		[] Lx							
	[] Lx		[] Lx		[] Lx							
判定: 上記黑板照度は基準に ()												
机上面水平照度測定値 Lx (点灯)						黑板						
窓側	[] Lx		[] Lx		[] Lx		廊下側					
	[] Lx		[] Lx		[] Lx							
	[] Lx		[] Lx		[] Lx							
判定: 上記机上面照度は基準に () です。												
照度比	最大照度 Lx			最小照度 LX			照度比 (切上げ: 整数)			10:1 以下	10を超え20:1以下	20:1 超
	黑板 ()			()			(:1)			適	可	不適
机上面 ()			()			(:1)			適	可	不適	
まぶしさ	①児童生徒から見て、黑板の外側15度以内の範囲に輝きの強い光源がないか						適(無)			不適(有)		
	②見え方を妨害するような光沢が、黑板面及び机上面にないか						適(無)			不適(有)		
	③ テレビ使用時: テレビ画面に見え方を妨害する電灯や窓が映じていないか						適(無)			不適(有)		
テレビの電源が切れている時:						テレビ電源OFF						
基準	① 教室の照度の下限値は300ルクスとする。また、黑板の照度は500ルクス以上が望ましい。											
	② 教室及び黑板のそれぞれの照度比は20:1を超えないこと。また10:1を超えないことが望ましい。											
照度計: 東京光電ANA-F9			東京光電CANA-0010			横河、第E10号						
【所見・指導事項等】												

照度検査報告書（普通教室）1

(西暦) 2025 年 5 月 25 日

川崎市立 多摩小 学校長様

川崎市薬剤師会

学校薬剤師 _____ 印

測定年月日: 2025 年 5 月 22 日		測定時刻: 10 時 20 分		天候: 小雨		
測定場所: 本棟 1 階		教室名: 1年3組		在室人数: 36 人		
カーテン: <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		色: クリーム		測定時使用状況: <input type="checkbox"/> 使用 <input checked="" type="checkbox"/> 未使用		
測定結果に影響を及ぼす外部障害物: <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input checked="" type="checkbox"/> 樹木 <input type="checkbox"/> 建物 <input checked="" type="checkbox"/> その他(室外機)		<input type="checkbox"/> 無		
黑板照明: w数は省略本数を記入 2 本 (故障) (黑板上本)		室内照明: w数は省略本数を記入 12 30cm本 (故障) 1 本				
黑板垂直照度測定値 Lx (点灯)						
730 Lx		952 Lx		650 Lx		
845 Lx		1053 Lx <small>(黑板下)</small>		582 Lx 廊下側		
780 Lx		880 Lx		530 Lx		
判定: 上記黑板照度は基準に (適合)						
机上面水平照度測定値 Lx (点灯)						
黑板						
450 Lx		535 Lx		585 Lx		
475 Lx		470 Lx		240 Lx 廊下側		
492 Lx		523 Lx		480 Lx		
判定: 上記机上面照度は基準に (不適合) です。						
照度比	最大照度 Lx	最小照度 LX	照度比 (切上げ: 整数)	10:1 以下	10を超え20:1以下	20:1 超
	黑板 (1053)	(530)	(2 : 1)	<input checked="" type="checkbox"/> 適	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不適
机上面 (585)	(240)	(3 : 1)	<input checked="" type="checkbox"/> 適	<input type="checkbox"/> 可	<input type="checkbox"/> 不適	
まぶしさ	① 児童生徒から見て、黑板の外側15度以内の範囲に輝きの強い光源がないか			<input checked="" type="checkbox"/> 適(無)	<input type="checkbox"/> 不適(有)	
	② 見え方を妨害するような光沢が、黑板面及び机上面にないか			<input checked="" type="checkbox"/> 適(無)	<input type="checkbox"/> 不適(有)	
	③ テレビ使用時: テレビ画面に見え方を妨害する電灯や窓が映じていないか			<input checked="" type="checkbox"/> 適(無)	<input type="checkbox"/> 不適(有)	
テレビの電源が切れている時:			テレビ電源OFF			
基準	① 教室の照度の下限値は300ルクスとする。また、黑板の照度は500ルクス以上が望ましい。					
② 教室及び黑板のそれぞれの照度比は20:1を超えないこと。また10:1を超えないことが望ましい。						
照度計	東京光電ANA-F9 <input checked="" type="checkbox"/>		東京光電CANA-0010	横河、第E10号		
【所見・指導事項等】						
基準に不適です。						

プール定期検査報告書

(西暦)

年 月 日

川崎市立

学校長 様

川崎市薬剤師会
学校薬剤師

印

検査年月日：		年	月	日	時刻	入水	時	分	採水	時	分
使用学年：		年	遊泳人数：	人	天候	気温：	℃		水温：	℃	
プールの材質：		コンクリート	鋼板	アルミニウム	FRP	その他 ()					
施設調査	給水	排水		汚水の流入		外側の柵					
	入口の管理	プールサイドの清潔		シャワー施設		洗眼施設					
	専用便所	循環装置		横向きシャワー		日常点検					
	検査器具・試薬	消毒剤の形状		消毒剤の保管場所		消毒剤の保管状況					
安全点検	ヒビ割れ・漏れ水		プール水の採水地点 (北の方角にNを記入して下さい)								
	藻の発生										
	排水口の点検確認										
プール日誌の記録：											
学校責任者による確認：											
循環ろ過装置処理水 4 (設置校のみ)											
水質検査										判定	
遊離残留塩素 (0.4mg/L以上であること。また、1.0mg/L以下であることが望ましい。)		1	mg/L	2	mg/L	3	mg/L	A	mg/L		
循環ろ過装置取水口 (設置校のみ)											
*循環ろ過装置内の細菌繁殖などを抑制するため循環ろ過装置取水口付近の遊離残留塩素濃度を測定											
PH (5.8以上8.6以下であること。)		1	pH	2	pH	3	pH				
外部検査機関への検水提出											
屋内プール	空気中の二酸化炭素 (1500ppm以下が望ましい。)	測定場所 (プールサイド、水面上など)						ppm			
	空気中の塩素ガス (0.5ppm以下が望ましい。)							ppm			
	水平面照度 (200 lx以上が望ましい。)	測定場所(2ヶ所)		①			lx				
		②					lx				
【所見・指導事項等】											

プール定期検査報告書

(西暦) 2023 年 7 月 20 日

川崎市立 多摩中 学校長 様

川崎市薬剤師会
学校薬剤師

印

検査年月日: 2023 年 7 月 20 日		時刻 入水 9 時 30 分		採水 10 時 0 分						
使用学年: 2 年		遊泳人数: 20 人		天候 晴						
気温: 32.0 °C		水温: 30.0 °C								
プールの材質: <input checked="" type="checkbox"/> コンクリート		<input type="checkbox"/> 鋼板		<input type="checkbox"/> アルミニウム						
<input type="checkbox"/> FRP		<input type="checkbox"/> その他 ()								
施設調査	給水	良	排水	良	汚水の流入	無	外側の柵	有 (良)		
	入口の管理	良	プールサイドの清潔	良	シャワー施設	良	洗眼施設	無		
	専用便所	有 (良)	循環装置	有 (良)	横向きシャワー	有 (良)	日常点検	多数教職員 交替		
	検査器具・試薬	有	消毒剤の形状	顆粒	消毒剤の保管場所	有	消毒剤の保管状況	適		
安全点検	ヒビ割れ・漏れ水	無	プール水の採水地点							
	藻の発生	無	(北の方角にNを記入して下さい)							
	排水口の点検確認	済								
プール日誌の記録:		不適		循環ろ過装置処理水 4 (設置校のみ)						
学校責任者による確認:		無								
水質検査							判定			
遊離残留塩素 (0.4mg/L以上であること。また、1.0mg/L以下であることが望ましい。)		1	0.4 mg/L	2	0.5 mg/L	3	0.4 mg/L	A	0.5 mg/L	適合
							↓ 循環ろ過装置取水口 (設置校のみ)			
*循環ろ過装置内の細菌繁殖などを抑制するため循環ろ過装置取水口付近の遊離残留塩素濃度を測定										
PH (5.8以上8.6以下であること。)		1	7.1 pH	2	7.0 pH	3	6.9 pH			適合
外部検査機関への検水提出		<input checked="" type="checkbox"/>								
屋内プール	空気中の二酸化炭素 (1500ppm以下が望ましい。)	測定場所 (プールサイド、水面上など)						ppm		
	空気中の塩素ガス (0.5ppm以下が望ましい。)							ppm		
	水平面照度 (200 lx以上が望ましい。)	測定場所(2ヶ所)		①				lx		
		②						lx		
【所見・指導事項等】 基準に不適です。										