

2023 年度全国学校保健調査
(2022 年 4 月～2023 年 3 月までの活動報告)

別紙 2

～2022 年度の飲料水について～

公益社団法人 日本薬剤師会 学校薬剤師部会

2023 年度より「全国学校保健調査」は Web 形式に変更されました。



関係情報掲載本会ホームページ <https://www.nichiyaku.or.jp/activities/activity/check.html>

- ・ 回答は上記ページに記載の Web ページから行ってください（本設問資料も上記ページに掲載）。
- ・ マークシート用紙の配付はありません。本資料は、紙媒体で設問を確認したい方のために用意したものです。一度に Web での回答が困難な場合等、本紙に手書きで回答を記入してから、Web に回答を入力する等、活用いただけます。本資料は、印刷時のページ数節減のため、Web 版とレイアウト等若干異なりますのでご了承ください。
- ・ この調査票の回答は、学校薬剤師と学校が協力して行ってください。
- ・ 回答の入力は、ご本人了承のうえ、学校薬剤師本人以外が行っても差し支えありません。
- ・ 新任学校薬剤師は、2022 年度の状況を学校に確認しながら、回答してください。
- ・ 提出締め切り日は、2023 年 11 月 30 日（木）（予定）です。
- ・ 全データは、学校所在地の都道府県薬剤師会及び教育委員会等にフィードバックします。
- ・ 回答内容等につき、都道府県薬剤師会等より確認の連絡がなされることがあります。

1. 学校情報

- 1-1 学校名<<必須>> (※正式名で入力して下さい) _____
- 1-2 学校設置区分<<必須>>
①国立 ②公立 ③私立(組合立を含む)
- 1-3 学校の種類<<必須>>
①幼保連携型認定こども園 ②幼稚園(幼稚園型認定こども園) ③小学校 ④中学校 ⑤義務教育学校
⑥全日制高等学校 ⑦中等教育学校 ⑧定時制高等学校 ⑨特別支援学校 ⑩高等専門学校
- 1-4 学校の所在地<<必須>> 都道府県 _____ 市区町村 _____
- 1-5 児童生徒数
①50 人未満 ②50 人以上 300 人未満 ③300 人以上 500 人未満 ④500 人以上
- 1-6 調査年月日 2023 年 ____ 月 ____ 日
- 1-7 主たる調査協力者
①養護教諭 ②保健主事 ③校長 ④教頭 ⑤その他の教職員

2. 学校薬剤師情報(2023 年 4 月 1 日現在)

- 2-1 御氏名をご記入下さい。<<必須>> _____
- 2-2 お住まいの都道府県 都道府県 _____
- 2-3 年齢は何歳ですか。
①20 歳代 ②30 歳代 ③40 歳代 ④50 歳代 ⑤60 歳代 ⑥70 歳代 ⑦80 歳代以上
- 2-4 本務の職場はどこですか。
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学校(教職員) ⑨無職 ⑩その他
- 2-5 担当校数を選んでください。
(対象は、幼保連携型認定こども園、幼稚園(幼稚園型認定こども園)、小学校、中学校、義務教育学校、全日制高等学校、中等教育学校、定時制高等学校、特別支援学校、高等専門学校)
①1 校 ②2 校 ③3 校 ④4 校 ⑤5 校 ⑥6 校 ⑦7 校 ⑧8 校 ⑨9 校 ⑩10 校 ⑪11 校以上

2-6 学校薬剤師に関する研修会(学校環境衛生活動、薬物乱用防止教育、医薬品教育等を含む)を 2022 年度に、何回受講しましたか。

- ①0回 ②1回 ③2回 ④3回 ⑤4回 ⑥5回以上

3. 学校薬剤師活動基本情報

3-1 学校保健計画の作成にあたり学校から確認要請がありましたか。

- ①あった ②なかった

3-2 学校保健計画に学校環境衛生検査の記載がありましたか。(省略規定により省略した検査項目は除く)

- ①全ての必要な検査項目について記載があった(3-4 の設問へ) ②必要な検査項目の記載が一部なかった
③まったく記載がなかった ④わからない(3-4 の設問へ)

3-3 3-2 で②及び③に印をつけた人にお聞きします。一部又は全部の必要な検査項目の記載がないことについて問い合わせはしましたか。

- ①した ②しなかった

3-4 学校環境衛生検査は、学校環境衛生基準に定められた全検査項目を実施しましたか。(省略規定により省略した検査項目は除く)

- ①全ての必要な検査項目を実施した(3-7 の設問へ)
②必要な検査項目のうち、実施できなかった項目が一部あった ③まったく実施していない

3-5 3-4 で②及び③に印をつけた人にお聞きします。全検査項目を実施できなかった理由は何ですか。(複数回答可)

- ①器具が足りない ②予算が足りない ③計画がなかった ④時間の都合がつかなかった ⑤その他

3-6 3-4 で②及び③に印をつけた人にお聞きします。実施できていない検査項目の実施を要望しましたか。

- ①要望した ②要望しなかった

3-7 3-4 で①及び②に印をつけた人にお聞きします。学校環境衛生検査の結果を校長等管理職に直接報告しましたか。

- ①毎回した ②時々した ③一度もしなかった

3-8 学校保健委員会は 2022 年度に何回開催されましたか。

- ①3回 ②2回 ③1回 ④開催されなかった⇒3-10へ

3-9 学校保健委員会に学校薬剤師は何回出席しましたか。

- ①3回 ②2回 ③1回 ④出席しなかった

3-10 2022 年度における出校日数は何日ですか。(メール、電話対応及び給食センター立ち入り検査も含む)

_____日(0日数の方は0と入力し、Aの設問へ)

3-11 出校した人にお聞きします。出校目的は何ですか。(複数回答可)

- ①定期検査 ②臨時検査 ③学校保健委員会 ④薬物乱用防止教室 ⑤医薬品教育
⑥その他保健教育に関する講話・講演及び支援

↓ * 次ページにも設問が続きます。

A. 2022 年度における飲料水についてお聞きします。

A-1 主に飲料水として利用している飲料水(給食施設を除く)の水源は何ですか。

- ①水道水を水源とする(専用水道を除く。) ②専用水道に該当しない井戸水を水源とする ③専用水道を水源とする

A-2 主に飲料水として利用している飲料水(給食施設を除く)の給水方式はどちらですか。

- ①直結給水⇒終了です ②貯水槽(受水槽、高置水槽等)経由給水

A-3 定期検査時、採水は誰が行いましたか。

- ①学校薬剤師 ②検査機関や貯水槽管理会社等に委託 ③養護教諭等の教職員

A-4 学校環境衛生基準に基づいた水質検査の全検査項目(10 項目)を実施しましたか。(* A-1 で②、③を選択した方は、A-6 に追加の設問があります)

- ①学校環境衛生基準に定められた全項目(10 項目)を実施した ②実施したが、一部実施しなかった項目がある
③まったく実施しなかった(A-1 で②、③を選択した方は A-6 へ。それ以外の方は B へ) ④わからない⇒(A-1 で②、③を選択した方は A-6 へ。それ以外の方は B へ)

A-5 A-4 で①又は②を選択した人にお聞きします。以下の定期検査項目について、検査は誰が行い、検査結果を踏まえて指導助言及び事後措置は適切に行われましたか。

検査項目	検査者			検査結果 * 左の「検査者」で、「学校薬剤師」及び「検査機関等」の選択者が対象)		指導助言 * 左の「検査結果」で、「不適合」の選択者が対象)		改善の有無 * 左の「指導助言」で、「(指導助言を)行った」の選択者が対象)			
	学校薬剤師	検査機関	検査を行わなかった	適合	不適合	行った	行わなかった	改善された	一部改善された	改善しなかった	わからない
一般細菌											
大腸菌											
塩化物イオン											
有機物(TOC)											
pH 値											
味											
臭気											
色度											
濁度											
残留塩素											

A-6 A-1 で②又は③を選択した人にお聞きします。A-5 の 10 項目以外の実施すべき水質検査項目の検査は適切に実施しましたか。

- ①基準に定められたすべての項目を実施した ②実施したが、一部実施しなかった項目がある
③まったく実施しなかった⇒A-8 へ ④わからない⇒A-8 へ

A-7 A-6 で①又は②を選択した人にお聞きします。A-5 の 10 項目以外の実施すべき水質検査項目について、検査結果を踏まえて、適切に指導助言を行いましたか。

- ①すべて適合だったため、指導助言は行わなかった ②不適合について指導助言を行わなかった
③不適合について指導助言を行ったが、改善されなかった ④不適合について指導助言を行い、一部改善された
⑤不適合について指導助言を行い、すべて改善された ⑥不適合について指導助言を行ったが、改善されたかわからない

A-8 A-4 で①又は②を選択した人(水質検査を実施(一部を含む)した人)にお聞きします。水質検査結果(過去 5 年間)の記録を保存していましたか。

- ①実施された検査の結果を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

B. A-2 で②を選択した人に飲料水の貯水槽(主なもの1つ)についてお伺いします。(それ以外の方は終了)

B-1 給水施設の外觀(亀裂、漏水、防虫網等)を確認していますか。

- ①確認している ②確認していない

B-2 貯水槽内部の写真や清掃作業報告書等の関係書類を確認していますか。

- ①確認している ②確認していない

B-3 水槽内部の清掃回数について、1 年に 1 回以上行っていますか。

- ①行っている ②行っていない

B-4 受水槽の周りの状況について

- ①清潔である ②清潔でない(雑草等) ③確認していない

* 以上です。回答は必ずネットで入力いただくよう、お願いします。