

日 薬 業 発 第 31 号
令 和 4 年 4 月 21 日

都道府県薬剤師会
学校薬剤師担当役員 殿

日 本 薬 剤 師 会
担当副会長 田尻 泰典

2022 年度全国学校保健調査について（協力依頼）

陽春の候、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、本年度も「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「調査方法、記入上の注意点等について」等をご確認いただき、本調査につき貴会学校薬剤師会員へ配付並びに周知いただきますようお願い申し上げます。

また、より正確なデータを収集するため、総務省が公表する「全国地方公共団体コード」（いわゆる市町村コード）を採用いたしておりますので、引き続き、周知方等何卒ご高配賜りますようお願い申し上げます。

なお、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、今回も返送前に調査票の記入不備等のご確認について、ご協力いただけますと幸甚です。

追伸：1. 調査票は、5月の連休後を目途に、業者より各都道府県薬剤師会へ順次発送予定です。

2. 前年度の調査報告書につきましては現在作成中で、完成次第都道府県薬剤師会に送付させて頂く予定です。

記

1. 提出期限 **2022年 9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付の際、別添の「調査方法、記入上の注意点等について」及び「全国地方公共団体コード」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、全国地方公共団体コード）**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、以下の宛先にお送りください。

〒113-0001 東京都文京区白山 1-13-7 アクア白山ビル 5F 勝美印刷（株）メディア事業部 宛 TEL : 03-3812-5224

- (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
E-Mail : gakugyou@nichiyaku.or.jp

◆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・・・・・・・・・・・・・・・・・・～2022年10月
 - ・統計結果についての協議・・・・・・・・・・2022年11～12月
 - ・調査報告書についての協議・・・・・・・・・・2022年12月～2023年3月
 - ・日本薬剤師会雑誌へ調査結果掲載・・・・2023年7月
 - ・調査報告書作成、送付・・・・・・・・・・2023年7月

2022年度全国学校保健調査 (2021年4月～2022年3月までの活動報告)

コピー不可

～2021年度の換気、温度、相対湿度、プールの定期検査、換気の日常点検、新型コロナウイルス感染症対策について～

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	1. 学校薬剤師が記入する調査です。不明な点は学校に確認してください。	記入例	良い例 ●
	2. 記入は必ずHBの黒鉛筆で正確に塗りつぶしてください。		悪い例 ○ ◯ ◯ ◯
	3. 訂正する場合は、消しゴムできれいに消してください。		
	4. 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。		
	5. 用紙をクリップやホチキスで留めないでください。		

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		調査年月日	2022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												
C	園児児童生徒数 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	全国地方公共団体コード <table border="1"> <tr><td>十万の位</td><td>① ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨</td></tr> <tr><td>万の位</td><td>① ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨</td></tr> <tr><td>千の位</td><td>① ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨</td></tr> <tr><td>百の位</td><td>① ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨</td></tr> <tr><td>十の位</td><td>① ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨</td></tr> <tr><td>一の位</td><td>① ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨</td></tr> </table> (ゼロも必ずマークしてください)	十万の位	① ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨	万の位	① ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨	千の位	① ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨	百の位	① ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨	十の位	① ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨	一の位	① ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨
十万の位	① ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨												
万の位	① ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨												
千の位	① ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨												
百の位	① ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨												
十の位	① ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨												
一の位	① ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨												

*基本データ (続き)

1-1	年齢は何歳代ですか。 ① 20歳代 ② 30歳代 ③ 40歳代 ④ 50歳代 ⑤ 60歳代 ⑥ 70歳代 ⑦ 80歳代以上				
1-2	日本薬剤師会の会員ですか。 ① はい ② いいえ				
1-3	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				
1-4	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				
1-5	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(1-7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(1-7の設問へ)				
1-6	1-5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学校に問い合わせはしましたか。 ① した ② しなかった				
1-7	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。 ① 全ての必要な検査項目を実施した(1-10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				
1-8	1-7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 時間の都合がなかった ⑤ その他				
1-9	1-7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				
1-10	1-7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				
1-11	学校保健委員会は今回開催されましたか。 ① 3回以上 ② 2回 ③ 1回 ④ 開催されなかった (1-13の設問へ)				
1-12	学校保健委員会に学校薬剤師は何回出席しましたか。 ① 3回以上 ② 2回 ③ 1回 ④ 出席しなかった				
1-13	2021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) (一の位、十の位のゼロも必ずマークしてください) → (0日数の方はAの設問へ)				
	<table border="1"> <tr><td>十の位</td><td>① ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨</td></tr> <tr><td>一の位</td><td>① ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨</td></tr> </table>	十の位	① ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨	一の位	① ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨
十の位	① ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨				
一の位	① ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨				

(裏面にも回答欄があります)

1-14	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
------	---

A. 2021 年度における換気の定期検査・臨時検査の実施状況等についてお聞きします。

A-1	換気(二酸化炭素)の定期検査を何回行いましたか。 ① 2回行った ② 1回行った ③ 行わなかった (A-5の設問へ)
A-2	換気(二酸化炭素)の臨時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	主に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(NDIR) ③ その他(不明も含む)
A-4	換気(二酸化炭素)の検査結果は基準に適合しましたか。 ① 適合していた ② 不適合のため指導・助言を行い、改善した ③ 不適合のため指導・助言を行ったが、改善しなかった ④ 不適合のため指導・助言を行ったが、改善したかわからない ⑤ 不適合だったが、指導・助言を行わなかった
A-5	温度の定期検査を何回行いましたか。 ① 2回行った ② 1回行った ③ 行わなかった (A-7の設問へ)
A-6	温度の検査結果は、基準に適合しましたか。 ① 適合していた ② 不適合のため指導・助言を行い、改善した ③ 不適合のため指導・助言を行ったが、改善しなかった ④ 不適合のため指導・助言を行ったが、改善したかわからない ⑤ 不適合だったが、指導・助言を行わなかった
A-7	相対湿度の定期検査を何回行いましたか。 ① 2回行った ② 1回行った ③ 行わなかった (Bの設問へ)
A-8	相対湿度の検査結果は基準に適合しましたか。 ① 適合していた ② 不適合のため指導・助言を行い、改善した ③ 不適合のため指導・助言を行ったが、改善しなかった ④ 不適合のため指導・助言を行ったが、改善したかわからない ⑤ 不適合だったが、指導・助言を行わなかった

B. 2021 年度におけるプールの定期検査の実施状況等についてお聞きします。

B-1	本校にプール施設がありますか。(※老朽化等で使用していないプール等は除く) ① 屋外プールがある ② 屋内プールがある ③ 幼児用簡易プールがある (Cの設問へ) ④ プールはない(他の施設を利用している)(Cの設問へ) ⑤ プールはない(他の施設も利用していない)(Cの設問へ)
B-2	プールの清掃が2020年度及び2021年度に行われていましたか。 ① 2020年度、2021年度とも行われた ② 2020年度は行わなかったが、2021年度は行われた ③ 2020年度は行われたが、2021年度は行われなかった ④ 2020年度、2021年度とも行われなかった
B-3	2021年度にプールの定期検査を行いましたか。 ① 行った ② プールの授業はあったが、一部しか行わなかった ③ プールの授業はあったが、行わなかった(Cの設問へ) ④ コロナの影響でプールの授業が途中で中止になり、一部のみ行った ⑤ コロナの影響でプールの授業が途中で中止になり、行わなかった(Cの設問へ) ⑥ コロナの影響でプールの授業はなかったが、一部のみ行った ⑦ コロナの影響でプールの授業がなく、行わなかった(Cの設問へ)
B-4	水質検査についてどの項目の検査を行いましたか(複数回答可)(すべて適合していた場合はB-6の設問へ) ① 遊離残留塩素 ② pH値 ③ 大腸菌 ④ 一般細菌 ⑤ 有機物等 ⑥ 濁度 ⑦ 総トリハロメタン ⑧ 循環ろ過装置の処理水の濁度
B-5	不適合があった項目について、該当するものを選んでください(不適合の後、改善されたものを含む)。(複数回答可) ① 遊離残留塩素 ② pH値 ③ 大腸菌 ④ 一般細菌 ⑤ 有機物等 ⑥ 濁度 ⑦ 総トリハロメタン ⑧ 循環ろ過装置の処理水の濁度
B-6	プール施設・設備は基準に適合していましたか。 ① すべて適合した (Cの設問へ) ② 不適合項目があった ③ 検査を行わなかった (Cの設問へ)
B-7	不適合項目について、指導・助言を行った結果、どうなりましたか。 ① 指導・助言を行い、改善した ② 指導・助言を行い、一部改善した ③ 指導・助言を行ったが、改善しなかった ④ 指導・助言を行ったが、改善したかわからない ⑤ 指導・助言を行わなかった

C. 2021 年度における換気に関する日常点検の実施状況等についてお聞きします。

C-1	換気に関する日常点検が行われていましたか。 ① 行われていた ② 行われていなかった
C-2	本校において、どのような換気対策が行われていましたか。(複数回答可) ① 窓・ドア・欄間の開放による換気 ② 換気扇の使用 ③ 全熱交換器の使用 ④ サーキュレーターの使用 ⑤ 二酸化炭素濃度測定器の使用 ⑥ 空気清浄機の使用 ⑦ その他の換気対策 ⑧ 換気対策をしていない

D. 2021 年度における新型コロナウイルス感染症対策に関する情報提供の取組状況についてお聞きします。

D-1	2021年度における新型コロナウイルス感染症を含む感染症対策について情報提供を行いましたか。(複数回答可) ① 自ら行った ② 問い合わせがあったので行った ③ 行わなかった
D-2	どのような場で情報提供を行いましたか。(複数回答可) ① 学校保健委員会 ② 保健体育、特別活動の時間など ③ 保健だより ④ 問い合わせに対する回答 ⑤ その他
D-3	どのような項目を情報提供しましたか。(複数回答可) ① 新型コロナウイルスについて ② 換気について ③ 清掃・消毒剤について ④ 手洗いについて ⑤ マスクの着用について ⑥ ワクチン接種について ⑦ 抗原簡易キットについて ⑧ 給食について ⑨ その他
D-4	情報提供を行う際の情報源は何ですか。(複数回答可) ① 国・自治体・国立感染症研究所等の公的なホームページ ② 都道府県薬剤師会への問合せ ③ 病院・診療所等の医療機関のホームページ ④ 民間(企業)のホームページ ⑤ まとめサイト ⑥ 新聞・テレビ・ラジオ ⑦ 論文・書籍 ⑧ その他

ご協力ありがとうございました。

学校薬剤師の皆様へ

公益社団法人日本薬剤師会

調査方法、記入上の注意点等について

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。

正確な集計、及び調査用紙の取扱いによる無効をなくすために、以下を事前にご確認頂くと共に、回答に当たり十分ご留意いただきますようお願いいたします。

1. 調査方法、集計結果の発表等について

1. この調査は学校薬剤師が行います。
2. この調査は **2021 (令和3) 年度** に行った活動結果についてお答えください。
3. 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。
4. 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。
5. 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。

2. 記入上の注意点

*** 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. 学校薬剤師が記入する調査です。不明な点は学校に確認してください。
2. 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。
3. 訂正する場合は、消しゴムできれいに消してください。
4. 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。
5. 調査用紙をクリップやホチキスで留めないでください。
6. 基本データ（学校設置区分、学校の種類、児童生徒数、全国地方公共団体コード）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。

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
 - 学校教職員の職名・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。
- " 2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 2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。

- 全国地方公共団体コード 記載なし、あるいは同一の^{くわい}位に二つ以上を記入
- マークの仕方が不適切



正しいマーク



全国地方公共団体コード

※別表（埋め込み Excel ファイル）等参照

添付のコード表より、担当校の所在地の6ケタの団体コードをマーク願います。政令指定都市以外^①の学校と、政令指定都市の学校とでは参照する表が異なりますので、ご注意願います。

1. 政令指定都市以外^①に所在の学校

別添のコード表の団体コードより該当コードをマーク願います(例:函館市なら012025、小樽市なら012033)。なお、本コード表に「札幌市」、「仙台市」・・・等の政令指定都市もありますが、政令指定都市については、以下2のとおり、詳細の政令指定都市用のコード表がありますので、そちらから選択願います。

団体コード抜粋（サンプル）

団体コード	都道府県名 (漢字)	市区町村名 (漢字)	都道府県名 (カナ)	市区町村名 (カナ)
010006	北海道		ホッカイドウ	
011002	北海道	札幌市	ホッカイドウ	サッポロシ
012025	北海道	函館市	ホッカイドウ	ハコダテシ
012033	北海道	小樽市	ホッカイドウ	オタルシ
.....以下省略.....				

2. 政令指定都市に所在の学校

政令指定都市に所在の学校は、別添の政令指定都市用コード表より、該当する政令指定都市の区のコードを選んでマーク願います。

政令指定都市用団体コード抜粋（サンプル）

011002	札幌市	さっぽろし
011011	札幌市中央区	さっぽろしちゅうおうく
011029	札幌市北区	さっぽろしきたく
.....以下省略.....		
041009	仙台市	せんだいし
041017	仙台市青葉区	せんだいしあおばく
041025	仙台市宮城野区	せんだいしみやぎのく
.....以下省略.....		

※例・・・札幌市は政令指定都市なので、下記2の政令指定都市専用のコード表から選択する形となります。



※①団体コード（**政令都市以外**の市町村の学校用）及び、②政令指定都市用団体コードのデータをエクセル形式にて、以下に埋め込んでおりますので（①と②で2つのシートに分かれております）、ご活用下さい。

参考（総務省HP）：<https://www.soumu.go.jp/denshijiti/code.html>

※別表（埋め込み Excel ファイル） ⇒
クリップにカーソルを合わせ右クリックし、
埋め込みファイルをディスクに保存を選択。