

5 福 薬 発 第 5 5 号
令和 5 年 5 月 2 3 日

各地区薬剤師会会長 殿

公益社団法人 福岡県薬剤師会
会 長 原 口 亨

令和 5 年度県立学校における 教室等環境検査（二酸化炭素等）の実施について

平素より本会会務に格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、標記の件につきまして、福岡県教育庁教育振興部体育スポーツ健康課より通知文書が別紙のとおり届きましたので、ご連絡いたします。

検査時期については、夏季、冬季の 2 回（夏季：令和 5 年 6 月～令和 5 年 9 月、冬季：令和 5 年 1 1 月～令和 6 年 2 月）となっております。

また、検知管を納入業者より受領しましたら、別添「二酸化炭素検知管受領書」を体育スポーツ健康課保健給食係へ FAX にてお送りいただきますようお願い申し上げます。

ご多忙とは存じますが、よろしく願いいたします。

公印省略

5 教体第 4 1 7 号
令和 5 年 5 月 1 2 日

公益社団法人福岡県薬剤師会会長 殿

福岡県教育庁教育振興部体育スポーツ健康課長

令和 5 年度県立学校における教室等環境検査（二酸化炭素等）
の実施について

本県の学校環境衛生の向上について、日ごろから御理解と御尽力を賜り誠にありがとうございます。

さて、今年度も学校保健安全法第 6 条第 1 項の規定により定められた「学校環境衛生基準」に基づき、下記のとおり標記検査を実施しますので、検査の実施及び事後措置に対する助言指導について、よろしくをお願いします。

検査に要する検知管は、納入業者から各地区薬剤師会に配送いたしますので、受領後に別添「二酸化炭素検知管受領書」を下記担当あてに FAX にて送付いただきますようお願いします。

なお、各県立学校長宛て別添のとおり通知しておりますので、申し添えます。

記

- 1 検査項目
二酸化炭素、温度、湿度
- 2 検査実施者
学校薬剤師
- 3 検査時期
夏季：令和 5 年 6 月 ～ 令和 5 年 9 月
冬季：令和 5 年 1 1 月 ～ 令和 6 年 2 月
- 4 検査場所
授業中等の教室等（普通教室、音楽室、図工室、体育館、職員室等の児童生徒等が通常使用する部屋）のうち、各階から 1 か所選定すること。

<担当・問い合わせ先>

福岡県教育庁教育振興部体育スポーツ健康課

保健給食係 久芳

TEL：092-643-3922

FAX：092-643-3926

各県立学校長 殿

教育庁教育振興部体育スポーツ健康課長

令和 5 年度県立学校における教室等環境検査（二酸化炭素等）
の実施について

学校保健安全法第 6 条第 1 項の規定により定められた「学校環境衛生基準」に基づき、二酸化炭素等の検査を学校薬剤師と協力の上、下記のとおり実施するとともに、実施後は「令和 5 年度教室等環境検査（二酸化炭素等）結果報告書」の写しの提出により報告願います。

なお、「建築物における衛生的環境の確保に関する法律」における特定建築物に該当する学校についても本検査を実施しますので、申し添えます。

記

- 1 検査項目
二酸化炭素、温度、湿度
- 2 検査実施者
学校薬剤師
- 3 検査時期及び報告期限

	検査時期	報告期限
夏季	令和 5 年 6 月 ~ 令和 5 年 9 月	令和 5 年 1 0 月 1 6 日 (月)
冬季	令和 5 年 1 1 月 ~ 令和 6 年 2 月	令和 6 年 3 月 1 1 日 (月)

- 4 検査場所
授業中等の教室等（普通教室、音楽室、図工室、体育館、職員室等の児童生徒等が通常使用する部屋）のうち、各階から 1 か所選定すること。
- 5 留意事項
 - (1) 検査日時・場所は、学校薬剤師と十分に打合せを行った上で決定すること。
 - (2) 温度計及び湿度計は、学校で準備すること。
 - (3) 検査には教職員が立会の上、授業に支障がないよう実施すること。
 - (4) 検査結果が基準を逸脱した場合は、学校薬剤師の指導助言により、速やかに換気等の適切な事後措置を講じること。

<担当・問い合わせ先>

教育庁教育振興部体育スポーツ健康課

保健給食係 久芳

TEL : 0 9 2 - 6 4 3 - 3 9 2 2

令和5年度教室等環境検査(二酸化炭素等)結果報告書

学校名:(全日・定時・通信)

学校番号

学校薬剤師氏名:

検査対象棟階数: 階

◆ ◆ ◆ 検査教室等の状況【1】 ◆ ◆ ◆

検査年月日・天候	令和 年 月 日 天候:
立会人(学校職員)	
(1) 検査教室等	棟 階(年 組)
(2) 室内の人数	生 徒 名
	生徒以外 名
(3) 建築様式	鉄筋コンクリート 木造
(4) 窓枠様式	アルミサッシ 木製 その他()
(5) 窓の方向	東 西 南 北
(6) 暖房設備	有(具体的に:)・無



検 査 結 果

	時 刻	CO ₂	温度	湿度
授業後半	時 分	ppm	℃	%

【指導事項等】

◆ ◆ ◆ 検査教室等の状況【2】 ◆ ◆ ◆

検査年月日・天候	令和 年 月 日 天候:
立会人(学校職員)	
(1) 検査教室等	棟 階(年 組)
(2) 室内の人数	生 徒 名
	生徒以外 名
(3) 建築様式	鉄筋コンクリート 木造
(4) 窓枠様式	アルミサッシ 木製 その他()
(5) 窓の方向	東 西 南 北
(6) 暖房設備	有(具体的に:)・無



検 査 結 果

	時 刻	CO ₂	温度	湿度
授業後半	時 分	ppm	℃	%

【指導事項等】

◆ ◆ ◆ 検査教室等の状況【3】 ◆ ◆ ◆

検査年月日・天候	令和 年 月 日 天候:
立会人(学校職員)	
(1) 検査教室等	棟 階(年 組)
(2) 室内の人数	生 徒 名
	生徒以外 名
(3) 建築様式	鉄筋コンクリート 木造
(4) 窓枠様式	アルミサッシ 木製 その他()
(5) 窓の方向	東 西 南 北
(6) 暖房設備	有(具体的に:)・無



検 査 結 果

	時 刻	CO ₂	温度	湿度
授業後半	時 分	ppm	℃	%

【指導事項等】

※基準値 : 換気の基準として、二酸化炭素は1500ppm以下であることが望ましい。 温度は18℃以上、28℃以下であることが望ましい。 相対湿度は30%以上、80%以下であることが望ましい。

FAX: 092-643-3926

福岡県体育スポーツ健康課保健給食係 宛

二酸化炭素検知管受領書

年 月 日

福岡県体育スポーツ健康課長 殿

組織名

氏名

標記の件について、下記のとおり受領しました。

記

内容	数量
光明理化学工業(株) 126SB	
光明理化学工業(株) 126SF	
(株)ガステック 2LC	
(株)ガステック 2LL	
(株)ガステック 2EL	