

各地区薬剤師会会長 殿

公益社団法人福岡県薬剤師会

常務理事 中原 学

2024年度全国学校保健調査について（再周知）

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、2024年度全国学校保健調査については令和6年7月22日付け6福薬業発第163号にてお知らせしたところですが、調査報告期間の終了が近づいてまいりましたので再度ご連絡いたします。なお、昨年度より完全WEB化となっておりますのでマークシートの送付はございません。

ご多忙のことと存じますが、貴会の学校薬剤師である会員へ調査へのご協力を賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

1. お願い事項

- 回答については、〔別紙1〕に記載のURLもしくはQRコードより、回答専用サイトへアクセスしていただきご回答をお願いいたします。
- 回答サイトへの入力については、学校薬剤師本人に行っていただく必要がございますが、ご本人での入力が難しい場合は本人了承のうえ、ご家族、学校関係者等に入力いただいても問題ございません。周囲にそうした方がいらっしゃらない場合はサポートをお願いいたします。
- 回答サイトはPCだけではなく、スマートフォンでも回答いただけます。ただし、回答サイトに入るにはご本人指定の「メールアドレス」及び「薬剤師名簿登録番号」が必要となります。次回以降も必要となりますので、お手元に記録のうえ保存をお願いします。
- マークシートは使用しませんが、WEB入力補助のためにPDF形式の設問資料〔別紙2〕をお送りしております。あくまでWEB入力への補助として使用いただくものとなりますので、ご提出等は必要ございません。ご自身での破棄をお願いします。

2. 回答期間

- 2024年8月1日（水）～同年10月31日（木） 予定

3. その他

- 本年度の調査内容は、令和5年4月～令和6年3月までの活動報告です。（本年度これから実施される活動内容についての調査ではありません。）

学校薬剤師の皆様

公益社団法人 日本薬剤師会

学校保健調査（Web版）の実施概要について

全国学校保健調査については、前年度（2023年度）よりマークシート方式を変更し、Web形式にて実施しております。本年度（2024年度）調査につきましても、以下、及び別添の「『2024年度学校保健調査』に関する入力方法について」をご参照のうえ、ご協力のほどお願いいたします。

1. 調査方法、集計結果の公表等について

- この調査は学校薬剤師が行います。不明な点は学校に確認してください。Webでのご本人による入力が難しい場合、ご本人了承のうえ、ご家族の方、学校関係者等に入力いただく形でも構いません。
- この調査は **2023（令和5）年度** に行った活動結果についてお答えください。
- 回答内容は、今後の活動の充実等を目的に、学校所在地の都道府県薬剤師会、同教育委員会等に、フィードバックさせていただきます。集計結果については、後日、日薬雑誌及び本会ホームページ等で公表させていただきます。なお、個々の回答内容を公表することはありません。
- 下記のような場合、**学校行政区分が異なるため、個別の入力**（2校分の入力）をお願いいたします。
(例) ・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
・小学校・中学校、もしくは中学校・高等学校が一貫教育である場合 など
- この調査についてのご質問等は、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. 入力方法等について

○回答サイトへの入り方

本調査は、PC、スマートフォンどちらでも回答いただけます。

回答サイトに入るには、ご本人指定の「メールアドレス」及び「薬剤師名簿登録番号（最大6ケタ）」が必要です。**初回はお間違い無いように入力いただき、必ずメモ等の記録をお願いします。再度ログインされる際に必要となります。**

※入力されたログイン情報等は照会出来かねますのであらかじめご了承ください。

※複数校ご回答される場合、ログイン先で2校以上の回答を入力いただけますので、メールアドレスを複数用意する必要はありません。

○全国学校保健調査 回答サイト

<http://nichiyaku-eng.jp/login.html>



*本回答サイトの URL 等は「なりすまし」回答防止等のため、誰でも閲覧可能なホームページ等への掲載は控えていただくと共に、関係者以外への送付も控えていただくようお願いいたします。

「2024年度学校保健調査」に関する入力方法について

1 【ページ全体の構成と概要】

本年度のページは、主に以下1-①～1-④の4つの構成となっています。

初めてログインする方の手順や具体的な入力方法等は、4ページから記載しています。

1-① ログイン画面

回答ページ URL にリンクすると、左の画面が現れます。ここに、回答する学校薬剤師のメールアドレスと、薬剤師名簿登録番号を入力します。

入力した情報は、後日修正等する場合に必要ですので、メモ等しておき、忘れないようご注意ください。

※入力情報を忘れた際の照会はできかねますので予めご了承ください。

1-② 学校薬剤師情報画面

回答ページにログインすると、左記『学校薬剤師情報』のページが現れます（左記は既に登録を行った後の状態）。

今年から、『学校薬剤師情報』で入力した内容が全ての担当校の回答に自動で転記されるシステムを導入しています。

※複数校担当されている方は、担当校ごとに学校薬剤師情報を新規入力する必要がなくなりました。

左記で『担当校選択へ進む』を押すと、1-③の「学校選択画面」に進みます。

1-③ 学校選択画面

『学校選択画面』からは、調査の回答や担当校の登録・変更・追加・削除が出来ます。

<調査の回答（修正）に進む場合>

回答(もしくは修正)したい学校名を選択してから、「回答画面へ」をクリックしてください。
★操作の詳細は、[1-④](#)及び[3](#)に記載しています。



<担当学校名を登録（変更）したい場合>

新規に学校名の登録、及び登録済学校の校名等の変更を行う場合は、「学校名の登録・修正を行う」を選択してください。
★操作の詳細は、[2-③](#)に記載しています。

<担当校を追加したい場合>

初回ログイン時に入力した担当校数から増やしたい場合は、「担当校の追加を行う」を選択してください。
追加校数を入力すると回答できる学校数が増えます。
※担当校数を追加した後に、「学校名の登録・修正を行う」をクリックし、追加する学校の校名等を登録してください。
★操作の詳細は、[2-④](#)に記載しています。

<登録した学校を削除したい場合>

登録済の学校を削除したい場合は、「学校名の削除を行う」をクリックしてください。
削除する学校が、既に回答を入力済の場合、入力済の回答ごと削除されますので、注意してください。

1-④ アンケート回答画面

基本情報	
学校選択画面へ戻る	
A 学校名	新宿区立 [] 学校
B 学校設置区分	公立
C 学校の種類	小学校
D 学校の所在地	東京都新宿区
E 児童生徒数	<input type="radio"/> ①50人未満 <input type="radio"/> ②50人以上300人未満 <input type="radio"/> ③300人以上500人未満 <input type="radio"/> ④500人以上
F 本調査への回答日	2024年 選択してください ▼ 月 選択してください ▼ 日
G 主たる調査協力者	<input type="radio"/> ①養護教諭 <input type="radio"/> ②保健主事 <input type="radio"/> ③校長 <input type="radio"/> ④副校長・教頭

上記 1-③ 学校選択画面で、「回答画面へ」をクリックすると左記画面に移ります。

入力方法は基本的に昨年のシステムと変わりません。ラジオボタンの「○」をクリックし回答を選択してください。（*一部プルダウン式設問や、自由記載で文字を入力する設問等あり）

回答次第で次に答えるべき設問が変わります。

回答する必要の無い設問は自動で薄いグレーになりますので、飛ばしてください。

回答後は、ページ下の『上記内容で登録する』を押して登録完了です。

「上記内容で登録する」を押して進むと次の画面に記入内容が表示されますので、誤り等がないか確認してください。

回答期間中であれば、何度でも上書き修正が可能です。

★操作の詳細は、**3【本年度設問への回答方法】**に記載しています。

2【ログイン後の学校薬剤師情報・学校情報の登録方法等について】

2-① 学校薬剤師情報の入力

・本調査に初めて参加される方は以下の項目を全て入力・選択し「登録する」を実行してください。

1. 学校薬剤師情報

1. 御氏名をご記入下さい。 氏： 名：

2. お住まいの都道府県

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

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

5. 担当校数を選んでください。
(対象は、幼児連携型認定こども園、幼稚園（幼稚園型認定こども園）、小

①1校 ②2校 ③3校 ④4校 ⑤5校

本回答サイトに初めてログインした場合、左の「学校薬剤師情報」の入力ページが現れます。

全項目を入力の上、最下部の「登録する」を押して登録してください。

複数校担当されている方は、ここで入力した学校薬剤師情報が、担当校全ての回答に自動で転記されます。

2-② 学校薬剤師情報の確認

1. 学校薬剤師情報

・ 御氏名	日藤 タロウ
・ お住まいの都道府県	東京都
1-1. 年齢	30歳代
1-2. 本務の職場	薬局（勤務者）
1-3. 担当校数	3校
1-4. 学校薬剤師に関する研修会の受講回数	3回

上記画面に続き、左の「学校薬剤師情報」の確認ページが表示されます。担当校がいくつあっても、「学校薬剤師情報」の部分はこの内容が自動で表示されることになります。

修正する場合は、『修正を行う』を、問題無い場合は、『担当校選択画面へ進む』を押します。

※学校薬剤師情報の登録が完了している場合、2回目以降のログイン後に左の「学校薬剤師情報」の確認ページが表示されます。

2-③ 学校情報入力

学校選択画面

※担当校が未設定です。
「学校名の登録・修正を行う」を実行してください。
※担当校が未設定です。
「学校名の登録・修正を行う」を実行してください。
※担当校が未設定です。
「学校名の登録・修正を行う」を実行してください。

回答する学校名を選択

クリック→

回答画面へ
学校名の登録・修正を行う
担当校の追加を行う
学校名の削除を行う

「担当校選択画面へ進む」をクリックすると左記画面が表示されます。

この場合、「学校薬剤師情報（2-①）」の登録で担当校数を「3」と答えているので、3校分の回答枠が準備されています。左記で『学校名の登録・修正を行う』をクリックしてください。

担当校情報

学校名(1校目) クリック→

学校名(2校目)

学校名(3校目)

左記ページに移動した後、学校名が入っていない列（左記は3つ入っていない状態を例示）の「学校名検索」のボタンをクリック

以下の項目を選択・入力の上、「検索」を実行してください。
以下の学校名検索で担当校が見つからない場合は[こちら](#)から入力してください。

学校名検索

都道府県

市区町村
※表示されない場合は「都道府県」を再度選択

学校設置区分 ①国立 ②公立 ③私立

学校の種類

任意：キーワード（学校名に含まれる文字）

左記画面が現れるので、必要事項を入力し、『検索』を押せば、次の画面のとおり、条件に該当する学校一覧が表示されます。

※**検索機能で担当校が出ない場合は**、ここをクリックして手入力で担当校を入力いただく形になります。

検索結果は以下のとおりです。担当校を選択してください。

学校名検索結果

	学校名	学校設置区分	学校の種類	学校の所在地
<input type="checkbox"/>	東京都立 高等学校	公立	高校	新宿区
<input checked="" type="checkbox"/>	東京都立 日薬高等学校	公立	高校	新宿区
<input type="checkbox"/>	東京都立 高等学校	公立	高校	新宿区
<input type="checkbox"/>	東京都立 高等学校	公立	高校	新宿区

※学校名検索で担当校が見つからない場合は[こちら](#)から入力してください。

表示された学校一覧から、担当する学校の左の『選択』部分をクリックします。もし、ここで担当の学校が表示されない場合、枠外下に表示されている「[こちら](#)」から入力してください。」をクリックし、学校名を手入力してください。

検索結果は以下のとおりです。担当校を選択してください。

[学校名検索画面に戻る](#)

学校名検索結果

現在登録はありません
件数：0件

※学校名検索で担当校が見つからない場合は[こちら](#)から入力してください。

※キーワード検索結果で担当校が表示されない場合は、『学校名検索画面に戻る』を押して学校検索画面に戻り、キーワードを空欄にして検索してください。表示された学校一覧に担当校が表示されない場合、「・・・見つからない場合は[こちら](#)から入力してください。」をクリックし、学校名を手入力してください。

↓

・担当校情報を新規登録する場合、「学校名検索」で学校名を検索し、「学校名検索結果」画面にて学校名欄に表示される「登録する」をクリックしてください。
・担当校情報を変更する場合も、新規登録と同様の操作となります。

担当校情報

学校名(1校目) [学校名検索](#)

学校名(2校目) [学校名検索](#)

学校名(3校目) [学校名検索](#)

[登録する](#)

左画面は学校名（1校目）に、「東京都立日薬高等学校（仮称）」が入力されたときのイメージです。続けて残りの学校分（左画面ならあと2校）についても同じ操作を行い、学校名を入力します。

↓

・担当校情報を新規登録する場合、「学校名検索」で学校名を検索し、「学校名検索結果」画面にて学校名欄に表示される「登録する」を選択してください。
・担当校情報を変更する場合も、新規登録と同様の操作となります。

担当校情報

学校名(1校目) [学校名検索](#)

学校名(2校目) [学校名検索](#)

学校名(3校目) [学校名検索](#)

[登録する](#)

左記は指定した校数分（左記では3校）の全ての学校の指定が終わった状態です。ここで必ず「登録する」をクリックしてください。

★次ページの [2-④](#) で担当校を追加する際の手順を記載しています。

↓

登録が完了しました。

担当校情報

学校名(1校目)

学校名(2校目)

学校名(3校目)

[学校選択画面へ進む](#)

左記のとおり、担当校の登録が完了した旨が表示されます。次に「学校選択画面へ進む」をクリックしてください。

進んだ先の画面で、選択した担当校が表示されましたら、調査回答の準備完了です。

★ [3【本年度設問への回答方法】](#)を参考に、回答入力等お願いいたします。

【補足】2-④ 担当校を追加する場合

• 担当校数の追加の行う場合は、以下の担当校数を変更し「担当校数を追加する」を実行してください。

担当校数の追加画面

追加する学校数を選択

現在の担当校数は3校です。最大50校まで登録できます。

2 校

担当校数の追加を行う

追加したい学校数を入力

学校選択画面で、『担当校の追加を行う』をクリックすると左記画面が表示されます。

ここで追加したい学校数を入力した後、『担当校数の追加を行う』をクリックします。左は2校追加する場合の例示です。

↓

学校選択画面

回答する学校名を選択

東京都立 等学校 (未回答)
新潟県立 学校 (未回答)
文京区立 学校 (未回答)

※担当校が未設定です。
「学校名の登録・修正を行う」を実行してください。
※担当校が未設定です。
「学校名の登録・修正を行う」を実行してください。

回答画面へ
学校名の登録・修正を行う
担当校の追加を行う
学校名の削除を行う

右の場合、2校分、追加準備ができことを示しています

←ここをクリック

左記画面で、上記で入力した校数分、回答枠が増加したこと（左記では赤枠の2校）を確認したうえで、「学校名の登録・修正を行う」をクリックしてください。

↓

担当校情報

学校名(1校目)	東京都立 等学校	学校名検索
学校名(2校目)	新潟県立 学校	学校名検索
学校名(3校目)	文京区立 学校	学校名検索
学校名(4校目)		学校名検索
学校名(5校目)		学校名検索

登録する

左記画面で、学校名が空欄の行の「学校名検索」ボタンを押し、学校名を入力します。入力方法は、2-③で示した、新規での学校の登録方法と同じです。

3 【本年度設問への回答方法】

以降では、各担当校へのアンケートの回答方法の詳細を示します。

左記「学校選択画面」で、回答する学校を選択（学校名左の○の部分をクリック）した後、青枠の一番上「回答画面へ」をクリックします。

左記回答ページに移動すると、

「基本情報」、「1. 学校薬剤師情報」、「2. 学校薬剤師活動基本情報」、本年度設問「A.」、「B.」の順に並んでいるので各設問等に回答を入力します。

「基本情報」の一部と「1. 学校薬剤師情報」は最初に入力された情報が自動で入力されています。

【例】入力システム

2-2 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)	<input checked="" type="radio"/> ①全ての必要な検査項目について記載があった(2-4の設問へ) <input type="radio"/> ②必要な検査項目の記載が一部なかった <input type="radio"/> ③まったく記載がなかった <input type="radio"/> ④わからない(2-4の設問へ)
2-3 2-2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。	<input type="radio"/> ①した <input type="radio"/> ②しなかった

回答対象外の設問の選択肢は薄いグレー表示になる

回答次第で次に答えるべき設問が変わります。

【例】：設問 2-3 は設問 2-2 で②、③を選択した方のみが回答対象となります。そのため 2-2 で①や④を選択した方は、回答できない(○に印を入れられない)設定となっています。また、それが分かるように文字の表示も薄いグレーで表示されます。

【補足】回答の登録方法

B-4	B-3で②を選択した方へお聞きします。なぜ指導・助言しなかったのですか。	<input type="radio"/> ①時間がなかった <input type="radio"/> ②その他（自由記載）
B-5	日常点検の記録が残っていましたか（3年間保存）。	<input type="radio"/> ①全て残されていた <input checked="" type="radio"/> ②問題があった時の記録のみ残った <input type="radio"/> ③残されていなかった

上記内容で登録する

回答が終了したら、設問ページ最下部にある青ボタン「上記内容で登録する」を押すと、回答が登録されます。

ご回答いただきありがとうございました。現在、以下の内容で提出されています。

●下記赤字の設問が未回答です。
提出後も回答の期限内であれば、追記および修正

回答可能な設問で、未回答の設問が1問でもあると、この表示が出ます。オレンジの「回答画面に戻る」を押すと、当該校の回答ページに戻り、追記・修正を行えます。

回答画面に戻る
学校選択画面に戻る

*ブラウザを閉じると終了します。

基本情報

A 学校名	東京都立日薬高等学校
B 学校設置	未回答の設問は、赤字で表示されます。
C 学校の種	制高等学校
D 学校の所在地	東京都新宿区
E 児童生徒数	児童生徒数が選択されていません。
F 本調査への回答日	8月16日
G 主たる調査協力者	主たる調査協力者が選択されていません。

登録ボタンをクリックすると、左の回答一覧ページが現れ、入力した当該校の回答一覧を確認できます。

未回答設問の有り、無しに関わらず、回答は既にこの内容で登録（提出）されたことを示しています（左記は、一部未回答がある場合の例示）。

未回答設問への追記や入力済回答への修正は、期限内であればいつでも行えます。なるべく埋めるようにしてください。

期限を過ぎますと、最終更新の状態で登録（提出）されますのでご注意ください。

ご回答いただきありがとうございました。現在、以下の内容で提出されています。

提出後も回答の期限内であれば、追記および修正の上書きができます。

回答画面に戻る
学校選択画面に戻る

*ブラウザを閉じると終了します。

基本情報

回答一覧ページでは、オレンジの「回答画面に戻る」をクリックすると、当該校の回答ページに戻り、追記や修正を行えます。

（左記は、すべての回答の登録が完了した場合の例示。）

ブラウザを閉じると終了します。

【備考】

○回答ページ URL → <https://nichiyaku-enq.jp/login.html>

○本資料は必要に応じ、追記及び修正を行うことがありますので予めご了承ください。

○本資料は下記にも掲載しています。

日本薬剤師会ホームページ : <https://www.nichiyaku.or.jp/activities/activity/check.html>

以上

2024年7月18日作成

2024年度全国学校保健調査
(2023年4月～2024年3月までの活動報告)
～2023年度の「採光及び照明」について～

公益社団法人 日本薬剤師会 学校薬剤師部会

「全国学校保健調査」は、2023年度よりWEB形式に変更されました。

※本資料は回答サイトの入力画面と体裁が一部異なりますが、設問内容は同様です。



- 回答の締め切り日は、2024年10月31日(木) 予定です。
- マークシート用紙の配布はありません。回答はWEBで受付を行っております。
- 本資料は、回答する際のメモとして必要に応じ印刷・ダウンロードをしてください。
- 回答先のページや操作マニュアルは、本会ホームページ下記URL またはQRコードからも確認できます。
▶ <https://www.nichiyaku.or.jp/activities/activity/check.html>
- 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。
- 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(個々の回答が公表されることはありません)。
- 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。

基本情報

- A 学校名 _____
- B 学校設置区分 ①国立 / ②公立 / ③私立(組合立を含む)
- C 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
- D 学校の所在地 都道府県 _____ 市区町村 _____
- E 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
- F 本調査への回答日 2024年__月__日
- G 主たる調査協力者 ①養護教諭 / ②保健主事 / ③校長 / ④副校長・教頭 / ⑤その他の教職員

1. 学校薬剤師情報 (2024年4月1日現在)

- 御氏名 氏: _____ 名: _____
- お住まいの都道府県 _____
- 1-1. 年齢 ①20歳代 ②30歳代 ③40歳代 ④50歳代 ⑤60歳代 ⑥70歳代 ⑦80歳代以上
- 1-2. 本務の職場 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
- 1-3. 担当校数 _____ 校
- 1-4. 2023年度の学校薬剤師に関する研修会受講回数 _____ 回

2. 学校薬剤師活動基本情報

2-1 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

2-2 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(2-4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(2-4の設問へ)

2-3 2-2 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

2-4 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(2-7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

2-5 2-4 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

2-6 2-4 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

2-7 2-4 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

2-8 学校保健委員会は2023年度に何回開催されましたか。

- ①3回以上 ②2回 ③1回 ④開催されなかった⇒2-10へ

2-9 学校保健委員会に学校薬剤師は何回出席しましたか。

- ①3回以上 ②2回 ③1回 ④出席しなかった

2-10 2023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、設問Aへ)

2-11 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・講演及び学校における薬品管理(毒物・劇物・医薬品を含む)

A. 2023年度における「照度」の定期検査についてお聞きします。

A-1 「照度」の定期検査を実施しましたか。

- ①行った ②行わなかった →A-12及びA-15以降の設問をご回答ください。

A-2 使用している照度計の所有者（保管管理）についてお答えください。（複数回答可）

- ①学校 ②設置者（教育委員会等） ③都道府県薬剤師会 ④地域薬剤師会 ⑤学校薬剤師個人 ⑥その他

A-3 測定に使用した照度計はどれですか。

- ①JIS C1609-1デジタル照度計 ②光電池アナログ照度計 ③その他の照度計

A-4 照度計の校正は、どれくらいの頻度で行っていますか。

- ①毎年 ②2年に1回 ③3～5年に1回 ④5年～10年に1回 ⑤11年以上に1回 ⑥行っていない

A-5 「照度」の定期検査の回数についてお答えください。

- ①2回行った ②1回行った

A-6 2023年度に検査を行った月を選択ください。（複数回答可）

- <2023年> ①4月 ②5月 ③6月 ④7月 ⑤8月 ⑥9月 ⑦10月 ⑧11月 ⑨12月
<2024年> ⑩1月 ⑪2月 ⑫3月

A-7 照度の測定者はだれですか。（複数回答可）

- ①学校薬剤師 ②養護教諭 ③その他（自由記載） _____

A-8 照度の測定を行った場所はどこですか。（複数回答可）

- ①コンピュータを使用していなかった普通教室
②測定時、コンピュータを使用していた教室等（個別のコンピュータ（タブレット等を含む）を通常使っている普通教室を含む）
③コンピュータが固定されているコンピュータ教室
④体育館 ⑤その他（自由記載） _____

A-9 A-8で②を選択した人に質問します。測定した普通教室はコンピュータを使用している教室（机上照度は500～1000lx程度が望ましい）とみなして測定しましたか。

- ①コンピュータを使用している教室として測定した ②コンピュータを使用していない教室として測定した

A-10 A-8で②、③を選択した人に質問します。コンピュータを使用する教室等の机上照度は、500～1000lx程度でしたか。

- ①すべて500～1000lx程度であった
②一部で500～1000lx程度を逸脱する場所があった
③すべて500～1000lx程度でなかった

A-11 A-8で①及びA-9で②を選択した人に質問します。普通教室の照度検査の結果は、300lxを超えていましたか。

- ①すべて超えていた ②一部で超えていない場所があった ③すべて超えていなかった（下回っていた）

A-12 普通教室の備品で、通常使っているものはどれですか。（複数回答可）

- ①黒板 ②ホワイトボード ③電子黒板（液晶ディスプレイ） ④電子黒板（プロジェクター型）
⑤液晶ディスプレイ ⑥プロジェクター ⑦個別のコンピュータ（タブレット等を含む）
⑧その他（自由記載） _____

- A-13 A-8で④を選択した人（体育館の照度を測定した人）に質問します。体育館の照度は300lxを超えていましたか。（体育館を測定しなかった人はA-14へ）
①すべて超えていた ②一部で超えていない場所があった ③すべて超えていなかった（下回っていた）
- A-14 普通教室及び黒板の照度比の結果は、20：1を超えていましたか。
①すべて超えていた ②一部で超えていた ③すべて超えていなかった
- A-15 「まぶしさ」の定期検査を実施しましたか。
①行った ②行わなかった
- A-16 A-15で①を選択した人に質問します。まぶしさの検査結果をお答えください。
①まぶしさがあった ②まぶしさはなかった
- A-17 A-16で①を選択した人に質問します。まぶしさの原因に該当するものを選んで下さい。（複数回答可）
①黒板の外側15°以内に輝きの強い光源があった（昼光の場合は窓）
②黒板面及び机上面の光沢
③電灯や明るい窓等が、ディスプレイ（タブレット等）の画面に映じていた
④その他
- A-18 「採光及び照明」に関し、改善が必要だった場合にとった事後処置について、A-10②③、A-11②③、A-13②③、A-14①②、A-16①のいずれかを選択した人にお聞きします。（それ以外の方はA-20へ）
①報告書を提出して指導・助言した ②何もしなかった →A-20へ
- A-19 A-18で①を選択した人へお聞きします。指導・助言の結果、照度・まぶしさについて改善しましたか。
①改善した ②一部改善した ③改善していない ④確認していない
- A-20 照明器具の清掃は、行われていましたか。
①年3回以上行われていた ②年2回行われていた ③年1回行われていた
④行われていなかった ⑤わからない
- A-21 A-1で②を選択した人（「照度」の定期検査を行わなかった人）へ質問します。なぜ行わなかったのですか。（複数回答可）
①計画がなかった ②器具がなかった ③予算がなかった ④時間がなかった
⑤数年に1回検査しているため ⑥その他（自由記載） _____
- A-22 A-15で②を選択した人（「まぶしさ」の定期検査を行わなかった人）に質問します。なぜ行わなかったのですか。（複数回答可）
①計画がなかった ②予算がなかった ③時間がなかった ④数年に1回検査しているため
⑤その他（自由記載） _____
- A-23 定期検査の記録が残されていましたか（5年間保存）。
①全て残されていた ②問題があった時の記録のみ残されていた ③残されていなかった

B. 「採光及び照明」の日常点検について、学校薬剤師が確認された項目についてお聞きします。

B-1 日常点検は行われていましたか。

- ①毎授業日行われていた ②1週間に1回行われていた
③1月に1回行われていた ④行われていなかった →B-3へ

B-2 日常点検は、どの項目について行われていましたか（複数回答可）。

- ①黒板面等の明るさ ②机上面等の明るさ ③黒板面のまぶしさ
④机上面のまぶしさ ⑤その他

B-3 B-1で④を選択した方へお聞きします。日常点検が行われていないことについて、指導助言しましたか。

- ①指導・助言した ②指導・助言しなかった

B-4 B-3で②を選択した方へお聞きします。なぜ指導・助言しなかったのですか。

- ①時間がなかった ②その他（自由記載） _____

B-5 日常点検の記録が残されていましたか（3年間保存）。

- ①全て残されていた ②問題があった時の記録のみ残されていた ③残されていなかった

以上