

令和6年7月22日

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（依頼）

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、日本薬剤師会より標記調査に関し、本年度も別添のとおり依頼がありました。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。

つきましては、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。

記

1. お願い事項

- 回答については、【別紙】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形式の設問資料をご入用の方は、下記URLよりご自身でダウンロードをお願いいたします。

URL：：<https://www.nichiyaku.or.jp/activities/activity/check.html>

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、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）12：00 ～ 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年度（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。）

以 上

日 薬 業 発 第 145 号

令和 6 年 7 月 18 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 荻野 構一

2024 年度全国学校保健調査の実施及び協力依頼について

盛夏の候、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。

本会では、例年都道府県薬剤師会にご協力を賜り、「全国学校保健調査」を実施しており、調査結果については、毎年文部科学省等に報告し、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。

本調査につきましては、従来紙媒体のマークシートによる実施でしたが、都道府県薬剤師会等から Web 化に関する要望が寄せられていたことを受け、前年度から完全 Web 化のうえ実施しております。

今般、本年度調査に関する実施方法等が下記のとおりまとまりましたので、ご案内申し上げます。

つきましては、貴会内の学校薬剤師に、本調査の実施につきご案内賜りますと共に、本年度も多くの学校薬剤師にご回答いただけますよう、ご高配のほど、お願いいたします。

記

1. 回答期間 2024年 8月1日 12:00 ～ 同 10月31日 (予定)

2. 回答の入力 下記専用サイトに設問を掲載しており、そこに回答を入力いただく形です。本人自身での入力難しい場合、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結構です。スマートフォンでも入力可能です。

○全国学校保健調査 回答サイト
<http://nichiyaku-enq.jp/login.html>



3. 回答内容の閲覧等 前年度同様、回答期間中、各都道府県薬剤師会で、自都道府県の学校の担当者の回答を、ネット上で随時閲覧できる機能を取り入れます。また、事務局の方が試し入力を行えるテストサイトを準備いたします。その閲覧等に関するURL及び都道府県毎のパスワード等については、後日個別にご連絡いたします。

4. お願い事項

- (1) 貴都道府県内の学校薬剤師に、上記2の回答専用サイト及び、別紙「学校保健調査 (Web 版) の実施概要について」、別添「『2024 年度学校保健調査』に関する入力方法について」をご案内いただきますようお願いいたします。(本サイトのURLにつき、誰でも閲覧可能なホームページ等への掲載は行わず、会員限定ページへの掲載、及び個々へメール・FAX等での連絡としていただくようお願いいたします。無関係者の、なりすまし回答の防止等のため)
- (2) 上記2にも記載のとおり、入力は、ご本人以外のご家族等でも結構ですが、周囲にそうした方がいない方等に対して、都道府県薬剤師会及び地域薬剤師会等が窓口となってサポートいただきたく、回答対象者に、そうした際の窓口等につき、事前にご案内いただければ幸いです。また、学校薬剤師からの本アンケートに関する質問については、本会に直接問い合わせる形でなく、例年通り都道府県薬剤師会を通して行っていただきますよう、何卒ご理解願います。

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) 全国の集計結果は、本会雑誌及びホームページ等で公表予定です。
- (3) マークシートは使用しませんが、Web 入力の補助で紙媒体の資料を使用したいという方のために、PDF 形式の設問資料を後日下記に掲載いたします。

掲載ページ：<https://www.nichiyaku.or.jp/activities/activity/check.html>

- (4) 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

* 学校薬剤師の方については、質問等は都道府県薬剤師会を通す形でお願いします。

◆備考◆

今後の予定

- ・集計作業・・・・・・・・・・・・・・～2024年12月
- ・統計結果についての協議・・・・・・・・2025年1～2月
- ・調査報告書についての協議・・・・・・・・2025年3月～2025年8月
- ・日本薬剤師会雑誌へ調査結果掲載・・2025年9月

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

1. 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。
2. 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。
3. 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。
4. 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
5. 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	☐ 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	
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	☐ ① 養護教諭 ☐ ② 保健主事 ☐ ③ 校長 ☐ 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	日暮 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 東京都

市区町村 新宿区
※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 ⑧全日制高等学校

任意：Fワード（学校名に含まれる文字）

検索

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
☐	東京都立 高等学校	公立	高校	新宿区
☒	東京都立 日薬高等学校	公立	高校	新宿区
☐	東京都立 高等学校	公立	高校	新宿区
☐	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)	東京都立日薬高等学校	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)	東京都立日薬高等学校	学校名検索
学校名(2校目)	新宿区立〇〇小学校	学校名検索
学校名(3校目)	文京区立〇〇中学校	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）	東京都立日薬高等学校
学校名（2校目）	新宿区立〇〇小学校
学校名（3校目）	文京区立〇〇中学校

[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 高等学校 (未回答)
○ 新潟県立 中学校 (未回答)
○ 文京区立 中学校 (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 高等学校	学校名検索
学校名(2校目)	新潟県立 中学校	学校名検索
学校名(3校目)	文京区立 中学校	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）	☒ 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

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。	☐ 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っていましたか（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った ☐ 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、追記および修正が可能です。

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。

未回答の設問は、赤字で表示されます。

*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。

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。

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、追記および修正の上書きができます。

回答可能な設問について、回答をすべて登録していると、「下記赤字の設問が未回答です」が表示されません。

基本情報

【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