

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

## 2025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、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、ご本人による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。
- 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。
- 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

- 2025年8月1日（金）12：00 ～ 同年10月31日（金）※予定

#### 3. その他

- 本年度の調査内容は、令和6年度（令和6年4月～令和7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 126 号  
令和 7 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

### 2025 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、2023 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別紙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。

\*都道府県薬剤師会にて、自県の最新の回答提出状況を閲覧できるシステム、並びに事務局の方が試し入力を行えるテストサイトについては、前年度同様準備のうえ、システムが整い次第、別途ご案内予定です。

## 2025年度 学校保健調査の実施概要について

プール点検の実施が無い場合（またはプール設備無し）も調査の対象です。  
「基本情報」等と「A-1」までは、プール点検や設備の有無にかかわらず回答をお願いします。

全国学校保健調査については、Web形式にて実施しております。本年度（2025年度）調査につきましても、「『2025年度学校保健調査』に関する入力方法について」（別添1）等をご参照のうえ、ご協力のほどお願いいたします。

### 1. 実施概要について

目的：全国学校保健調査は、全国の学校における環境衛生活動の実情を把握し、その充実や改善に役立てる目的で実施します

調査項目：2024年度の「プール水の水質検査、施設・設備、日常点検」について

調査期間：2025年8月1日12:00～10月31日（予定）

調査方法：インターネット調査

### 2. 回答サイトについて

本調査は、パソコンまたはスマートフォンからご回答いただけます。

回答サイトへのログインは、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桁）」が必要です。初回はお間違い無いようにご入力いただき、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。

**※メールアドレスと登録番号の修正・照会 は出来かねますので予めご了承ください。**

※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。

**回答期間： 2025年 8月1日12:00～10月31日（予定）**

#### 【回答サイトへの入り方】

- ① 日薬ホームページにアクセスをしてください。  
日薬トップページ> 日本薬剤師会の活動 > 学校薬剤師活動 > 学校保健調査  
<https://www.nichiyaku.or.jp/yakuzaishi/activities/activity/check>
- ② 「**回答ページURLについて**」をクリックするとグーグルサイトに移りますので、担当している学校名を1つ入力してください（グーグルアカウントが無くても入力可能です）。
- ③ 入力すると回答サイトのURLが表示されますので、クリックしてください。
- ④ 回答サイトには「メールアドレス」と「薬剤師登録番号(最大6桁)」でログインしてください。  
**※お間違い無いようにご入力いただき、必ずメモ等の記録をお願い致します。**



### 3. 調査方法、集計結果の公表等について

- 本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。
- 本調査は **2024（令和6）年度**に行った活動結果についてお答えください。
- 本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。
- 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、学校関係者等にご入力いただく形でも構いません。
- 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
- 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. 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) Web 入力 of 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 (別添 2) も本会ホームページに掲載しております。

- PDF 版設問資料 (参考) ※下記ページに掲載  
<https://www.nichiyaku.or.jp/yakuzaisi/activities/activity/check>

- (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](mailto: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・・・・・・・・・・・・・・・・・・ ~2025 年 12 月
- ・統計結果についての協議・・・・・・・・・・ 2026 年 1 ~ 2 月
- ・調査報告書についての協議・・・・・・・・ 2026 年 3 月~2026 年 8 月
- ・日本薬剤師会雑誌へ調査結果掲載・・ 2026 年 9 月以降

以 上

# 「2025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

日本薬剤師会  
2025年度学校保健調査

\*ご自身の薬剤師名簿登録番号を半角数字でご記入ください(最大6ケタ)。「外」または「沖」の文字を省いて数字のみを入力してください。薬剤師名簿登録番号が、アンケート回答に際してのパスワードとなりますので、正確にご記入願います。  
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。

メールアドレス:

薬剤師名簿登録番号:

回答ページへ

プール点検の実施が無い場合(またはプール設備無し)も調査の対象です。  
「基本情報」等と「A-1」までは、プール点検や設備の有無にかかわらず回答をお願いいたします。

- 回答の締め切り日は、2025年10月31日(金)予定です。
- 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。
- マークシート用紙の配布はありません。

回答ページ URL にリンクすると、左の画面が表示されます。ここに、回答を行う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

2025年度全国学校保健調査  
(2024年4月～2025年3月までの活動報告)  
～2024年度の「プール水の水質検査、施設・設備、日常点検」について～  
公益社団法人 日本薬剤師会 学校薬剤師部会

• 学校薬剤師情報を修正する場合は「修正を行う」を実行してください。  
• 学校薬剤師情報を修正しない場合は「担当校選択画面へ進む」を実行してください。

1. 学校薬剤師情報 (2025年4月1日現在)

・ 薬氏名 ● ● ●

・ お住まいの都道府県 東京都

1-1. 年齢 30歳代

1-2. 本職の職種 薬局 (調剤者)

1-3. 担当校数 2校

1-4. 2024年度の学校薬剤師に関する研修会の受講回数 1回

修正を行う

担当校選択画面へ進む

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

『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。

※1度『学校薬剤師情報』を入力していただければ、複数校担当されている方も担当校ごとに学校薬剤師情報をその都度入力する必要はありません。

左記で『担当校選択画面へ進む』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。

2025年度全国学校保健調査  
(2024年4月～2025年3月までの活動報告)  
～2024年度の「プール水の水质検査、施設・設備、日常点検」について～  
公益社団法人 日本学校保健会 学校薬剤師協会

- 本調査の回答（新規入力・修正）を行う場合は、回答する担当校を以下より選択し「回答画面へ」を実行してください。
- 担当校の登録・修正を行う場合は、「学校名の登録・修正を行う」を実行してください。
- 担当校の追加を行う場合は、「担当校の追加を行う」を実行してください。
- 担当校の削除を行う場合は、「学校名の削除を行う」を実行してください。

学校選択画面

回答する学校名を選択

● 新規区立 ● ● ● 小学校 (未回答)  
○ 東京都立 ● ● ● 高等学校 (未回答)

担当画面へ  
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

### <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、次の画面（学校削除画面）で削除したい学校名を選択し、「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	
<a href="#">学校選択画面へ戻る</a>	
A 学校名	新都区立●●●小学校
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	東京都新都区
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	2025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 保健教師 <input type="radio"/> ② 保健主事 <input type="radio"/> ③ 校長 <input type="radio"/> ④ 副校長・教頭 <input type="radio"/> ⑤ その他の教職員

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するか、プルダウン式設問の選択肢より回答を選択してください。

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

・本画面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 (2025年4月1日現在)

・ 御氏名をご記入下さい。 氏：  名：

・ お住まいの都道府県

1-1. 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

1-2. 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

1-3. 担当校数を選んでください。  
【対象は、幼稚園(認定こども園)、幼稚園(幼稚園型認定こども園)、小

①1校  
 ②2校  
 ③校  
 ④4校  
 ⑤5校  
 ⑥6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」の入力ページが表示されます。

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 (2025年4月1日現在)

・ 御氏名

・ お住まいの都道府県

1-1. 年齢

1-2. 本務の職場

1-3. 担当校数

1-4. 2024年度の学校薬剤師に関する研修会の受講回数

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』をクリックします。

※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**

回答する学校名を選択

※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。

クリック→ **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**

**担当校選択画面へ戻る**

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します。

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」を再度選択し直してください。

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）

**検索**

左記画面が表示されるので、必要事項を入力し、「検索」を実行すると、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。

既に登録済みの学校は選択できません。  
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 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。

※ここで担当の学校が表示されない場合は、枠外下に表示されている「**こちら**」をクリックし、学校名を手入力してください。

既に登録済みの学校は選択できません。  
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は、「[こちら](#)」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」画面にて学校名横に表示される「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](#)

左画面は学校名（1校目）に、「東京都立日葉高等学校（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**

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](#)

[担当校選択画面へ戻る](#)

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。学校名が入力されたら、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） **東京都立日葉高等学校**

学校名（2校目） **新宿区立●●小学校**

学校名（3校目） **文京区立●●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

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

**担当校数の追加画面**

現在の担当校数は3校です。最大50校まで登録できます。

追加する学校数を選択

2 校を追加する

担当校の追加を行う

追加したい学校数を選択



**学校選択画面**

回答する学校名を選択

- 東京都立日業高等学校 (未回答)
- 新宿区立●●小学校 (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。

四谷画面上へ

学校名の登録・修正を行う ←ここをクリック

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、追加準備ができたことを示しています



**担当校情報**

学校名(1校目)	東京都立日業高等学校	学校名検索
学校名(2校目)	新宿区立●●小学校	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

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。

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。

**学校選択画面**

回答する学校名を選択

- 東京都立日薬高等学校 (未回答)
- 新宿区立 ●●小学校 (未回答)
- 文京区立 ●●中学校 (未回答)
- 新宿区立 ●●中学校 (未回答)
- 文京区立 ●●高等学校 (未回答)

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

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。

**基本情報** [学校選択画面へ戻る](#)

A 学校名 東京都立日薬高等学校

B 学校設置区分 公立

C 学校の種類 全日制高等学校

D 学校の所在地 東京都新宿区

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

2025年

選択してください 月

選択してください 日

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.」、「C.」、「D.」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での②及び③に印をつけた人にお聞かせします。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】【回答の登録について】

D-5 不適合項目に対する指導・助言の実施等についてお聞きます。	<input checked="" type="radio"/> ①指導・助言を行い全て改善された <input type="radio"/> ②指導・助言を行ったが一部改善されなかった <input type="radio"/> ③指導・助言を行ったが全て改善されなかった <input type="radio"/> ④指導・助言を行わなかった
D-6 プール水の換水についてお聞きます。	<input type="radio"/> ①使用日ごと <input type="radio"/> ②2~7日 <input checked="" type="radio"/> ③8日以上

**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」をクリックすると、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。

<b>基本情報</b>	
A 学校名	東京都立日菜高等学校
B 学校設置区分	<b>未回答の設問は、赤字で表示されます。</b>
C 学校の種類	高等学校
D 学校の所在地	東京都新宿区
E 児童生徒数	<b>児童生徒数が選択されていません。</b>
F 本調査への回答日	9月16日
G 主たる調査協力者	<b>主たる調査協力者が選択されていません。</b>

登録ボタンをクリックすると、左の回答一覧ページが表示され、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、回答期間中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。回答期間を過ぎますと、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。

**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。**

<b>基本情報</b>	
-------------	--

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】

○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。

以上

2025年7月16日作成

2025年度全国学校保健調査  
(2024年4月～2025年3月までの活動報告)  
～2024年度の「プール水の水質検査、施設・設備、日常点検」について～

公益社団法人 日本薬剤師会 学校薬剤師部会

※ 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。

プール点検の実施が無い場合（またはプール設備無し）も調査の対象です。  
「基本情報」等と「A-1」までは、プール点検や設備の有無にかかわらず回答をお願いいたします。

- 回答の締め切り日は、2025年10月31日（金）の予定です。
- 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。
- 回答サイトや操作マニュアルは、本会ホームページ下記URLまたはQRコード先からアクセスできます。  
▶ <https://www.nichiyaku.or.jp/yakuzaishi/activities/activity/check>
- 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 2025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（2025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. 2024年度の学校薬剤師に関する研修会の受講回数 \_\_\_\_\_ 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2024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の設問へ)

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 2024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. 2024年度における「プール水の水質検査」の状況についてお聞きします。

A-1 授業・クラブ活動で利用しているプールはありますか。(複数回答可)

- ①屋外プールがある⇒(A-2以降回答)
- ②屋内プールがある⇒(A-2以降回答)
- ③幼児用簡易プールがある⇒(③のみ選択された方はDの設問へ)
- ④プールはあるが、他の施設を利用している⇒[ここで回答終了](#)
- ⑤プールはないが、他の施設を利用している⇒[ここで回答終了](#)
- ⑥プールは使っていない(他の施設も利用していない)⇒[ここで回答終了](#)

A-2 プールに利用している水の種類は何ですか。

- ①水道水
- ②水道法水質基準に適合する井戸水・河川水・湖沼水等
- ③その他

A-3 水質検査はどれくらいの頻度で行いましたか。

- ①基準通りに行った(トリハロメタンについては毎学年1回以上、それ以外は使用日の積算30日以内ごとに1回)
- ②実施したが基準の頻度では行わなかった
- ③行わなかった⇒(Bの設問へ)

A-4 水質検査の採水及び測定の実施者についてお聞きします。

- ①採水は学校薬剤師又は学校職員が行い、測定は薬剤師と検査機関が分担して実施
- ②採水は学校薬剤師又は学校職員が行い、測定はすべて検査機関が実施
- ③学校薬剤師が採水について学校職員に事前指導または採水に立ち会い、採水及び測定はすべて検査機関が実施
- ④採水、測定共に検査機関が実施

A-5 水質について以下の検査項目への検査実施状況、検査結果の適合・不適合(後日改善された場合も含む)、不適合項目に対する指導・助言の実施等についてお聞きします。

\*A-5は、A-1で①又は②を選択し、A-3で①又は②を選択した方のみ対象です。

<検査項目：遊離残留塩素>

検査の実施： ①検査を行った ②検査を行わなかった ⇒(次の「pH値」へ)

検査結果： ①適合 ⇒(次の「pH値」へ) ②不適合

指導・助言： ①指導・助言を行い改善された ②指導・助言を行ったが改善されなかった  
③指導・助言を行わなかった(結果報告のみ)

<検査項目：pH値>

検査の実施： ①検査を行った ②検査を行わなかった ⇒(次の「大腸菌」へ)

検査結果： ①適合 ⇒(次の「大腸菌」へ) ②不適合

指導・助言： ①指導・助言を行い改善された ②指導・助言を行ったが改善されなかった  
③指導・助言を行わなかった(結果報告のみ)

<検査項目：大腸菌>

検査の実施：①検査を行った ②検査を行わなかった ⇒(次の「一般細菌」へ)

検査結果：①適合⇒(次の「一般細菌」へ) ②不適合

指導・助言：①指導・助言を行い改善された ②指導・助言を行ったが改善されなかった  
③指導・助言を行わなかった（結果報告のみ）

<検査項目：一般細菌>

検査の実施：①検査を行った ②検査を行わなかった ⇒(次の「有機物等」へ)

検査結果：①適合⇒(次の「有機物等」へ) ②不適合

指導・助言：①指導・助言を行い改善された ②指導・助言を行ったが改善されなかった  
③指導・助言を行わなかった（結果報告のみ）

<検査項目：有機物等>

検査の実施：①検査を行った ②検査を行わなかった ⇒(次の「濁度」へ)

検査結果：①適合⇒(次の「濁度」へ) ②不適合

指導・助言：①指導・助言を行い改善された ②指導・助言を行ったが改善されなかった  
③指導・助言を行わなかった（結果報告のみ）

<検査項目：濁度>

検査の実施：①検査を行った ②検査を行わなかった ⇒(次の「総トリハロメタン」へ)

検査結果：①適合⇒(次の「総トリハロメタン」へ) ②不適合

指導・助言：①指導・助言を行い改善された ②指導・助言を行ったが改善されなかった  
③指導・助言を行わなかった（結果報告のみ）

<検査項目：総トリハロメタン>

検査の実施：①検査を行った ②検査を行わなかった ⇒(次の「循環ろ過装置の処理水の濁度」へ)

検査結果：①適合⇒(次の「循環ろ過装置の処理水の濁度」へ) ②不適合

指導・助言：①指導・助言を行い改善された ②指導・助言を行ったが改善されなかった  
③指導・助言を行わなかった（結果報告のみ）

<検査項目：循環ろ過装置の処理水の濁度>

検査の実施：①検査を行った ②検査を行わなかった ⇒(A6以降の設問へ)

検査結果：①適合⇒(A6以降の設問へ) ②不適合

指導・助言：①指導・助言を行い改善された ②指導・助言を行ったが改善されなかった  
③指導・助言を行わなかった（結果報告のみ）

A-6 水質検査結果の記録を保存していましたか。(基準：5年間保存)

①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

次ページBの設問へ進んでください

## B. プール施設・設備の衛生状態についてお聞きします。

B-1 循環ろ過装置はありますか。

- ①ある      ②ない⇒(B-4 の設問へ)

B-2 循環ろ過装置の種類

- ①砂ろ過装置      ②珪藻土ろ過装置      ③カートリッジろ過装置

B-3 循環ろ過水の濁度検査用採水栓を設置していますか。

- ①設置している      ②設置していない

B-4 塩素注入装置を使っていましたか。

- ①使っていた      ②使っていない

B-5 プールに使用している塩素剤はどれでしたか。(複数回答可)

- ①次亜塩素酸ナトリウム      ②次亜塩素酸カリウム      ③塩素化イソシアヌル酸      ④その他

B-6 施設・設備について以下の項目の検査を行いましたか。(①～③は複数回答可)

- ①プール本体の衛生状況等      ②浄化設備の管理      ③消毒設備・塩素の注入装置  
④行わなかった⇒(Cの設問へ)

B-7 屋内プールがある学校にお聞きします。以下の項目の検査を行いましたか。(①～③は複数回答可)

- ①空気中の二酸化炭素      ②空気中の塩素ガス      ③水平面照度  
④行っていない

B-8 施設・設備の基準への適合・不適合(後日改善された場合も含む)及び不適合項目への指導・助言の実施等について  
\*B-8は、A-1で①又は②を選択し、B-6で①、②、③のいずれかを選択した方のみ対象です。

<検査項目：プール本体の衛生状況等>

検査結果 : ①適合⇒(次の「浄化設備の管理」へ)      ②不適合

指導・助言 : ①指導・助言を行い改善された

②指導・助言を行い、今年度は改善されなかったが、来年度は改善する予定である

③指導・助言を行ったが、改善する予定はない      ④指導・助言しなかった。

<検査項目：浄化設備の管理>

検査結果 : ①適合⇒(次の「消毒設備・塩素の注入装置」へ)      ②不適合

指導・助言 : ①指導・助言を行い改善された

②指導・助言を行い、今年度は改善されなかったが、来年度は改善する予定である

③指導・助言を行ったが、改善する予定はない      ④指導・助言しなかった。

<検査項目：消毒設備・塩素の注入装置>

検査結果 : ①適合⇒(B9以降の設問へ)      ②不適合

指導・助言 : ①指導・助言を行い改善された

②指導・助言を行い、今年度は改善されなかったが、来年度は改善する予定である

③指導・助言を行ったが、改善する予定はない      ④指導・助言しなかった。

B-9 施設・設備検査結果の記録を保存していましたか。(基準：5年間保存)

- ①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

次ページCの設問へ進んでください

## C. プールの日常点検の状況についてお聞きします。

C-1 水質について以下の項目の点検を行いましたか。(①～⑥は複数回答可)

- ①水中の危険物、異常物有無
- ②遊離残留塩素
- ③水温
- ④気温
- ⑤pH値
- ⑥透明度
- ⑦行っていない

C-2 WBGTを利用して、熱中症予防対策を行っていましたか。

- ①行っていた
- ②時々行っていた
- ③行っていない

C-3 附属施設・設備について以下の項目の点検を行いましたか。(①～③は複数回答可)

- ①排水口の安全点検
- ②循環水取入れ口の安全点検
- ③棚の安全点検
- ④行わなかった

C-4 日常点検の結果について、プール日誌で確認しましたか。

- ①確認した
- ②確認しなかった

C-5 日常点検結果について以下の項目の記録を保存していましたか。(①～③は複数回答可)

- ①水質
- ②附属施設・設備等
- ③塩素剤等の在庫管理
- ④保存していなかった

\* 幼児用簡易プールがある方 (A-1 で③を選択の方) は、**D の設問**を回答してください。

それ以外の方は、調査はこれで終了です。

**D. 幼児用簡易プールを使っている幼稚園・認定こども園にお聞きします。**

**D-1** 水の浄化についてお聞きします。(①～③は複数回答可)

- ①塩素注入装置がある
- ②直接塩素剤を投入している
- ③ろ過装置がある
- ④浄化をしていない

**D-2** 水質について以下の項目の検査を行いましたか。(①～⑧は複数回答可)

- ①遊離残留塩素
- ②pH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
- ⑨行っていない⇒(D-6の設問へ)

**D-3** 水質基準の不適合項目はありましたか。

- ①不適合項目はなかった⇒(D-6の設問へ)
- ②不適合項目があった

**D-4** 不適合があった項目を選んで下さい。(複数回答可)

- ①遊離残留塩素
- ②pH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

**D-5** 不適合項目に対する指導・助言の実施等についてお聞きします。

- ①指導・助言を行い全て改善された
- ②指導・助言を行ったが一部改善されなかった
- ③指導・助言を行ったが全て改善されなかった
- ④指導・助言を行わなかった

**D-6** プール水の換水についてお聞きします。

- ①使用日ごと
- ②2～7日
- ③8日以上

**調査はこれで終了です。**