

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

2026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。

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いる為、高い回答率が求められております。

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/yakuzaishi/activities/activity/check>

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

- 2026年6月25日（木）12:00 ～ 9月30日（水） ※（予定）

3. その他

- 本年度の調査内容は、令和7年度（令和7年4月～令和8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

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

2026 年度全国学校保健調査の実施及び協力依頼について

新緑の候、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。

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。

2026年度 全国学校保健調査の実施概要について

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（2026年度）調査につきましても、「『2026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：2025年度の「換気及び保温に関する定期検査等」について

調査期間（予定）：2026年6月25日（木）12：00～9月30日（水）

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：(予定) 2026年 6月25日(木) 12:00～ 9月30日(水)

【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 「回答ページの 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 2025（令和7）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（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/yakuzaiishi/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

*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・・・・・・・・・・・・・・・・・・ ～2026年12月
- ・統計結果についての協議・・・・・・・・・・ 2027年1～2月
- ・調査報告書についての協議・・・・・・・・ 2027年3月～2027年8月
- ・日本薬剤師会雑誌へ調査結果掲載・・・・ 2027年9月以降

以 上

「2026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

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。

<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 学校名 | 新宿区立日楽小学校 |
| 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 | 東京都新宿区 |
| E 児童生徒数 | <input checked="" 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 | 2026年 4 月 10 日 |
| G 主たる調査協力者 | <input type="radio"/> ①算数教諭 <input checked="" 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（2026年4月1日現在）

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代
 ②30代
 ③40代
 ④50代
 ⑤60代
 ⑥70代
 ⑦80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学校薬剤師だけに専任
 ⑩その他

1-3. 担当校数を選んでください。
(対象は、保健連携型認定こども園、
小規模保育所(認定型)等)

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（2026年4月1日現在）

| | |
|-------------------------------|----------|
| ・ 氏名 | 日菜 太郎 |
| ・ お住まいの都道府県 | 東京都 |
| 1-1. 年齢 | ②30代 |
| 1-2. 本務の職場 | ②薬局（勤務者） |
| 1-3. 担当校数 | ③3校 |
| 1-4. 2025年度の学校薬剤師に関する研修会の受講回数 | ②1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 **選択してください**

市区町村 **選択してください**
※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（組合立を含む）

学校の種類 **選択してください**

任意：学校検索キーワード
(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。

学校名検索画面に戻る

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 |
|------------------------|--------|-------|--------|
| 選択 東京都立●●高等学校 | 公立 | 高校 | 新宿区 |
| 選択 東京都立日赤高等学校 | 公立 | 高校 | 新宿区 |
| 選択 東京都立●●●●高等学校 | 公立 | 高校 | 新宿区 |
| 選択 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(2校目)

学校名(3校目)

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(2校目)

学校名(3校目)

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**

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

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。

校を追加する

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

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

※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。

←ここをクリック

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) | <input type="text" value="東京都区立日薬高等学校"/> | <input type="button" value="学校名検索"/> |
| 学校名(2校目) | <input type="text" value="新宿区立●●小学校"/> | <input type="button" value="学校名検索"/> |
| 学校名(3校目) | <input type="text" value="文京区立●●中学校"/> | <input type="button" value="学校名検索"/> |
| 学校名(4校目) | <input type="text"/> | <input type="button" value="学校名検索"/> |
| 学校名(5校目) | <input type="text"/> | <input type="button" value="学校名検索"/> |

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。

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. 」、「C. 」、「D. 」、「E.」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

| | |
|--|---|
| <p>2-2 学校保健計画に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)</p> | <p><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)</p> <p><input type="radio"/> ②必要な検査項目の記載が一部なかった</p> <p><input type="radio"/> ③まったく記載がなかった</p> <p><input type="radio"/> ④わからない(2-4の設問へ)</p> |
| <p>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。</p> | <p><input type="radio"/> ①した</p> <p><input type="radio"/> ②しなかった</p> <p>回答対象外の設問の選択肢は薄いグレー表示になる</p> |

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】

| | |
|--|---|
| E-1 以下の項目について点検を行いましたか。(複数回答可) | <input type="checkbox"/> ①不快な刺激や臭気の有無 <input type="checkbox"/> ②換気の実施状況 <input checked="" type="checkbox"/> ③温度 <input type="checkbox"/> ④行わなかった⇒終了です。 |
| E-2 本校で日常点検結果の記録を保存していましたが。(基準：3年間保存するよう努める) | <input type="checkbox"/> ①全て保存していた <input checked="" type="checkbox"/> ②一部保存していた <input type="checkbox"/> ③保存していない |

<調査項目は以上です>

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。

基本情報

| | |
|------------|---------------------------|
| A 学校名 | 東京都立日暮高等学校 |
| B 学校設置区分 | 未回答の設問は、赤字で表示されます。 |
| 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 | 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。

基本情報

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。

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

2026年5月25日作成

2026年度全国学校保健調査
(2025年4月～2026年3月までの活動報告)

～2025年度の「換気及び保温に関する定期検査等」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等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、**2026年9月30日(水)**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、本会ホームページからアクセスできます。
▶ <https://www.nichiyaku.or.jp/yakuzaiishi/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 2026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 (2026年4月1日現在)

- 氏名 氏: _____ 名: _____
- お住まいの都道府県 _____
- 1-1. 年齢 ①20代 ②30代 ③40代 ④50代 ⑤60代 ⑥70代 ⑦80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学校薬剤師だけに専任 / ⑩その他
- 1-3. 担当校数 _____ 校
- 1-4. 2025年度の学校薬剤師に関する研修会の受講回数 ①0回 ②1回 ③2回 ④3回 ⑤4回 ⑥5回以上

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 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。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2025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 2025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薬品管理(毒物・劇物・医薬品を含む) ⑤健康教育
⑥その他

2-12 2-11で⑤を選択した人にお聞きします。どういことを教育されましたか。(複数回答可)

- ①医薬品の適正使用 ②飲酒 ③喫煙 ④薬物乱用 ⑤医薬品過剰摂取(OD)
⑥スマホ・ゲーム依存 ⑦がん ⑧性及び性感染症 ⑨感染症の予防(ワクチンを含む、性感染症を除く)
⑩食中毒(手洗いを含む) ⑪薬剤師の仕事 ⑫食物アレルギー(エピペンを含む)
⑬環境衛生(換気方法など) ⑭グルカゴン点鼻薬・ミダゾラム口腔用液 ⑮その他

A. 2025 年度における換気（二酸化炭素）、温度、相対湿度の定期検査の実施状況についてお聞きします。

A-1 換気（二酸化炭素）の検査は何回行いましたか。

- ①2回以上行った ②1回行った ③行わなかった⇒（A-4の設問へ）

A-2 A-1で①又は②を選択した人にお聞きします。検査はいつ行いましたか。（複数回答可）

- 〈2025年の〉 ①4月 ②5月 ③6月 ④7月 ⑤8月 ⑥9月 ⑦10月 ⑧11月 ⑨12月
〈2026年の〉 ⑩1月 ⑪2月 ⑫3月

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 温度の検査を何回行いましたか。

- ①2回以上行った ②1回行った ③行わなかった⇒（A-6の設問へ）

A-5 主にどのような測定器を用いて行いましたか。

- ①デジタル式 ②棒状温度計（0.5度目盛） ③その他（不明も含む）

A-6 相対湿度の検査を何回行いましたか。

- ①2回以上行った ②1回行った ③行わなかった⇒（Bの設問へ）

A-7 主にどのような測定器を用いて行いましたか。

- ①デジタル式 ②棒状温度計（0.5度目盛） ③その他（不明も含む）

B. 2025 年度における浮遊粉じん、気流の定期検査の実施状況についてお聞きします。

B-1 温度、湿度又は流量を調整する設備（エアコン等）を使用している場合は、浮遊粉じんと気流の定期検査を行わなくてはならないことを知っていますか。

- ①知っている ②知らなかった

B-2 浮遊粉じんの検査の結果が著しく基準値を下回る場合（1/2以下）は、次回から検査を省略することができることを知っていますか。

- ①知っている ②知らなかった

B-3 温度、湿度又は流量を調整する設備（エアコン等）を使用していますか。

- ①使用している ②使用していない

B-4 浮遊粉じんの検査を何回行いましたか。

- ①2回以上行った ②1回行った ③省略規定により行わなかった⇒（B-7の設問へ）
④行わなかった⇒（B-7の設問へ）

B-5 浮遊粉じんの検査場所はどこですか。（複数回答可）

- ①普通教室 ②特別教室 ③体育館 ④保健室 ⑤職員室 ⑥事務室 ⑦その他

B-6 浮遊粉じんの検査は、主にどのような方法で行いましたか。

- ①質量濃度法（Low-Volume-Air-Sampler） ②相対濃度法（光散乱法：デジタル粉じん計）
③その他（不明も含む）

B-7 気流の検査は何回行いましたか。

- ①2回以上行った ②1回行った ③行わなかった⇒（Cの設問へ）

B-8 気流の検査場所はどこですか。（複数回答可）

- ①普通教室 ②特別教室 ③体育館 ④保健室 ⑤職員室 ⑥事務室 ⑦その他

B-9 気流の検査は、主にどのような方法で行いましたか。

- ①カタ温度計 ②微風速計 ③その他（不明も含む）

C. 2025年度における一酸化炭素、二酸化窒素の定期検査の実施状況についてお聞きします。

C-1 燃焼器具を使用していますか。

- ①使用している ②使用していない

C-2 一酸化炭素の検査を何回行いましたか。

- ①2回以上行った ②1回行った ③行わなかった⇒（Dの設問へ）

C-3 検査場所はどこですか。（複数回答可）

- ①普通教室 ②特別教室 ③体育館 ④保健室 ⑤職員室 ⑥事務室 ⑦その他

C-4 主にどのような方法で行いましたか。

- ①検知管法 ②非分散型赤外線吸収法 ③定電位電解法 ④水素炎イオン化検出法（FID）
⑤接触燃焼法 ⑥その他（不明も含む）

C-5 二酸化窒素の検査を何回行いましたか。

- ①2回以上行った ②1回行った ③行わなかった⇒（Dの設問へ）

C-6 主にどのような方法で行いましたか。

- ①ザルツマン法 ②化学発光法 ③試験紙光電光度法 ④検知管法 ⑤その他（不明も含む）

D. 2025年度における教室の定期検査（上記A、B、Cで設問した項目）を行った学校にお聞きします。

★全く行っていない場合は、Eの設問へ

D-1 以下の項目で、不適合項目はありましたか。（複数回答可）

- ①二酸化炭素 ②温度 ③相対湿度 ④浮遊粉じん ⑤気流 ⑥一酸化炭素 ⑦二酸化窒素
⑧不適合なし ⇒（D-4の設問へ）

D-2 不適合項目について、指導・助言を行いましたか。

- ①全て行った ②一部行った ③行わなかった ⇒（D-4の設問へ）

D-3 指導・助言によって改善されましたか。

- ①全て改善した ②一部改善した ③改善しなかった ④わからない

D-4 本校で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全て保存していた ②一部保存していた ③保存していなかった

E. 2025年度における教室等の環境の日常点検の実施状況について、全ての学校にお聞きします。

E-1 以下の項目について点検を行いましたか。（複数回答可）

- ①不快な刺激や臭気の有無 ②換気の実施状況 ③温度 ④行わなかった ⇒終了です。

E-2 本校で日常点検結果の記録を保存していましたか。（基準：3年間保存するよう努める）

- ①全て保存していた ②一部保存していた ③保存していない

調査はこれで終了です。