

園長				

年 月 日

園長 殿

学校薬剤師 _____ 印

学校環境衛生検査報告書

検査項目: 1)飲料水の水質
2)飲料水を供給するための施設・設備の管理状況及び衛生状態

日 時: 令和 年 月 日 ()

場 所: 給水システムの末端含め3ヶ所

目 的: 給水施設・設備を適正に管理し衛生的な水質を確保する。

検査方法: 1)飲料水の水質
遊離残留塩素:比色法(DPD法)
外観
臭気

2)給水施設・設備の管理状況・衛生状態について調べる。

検査結果: 別紙のとおり(1枚)

指導助言事項:
1)飲料水の水質

2)給水施設・設備の管理状況・衛生状態

園長				

年 月 日

園長 殿

学校薬剤師 _____ 印

学校環境衛生検査報告書

検査項目: 1)飲料水の水質
2)飲料水を供給するための施設・設備の管理状況及び衛生状態

日 時: 令和 年 月 日 ()

場 所: 給水システムの末端含め3ヶ所

目 的: 給水施設・設備を適正に管理し衛生的な水質を確保する。

検査方法: 1)飲料水の水質
遊離残留塩素:比色法(DPD法)
水質検査9品目(一般細菌・大腸菌・塩化物イオン・有機物等・
水素イオン濃度・味・臭気・色度・濁度)
2)給水施設・設備の管理状況・衛生状態について調べる。

検査結果: 別紙のとおり(2枚)

指導助言事項:
1)飲料水の水質

2)給水施設・設備の管理状況・衛生状態

飲料水および給水施設調査報告書

学校/園 名		調 査	令和 年 月 日	学校/園 長名
学校薬剤師名	印	日 時	午前・午後 時 分	印

四角内にチェックマークを付けてください

1	児童生徒数	【 名 】							
2	構造・機能	給水方式	<input type="checkbox"/> 受水槽方式 <input type="checkbox"/> 直結方式 → ※「故障などの有無」へ 2系統の場合は主として使用される給水経路で記入		師が確認	学校薬剤	確認依頼	学校職員等に	
			設置場所	<input type="checkbox"/> 地下	<input type="checkbox"/> 地上				
			点検口の鍵	<input type="checkbox"/> 施錠	<input type="checkbox"/> 無し				
			オーバーフローの管の防虫網	<input type="checkbox"/> 有る	<input type="checkbox"/> 破損又は無し				
			周辺の清潔状態	<input type="checkbox"/> 清潔	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 不潔			
			有	<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し				
			高置水槽点検口の鍵	<input type="checkbox"/> 施錠	<input type="checkbox"/> 無し				
			オーバーフローの管の防虫網	<input type="checkbox"/> 有る	<input type="checkbox"/> 無い				
			高置水槽周辺の清潔状態	<input type="checkbox"/> 清潔	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 不潔			
			水槽内部の清掃日		令和 年 月 日				
故障などの有無		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 水栓 <input type="checkbox"/> 受水槽 <input type="checkbox"/> 高置水槽 <input type="checkbox"/> 配管 具体的な内容 ()						
		<input type="checkbox"/> 無							
3	飲用水に関する指導	<input type="checkbox"/> 行っている (<input type="checkbox"/> 飲用禁止 <input type="checkbox"/> 水筒持参 <input type="checkbox"/> 朝放水後飲用 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 行っていない							
4	測定場所	5分放水後の残留塩素	水の濁り	水の臭気	手洗い場の清潔状態				
	① <input type="checkbox"/> 校舎 (階) <input type="checkbox"/> 校庭	mg/l	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 清潔 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不潔				
	② <input type="checkbox"/> 校舎 (階) <input type="checkbox"/> 校庭	mg/l	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 清潔 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不潔				
	③ <input type="checkbox"/> 校舎 (階) <input type="checkbox"/> 校庭	mg/l	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 清潔 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不潔				
					※残留塩素濃度は 0.1mg/l 以上であること				
5	4.で残留塩素が出なかった場所(複数箇所であれば測定は1カ所で良い)の放水延長後の結果								
場所		10分後:	mg/l	15分後:	mg/l	30分後:	mg/l		
検査結果	1) 飲料水の水質								
	2) 給水施設・設備の管理状況・衛生状態								

