

布 施 薬 剤 師 会
学 校 薬 剤 師 部 会
会 長 粕 谷 徳 雅 様

東大阪市長 野田 義和



学校環境衛生検査について（依頼）

平素は学校保健の推進等に多大なるご指導、ご尽力を賜り厚くお礼申し上げます。
さて、このたび令和 5 年度学校環境衛生検査のうち飲料水水質検査、照度等検査について、下記のとおり実施いたします。

ご多忙のおり誠に恐縮ですが、ご協力を賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

記

- 1 検査日時 令和 5 年 5 月 15 日から 6 月 5 日までの間で担当こども園と連絡調整のうえ日程等を決めて下さい。
- 2 検査項目 (1) 飲料水水質検査 残留塩素測定
(2) 照度等検査 ①黒板の照度
②教室の照度
③教室内でのまぶしさ
- 3 検査場所
(1) 飲料水水質検査 ①～③の該当箇所より最低 1 箇所ずつ（計 3 箇所以上）採水のうえ検査してください。
①高架タンク付近
②高架タンクと末端の中間
③高架タンクさがりの末端
(2) 照度等検査 2 教室にて検査してください。
- 4 検査方法・基準 「学校環境衛生基準」に基づく方法で検査してください。
- 5 検査結果 検査用紙につきましては、すでに各こども園に送っております。各 3 枚ずつありますが、1 枚は担当薬剤師の控えとし、残り 2 枚は検査実施後 1 週間以内に検査実施園に提出してください。

東大阪市
子どもすこやか部保育室保育課
担 当 北川
TEL 06-4309-3196
FAX 06-4309-3817
hoiku@city.higashiosaka.lg.jp