

年間スケジュール等

1. 検査項目及び場所等

検 査 項 目		重 点	検 査 場 所 等
水 質 検 査	飲 料 水	残留塩素 (C L)	高架タンク付近・末端・途中箇所の計 3 カ所
	水 泳 プ - ル の 水 (幼稚園の水遊び場を含む)	残留塩素 (C L)	水泳プ - ル (水遊び場) の対角線上の 3 カ所
空 気 検 査		炭酸ガス (C O ₂)	最低 2 教室で 2 回
照度及び照明環境検査		照度・まぶしさ	2 教室

2. 検査時期

検 査 時 期		4 月	5 月	6 月	7 月	8 月	9 月	10 月	11 月	12 月	1 月	2 月	3 月
水 質	飲 料 水		○					○				○	
	水泳プ - ル (水遊び場) の水			○									
空 気 検 査												○	
照度及び照明環境検査			○					○					

3. 検査報告用紙の提出

各 3 枚のうち 1 枚を学校園薬剤師の控えとし、残り 2 枚をこども園に提出する。
各こども園長は、1 枚をこども園の控えとし、1 枚を保育課に送付する。