第４　保健管理及び安全管理

学校名　　　　　　　　　学校

１　学校医、学校歯科医及び学校薬剤師

（１）学校医等の委嘱状況及び執務記録簿の有無

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　　名 | 委嘱年月日 | 委嘱状の有無 | 執務記録簿の有無 |
| 学校医 |  | 　　年　　月　　日 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
| 学校歯科医 |  | 　　年　　月　　日 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
| 学校薬剤師 |  | 　　年　　月　　日 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |

（参考）委嘱状の写し、執務記録簿

２　学校保健計画、学校安全計画及び危険等発生時対処要領

（１）計画の作成状況、記載内容及び学校医等の参与の状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 作成年月日 | 記　載　内　容（記載されているものに○） | 学校医等の参与の有無 |
| 学校保健計画 | 　　年　　月　　日 | ア　保健管理に関する項目イ　保健教育に関する項目ウ　組織活動に関する項目　（家庭地域との連携を含む） | 学校医　有・無歯科医　有・無薬剤師　有・無 |
| 学校安全計画 | 　　年　　月　　日 | ア　安全管理に関する項目イ　安全教育に関する項目ウ　組織活動に関する項目　（家庭地域との連携を含む） | 学校医　有・無歯科医　有・無薬剤師　有・無 |
| 危険等発生時対処要領 | 　　年　　月　　日 | ア　不審者への対処イ　地震等への対処ウ　その他 |  |

（参考）学校保健計画書、学校安全計画書、危険等発生時対処要領、執務記録簿

３　生徒の健康診断（直近の実施状況について記載）

（１）生徒の健康診断の実施状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 実施期日 | 実施医療機関名 | 未受診生徒の有無 |
| 内科等 | 　　年　　月　　日 |  | 無・有（その人数　　　　人） |
| 歯科 | 　　年　　月　　日 |  | 無・有（その人数　　　　人） |
| その他 | 　　年　　月　　日 |  | 無・有（その人数　　　　人） |
| 未受診生徒がいる場合その後の措置状況 | その後に受診済み（人数　 　　人） | 結果の記録有 ・ 無 | 未　受　診（人数　　　　人） |

（参考）健康診断票（生徒は毎年度６月３０日までに実施）

（２）健康診断項目の実施・記録の状況（「有」の場合は○を記入してください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　目 | 実施の有無 | 記録の有無 |
| 　　小学校・中学校・高等学校（該当する学校を○で囲んでください） | １年 | ２年 | ３年 | ４年 | ５年 | ６年 | １年 | ２年 | ３年 | ４年 | ５年 | ６年 |
| ア　身長 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| イ　体重 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ウ　栄養状態 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| エ　脊柱・胸郭・四肢 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| オ　視力 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| カ　聴力（注１） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| キ　眼の疾病及び異常 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ク　耳鼻咽喉頭疾患 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ケ　皮膚疾患の有無 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| コ　歯及び口腔の疾病及び異常 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| サ　結核の有無（注２） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| シ　心臓の疾病及び異常（注３） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ス　尿 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| セ　その他の疾病及び異常 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（注１）小４・小６・中２・高２は聴力を除くことができる。

（注２）高２・高３は除くことができる。

（注３）小２以上、中２以上、高２以上は心電図検査を除くことができる。

 **(注)実施した結果異常がない場合、健康診断表は空欄にせず、それぞれの項目全てに「異常なし」等と記載すること。**

（参考）健康診断票

（３）健康診断結果の保護者への通知及び事後措置

|  |  |
| --- | --- |
| 保護者への通知 | 　通知している　・　通知していない |
| 必要な事後措置 | 　講じている　・　講じていない |

（参考）健康診断票、健康診断結果の保護者への通知文（書式）

４　教職員の健康診断（直近の実施状況について記載）

（１）教職員健康診断の実施状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 実施期日 | 実施医療機関名 | 未受診教職員（非常勤・臨時職員を含む。）の有無 |
| 内科等 | 　　年　　月　　日 |  | 無・有（その人数　　　　人） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 未受診教職員がいる場合その後の措置状況 | その後に受診済み（人数　 　　人） | 結果の記録有 ・ 無 | 未　受　診（人数　　　　人） |

（２）健康診断項目の実施及び記録の状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　目 | 実施の有無 | 記録の有無 |
| ア　身長（注１） | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
| イ　体重 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
| ウ　腹囲（注２） | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
| エ　視力 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
| オ　聴力 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
| カ　結核の有無 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
| キ　血圧 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
| ク　尿 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
| ケ　胃の疾病及び異常（注３） | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
| コ　貧血検査（注４） | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
| サ　肝機能検査（注４） | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
| シ　血中脂質検査（注４） | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
| ス　血糖検査（注４） | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
| セ　心電図検査（注４） | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |
| ソ　その他の疾病及び異常 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |

（注１）身長：２０歳以上を除くことができる。

（注２）腹囲の検査を省略できるもの

 　３５歳未満及び３６歳以上４０歳未満、妊娠中の女子、腹囲が内臓脂肪の蓄積に反映していないと診断された

　　もの、BMIが２０未満、自ら腹囲を測定しその値を申告したもの

（注３）胃の疾病及び異常の有無：４０歳未満を除くことができる。なお、医師が認めた場合は、ペプシノゲン法によ

る血液検査等で実施することも可能である。

（注４）貧血、肝機能、血中脂質、血糖、心電図：３５歳未満及び３６歳以上４０歳未満を除くことができる。

（参考）健康診断票

（３）必要な事後措置

|  |  |
| --- | --- |
| 必要な事後措置 | 　講じている　・　講じていない |

（４）雇入時健康診断の実施状況（令和５年度）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象人数 | 受診者数（3か月以内に受けた健康診断の結果票等を提出した者を含む） | 未受診者への対応 |
| 　　　　　　　人 | 　　　　　　　人 |  |

(参考）：健康診断票

（５）業務委託の派遣職員等の健康状況の確認及び保管状況

|  |  |
| --- | --- |
|  | 健康状況の確認状況 |
| 通学バス派遣職員 | 確認 (健康診断書の写しを保管 ・その他)、 未確認、 該当なし |
| 食堂・弁当販売員 | 確認 (健康診断書の写しを保管 ・その他)、 未確認、 該当なし |

（参考）健康診断票の写し等、健康である旨の証明書等（委託・派遣元発行）

５　環境衛生検査の実施状況

（１）教室等の空気

　ア　換気、温度、相対湿度、浮遊粉じん、気流、一酸化炭素、二酸化窒素（年度２回）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 実施年度検査項目 | 令和５年度(予定含む) | 令和４年度 | 検査省略の場合、薬剤師による省略許可年月日と直近の検査年月日 |
| １回目 | ２回目 | １回目 | ２回目 |
| 換気(CO2) | 　　月　 日 | 　　月　 日 | 　　月　 日 | 　　月　 日 |  |
| 温度 | 　　月　 日 | 　　月　 日 | 　　月　 日 | 　　月　 日 |  |
| 相対湿度 | 　　月　 日 | 　　月　 日 | 　　月　 日 | 　　月　 日 |  |
| 教室にエアコン設置　　有・無　　（有の場合には検査が必要） |
| 浮遊粉じん(注１) | 　　月　 日 | 　　月　 日 | 　　月　 日 | 　　月　 日 | (省略許可)　　年　　月　　日(直近検査)　　年　　月　　日 |
| 気流 | 　　月　 日 | 　　月　 日 | 　　月　 日 | 　　月　 日 |  |
| 教室にガス及び灯油等を使用する燃焼器具設置　　有・無　　（有の場合には検査が必要） |
| 一酸化炭素 | 　　月　 日 | 　　月　 日 | 　　月　 日 | 　　月　 日 |  |
| 二酸化窒素 | 　　月　 日 | 　　月　 日 | 　　月　 日 | 　　月　 日 |  |
| 未実施理由又は不適の場合の事後措置 |  |

 (参考）：学校薬剤師又は委託業者からの検査結果報告書、学校薬剤師による検査省略許可の書面

　イ　ホルムアルデヒド、トルエン、ダニ又はダニアレルゲン（年度１回）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 実施年度 | 令和５年度(予定含む) | 令和４年度 | 検査省略の場合、薬剤師による省略許可年月日と直近の検査年月日 |
| ホルムアルデヒド(注１) | 　 　月　 　日 | 　　 月　　 日 | (省略許可)　　年　　月　　日(直近検査)　　年　　月　　日 |
| トルエン(注１)(注２） | 　 　月　 　日 | 　　 月　 　日 | (省略許可)　　年　　月　　日(直近検査)　　年　　月　　日 |
| ダニ又はダニアレルゲン | 　　 月　 　日 | 　　 月　 　日 |  |
| 未実施理由又は不適の場合の事後措置 |  |

　(参考）：学校薬剤師又は委託業者からの検査結果報告書、学校薬剤師による検査省略許可の書面

　(注１) 浮遊粉じん、ホルムアルデヒド、トルエンその他揮発性有機化合物は、所定の方法により測定した結果、著しく基準値を下回った場合は、教室等の環境に変化がない限り、以後の検査を省略することができる。ただし、薬剤師等から省略の許可を書面で得ておくこと。

　(注２)トルエン以外の揮発性有機化合物（キシレン、パラジクロロベンゼン、エチルベンゼン、スチレン）については、必要と認める場合（使用が疑われる場合）は実施する必要がある。

（２）照度及び照明環境（年度２回）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施年度検査項目 | 令和５年度(予定含む) | 令和４年度 |
| １回目 | ２回目 | １回目 | ２回目 |
| 照度及び照明環境 | 　 月　 日 | 　 月　 日 | 　 月　 日 | 　 月　 日 |
| 未実施理由又は不適の場合の事後措置 |  |

（参考）：学校薬剤師又は委託業者からの検査結果報告書

（３）騒音レベル（年度２回）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 実施年度検査項目 | 令和５年度(予定含む) | 令和４年度 | 検査省略の場合、薬剤師による省略許可年月日と直近の検査年月日 |
| １回目 | ２回目 | １回目 | ２回目 |
| 騒音レベル | 　 月　 日 | 　 月　 日 | 　 月　 日 | 　 月　 日 | (省略許可)　　年　　月　　日(直近検査)　　年　　月　　日 |
| 未実施理由又は不適の場合の事後措置 |  |

 （参考）：学校薬剤師又は委託業者からの検査結果報告書、学校薬剤師による検査省略許可の書面

　(注)騒音レベルの検査は、測定結果が著しく基準値を下回った場合(窓密閉時：４５デシベル以下、窓開放時：５０

　　デシベル以下)は、周囲の環境に変化がない限り、以後の検査を省略することができる。ただし、薬剤師等から省略

　　の許可を書面で得ておくこと。

（４）飲料水の水源の区分

　ア　上水道（直結給水）

　イ　上水道（貯水槽経由）→別紙４を作成してください

　ウ　井戸水等　→別紙５を作成してください

（５）雑用水(雨水等)の利用の有無

　ア　利用していない

　イ　利用している　→別紙６を作成してください

　（参考）：学校薬剤師又は委託業者からの検査結果報告書

（６）便所の構造

　ア　放流式水洗便所

　イ　浄化槽式水洗便所　→別紙７を作成してください

　ウ　くみ取り式便所

　 （参考）：水質検査結果報告書、保守・点検・清掃報告書

　　(注)浄化槽検査は、定期的な保守点検の他、年度１回の浄化槽の清掃作業及び年度１回の定期検査の実施義務があり、学校で全ての記録を保管する必要がある。

　（７）水泳プールに係る学校環境衛生基準

　ア　水泳プールの構造

　（ア）設置していない

　（イ）常設（通年利用）

　（ウ）常設（　　月～　　月の間利用）

　イ　プール水の原水

　（ア）水道水

　（イ）井戸水　→別紙５（イ）、（ウ）を作成してください

　ウ　使用積算日数３０日以内ごとに１回実施する検査

　（ア）検査項目（実施項目に○、未実施項目に×を記入する）

　　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　(　　)

　（イ）検査年月日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和４年度 |  　月 　日 |  　月 　日 |  　月 　日 |  　月 　日 |  　月 　日 |  　月 　日 |
|  　月 　日 |  　月 　日 |  　月 　日 |  　月 　日 |  　月 　日 |  　月 　日 |
| 令和５年度 |  　月 　日 |  　月 　日 |  　月 　日 |  　月 　日 |  　月 　日 |  　月 　日 |
|  　月 　日 |  　月 　日 |  　月 　日 |  　月 　日 |  　月 　日 |  　月 　日 |

 エ　使用期間中に1回実施(循環式の場合は使用開始２～３週間経過後。入替式の場合は最初の入替を行う直前)する検査

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 令和５年度検査年月日(予定含む) | 令和４年度検査年月日 |
| ⑦総トリハロメタン　 | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 |

　　プール水の全換水の頻度　（　　日に　　回）

　　　(注)プール水を１週間に１回以上全換水する場合は、検査を省略することができる。

　オ　毎学年1回実施する検査（設備がある場合のみ）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 設備の有無 | 令和５年度検査月日(予定含む) | 令和４年度検査月日 |
| ⑧循環ろ過装置の処理水 | 有　・　無 | 　　　月　　日 | 　　　月　　日 |

　カ　施設・設備の衛生状況（毎学年1回実施）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | 設備の有無 | 令和５年度検査月日(予定含む) | 令和４年度検査月日 |
| ⑨プール本体の衛生状況等 |  | 　　月　　日 | 　　月　　日 |
| ⑩浄化設備及びその管理状況 | 有・無 | 　　月　　日 | 　　月　　日 |
| ⑪消毒設備及びその管理状況 | 有・無 | 　　月　　日 | 　　月　　日 |
| ⑫屋内プールの空気及び水平面照度 | 有・無 | 　　月　　日 | 　　月　　日 |

　キ　不適の場合の事後措置

|  |
| --- |
|  |

（参考）水質検査報告書、プール管理日誌等、「学校環境衛生管理マニュアル　平成30年度改訂版」P120～

　(注)大腸菌が検出された場合はプールの使用を中止し、直ちに改善措置を行う。規定量の遊離残留塩素の検出後に改めて再検査を実施の上、大腸菌が検出されないことを確認した後にプールの使用を開始する。

　ク　プール使用時の生徒の健康管理状況

　（ア）健康カード等で実施している

　（イ）本人の自己申告により実施している

　（ウ）実施していない

　ケ　プール管理日誌の状況

　（ア）プール管理日誌を作成している

　（イ）作成していない

 (参考）：プール水の検査結果報告書、プール管理日誌、プールカード

（８）学校の清潔、ネズミ、衛生害虫等及び教室等の備品の管理

　　ア　定期点検

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 点検項目 | 令和５年度実施月日(予定含む） | 令和４年度実施月日 | 記録の方法 |
| 大掃除の実施(年度３回) | ①　　月　　日②　　月　　日③　　月　　日 | ①　　月　　日②　　月　　日③　　月　　日 | 記録なし・点検表・日誌 |
| 雨水の排水溝等の検査の実施(年度１回) | 月　　日 | 月　　日 | 記録なし・点検表・日誌 |
| ネズミ、衛生害虫等の検査の実施(年度１回) | 月　　日 | 月　　日 | 記録なし・点検表・日誌 |
| 黒板面の色彩の検査の実施(年度１回) |  実施（　　月　　日） 黒板なし |  実施（　　月　　日） 黒板なし | 記録なし・点検表・日誌 |

 (参考）：点検表、日誌

　　　イ　日常点検

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 点検項目 | 実施の有無 | 実施の頻度 | 記録の方法 |
| 教室等の環境 | 実施・未実施 | 毎日その他（　　　　　） | 記録なし・点検表・日誌 |
| 飲料水の水質及び施設･設備 | 実施・未実施 | 毎日その他（　　　　　） | 記録なし・点検表・日誌 |
| 学校の清潔及びネズミ・衛生害虫等 | 実施・未実施 | 毎日その他（　　　　　） | 記録なし・点検表・日誌 |

　(参考）：点検表、日誌

６　安全点検の実施状況

（１）施設、設備等の安全点検の実施状況

　　ア　定期点検(毎学期１回以上)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　　　目 | 具体的な点検方法 | 令和５年度実施月日(予定含む) | 令和４年度実施月日 | 点検記録 |
| 校舎内・校地・運動場 |  | ①　　月　　日②　　月　　日③　　月　　日 | ①　　月　　日②　　月　　日③　　月　　日 | 有・無 |
| 防災上の施設・設備 |  | ①　　月　　日②　　月　　日③　　月　　日 | ①　　月　　日②　　月　　日③　　月　　日 | 有・無 |
| グラウンド設備、プール等 |  | ①　　月　　日②　　月　　日③　　月　　日 | ①　　月　　日②　　月　　日③　　月　　日 | 有・無 |
| 通学路及び通学バス運行 |  | ①　　月　　日②　　月　　日③　　月　　日 | ①　　月　　日②　　月　　日③　　月　　日 | 有・無 |

　　　(参考）：点検表、日誌

　　イ　上記の定期点検のほか日常点検の実施状況

　　　ア　実　施　(記録方法：　点検表　・　日誌　・　記録なし )　　　イ　未実施

　　　(参考）：点検表、日誌

（２）通学、校外学習等のために運行するバスの安全管理の実施状況

　　ア　通学、校外学習等のために運行するバスの使用の有無

　　　(ア)　使用していない

　　　(イ)　運行全般について包括的に外部業者に委託している（→以下エについて記入すること）

　　　(ウ)　自ら使用している　（→以下イ、ウ、エについて記入すること）

　　イ　安全運転管理者の選任の有無

　　　(ア)　管轄の警察署に届出済み

　　　(イ)　選任しているが管轄の警察署には届け出ていない

　　　(ウ)　選任していない

　　　(エ)　選任対象外

　　　　　（使用する自動車（乗車定員10人以下）の台数：　　　　台）

　　　※乗車定員11人以上の自動車は1台でも使用していれば選任義務が生じます。

　　　 （参考）：安全運転管理者選任届の控え

　　ウ　運行開始前点検（道路運送車両法第47条の2）

　　　(ア)　実施している

　　　(イ)　実施していない

　　　　(参考）：日常点検表

　エ　バス乗降車の際の点呼等の方法による児童生徒等の所在確認

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（学校保健安全法施行規則第29条の2）

　　　(ア)　実施している

　　　(イ)　実施していない

　　　　(参考）：バス送迎時の手順や役割を定めたマニュアル等

　　　　(注) 所在確認は、送迎用バスの運行に限らず、学校において校外学習等の際の移動のために自動車を運行するすべての場合が対象となる。

（３）消防法に基づく防火管理の状況

　　ア　防火管理者の選任・届出状況

|  |  |
| --- | --- |
| 防火管理者の職名・氏名 | 届出年月日 |
|  | 　　　年　　月　　日 |

(参考）：防火管理者選任届出書の控え、防火管理者講習会修了証

　イ　消防用設備等の点検の実施状況(直近の２回分について記載する)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施年月日 | 実施機関等 | 不適とされた項目 |
| 　　年　　月　　日 |  |  |
| 　　年　　月　　日 |  |  |
| 未実施理由又は不適の場合の事後措置 |  |

(参考）：消防用設備等点検報告書

　ウ　消火訓練、避難訓練、通報訓練の実施状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 実施（予定）年月日 | 訓練の内容 |
| 令和４年度 | １ | 　　月　　日 | 消火訓練 ・ 避難訓練 ・ 通報訓練 |
| ２ | 　　月　　日 | 消火訓練 ・ 避難訓練 ・ 通報訓練 |
| ３ | 　　月　　日 | 消火訓練 ・ 避難訓練 ・ 通報訓練 |
| 令和５年度 | １ | 　　月　　日 | 消火訓練 ・ 避難訓練 ・ 通報訓練 |
| ２ | 　　月　　日 | 消火訓練 ・ 避難訓練 ・ 通報訓練 |
| ３ | 　　月　　日 | 消火訓練 ・ 避難訓練 ・ 通報訓練 |

(参考）：消防計画作成（変更）届出書、学校安全計画、学校日誌

(注)消火訓練、避難訓練、通報訓練は消防計画に定める回数実施する。

７　学校給食の食品衛生

（１）学校給食の実施の有無

　ア　実施していない

　イ　給食会社等の給食を利用している（給食の保管場所：　　　　　　　　　　　　）

　ウ　給食設備を有し、自校給食を行っている　→別紙８を作成してください

(参考）：「学校給食に関する定期検査票（Ａ～Ｃランクのチェックリスト）」、「検便結果処置票」、「学校給食日常点検票」、

　　　その他の学校給食衛生管理基準に基づく報告書（給食施設、給食設備、施設設備の衛生管理、献立、食品の検収・

　　　保管、調理過程、検食・保存食、従事者の衛生管理・健康管理、毎日の点検等）

８　その他

（１）保健室の有無

|  |  |
| --- | --- |
| 保　健　室　の　設　置 | 保健衛生用具の常備 |
| 保健室あり・未設置 | 常備されている・常備されていない |

（２）生徒の傷害保険等への加入状況(令和４年度)

　ア　未加入

　イ　加　入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 保険会社名称（保険の種類）等 | 対象加入生徒数等 | 保　険　料 |
|  | 人 | 円 |
|  | 人 | 円 |

（参考）加入を示す書類、元帳