

学校環境衛生検査票「学校の清潔」
(雨水、排水)

学 校 名			
学校担当職員氏名		学校薬剤師氏名	
日常点検の結果及びその記録の保存状況		適 ・ 不適	
(2) 雨水の排水等			
検 査 年 月 日	令和	年	月 日 ()
結 果	適 ・ 不適		
検査箇所 (レ点でチェック)	基 準	備 考	
<input type="checkbox"/> 屋上等の雨水排水溝	屋上等の雨水排水溝に、泥や砂等が堆積していないこと。また、雨水配水管の末端は、砂や泥等により管径が縮小していないこと。		
<input type="checkbox"/> 雨水配水管末端			
<input type="checkbox"/> その他 ()			
(3) 排水の施設・設備			
検 査 年 月 日	令和	年	月 日 ()
結 果	適 ・ 不適		
検査箇所 (レ点でチェック)	基 準	備 考	
<input type="checkbox"/> 汚水槽 ^{※1}	汚水槽、雑排水槽等の施設・設備は、故障等がなく適切に機能していること。		
<input type="checkbox"/> 雑排水槽 ^{※2}			
<input type="checkbox"/> 水飲み・洗口・手洗い・足洗い場			
<input type="checkbox"/> その他排水の施設 ()			
所見欄			

※1 汚水槽とは、汚水を貯留するための槽

※2 雑排水槽とは雑排水を貯留するための槽

(注) 検査機関に依頼した場合は、結果を転記すること。(検査機関名:)

【学校環境衛生検査票ver.1】 日本薬剤師会学校薬剤師部会 (2019年10月)