

平成23年度 第I期:遊離残留塩素検査票(4月~7月検査)

横須賀市薬剤師会

学校名	6月5日(金)	薬剤師	高橋 達也
津久井公立幼稚園	10時00分 天候 ☉	職員	余郷 有紀

- ・検査は各校とも保健室の水栓と、保健室のある棟の最上階の水栓で行う。
- ・保健室のある棟以外の棟(校舎)がある場合は、その棟(校舎)の1階および最上階の水栓も検査する。
- ・給食のある学校は、給食室の水栓でも検査する。
- ・冷水機のある学校は、冷水機でも検査する。(機種名も記載してください)
- ・検査は放水直後に行う。放水直後に測定値が基準値に満たない場合は、5分間放水後にも測定する。(学校環境衛生の基準では0.1ppm以上)
- ・検査する水の色、におい、濁り等を注意深く観察し、問題のある場合は適切な助言をする。

水栓	本棟		南棟		東棟		給食室
	保健室	最上階	1階	最上階	1階	最上階	
直後	0.5 ppm	ppm	0.5 ppm	ppm	ppm	0.5 ppm	ppm
5分後	ppm	ppm	ppm	ppm	ppm	ppm	ppm
色	○		○			○	
におい	○		○			○	
濁り	○		○			○	
冷水機	棟階	棟階	棟階	棟階	棟階	棟階	
	ppm	ppm	ppm	ppm	ppm	ppm	
直後	ppm	ppm	ppm	ppm	ppm	ppm	
5分後	ppm	ppm	ppm	ppm	ppm	ppm	
色							
におい							
濁り							
(異常なしは○、異常ありは×を記入し詳細は備考欄に記載する)							
冷水機の機種名							
備考							

★検査は7月末までに実施し、部会長に提出してください。

平成23年度 第I期:遊離残留塩素検査票(4月~7月検査)

横須賀市薬剤師会

学校名 津井幼稚園	6月3日(金)		薬剤師	高橋 達也
	10時	00分	天候	①
			職員	余郷 有穂

- ・検査は各校とも保健室の水栓と、保健室のある棟の最上階の水栓で行う。
- ・保健室のある棟以外の棟(校舎)がある場合は、その棟(校舎)の1階および最上階の水栓も検査する。
- ・給食のある学校は、給食室の水栓でも検査する。
- ・冷水機のある学校は、冷水機でも検査する。(機種名も記載してください)
- ・検査は放水直後に行う。放水直後に測定値が基準値に満たない場合は、5分間放水後にも測定する。(学校環境衛生の基準では0.1ppm以上)
- ・検査する水の色、におい、濁り等を注意深く観察し、問題のある場合は適切な助言をする。

水栓	棟		棟		棟		給食室
	保健室	最上階	1階	最上階	1階	最上階	
直後	0.5 ppm	ppm	ppm	ppm	ppm	ppm	ppm
5分後	ppm	ppm	ppm	ppm	ppm	ppm	ppm
色	○						
におい	○						
濁り	○						
冷水機	棟	棟	棟	棟	棟	棟	
	階	階	階	階	階	階	階
直後	ppm	ppm	ppm	ppm	ppm	ppm	ppm
5分後	ppm	ppm	ppm	ppm	ppm	ppm	ppm
色							
におい							
濁り							
(異常なしは○、異常ありは×を記入し詳細は備考欄に記載する)							
冷水機の機種名							
備考							

★検査は7月末までに実施し、部会長に提出してください。

学校薬剤師執務日誌

学校長印		学校薬剤師印		高橋 蓮也 
実施年月日		平成23年6月3日	天候	☉
時 間		10時00分より 12時00分まで		
執務内容	学校保健計画		特記事項	→ DPD.各検 0.5ppm以上 残留塩素あり.適合.  保護者に対し.食中毒予防 → 知識を伝達.
	環境衛生事項			
	水質検査	✓		
	空気暖房換気検査			
	採光照明検査			
	消毒・昆虫等駆除			
	給食品器具検査			
	医薬品・毒物類管理及び検査			
その他	食中毒指導			
学校長印		学校薬剤師印		
実施年月日		平成 年 月 日	天候	
時 間		時 分より 時 分まで		
執務内容	学校保健計画		特記事項	
	環境衛生事項			
	水質検査			
	空気暖房換気検査			
	採光照明検査			
	消毒・昆虫等駆除			
	給食品器具検査			
	医薬品・毒物類管理及び検査			
その他				