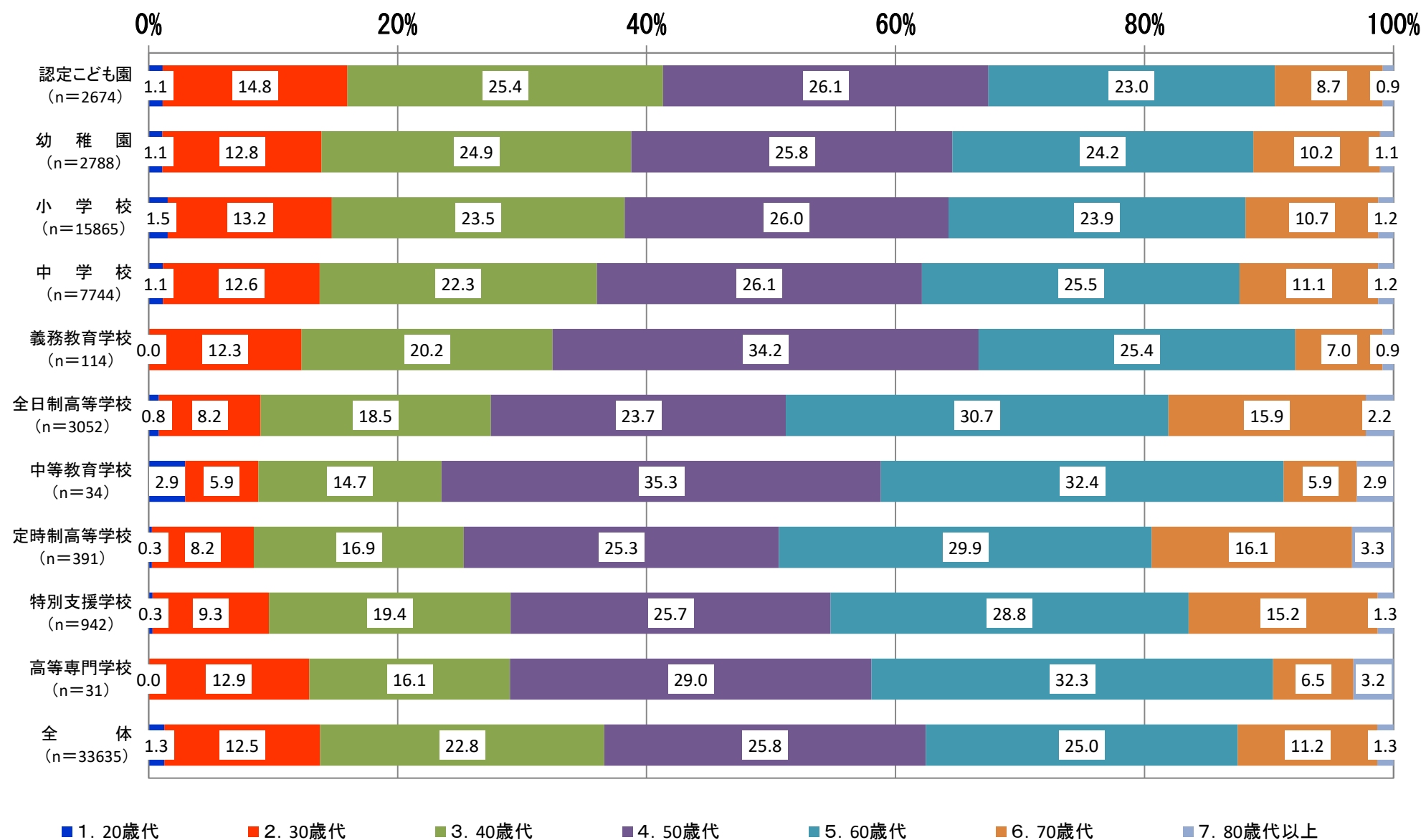
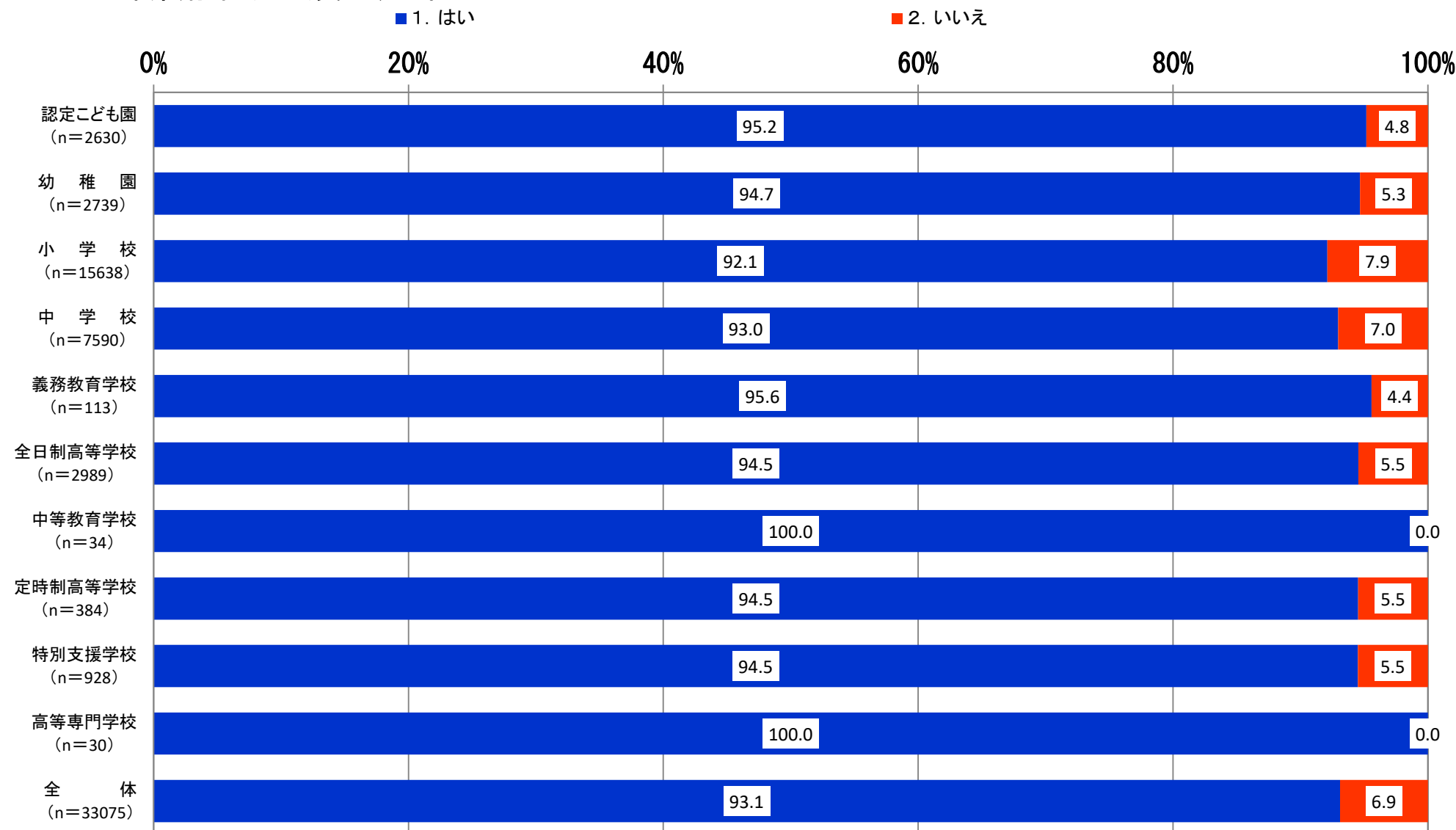


1-1. 年齢は何歳代ですか。

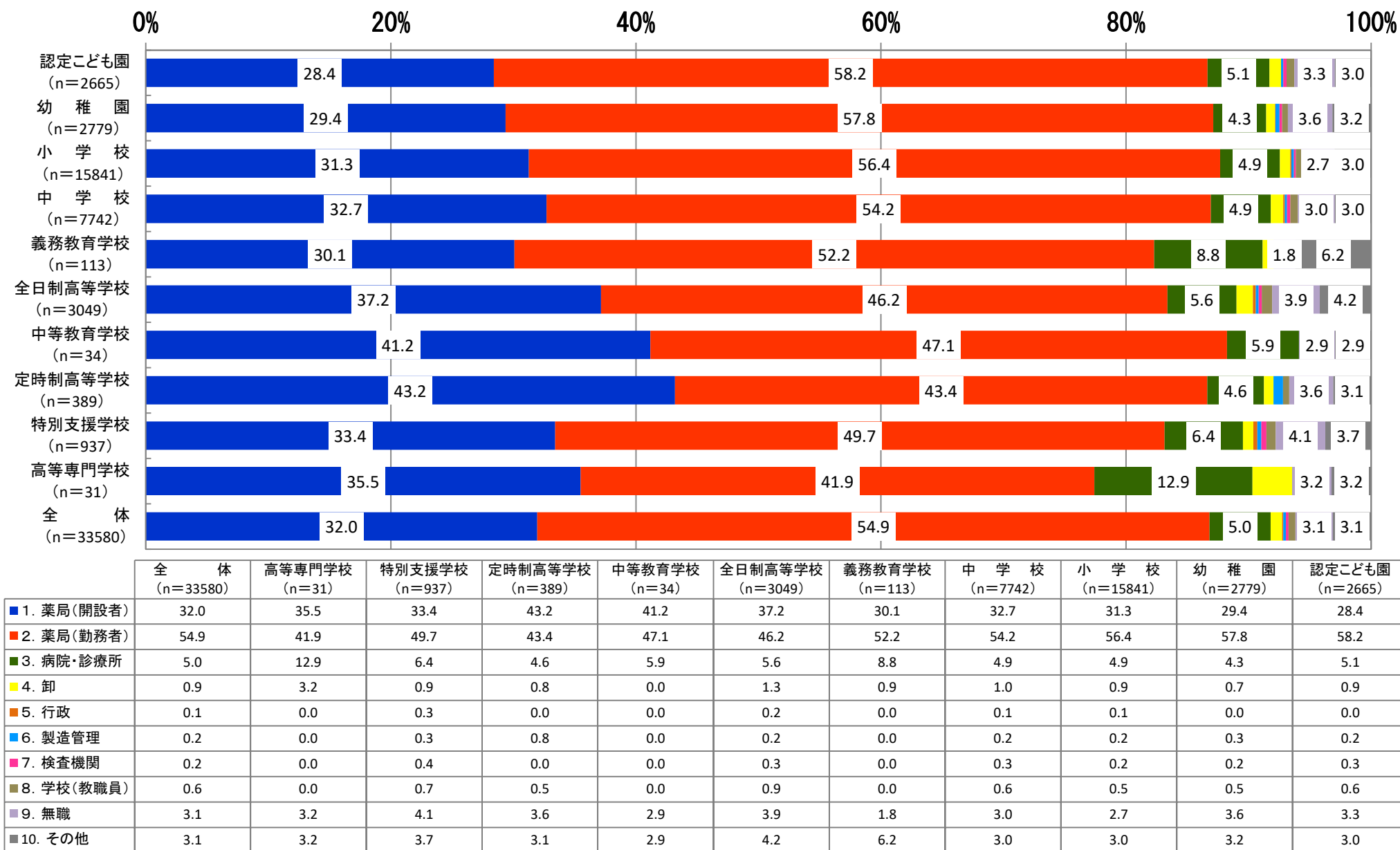


1-2. 日本薬剤師会の会員ですか。

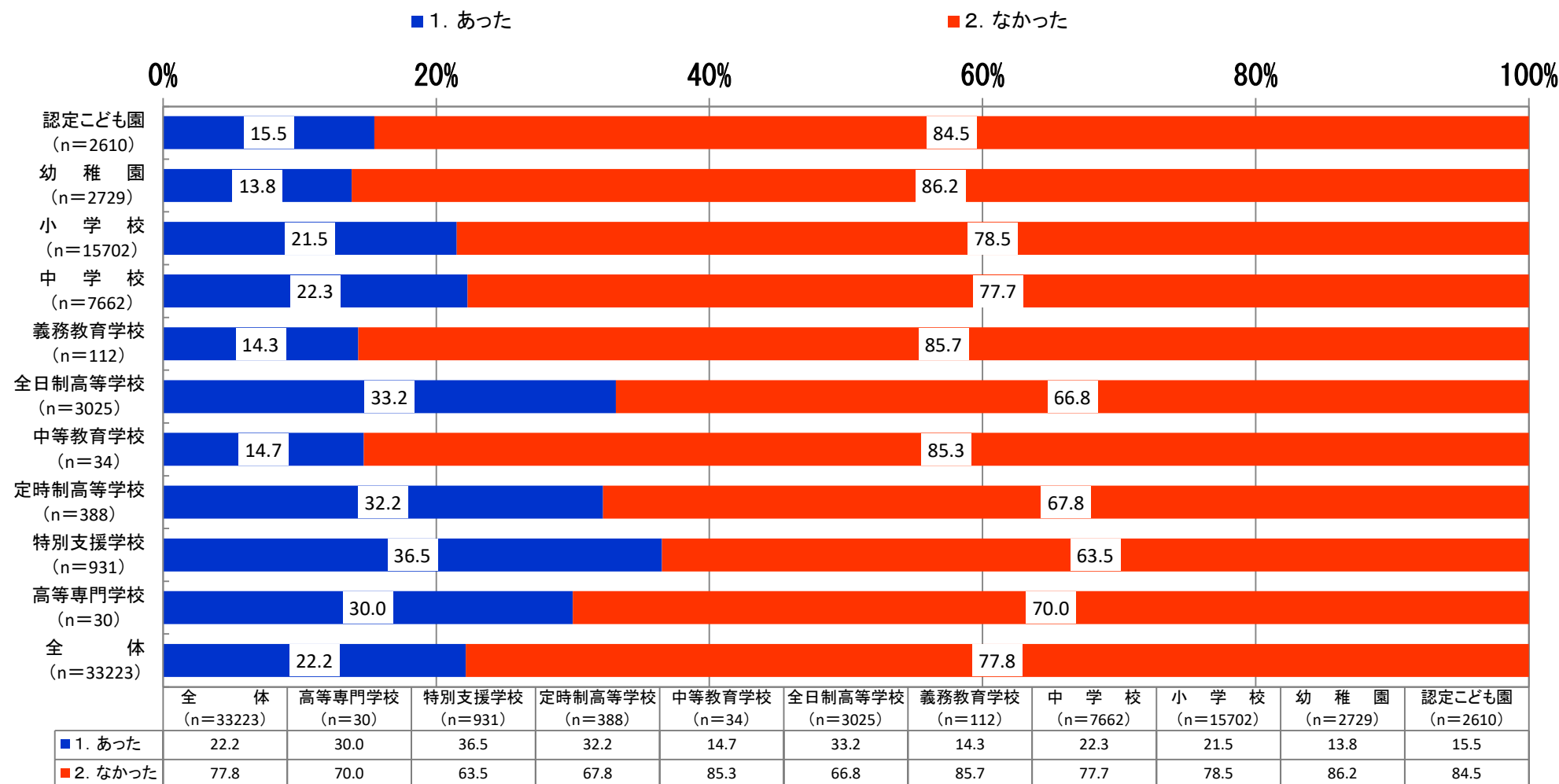


1-3. 本務の職場はどこですか。

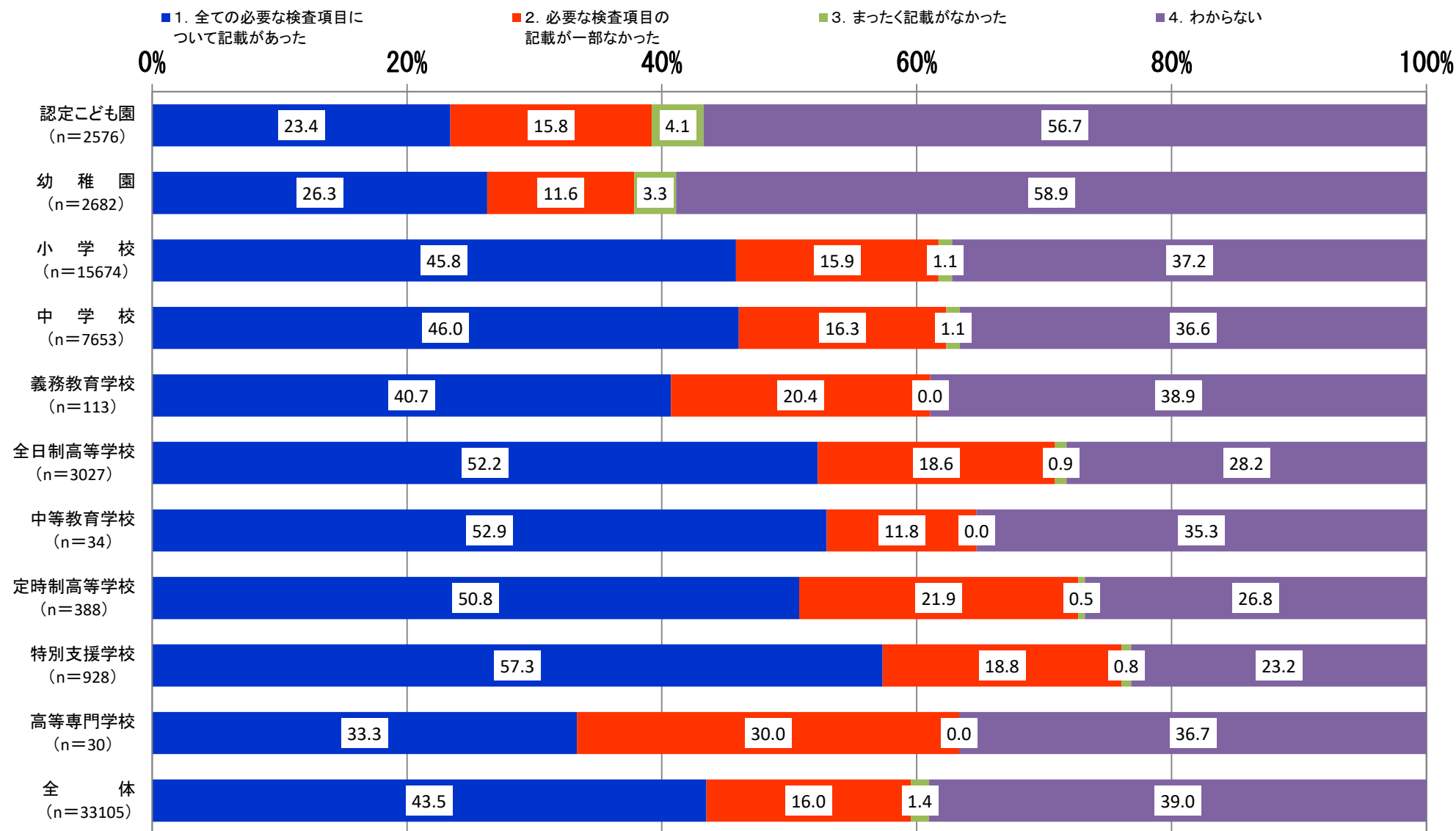
■ 1. 薬局(開設者) ■ 2. 薬局(勤務者) ■ 3. 病院・診療所 ■ 4. 卸 ■ 5. 行政 ■ 6. 製造管理 ■ 7. 検査機関 ■ 8. 学校(教職員) ■ 9. 無職 ■ 10. その他



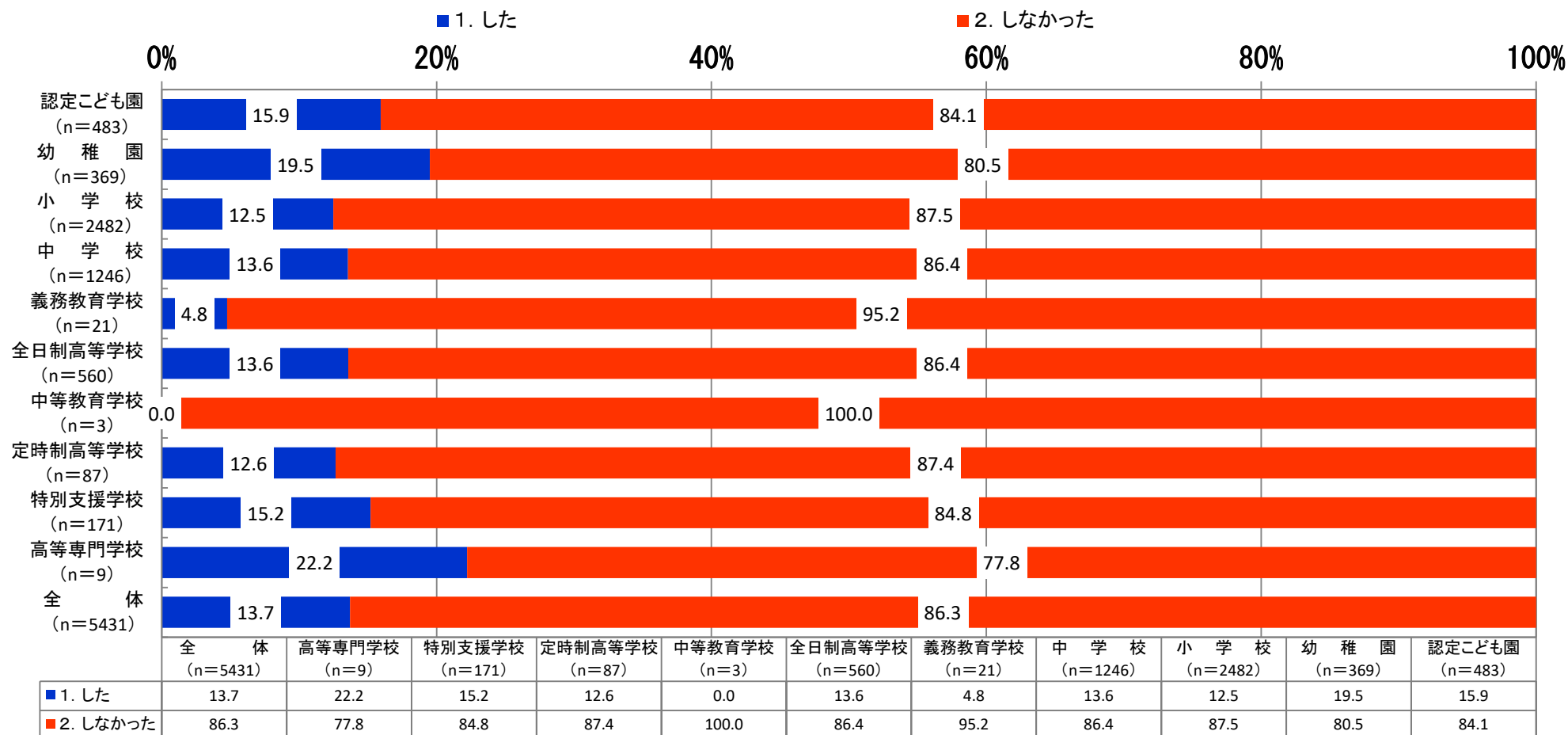
1-4. 学校保健計画の作成にあたり学校から確認要請がありましたか。



1-5. 学校保健計画に学校環境衛生検査の記載がありましたか。（省略規定により省略した検査項目は除く）。



1-6. 1-5で②及び③に印をつけた人にお聞きします。一部又は全部の必要な検査項目の記載がないことについて学校に問い合わせはしましたか。



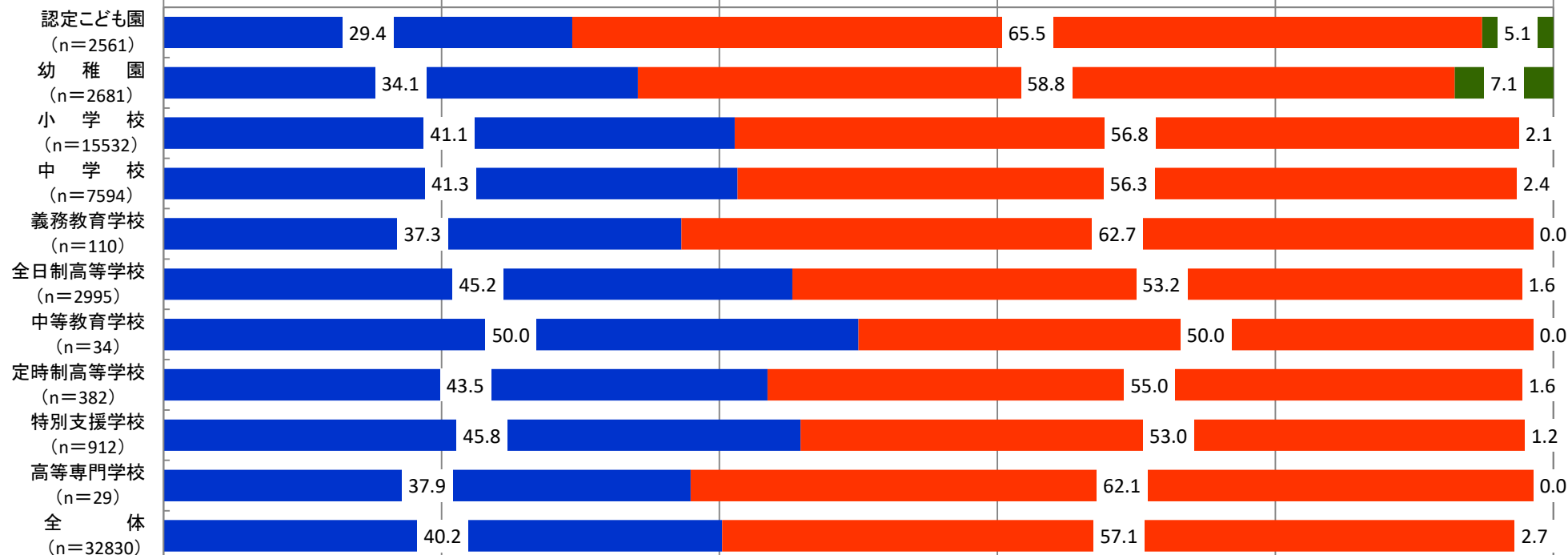
1-7. 学校環境衛生検査は、学校環境衛生基準に定められた全検査項目を実施しましたか。

■ 1. 全ての必要な
検査項目を実施した

■ 2. 必要な検査項目のうち、
実施できなかった項目が
一部あった

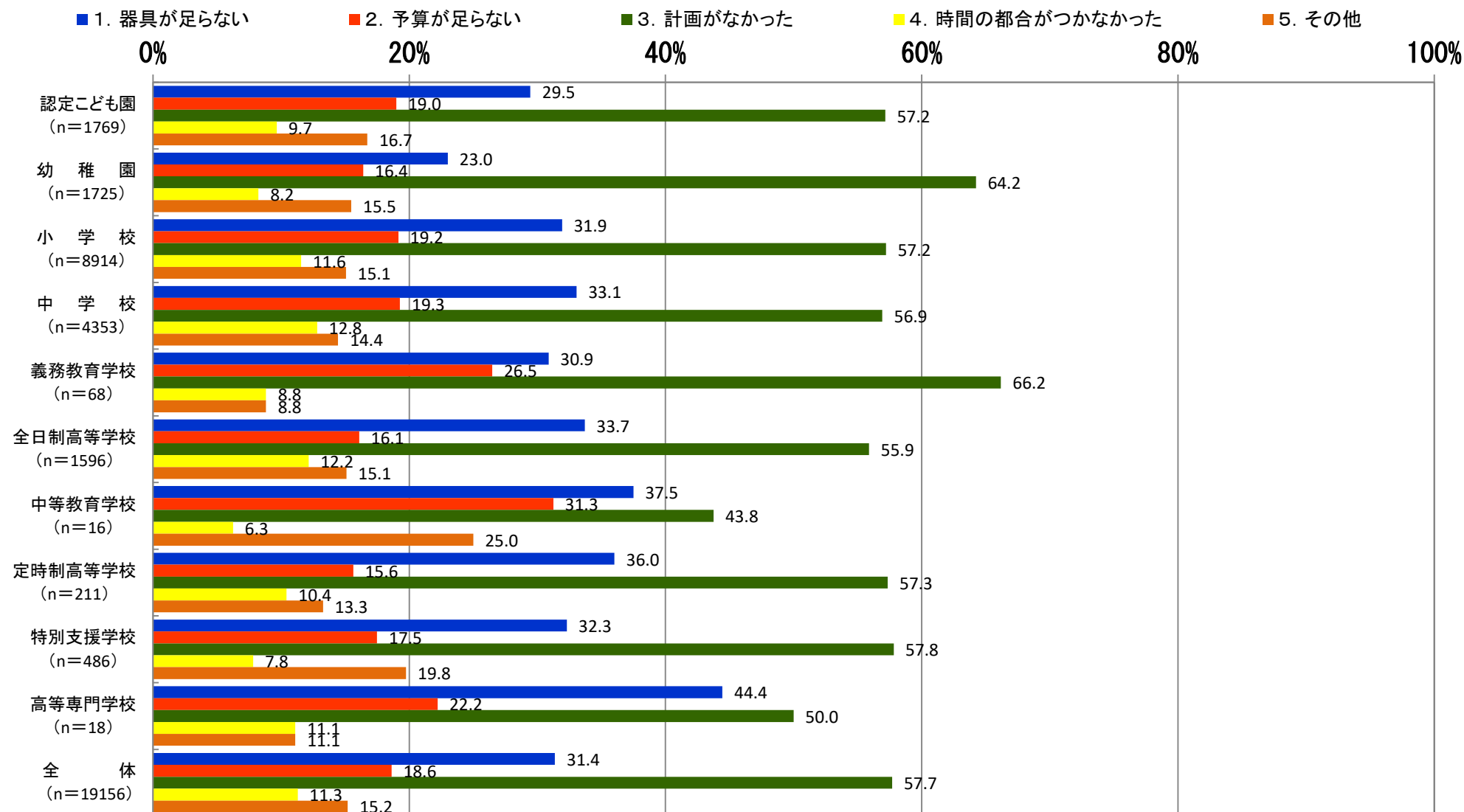
■ 3. まったく実施していない

0% 20% 40% 60% 80% 100%

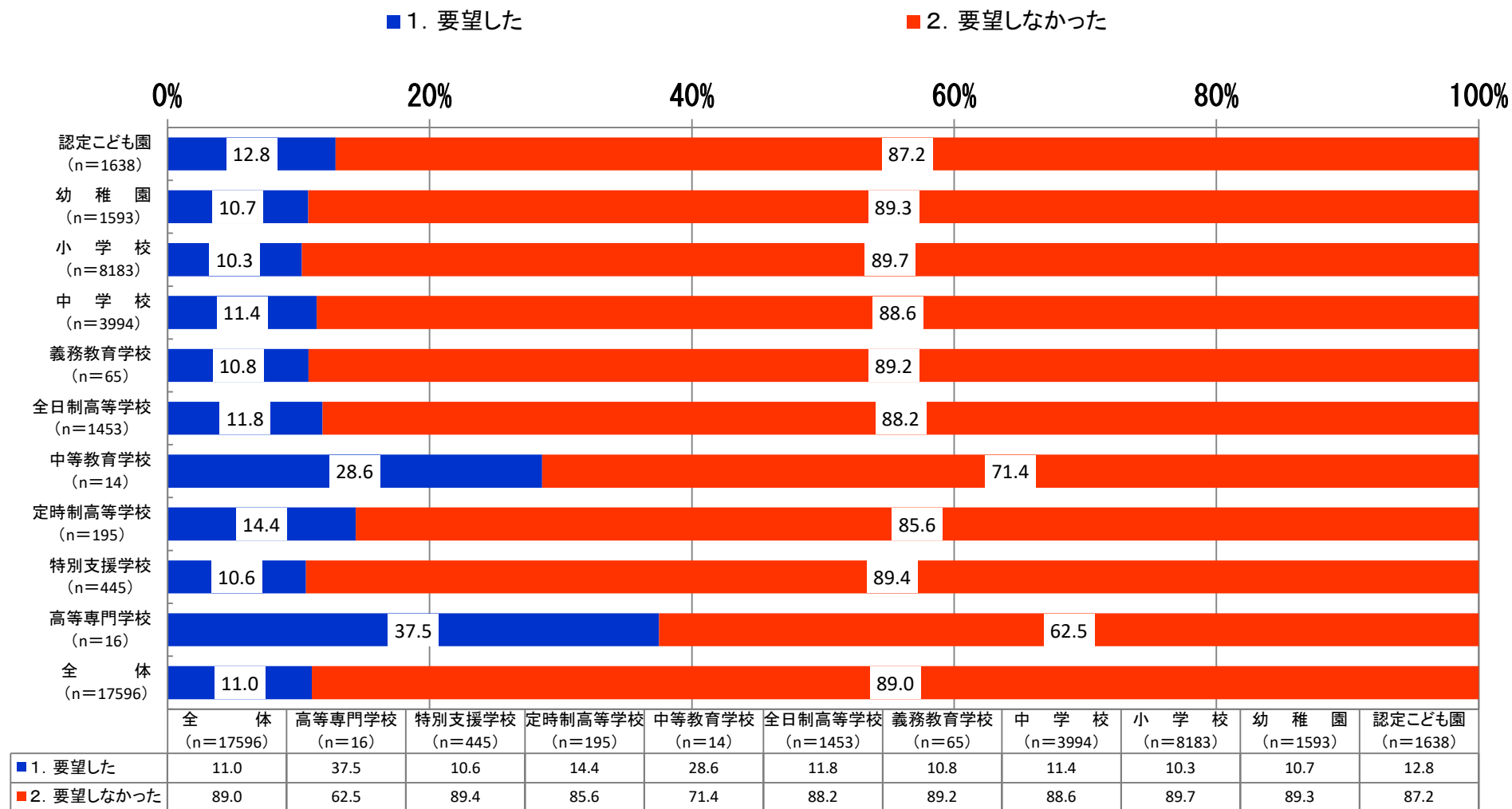


	全 体 (n=32830)	高等専門学校 (n=29)	特別支援学校 (n=912)	定時制高等学校 (n=382)	中等教育学校 (n=34)	全日制高等学校 (n=2995)	義務教育学校 (n=110)	中 学 校 (n=7594)	小 学 校 (n=15532)	幼 稚 園 (n=2681)	認定こども園 (n=2561)
■ 1. 全ての必要な 検査項目を実施した	40.2	37.9	45.8	43.5	50.0	45.2	37.3	41.3	41.1	34.1	29.4
■ 2. 必要な検査項目のうち、 実施できなかった項目が 一部あった	57.1	62.1	53.0	55.0	50.0	53.2	62.7	56.3	56.8	58.8	65.5
■ 3. まったく実施していない	2.7	0.0	1.2	1.6	0.0	1.6	0.0	2.4	2.1	7.1	5.1

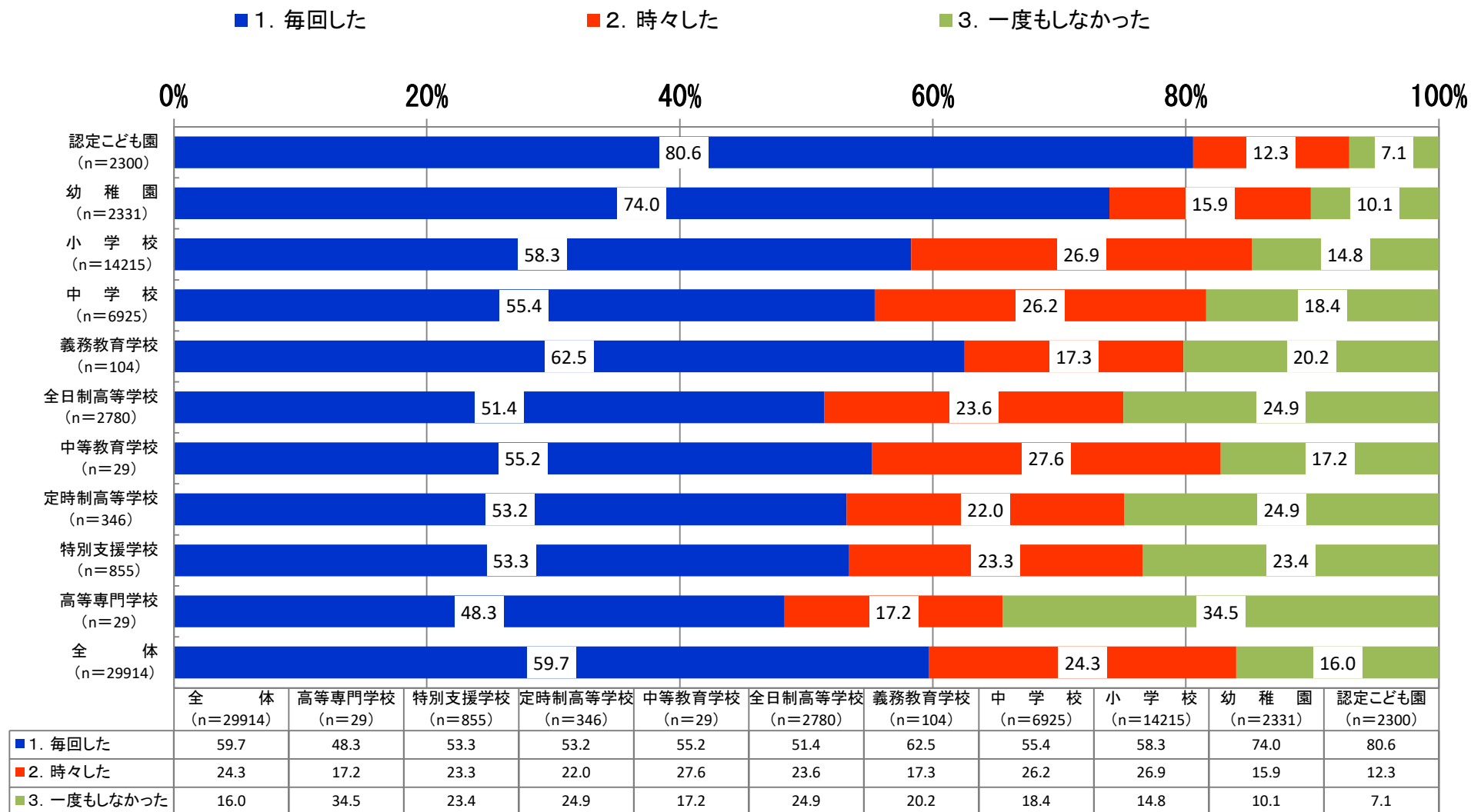
1-8. 1-7で②及び③に印をつけた人にお聞きます。全検査項目を実施できなかった理由は何ですか（複数回答可）。



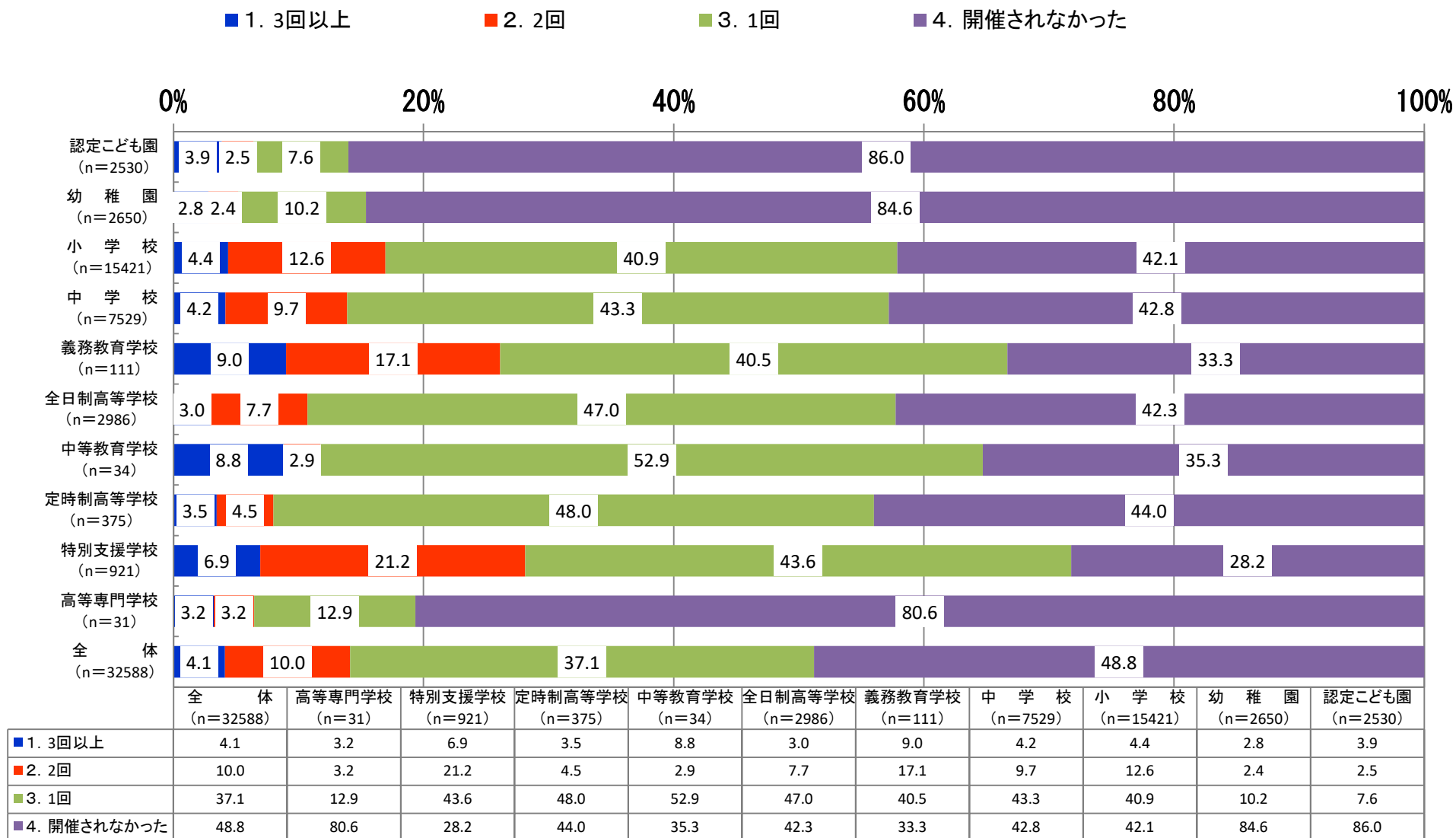
1-9. 1-7で②及び③に印をつけた人にお聞きします。実施できていない検査項目の実施を要望しましたか。



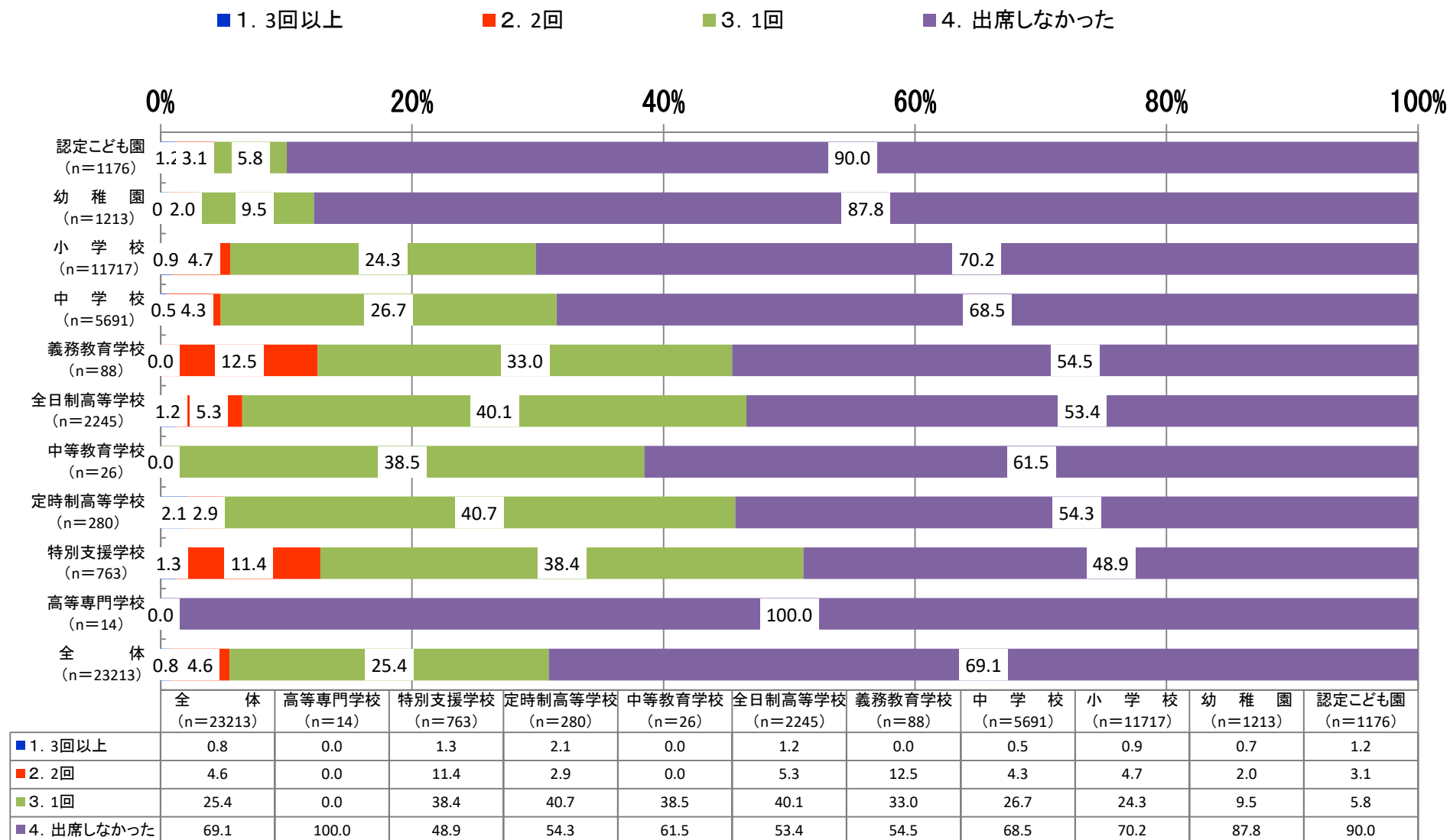
1-10. 1-7で①及び②に印をつけた人にお聞きします。学校環境衛生検査の結果を校長等管理職に直接報告しましたか。



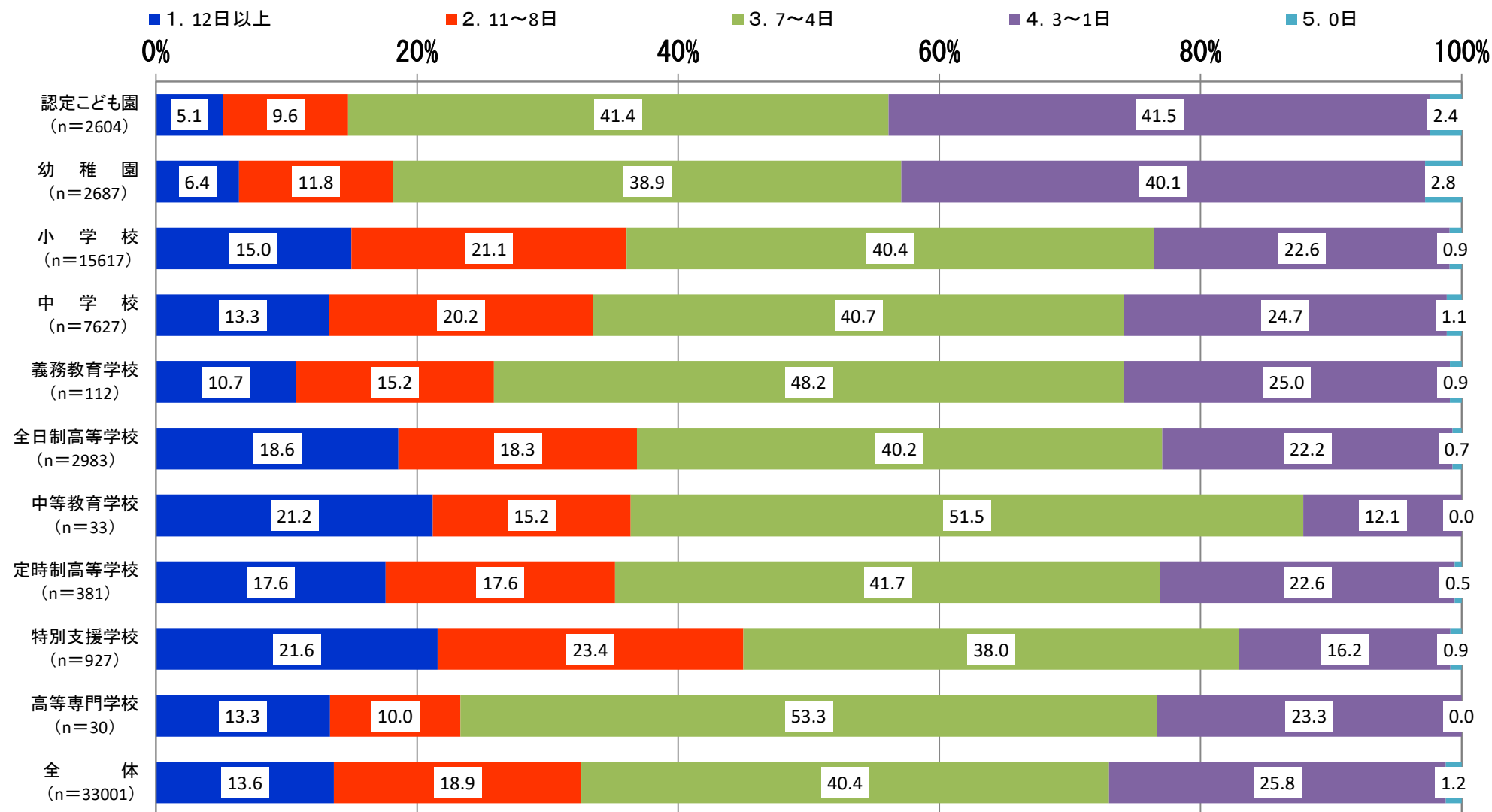
1-11. 学校保健委員会は何回開催されましたか。



1-12. 学校保健委員会に学校薬剤師は何回出席しましたか。



1-13. 2021年度における出校日数は何日ですか。（メール、電話対応及び給食センター立ち入り検査も含む）



1-14. 出校した人にお聞きします。出校目的は何ですか。（複数回答可）

