

学校環境衛生検査表

(ダニまたはダニアレルゲン)

学校長様

検査年月日	年 月 日 ()	天候	
検査方法			

検査場所	検査時刻	温度	湿度	検査結果
	時 分	°C	%	
考 察				

検査場所	検査時刻	温度	湿度	検査結果
	時 分	°C	%	
考 察				

検査場所	検査時刻	温度	湿度	検査結果
	時 分	°C	%	
考 察				

検査場所	検査時刻	温度	湿度	検査結果
	時 分	°C	%	
考 察				

検査場所	検査時刻	温度	湿度	検査結果
	時 分	°C	%	
考 察				

総 評				
-----	--	--	--	--

基 準	100匹/m ² 以下、又はこれと同等のアレルゲン量以下であること。
マイティチェッカー法	－：10匹/m ² 以下、±：50匹/m ² 、＋：100匹/m ² 、＋＋：350匹/m ² 以上

検査担当学校薬剤師氏名：