学校環境衛生検査表
（騒音環境検査表）

学校長様

検査日　　年　　月　　日（　　）　　時　　分～　　時　　分
天候　（　　）

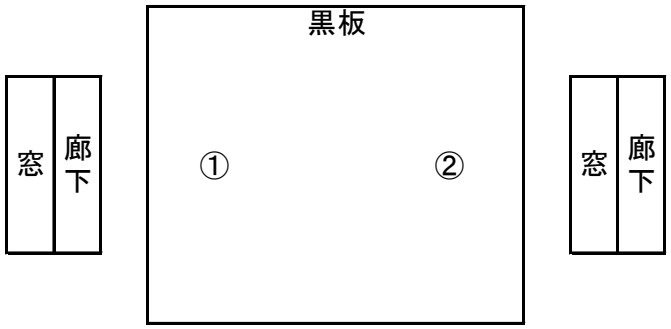
検査事項	主な騒音源	備考
校内騒音により授業の妨げになっていると思われる教室	□ 有（　　）□ 無	
学校周辺環境からの騒音の影響があると思われる教室 （幹線道路・鉄道・航空機・工場等）	□ 有（　　）□ 無	

考察

（騒音レベル検査表）

検査日　　年　　月　　日（　　）　　時　　分～　　時　　分
天候　（　　）

教室名						
騒音計名						
基準値	（窓等閉鎖$L_A$eqで50dB以下）			（窓等開放$L_A$eqで55dB以下）		
測定結果		測定値	判定		測定値	判定
測定場所	①		□ 適 ・ □ 不適	①		□ 適 ・ □ 不適
	②		□ 適 ・ □ 不適	②		□ 適 ・ □ 不適



考察

検査担当学校薬剤師氏名：