

学校環境衛生検査表

(ネズミ、衛生害虫等)

学校長様

検査日 年 月 日() 天候()

検査項目	判定基準	判定	備考
① ネズミ	ネズミの穴、糞、毛等の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	壁面等におけるネズミの足跡の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	食料保管庫等の場所でネズミによる食害の発生の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
② ゴキブリ	教室等の戸棚及び引き出し等の中に、ゴキブリの成虫、幼虫、糞、抜け殻、卵鞘等の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	夜間に電灯をつけ、活動しているゴキブリの有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
③ 蚊	成虫の吸血活動の有無	(昼間)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		(夜間)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	部屋の壁に成虫が係留しているかの有無	(昼間)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		(夜間)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	防火用水槽、池、水たまり、下水道、雑排水槽等で幼虫の発生の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
④ ハエ	厨芥置場、飼育動物施設等で幼虫の発生の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	教室及び給食施設等で成虫の活動の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	教室及び給食施設等の天井及び電灯の笠等に、ハエの糞の跡の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	夜間に教室及び給食施設等の天井に、係留の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
⑤ 樹木等の病害虫	樹木等に病害虫の幼虫等の発生の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
⑥ 薬剤による駆除	駆除の方法は適切か (休日や長期休暇に実施する等)	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適	
⑦ 農薬の使用	農薬を使用した場合は、記録簿等の保管は適切か	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適	
考察:			

検査担当学校薬剤師氏名: