日常点検表　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 検査項目 |  | 日(　) | 日(　) | 日(　) | 日(　) | 日(　) | 日(　) | 日(　) | 日(　) | 日(　) | 日(　) | 日(　) | 日(　) | 日(　) | 日(　) | 日(　) | 日(　) | 日(　) | 日(　) | 日(　) | 日(　) | 日(　) | 日(　) |
| 教室等の環境 | 換気 | 教室に不快な刺激や臭気がないか |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 換気が適切に行われているか |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 温度 | 教室の温度（℃）※ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18℃以上28℃以下であることが望ましい |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 明るさ・まぶしさ | 黒板面、机上等の文字、図形等がよく見える明るさか |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 黒板面・机上面及びその周辺に見え方を邪魔するまぶしさがないか |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 黒板面に光る箇所がないか |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 騒音 | 教師の声等が聞き取りにくくないか |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 飲料水等の水質及び施設・設備 | 飲料水の水質 | 給水系統末端の飲料水の遊離残留塩(mg/L)※素 ) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 給水栓水は遊離残留塩素が0.1mg/L(汚染のおそれあるときは0.2mg/L)以上あるか |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 給水栓水は外観、臭気、味等に異常はないか |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 冷水器等飲料水も上記と同様に管理されているか |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 雑用水の水質 | 雑用水の遊離残留塩素(mg/L)※ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 給水栓水は遊離残留塩素が0.1mg/L(汚染のおそれあるときは0.2mg/L)以上あるか |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 給水栓水は外観、臭気、味等に異常はないか |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 施設・設備学校の清掃 | 水飲み・洗口、手洗い場、足洗い場並びにその周辺は清潔で破損や故障がないか |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 配管、給水栓、給水ポンプ、貯水槽及び浄化設備等の給水施設・設備並びにその周辺は清潔か |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 学校の清掃及びネズミ・衛生害虫等 | 学校の清掃 | 教室、廊下等の施設及び机、いす、黒板等教室の備品等は清潔で破損はないか |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 運動場・砂場等は清潔でごみや動物の排泄物等がないか |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 飼育動物の施設・設備は清潔で破損がないか |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 便所の施設・設備は清潔で破損や故障がないか |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 排水溝やその周辺は、泥や砂が堆積しておらず、悪臭はないか |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ごみ集積場及びごみ容器等並びにその周辺は清潔か |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ネズミ・衛生害虫等 | 校舎・校地内にネズミ、衛生害虫等の生息がないか |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

日常点検の結果、問題ない場合は〇を記入（※は数値を記入）する。問題が認められた場合は×を記入し、別紙にその詳細を記載する。