教室等の環境に係る学校環境衛生基準検査報告書

（ホルムアルデヒド・トルエン・キシレン）

香川県学校薬剤師会

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学校名 |  | |
| 検査年月日 | 令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日　（　　　　　） | |
| 天候：　　晴れ　　・　　曇り　　・　 雨 | 室温：　　　　　　℃ |
| 時間：　 　　　 　時　　 　　分　から　　 　　時　　 　　分　まで | |
| 検査教室 | 年　　　　　組 又は　　　　　　　　室（　　　　階） | |
| 在室人数 | 人（再検査の場合） | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 検査項目 | 使用採取器及び  測定方法 | 検査結果　μg/㎥ | 判定  ○× | 判定基準 |
| ﾎﾙﾑｱﾙﾃﾞﾋﾄﾞ | * 検知タブ * パッシブ法 | μg/㎥ |  | 100μg/㎥  (0.08ppm) |
| トルエン | * パッシブ法 | μg/㎥ |  | 260μg/㎥  (0.07ppm) |
| キシレン | * パッシブ法 | μg/㎥ |  | 200μg/㎥  (0.05ppm) |

|  |  |
| --- | --- |
| 指導助言 |  |

以上のとおり検査結果を報告いたします。

成績発行日　　　令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　学校薬剤師　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印