

教室の空気 調査票

(二酸化炭素の濃度表等)

学 校 名			
代 表 者 氏 名	⑩	学 校 薬 剤 師 名 氏 名	⑩
調 査 年 月 日	令 和 年 月 日		
調 査 教 室	年 組 (階)	在 室 の 児 童 生 徒 数	名
校 舎 の 様 式	鉄筋コンクリート 木造 その他()		
窓 の 様 式	アルミサッシ 鉄 木枠		
エアコンの有無	(測定教室) 有 ・ 無 (有の場合設置年月 令和 年 月)		
授 業 開 始 時 (時 分)	CO ₂ 濃度		ppm
	室 温		℃
	使用したガス採取器： (AP-400(旧型) ・ AP-20(新型))		
測 定 前 後 の 換 気 状 況	エアコンの稼働 (有 ・ 無) : サーキュレーター等 (有 ・ 無)		
	窓・扉の状況:廊下側(全開・一部開・閉) 外側(全開・一部開・閉)		
授 業 終 了 時 ※ (時 分)	CO ₂ 濃度		ppm
	室 温		℃
測 定 前 後 の 換 気 状 況	窓・扉の状況:廊下側(全開・一部開・閉) 外側(全開・一部開・閉)		
指 導 助 言			

- 注意 ≫ 1. ※終了ベルの鳴る2分前に吸引を開始する事。
 2. 測定する場所は、教室の中央1ヶ所とする。
 3. 測定前後の換気状況の記入例

* 休み時間外部の窓5分全部開放。

* 廊下側の窓10cm2ヶ所開放など

参考 ≫ 学校環境衛生基準 : 二酸化炭素は1500ppm以下が望ましい。(外気≒400ppm)