

- ①学校長
②姫路学校薬剤師会
③学校薬剤師 控え 5年間保存

平成 年 月 日

学校薬剤師

印

学校No.忘れずに記入してください。

騒音検査結果報告書

学校NO. 学校名:

検査日時:平成 年 月 日 曜日 時 分 天気:

教室名:

騒音環境

この教室を選んだ理由を必ず書いてください。

測定結果(等価騒音レベル)

	窓を閉めたとき	窓を開けたとき
窓側	dB	dB
廊下側 (窓の反対側)	dB	dB
基準値	LAeq50dB以下であることが望ましい	LAeq55dB以下であることが望ましい

幼稚園に廊下はありませんが、
窓と反対側で必ず測定してください。

【参考】

- ・普通教室に対する工作室、音楽室、廊下、給食施設及び運動場の校内騒音の影響並びに道路その他の外部騒音の影響があるかどうかを調べ、騒音の影響の大きな教室を選び児童生徒等がいない状態で測定
- ・教室の前後から中ほどで 窓・廊下からそれぞれ1～1.5m程離れた所で 窓を開閉して測定
- ・騒音計のマイクロホンの高さは 床上1.2mに置くのが標準
- ・騒音環境は 測定教室の場所・条件など
- ・日本工業規格C1509に定める積分・平均機能を備える普通騒音計を用い、A特性で5分間等価騒音レベルを測定

【指導内容・事後処置】

添付の事後措置の資料を参考にして、必ずコメントしてください。
(騒音計と共に検査前に読んでいただく資料を添付しています)

液晶画面が壊れやすい
ので、取り扱いには十分
気を付けてください。