学校医等執務記録簿　（例）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校医等  執務者氏名 |  | | 職名 |  |
| 執務日時 | 月　　　日（　　　）　　　時　　　分　～　　　時　　　分 | | | |
| 執務場所 |  | | | |
| 執務内容  ＊該当に○ |  | (1)　健康診断　　〔対象学年〕　　　　　〔人数〕 | | |
|  | (2)　健康相談　　〔対象学年〕　　　　　〔人数〕 | | |
|  | (3)　保健指導　　〔対象学年〕　　　　　〔人数〕 | | |
|  | (4)　 学校環境衛生検査 | | |
|  | (5)　 薬品管理への指導助言 | | |
|  | (6) 学校保健委員会 | | |
|  | (7) 学校保健計画及び学校安全計画の立案への指導助言 | | |
|  | (8)　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 特記事項 |  | | | |

|  |
| --- |
| 学校長確認（自署または押印） |
|  |

（備考）

１　学校医等が執務したときは、執務した日ごとに執務状況を記入し、学校長へ提出してください。

２　この学校医等執務記録簿は、学校で保管してください（５年保存）。