

水質検査結果書

会津美里町水道事業
代表会津美里町長杉山純一

様

厚生労働大臣登録水質検査機関 第101号
建築物飲料水水質検査業福島県16水第23号
福島県環境検査センター株式会社
福島県郡山市田村町金屋字下ノ川原60番地1
TEL 024-941-1719 FAX 024-941-1762



ご依頼の検査成績は以下のとおりです。

ISO/IEC17025認定試験所

水質検査部門管理者

宗像 健



| | | | | | | |
|----------|---|-------------------|-------------------------|--------------------------|--------------|---------|
| 検 体 | 検水種別 | 上水道 | | | | |
| | 採取場所 | 新鶴地域 | | | | |
| | 試料名 | 境野消防屯所浄水 | | | | |
| | 採取者 | 鈴木 智弘 | 検査期日 | 2022年10月5日 ~ 2022年10月11日 | | |
| | 採取日時 | 2022年10月5日 10時00分 | 気温 | 16.0 °C | 水温 | 21.0 °C |
| 天候等 | 当日天候 曇 | 前日天候 曇 | 採取時残留塩素 (遊離) (結合) | 0.2 — | mg/L mg/L | |
| 検査項目 | 検査成績 | 水質基準 | 検査項目 | 検査成績 | 水質基準 | |
| 一般細菌 | 0 | 100個/mL以下 | | | | |
| 大腸菌 | 陰性 | 検出されないこと | | | | |
| 塩化物イオン | 6.3 | 200mg/L以下 | | | | |
| 有機物(TOC) | 0.4 | 3mg/L以下 | | | | |
| pH値 | 7.1 | 5.8以上8.6以下 | | | | |
| 味 | 異常なし | 異常でないこと | | | | |
| 臭気 | 異常なし | 異常でないこと | | | | |
| 色度 | 0.5未満 | 5度以下 | | | | |
| 濁度 | 0.1未満 | 2度以下 | | | | |
| —以下余白— | | | | | | |
| 判定 | 検査項目について上記基準に適合する。 | | | | | |
| 備考 | 検査方法は平成15年厚生労働省告示第261号、基準値は平成15年厚生労働省令第101号による。 | | | | | |

水質検査結果書

会津美里町水道事業
代表会津美里町長杉山純一

様

発行番号 第 22-A1-01173 号

2022年10月14日

厚生労働大臣登録水質検査機関第101号

建築物飲料水水質検査業福島県16水第23号

福島県環境検査センター株式会社

福島県郡山市田村町金富寺下町原60番地1

TEL 024-941-1719 FAX 024-941-1762



ご依頼の検査成績は以下のとおりです。

ISO/IEC17025認定試験所

| | |
|-----------|------|
| 水質検査部門管理者 | 宗像 健 |
|-----------|------|

| 検 体 | 検水種別 | 上水道 | | | | | |
|------------------|------|----------------------------------|--------|--------------------------|-----|-----------|--|
| | 採取場所 | 新鶴地域 | | | | | |
| 試料名 | 試料名 | 第4水源地原水 | | | | | |
| | 採取者 | 鈴木 智弘 | 検査期日 | 2022年10月5日 ~ 2022年10月11日 | | | |
| | 採取日時 | 2022年10月5日 9時20分 | 気温 | 16.0 °C | 水温 | 10.0 °C | |
| | 天候等 | 当日天候 曇 | 前日天候 曇 | 採取時残留塩素 (遊離) | --- | mg/L | |
| | | | | (結合) | --- | mg/L | |
| 検査項目 | | 検査成績 | | 単位 | | 水質基準及び目標値 | |
| 大腸菌 | | 陰性 | | - | | 検出されないこと | |
| 嫌気性芽胞菌 —以下余白— | | 0 | | CFU/10mL | | - | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 判定 | | | | | | | |
| 備考 | | 検査方法は「水道におけるクリプトスポリジウム等対策指針」による。 | | | | | |