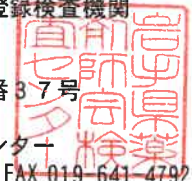


葛巻町建設水道課 様

水道法第20条第3項登録検査機関
登録番号第272号
〒020-0125
盛岡市上堂三丁目17番37号
一般財団法人
岩手県薬剤師会検査センター
TEL 019-641-4401 FAX 019-641-4792



水質検査結果書

ご依頼いただきました試料の検査結果は次のとおりです。

| | | | |
|-------|--|--------|-------------|
| 受付日 | 令和4年11月15日 | 受付No. | 22-03261-01 |
| 採水日時 | 令和4年11月15日 09:50 | 試料種類 | 水道水 |
| 天候 | 前日 当日 晴れ | 試料区分 | 浄水 |
| 水源の名称 | 鍋倉 | 気温 | 5℃ |
| 水道施設名 | 葛巻町上水道施設(鍋倉地区) | 水温 | 9℃ |
| 採水場所 | 鍋倉 | 現地残留塩素 | 0.2mg/L |
| 採水者名 | 葛巻町建設水道課 川向 信之 | | |
| 試料備考 | | | |
| 出典 | 上水試験方法 平成15年厚生労働省告示第261号 平成15年厚生労働省告示第318号 | | |



| 項目 | 検査結果 | 水質基準 | 注 |
|-------------------|-------------|-------------|---|
| 一般細菌 | 0個/mL | 100個/mL以下 | |
| 大腸菌 | 不検出 | 検出されないこと | |
| 亜硝酸態窒素 | 0.004mg/L未満 | 0.04mg/L以下 | |
| シアン化物イオン及び塩化シアン | 0.001mg/L未満 | 0.01mg/L以下 | |
| 硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素 | 0.22mg/L | 10mg/L以下 | |
| 塩素酸 | 0.06mg/L未満 | 0.6mg/L以下 | |
| クロロ酢酸 | 0.002mg/L未満 | 0.02mg/L以下* | |
| クロロホルム | 0.001mg/L未満 | 0.06mg/L以下 | |
| ジクロロ酢酸 | 0.002mg/L未満 | 0.03mg/L以下 | |
| ジブロモクロロメタン | 0.001mg/L未満 | 0.1mg/L以下 | |
| 臭素酸 | 0.001mg/L未満 | 0.01mg/L以下 | |
| 総トリハロメタン | 0.001mg/L未満 | 0.1mg/L以下 | |
| トリクロロ酢酸 | 0.002mg/L未満 | 0.03mg/L以下 | |
| ブロモジクロロメタン | 0.001mg/L未満 | 0.03mg/L以下 | |
| ブロモホルム | 0.001mg/L未満 | 0.09mg/L以下 | |
| ホルムアルデヒド | 0.008mg/L未満 | 0.08mg/L以下 | |
| 塩化物イオン | 5.3mg/L | 200mg/L以下 | |
| 有機物(全有機炭素(TOC)の量) | 0.2mg/L未満 | 3mg/L以下 | |
| pH値 | 7.8 | 5.8~8.6 | |
| 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度未満 | 5度以下 | |
| 濁度 | 0.1度未満 | 2度以下 | |

| 項 目 | 検 査 結 果 | 水 質 基 準 | 注 |
|-----------------------|------------|---------|---|
| アンモニア性窒素 (水道法水質基準項目外) | 0.05mg/L未満 | | |
| 残留塩素 (水道法水質基準項目外) | 0.10mg/L | | |
| --- 以上 --- | | | |

| | | | | | |
|-----------|-------------------------|-----------------|---------|-------------------|---------|
| 検 査 期 間 | 令和4年11月15日 ~ 令和4年11月18日 | | | | |
| 判 定 | 上記検査項目に関し水道法水質基準に適合 | | | | |
| 部 門 管 理 者 | 嶋 弘一 | 理 学 的 検 査 責 任 者 | 岩 崎 大 輔 | 生 物 学 的 検 査 責 任 者 | 吉 田 雄 樹 |
| 備 考 | | | | | |