

葛巻町水道事業所 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8年5月19日 | 受付No. | 26-00755-06 | | | | | | |
| 採水日時 | 令和8年5月19日 09:40 | 試料種類 | 水道水 | 試料区分 | 浄水 | | | | |
| 天候 | 前日 | 当日 | 曇り | 気温 | 22℃ | 水温 | 14℃ | 現地残留塩素 | 0.3mg/L |
| 水源の名称 | 昼沢 | | | | | | | | |
| 水道施設名 | 葛巻町上水道施設(西部地区) | | | | | | | | |
| 採水場所 | 昼沢 | | | | | | | | |
| 採水者名 | 葛巻町水道事業所 向川原 泰徳 | | | | | | | | |
| 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 | 0.004 mg/L未満 | 0.04 mg/L以下 | |
| シアン化物イオン及び塩化シアン | 0.001 mg/L未満 | 0.01 mg/L以下 | |
| 硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素 | 0.39 mg/L | 10 mg/L以下 | |
| ペルフルオロ(オクタン-1-スルホン酸)及びペルフルオロオクタン酸 [PFOS及びPFEOA] | 0.000005 mg/L未満 | 0.00005 mg/L以下 | |
| 塩素酸 | 0.06 mg/L | 0.6 mg/L以下 | |
| クロロ酢酸 | 0.002 mg/L未満 | 0.02 mg/L以下 | |
| クロロホルム | 0.006 mg/L | 0.06 mg/L以下 | |
| ジクロロ酢酸 | 0.004 mg/L | 0.03 mg/L以下 | |
| ジブロモクロロメタン | 0.001 mg/L未満 | 0.1 mg/L以下 | |
| 臭素酸 | 0.001 mg/L未満 | 0.01 mg/L以下 | |
| 総トリハロメタン | 0.009 mg/L | 0.1 mg/L以下 | |
| トリクロロ酢酸 | 0.005 mg/L | 0.03 mg/L以下 | |
| ブロモジクロロメタン | 0.003 mg/L | 0.03 mg/L以下 | |
| ブロモホルム | 0.001 mg/L未満 | 0.09 mg/L以下 | |
| ホルムアルデヒド | 0.008 mg/L未満 | 0.08 mg/L以下 | |
| 塩化物イオン | 2.4 mg/L | 200 mg/L以下 | |
| 有機物(全有機炭素(TOC)の量) | 0.3 mg/L | 3 mg/L以下 | |
| pH値 | 7.3 | 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 | |
| アンモニア性窒素(水道法水質基準項目外) | 0.05 mg/L未満 | | |

