

水質検査結果書

住 所 鹿児島県鹿屋市花里町赤崩

鹿児島県 第 11170143140 号

発行日 平成29年12月27日

依頼者 国立大隅青少年自然の家
管理係長 様

公益社団法人 鹿児島県薬剤師会
会長 上野 泰弘
〒890-8589 鹿児島市千次郎二丁目8番15号
電話 099-253-8935(代) FAX 099-255-2850

| 採水年月日 | 平成29年12月20日 | 9時25分 | 天候(前日) ***** | (当日) 晴 |
|---|--|-----------|--------------|--------|
| 施設の名 | (名称) 国立大隅青少年自然の家 (採水地点) 本館地区 宿泊棟 EF 手洗い | | | |
| 水質区分 | (区分) 浄水 (水道種類) 専用水道 (一般) (検査目的) 水道法 | | | |
| 検査分類 | 水質基準(9項目) | | | |
| 採水者 | (氏名) 岩元 麻美 (所属) (公社)鹿児島県薬剤師会 | | | |
| 採水時 | (気温) 5.8℃ (水温) 12.2℃ (残留塩素) 0.3mg/L | | | |
| NO | 検査項目名 | 検査結果 | 基準値 | 備考 |
| 1 | 一般細菌 | 0/mL | 100/mL以下 | |
| 2 | 大腸菌 | 検出されない | 検出されないこと | |
| 3 | 塩化物イオン | 1.9mg/L | 200mg/L以下 | |
| 4 | 有機物(全有機炭素(TOC)の量) | 0.3mg/L未満 | 3mg/L以下 | |
| 5 | pH値 | 7.0 | 5.8以上8.6以下 | |
| 6 | 味 | 異常なし | 異常でないこと | |
| 7 | 臭気 | 異常なし | 異常でないこと | |
| 8 | 色度 | 0.5度未満 | 5度以下 | |
| 9 | 濁度 | 0.2度未満 | 2度以下 | |
| | ー以下余白ー | | | |
| 判定 (水質基準等の定めのない項目は除く) 上記検査項目については水質基準等に適合。 | | | | |

| | |
|-------|--|
| 備 考 | |
| 検査期日 | 平成29年12月20日 ~ 平成29年12月27日 |
| 検査機関 | 公益社団法人 鹿児島県薬剤師会 厚生労働大臣登録水質検査機関(水道法20条第3項) 第51号 |
| 検査方法 | 平成15年厚生労働省告示第261号 |
| 検査責任者 | 米澤 守光 |