試験検査報告書

住　　所　鹿児島県鹿屋市花里町赤崩

依 頼 者　国立大隅青少年自然の家
　　総務・管理係長　様

鹿 県 薬 試　第 53250010360 号
発　行　日　令和8年3月16日

公益社団法人　鹿児島県薬剤師会
会 長　小 田 原 [illegible] 弘
〒890-8589 鹿児島市与次郎二丁目[illegible]番15号
電 話 099-253-8935㈹　ＦＡＸ 099-255-2850

採水日時	令和8年3月4日　**時**分　（天候） ******　（水温） ******	試料の種類	浴槽水
採水地点	国立大隅青少年自然の家 大浴場　（浴槽水）		
採 水 者	（氏名） 岩元　麻美　（所属）（公社)鹿児島県薬剤師会		

令和8年3月4日　受付の検体について検査した結果を次のとおり報告します。

検 査 項 目	検 査 結 果	単 位	検 査 方 法
濁度	0.5未満	度	積分球式光電光度法
有機物等 （過マンガン酸カリウム消費量）	0.2未満	mg/L	滴定法(酸性法)
大腸菌	0	個/mL	特定酵素基質培地法
レジオネラ属菌	検出されない(10未満)	CFU/100mL	ろ過濃縮法
ー以下余白ー			

備考	

試験検査報告書

住　　所　鹿児島県鹿屋市花里町赤崩

依 頼 者　国立大隅青少年自然の家
　　総務・管理係長　様

鹿 県 薬 試　第 53250010370 号
発　行　日　令和8年3月16日

公益社団法人　鹿児島県薬剤師会
会 長　小 田 原 [illegible] 弘
〒890-8589 鹿児島市与次郎二丁目3番15号
電 話 099-253-8935(代)　FAX 099-255-2850

採水日時	令和8年3月4日　**時**分　（天候）******　（水温）******	試料の種類	浴槽水
採水地点	国立大隅青少年自然の家 中浴場　（浴槽水）		
採 水 者	（氏名）岩元　麻美　（所属）（公社）鹿児島県薬剤師会		

令和8年3月4日　受付の検体について検査した結果を次のとおり報告します。

検 査 項 目	検 査 結 果	単 位	検 査 方 法
濁度	0.5未満	度	積分球式光電光度法
有機物等 （過マンガン酸カリウム消費量）	0.2未満	mg/L	滴定法（酸性法）
大腸菌	0	個/mL	特定酵素基質培地法
レジオネラ属菌	検出されない（10未満）	CFU/100mL	ろ過濃縮法
ー以下余白ー			

備考	