

# 水質検査結果書

住 所 鹿児島県鹿屋市花里町赤崩

鹿児島薬試 第 11180163290 号

発行日 平成31年1月30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 毎次郎二丁目8番15号  
電話 099-253-8935(代) FAX 099-255-2850

| 採水年月日  | 平成31年1月23日                                     | 9時23分     | 天候(前日) *****                | (当日) 晴 |
|--|--|-----------|-----------------------------|--------|
| 施設の名称  | (名称) 国立大隅青少年自然の家<br>(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) 8.7 °C                                    |           | (水温) 12.2 °C (残留塩素) 0.4mg/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   | 1.7mg/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)<br>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31年1月23日 ~ 平成31年1月30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  |           |                             |        |