

飲料水 水質検査成績書



第 10230927 (1/1)
令和05年09月13日

売木村役場 産業課 様

〒 395-0051
長野県飯田市高羽町6丁目2番地2
一般財団法人 中部公衆医学研究所
理事長 西澤 良斉
Tel 0265-24-1509 Fax 0265-24-2330



令和05年08月31日付ご依頼の検査結果が判明しましたのでご通知いたします。

検査責任者 松村千春
検査担当者 松村千春, 佐々木俊司, 中島奈穂

採水日時	令和05年08月31日 10:20	(前日) 曇	(当日) 晴
採水場所	売木村簡易水道		
採水地点	軒川 役場		
採水者	大井	(所属)	住民課
種別	給水	(気温) 23 °C	(水温) 20 °C

No	検査項目	水道法による基準	検査結果	判定
1	一般細菌	100 コ/mL 以下	0 コ/mL	適合
2	大腸菌	不検出	不検出	適合
3	シアン化物イオン及び塩化シアン	0.01 mg/L 以下	0.001未満 mg/L	適合
4	塩素酸	0.6 mg/L 以下	0.07 mg/L	適合
5	クロロ酢酸	0.02 mg/L 以下	0.002未満 mg/L	適合
6	クロロホルム	0.06 mg/L 以下	0.001未満 mg/L	適合
7	ジクロロ酢酸	0.03 mg/L 以下	0.003未満 mg/L	適合
8	ジブロモクロロメタン	0.1 mg/L 以下	0.001未満 mg/L	適合
9	臭素酸	0.01 mg/L 以下	0.001未満 mg/L	適合
10	総トリハロメタン	0.1 mg/L 以下	0.004未満 mg/L	適合
11	トリクロロ酢酸	0.03 mg/L 以下	0.003 mg/L	適合
12	ブロモジクロロメタン	0.03 mg/L 以下	0.001未満 mg/L	適合
13	ブロモホルム	0.09 mg/L 以下	0.001未満 mg/L	適合
14	ホルムアルデヒド	0.08 mg/L 以下	0.005未満 mg/L	適合
15	アルミニウム及びその化合物	0.2 mg/L 以下	0.023 mg/L	適合
16	塩化物イオン	200 mg/L 以下	1.0 mg/L	適合
17	ジェオスミン	0.00001 mg/L 以下	0.000001未満 mg/L	適合
18	2-メチルイソボルネオール	0.00001 mg/L 以下	0.000001未満 mg/L	適合
19	有機物等 (TOC)	3 mg/L 以下	0.8 mg/L	適合
20	pH値	5.8-8.6	6.7	適合
21	味	異常でないこと	異常なし	適合
22	臭気	異常でないこと	異常なし	適合
23	色度	5度以下	2度	適合
24	濁度	2度以下	0.2度	適合
	- 以下余白 -			

備考1: 検査方法は、平成15年厚生労働省告示第261号に基づきます。
備考2: 検査項目の「*」付きは、水道GLPの認定項目に該当しません。

飲料水 水質検査成績書



第 10230928 (1/1)
令和05年09月13日

売木村役場 産業課 様

〒 395-0051
長野県飯田市高羽町6丁目2番地2
一般財団法人 中部公衆医学研究所

理事長 西澤 良斉

Tel 0265-24-1509 Fax 0265-24-2330



令和05年08月31日付ご依頼の検査結果が
判明しましたのでご通知いたします。

検査責任者 松村千春
検査担当者 松村千春, 佐々木俊司, 中島奈穂

採水日時	令和05年08月31日 10:05	(前日) 曇	(当日) 晴
採水場所	売木村簡易水道		
採水地点	岩倉 福祉センター		
採水者	大井	(所属)	住民課
種別	給水	(気温) 23 °C	(水温) 20 °C

No	検査項目	水道法による基準	検査結果	判定
1	一般細菌	100 コ/ mL 以下	0 コ/ mL	適合
2	大腸菌	不検出	不検出	適合
3	シアン化物イオン及び塩化シアン	0.01 mg/L 以下	0.001未満 mg/L	適合
4	塩素酸	0.6 mg/L 以下	0.07 mg/L	適合
5	クロロ酢酸	0.02 mg/L 以下	0.002未満 mg/L	適合
6	クロロホルム	0.06 mg/L 以下	0.001未満 mg/L	適合
7	ジクロロ酢酸	0.03 mg/L 以下	0.003未満 mg/L	適合
8	ジブロモクロロメタン	0.1 mg/L 以下	0.001未満 mg/L	適合
9	臭素酸	0.01 mg/L 以下	0.001未満 mg/L	適合
10	総トリハロメタン	0.1 mg/L 以下	0.004未満 mg/L	適合
11	トリクロロ酢酸	0.03 mg/L 以下	0.003 mg/L	適合
12	ブロモジクロロメタン	0.03 mg/L 以下	0.001未満 mg/L	適合
13	ブロモホルム	0.09 mg/L 以下	0.001未満 mg/L	適合
14	ホルムアルデヒド	0.08 mg/L 以下	0.005未満 mg/L	適合
15	アルミニウム及びその化合物	0.2 mg/L 以下	0.020 mg/L	適合
16	塩化物イオン	200 mg/L 以下	1.0 mg/L	適合
17	ジェオスミン	0.00001 mg/L 以下	0.000001未満 mg/L	適合
18	2-メチルイソボルネオール	0.00001 mg/L 以下	0.000001未満 mg/L	適合
19	有機物等 (TOC)	3 mg/L 以下	0.8 mg/L	適合
20	pH値	5.8-8.6	6.8	適合
21	味	異常でないこと	異常なし	適合
22	臭気	異常でないこと	異常なし	適合
23	色度	5度以下	2度	適合
24	濁度	2度以下	0.1度	適合
	- 以下余白 -			

備考1: 検査方法は、平成15年厚生労働省告示第261号に基づきます。
備考2: 検査項目の「*」付きは、水道GLPの認定項目に該当しません。

