

飲料水 水質検査成績書



第 11190578 (1/1)
令和02年01月10日

南木曾町役場 建設環境課 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01年12月19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, 小澤 佳之

採水日時	令和01年12月19日 11:55 (前日) 雨 (当日) 晴
採水場所	三留野妻籠簡易水道
採水地点	南木曾町役場
採水者	松原 (所属) 建設環境課
種別	給水 (気温) 16 °C (水温) 11 °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	0.05未満 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	0.0083 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rom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	0.008 mg/L	適合
11	トリクロロ酢酸	0.03 mg/L 以下	0.005 mg/L	適合
12	ブromジクロロメタン	0.03 mg/L 以下	0.001未満 mg/L	適合
13	ブrom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	0.043 mg/L	適合
16	塩化物イオン	200 mg/L 以下	2.2 mg/L	適合
17	有機物等 (TOC)	3 mg/L 以下	0.5 mg/L	適合
18	pH 値	5.8-8.6	7.3	適合
19	味	異常でないこと	異常なし	適合
20	臭気	異常でないこと	異常なし	適合
21	色度	5 度 以下	1未満 度	適合
22	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。

飲料水 水質検査成績書



第 11190579 (1/1)
令和02年01月10日

南木曾町役場 建設環境課 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01年12月19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, 小澤 佳之

採水日時	令和01年12月19日 9:10	(前日) 雨	(当日) 晴
採水場所	三留野妻笹簡易水道		
採水地点	南木曾会館		
採水者	川阪	(所属)	建設環境課
種別	給水	(気温) 15 °C	(水温) 13 °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	フッ素及びその化合物	0.8 mg/L 以下	0.35 mg/L	適合
5	塩素酸	0.6 mg/L 以下	0.05未満 mg/L	適合
6	クロロ酢酸	0.02 mg/L 以下	0.002未満 mg/L	適合
7	クロロホルム	0.06 mg/L 以下	0.0014 mg/L	適合
8	ジクロロ酢酸	0.03 mg/L 以下	0.003未満 mg/L	適合
9	ジブromクロロメタン	0.1 mg/L 以下	0.001未満 mg/L	適合
10	臭素酸	0.01 mg/L 以下	0.001未満 mg/L	適合
11	総トリハロメタン	0.1 mg/L 以下	0.004未満 mg/L	適合
12	トリクロロ酢酸	0.03 mg/L 以下	0.003未満 mg/L	適合
13	ブromジクロロメタン	0.03 mg/L 以下	0.001未満 mg/L	適合
14	ブromホルム	0.09 mg/L 以下	0.001未満 mg/L	適合
15	ホルムアルデヒド	0.08 mg/L 以下	0.005未満 mg/L	適合
16	塩化物イオン	200 mg/L 以下	2.5 mg/L	適合
17	有機物等 (TOC)	3 mg/L 以下	0.3未満 mg/L	適合
18	pH 値	5.8-8.6	6.9	適合
19	味	異常でないこと	異常なし	適合
20	臭気	異常でないこと	異常なし	適合
21	色度	5 度 以下	1未満 度	適合
22	濁度	2 度 以下	0.1未満 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。

