

全項目検査回数表: 鉾根R03

番号	項 目 名	基準値 (mg/l)	過去検査最大値 (H28～R02年度)	H28 最大値	H29 最大値	H30 最大値	R01 最大値	R02 最大値	省略基準 合 否 ※1	年間検査頻度				備 考
										12(毎月)	年4回	年1回	1回/3年	
1	一般細菌	100個/ml	16	10	2	2	3	1	—	○				
2	大腸菌	不検出	0	0	0	0	0	0	—	○				
3	カドミウム及びその化合物	0.003	0.0003未満	—	—	<0.0003	—	—	○			○		
4	水銀及びその化合物	0.0005	0.00005未満	—	—	<0.00005	—	—	○			○		
5	セレン及びその化合物	0.01	0.001未満	—	—	<0.001	—	—	○			○		
6	鉛及びその化合物	0.01	0.009	0.007	0.008	0.007	0.008	0.007	△		○			
7	ヒ素及びその化合物	0.01	0.001未満	—	—	<0.001	—	—	○			○		
8	六価クロム及びその化合物	0.05	0.005未満	—	—	<0.005	—	<0.002	○		○			
9	亜硝酸態窒素	0.04	0.004未満	<0.004	—	—	<0.004	—	◇					
10	シアン化物イオン及び塩化シアン	0.01	0.001未満	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	—		○			
11	硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素	10	0.27	—	—	0.27	—	—	○			○		
12	フッ素及びその化合物	0.8	<0.08	—	—	<0.08	—	—	○			○		
13	ホウ素及びその化合物	1	0.1未満	—	—	<0.1	—	—	○			○		
14	四塩化炭素	0.002	0.002未満	—	—	<0.0002	—	—	○			○		
15	1,4-ジオキサン	0.05	0.005未満	—	—	<0.005	—	—	○			○		
16	シス1,2ジクロロエチレン、トランス1,2ジクロロエチレン	0.04	0.004未満	—	—	<0.004	—	—	○			○		
17	ジクロロメタン	0.02	0.002未満	—	—	<0.002	—	—	○			○		
18	テトラクロロエチレン	0.01	0.001未満	—	—	<0.001	—	—	○			○		
19	トリクロロエチレン	0.01	0.001未満	—	—	<0.001	—	—	○			○		
20	ベンゼン	0.01	0.001未満	—	—	<0.001	—	—	○			○		
21	塩素酸	0.6	0.33	0.18	0.33	0.32	0.35	0.26	—		○			
22	クロロ酢酸	0.02	0.002未満	<0.002	<0.002	<0.002	<0.002	<0.002	—		○			
23	クロロホルム	0.06	0.035	0.027	0.023	0.035	0.028	0.033	—		○			
24	ジクロロ酢酸	0.03	0.003	0.003	0.003	0.003	0.003	0.003	—		○			
25	ジブロモクロロメタン	0.1	0.006	0.01	0.005	0.005	0.006	0.005	—		○			
26	臭素酸	0.01	0.002	0.002	0.002	0.002	0.003	0.002	—		○			
27	総トリハロメタン	0.1	0.055	0.053	0.038	0.055	0.045	0.054	—		○			
28	トリクロロ酢酸	0.03	0.019	0.015	0.014	0.019	0.015	0.017	—		○			
29	ブロモジクロロメタン	0.03	0.016	0.016	0.011	0.015	0.014	0.016	—		○			
30	ブロモホルム	0.09	0.001未満	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	—		○			
31	ホルムアルデヒド	0.08	0.008未満	<0.008	<0.008	<0.008	<0.008	<0.008	—		○			
32	亜鉛	1	0.1未満	—	—	<0.01	—	—	○			○		
33	アルミニウム	0.2	0.01未満	—	—	<0.01	—	—	○			○		
34	鉄	0.3	0.16	0.14	0.11	0.1	0.11	0.15	—	○				* 県指導により毎月
35	銅	1	0.01未満	—	—	<0.01	—	—	○			○		
36	ナトリウム	200	12.2	—	—	11.3	—	—	○			○		
37	マンガン	0.05	0.002	—	—	0.001	—	—	○			○		
38	塩化物イオン	200	18.5	16.1	15.5	15.3	15.4	14.9	—	○				
39	カルシウム・マグネシウム等(硬度)	300	29	29	29	29	31	30	—	○				* 県指導により毎月
40	蒸発残留物	500	66	60	53	66	50	65	◇			○		
41	陰イオン界面活性剤	0.2	0.02未満	—	—	<0.02	—	—	○			○		
42	ジェオスミン	0.00001	0.000001未満	<0.000001	<0.000001	<0.000001	<0.000001	<0.000001	—			1年1回		* 夏季に1回実施
43	2-メチルイソボルネオール	0.00001	0.000001未満	<0.000001	<0.000001	<0.000001	<0.000001	<0.000001	—			1年1回		* 夏季に1回実施
44	非イオン界面活性剤	0.02	0.005未満	—	—	<0.005	<0.005	<0.005	△		○			
45	フェノール類	0.005	0.0005未満	—	—	<0.0005	—	—	○			○		
46	有機物(TOC:有機炭素量)	3	0.9	0.8	0.8	0.9	0.7	0.8	—	○				
47	pH値	5.8～8.6	7.2～7.6	7.3～7.6	7.2～7.6	7.3～7.6	7.3～7.6	7.3～7.5	—	○				
48	味	異常でない	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	—	○				
49	臭気	異常でない	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	—	○				
50	色度	5度	2	2	2	2	1	2	—	○				
51	濁度	2度	0.3	0.1	0.1	0.1	0.1	0.2	—	○				

※1 省略可否判定

過去3年間の最大値と基準値を比較して判定する。

○: 目標値の10%以下
検査頻度を3年に1回とする。◇: 目標値の20%以下
検査頻度を1年に1回とする。△: 目標値の20%を超過
検査省略不可。

一: 水道法に基づき検査省略不可。

新: 項目追加により省略不可。

 : 該当検査頻度
 : 検査頻度変更項目

全項目検査回数表:比美町R03

番号	項 目 名	基準値 (mg/l)	過去検査最大値 (H28～R02年度)	H28 最大値	H29 最大値	H30 最大値	R01 最大値	R02 最大値	省略基準 合否 ※1	年間検査頻度				備 考
										12(毎月)	年4回	年1回	1回/3年	
1	一般細菌	100個/ml	0	0	0	0	0	1	—	○				
2	大腸菌	不検出	0	0	0	0	0	0	—	○				
3	カドミウム及びその化合物	0.003	0.0003未満	—	—	<0.0003	—	—	○			○		
4	水銀及びその化合物	0.0005	0.00005未満	—	—	<0.00005	—	—	○			○		
5	セレン及びその化合物	0.01	0.001未満	—	—	<0.001	—	—	○			○		
6	鉛及びその化合物	0.01	0.008	0.008	0.006	0.008	0.004	<0.001	△		○			
7	ヒ素及びその化合物	0.01	0.001未満	—	—	<0.001	—	—	○			○		
8	六価クロム及びその化合物	0.05	0.005未満	—	—	<0.005	—	<0.002	○		○			
9	亜硝酸態窒素	0.04	0.004未満	<0.004	—	—	<0.004	—	◇					
10	シアン化物イオン及び塩化シアン	0.01	0.001未満	<0.001	0.002	<0.001	<0.001	<0.001	—		○			
11	硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素	10	0.32	—	—	0.32	—	—	○			○		
12	フッ素及びその化合物	0.8	0.08未満	—	—	<0.08	—	—	◇			○		
13	ホウ素及びその化合物	1	0.1未満	—	—	<0.1	—	—	○			○		
14	四塩化炭素	0.002	0.0002未満	—	—	<0.0002	—	—	○			○		
15	1,4-ジオキサン	0.05	0.005未満	—	—	<0.005	—	—	○			○		
16	シス1,2ジクロロエチレン、トランス1,2ジクロロエチレン	0.04	0.004未満	—	—	<0.004	—	—	○			○		
17	ジクロロメタン	0.02	0.002未満	—	—	<0.002	—	—	○			○		
18	テトラクロロエチレン	0.01	0.001未満	—	—	<0.001	—	—	○			○		
19	トリクロロエチレン	0.01	0.001未満	—	—	<0.001	—	—	○			○		
20	ベンゼン	0.01	0.001未満	—	—	<0.001	—	—	○			○		
21	塩素酸	0.6	0.16	0.12	0.13	0.16	0.13	0.16	—		○			
22	クロロ酢酸	0.02	0.002未満	<0.002	<0.002	<0.002	<0.002	<0.002	—		○			
23	クロロホルム	0.06	0.02	0.012	0.019	0.02	0.022	0.012	—		○			
24	ジクロロ酢酸	0.03	0.014	0.011	0.013	0.014	0.011	0.008	—		○			
25	ジブロモクロロメタン	0.1	0.004	0.004	0.004	0.004	0.004	0.005	—		○			
26	臭素酸	0.01	0.002	0.002	0.002	0.002	0.002	0.002	—		○			
27	総トリハロメタン	0.1	0.033	0.025	0.033	0.033	0.039	0.038	—		○			
28	トリクロロ酢酸	0.03	0.018	0.015	0.012	0.018	0.012	0.011	—		○			
29	ブロモジクロロメタン	0.03	0.012	0.009	0.011	0.01	0.013	0.013	—		○			
30	ブロモホルム	0.09	0.001未満	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	—		○			
31	ホルムアルデヒド	0.08	0.008未満	<0.008	<0.008	<0.008	<0.008	<0.008	—		○			
32	亜鉛	1	0.01未満	—	—	<0.01	—	—	○			○		
33	アルミニウム	0.2	0.02	—	—	<0.01	—	—	○			○		
34	鉄	0.3	0.06	<0.03	<0.03	0.05	<0.03	<0.03	—	○				* 県指導により毎月
35	銅	1	0.01未満	—	—	0.02	—	—	○			○		
36	ナトリウム	200	11.6	—	—	11.3	—	—	○			○		
37	マンガン	0.05	0.001未満	—	—	<0.001	—	—	○			○		
38	塩化物イオン	200	18.3	15.1	15.3	14.8	14.7	14.9	—	○				
39	カルシウム・マグネシウム等(硬度)	300	27	26	27	23	28	26	—	○				* 県指導により毎月
40	蒸発残留物	500	64	47	52	62	43	63	◇			○		
41	陰イオン界面活性剤	0.2	0.02未満	—	—	<0.02	<0.02	—	◇					
42	ジェオスミン	0.00001	0.000001未満	<0.000001	<0.000001	<0.000001	<0.000001	<0.000001	—			1年1回		* 夏季に1回実施
43	2-メチルイソボルネオール	0.00001	0.000001未満	<0.000001	<0.000001	<0.000001	<0.000001	<0.000001	—			1年1回		* 夏季に1回実施
44	非イオン界面活性剤	0.02	0.005未満	—	—	<0.005	<0.005	<0.005	△		○			
45	フェノール類	0.005	0.0005未満	—	—	<0.0005	—	—	○			○		
46	有機物(TOC:有機炭素量)	3	0.9	0.9	0.9	0.9	0.8	0.8	—	○				
47	pH値	5.8～8.6	6.8～7.2	6.9～7.1	6.7～7.2	7.0～7.2	6.9～7.2	6.9～7.2	—	○				
48	味	異常でない	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	—	○				
49	臭気	異常でない	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	—	○				
50	色度	5度	1	<1	1	<1	<1	<1	—	○				
51	濁度	2度	0.1	<0.1	0.1	<0.1	<0.1	<0.1	—	○				

※1 省略可否判定

過去3年間の最大値と基準値を比較して判定する。

○: 目標値の10%以下
検査頻度を3年に1回とする。◇: 目標値の20%以下
検査頻度を1年に1回とする。△: 目標値の20%を超過
検査省略不可。

一: 水道法に基づき検査省略不可。

新: 項目追加により省略不可。

 : 該当検査頻度
 : 検査頻度変更項目

全項目検査回数表:谷屋R03

番号	項 目 名	基準値 (mg/l)	過去検査最大値 (H28～R02年度)	H28 最大値	H29 最大値	H30 最大値	R01 最大値	R02 最大値	省略基準 合否 ※1	年間検査頻度				備 考
										12(毎月)	年4回	年1回	1回/3年	
1	一般細菌	100個/ml	1	1	1	0	1	2	—	○				
2	大腸菌	不検出	0	0	0	0	0	0	—	○				
3	カドミウム及びその化合物	0.003	0.0003未満	—	—	<0.0003	—	—	○			○		
4	水銀及びその化合物	0.0005	0.00005未満	—	—	<0.00005	—	—	○			○		
5	セレン及びその化合物	0.01	0.001未満	—	—	<0.001	—	—	○			○		
6	鉛及びその化合物	0.01	0.004	0.004	0.001	0.001	0.002	0.002	△	○				
7	ヒ素及びその化合物	0.01	0.001未満	—	—	<0.001	—	—	○			○		
8	六価クロム及びその化合物	0.05	0.005未満	—	—	<0.005	—	<0.002	○	○				
9	亜硝酸態窒素	0.04	0.004未満	< 0.004	—	—	<0.004	—	◇					
10	シアン化物イオン及び塩化シアン	0.01	0.001未満	< 0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	—	○				
11	硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素	10	0.21	—	—	0.15	—	—	○			○		
12	フッ素及びその化合物	0.8	0.08未満	—	—	<0.08	—	—	○			○		
13	ホウ素及びその化合物	1	0.1未満	—	—	<0.1	—	—	○			○		
14	四塩化炭素	0.002	0.0002未満	—	—	<0.0002	—	—	○			○		
15	1,4-ジオキサン	0.05	0.005未満	—	—	<0.005	—	—	○			○		
16	シス1,2ジクロロエチレン、トランス1,2ジクロロエチレン	0.04	0.002未満	—	—	<0.004	—	—	○			○		
17	ジクロロメタン	0.02	0.002未満	—	—	<0.002	—	—	○			○		
18	テトラクロロエチレン	0.01	0.001未満	—	—	<0.001	—	—	○			○		
19	トリクロロエチレン	0.01	0.001未満	—	—	< 0.001	—	—	○			○		
20	ベンゼン	0.01	0.001未満	—	—	<0.001	—	—	○			○		
21	塩素酸	0.6	0.13	0.06	0.08	0.11	0.14	0.11	—	○				
22	クロロ酢酸	0.02	0.002未満	< 0.002	<0.002	<0.002	<0.002	<0.002	—	○				
23	クロロホルム	0.06	0.038	0.029	0.021	0.017	0.026	0.014	—	○				
24	ジクロロ酢酸	0.03	0.012	0.012	0.009	0.012	0.010	0.006	—	○				
25	ジブromクロロメタン	0.1	0.005	0.005	0.003	0.004	0.005	0.005	—	○				
26	臭素酸	0.01	0.002	0.001	0.001	0.002	0.002	0.001	—	○				
27	総トリハロメタン	0.1	0.058	0.05	0.032	0.03	0.045	0.039	—	○				
28	トリクロロ酢酸	0.03	0.016	0.016	0.018	0.015	0.014	0.014	—	○				
29	ブromジクロロメタン	0.03	0.016	0.016	0.008	0.01	0.015	0.014	—	○				
30	ブromホルム	0.09	0.001未満	< 0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	—	○				
31	ホルムアルデヒド	0.08	0.008未満	< 0.008	<0.008	<0.008	<0.008	<0.008	—	○				
32	亜鉛	1	0.01未満	—	—	<0.01	—	—	○			○		
33	アルミニウム	0.2	0.03	—	—	0.03	—	—	○			○		
34	鉄	0.3	0.12	< 0.03	0.03	0.03	0.03	0.09	—	○				* 県指導により毎月
35	銅	1	0.01未満	—	—	<0.01	—	—	○			○		
36	ナトリウム	200	10.4	—	—	10.4	—	—	○			○		
37	マンガン	0.05	0.001未満	—	—	<0.001	—	—	○			○		
38	塩化物イオン	200	18.5	15.2	15.5	14.7	14.7	14.4	—	○				
39	カルシウム・マグネシウム等(硬度)	300	30	26	26	25	28	27	—	○				* 県指導により毎月
40	蒸発残留物	500	61	59	46	52	66	62	◇			○		
41	陰イオン界面活性剤	0.2	0.02未満	—	—	<0.02	—	—	○			○		
42	ジオオスミン	0.00001	0.000001未満	0.000001	<0.000001	<0.000001	<0.000001	0.000003	—			1年1回		* 夏季に1回実施
43	2-メチルイソボルネオール	0.00001	0.000001未満	0.000001	<0.000001	<0.000001	<0.000001	<0.000001	—			1年1回		* 夏季に1回実施
44	非イオン界面活性剤	0.02	0.005未満	—	—	<0.005	<0.005	<0.005	△		○			
45	フェノール類	0.005	0.0005未満	—	—	<0.0005	—	—	○			○		
46	有機物(TOC:有機炭素量)	3	0.9	0.9	0.9	0.9	0.7	0.8	—	○				
47	pH値	5.8～8.6	6.8～7.5	7.0～7.5	6.8～7.2	6.9～7.2	7.0～7.2	6.8～7.2	—	○				
48	味	異常でない	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	—	○				
49	臭気	異常でない	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	—	○				
50	色度	5度	3	3	1	1	1	1	—	○				
51	濁度	2度	0.6	0.6	0.1	0.1	0.1	0.1	—	○				

※1 省略可否判定

過去3年間の最大値と基準値を
比較して判定する。○: 目標値の10%以下
検査頻度を3年に1回とする。◇: 目標値の20%以下
検査頻度を1年に1回とする。△: 目標値の20%を超過
検査省略不可。

—: 水道法に基づき検査省略不可。

新: 項目追加により省略不可。

 : 該当検査頻度
 : 検査頻度変更項目

全項目検査回数表:床鍋R03

番号	項 目 名	基準値 (mg/l)	過去検査最大値 (H28～R02年度)	H28 最大値	H29 最大値	H30 最大値	R01 最大値	R02 最大値	省略基準 合否 ※1	年間検査頻度				備 考
										12(毎月)	年4回	年1回	1回/3年	
1	一般細菌	100個/ml	24	24	2	4	0	1	—	○				
2	大腸菌	不検出	0	0	0	0	0	0	—	○				
3	カドミウム及びその化合物	0.003	0.0003未満	—	—	<0.0003	—	—	○			○		
4	水銀及びその化合物	0.0005	0.00005未満	—	—	<0.00005	—	—	○			○		
5	セレン及びその化合物	0.01	0.001未満	—	—	<0.001	—	—	○			○		
6	鉛及びその化合物	0.01	0.001未満	—	—	<0.001	—	—	○			○		
7	ヒ素及びその化合物	0.01	0.001未満	—	—	<0.001	—	—	○			○		
8	六価クロム及びその化合物	0.05	0.005未満	—	—	<0.005	—	<0.002	○		○			
9	亜硝酸態窒素	0.04	0.004未満	<0.004	—	—	<0.004	—	◇					
10	シアン化物イオン及び塩化シアン	0.01	0.001未満	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	—		○			
11	硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素	10	0.2	—	—	0.2	—	—	○			○		
12	フッ素及びその化合物	0.8	0.08未満	—	—	<0.08	—	—	○			○		
13	ホウ素及びその化合物	1	0.1未満	—	—	<0.1	—	—	○			○		
14	四塩化炭素	0.002	0.0002未満	—	—	<0.0002	—	—	○			○		
15	1,4-ジオキサン	0.05	0.005未満	—	—	<0.005	—	—	○			○		
16	シス1,2ジクロロエチレン、トランス1,2ジクロロエチレン	0.04	0.004未満	—	—	<0.004	—	—	○			○		
17	ジクロロメタン	0.02	0.002未満	—	—	<0.002	—	—	○			○		
18	テトラクロロエチレン	0.01	0.001未満	—	—	<0.001	—	—	○			○		
19	トリクロロエチレン	0.01	0.001未満	—	—	<0.001	—	—	○			○		
20	ベンゼン	0.01	0.001未満	—	—	<0.001	—	—	○			○		
21	塩素酸	0.6	0.22	0.22	0.25	0.17	0.33	0.32	—		○			
22	クロロ酢酸	0.02	0.002未満	<0.002	<0.002	<0.002	<0.002	<0.002	—		○			
23	クロロホルム	0.06	0.048	0.048	0.045	0.029	0.034	0.028	—		○			
24	ジクロロ酢酸	0.03	0.005	<0.003	0.004	0.005	0.005	<0.003	—		○			
25	ジブromクロロメタン	0.1	0.006	<0.005	0.004	0.005	0.006	0.006	—		○			
26	臭素酸	0.01	0.002	<0.001	0.002	0.002	0.002	<0.001	—		○			
27	総トリハロメタン	0.1	0.073	0.068	0.029	0.045	0.055	0.044	—		○			
28	トリクロロ酢酸	0.03	0.018	0.012	0.018	0.017	0.018	0.015	—		○			
29	ブromジクロロメタン	0.03	0.021	0.015	0.011	0.012	0.015	0.016	—		○			
30	ブromホルム	0.09	0.001未満	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	—		○			
31	ホルムアルデヒド	0.08	0.008未満	<0.008	<0.008	<0.008	<0.008	<0.008	—		○			
32	亜鉛	1	0.01未満	—	—	<0.01	—	—	○			○		
33	アルミニウム	0.2	0.02未満	—	—	—	0.01	—	◇			○		
34	鉄	0.3	0.14	0.11	0.15	0.11	0.18	0.14	—	○				* 県指導により毎月
35	銅	1	0.01未満	—	—	<0.01	—	—	○			○		
36	ナトリウム	200	10.8	—	—	10	—	—	○			○		
37	マンガン	0.05	0.001未満	—	—	<0.001	—	—	○			○		
38	塩化物イオン	200	18.9	16.2	15.1	15.3	15.4	15.1	—	○				
39	カルシウム・マグネシウム等(硬度)	300	35	34	33	31	37	32	—	○				* 県指導により毎月
40	蒸発残留物	500	70	65	55	60	69	65	◇			○		
41	陰イオン界面活性剤	0.2	0.02未満	—	—	<0.02	—	—	○			○		
42	ジオオキシン	0.00001	0.000001未満	<0.000001	<0.000001	<0.000001	<0.000001	0.000003	—			1年1回		* 夏季に1回実施
43	2-メチルイソボルネオール	0.00001	0.000001未満	<0.000001	<0.000001	<0.000001	<0.000001	<0.000001	—			1年1回		* 夏季に1回実施
44	非イオン界面活性剤	0.02	0.005未満	—	—	<0.005	<0.005	<0.005	△		○			
45	フェノール類	0.005	0.0005未満	—	—	<0.0005	—	—	○			○		
46	有機物(TOC:有機炭素量)	3	0.9	0.7	0.8	0.9	0.7	0.8	—	○				
47	pH値	5.8～8.6	7.5～8.6	7.6～8.6	7.6～8.6	7.5～8.4	7.4～8.6	7.0～8.4	—	○				
48	味	異常でない	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	—	○				
49	臭気	異常でない	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	—	○				
50	色度	5度	2	2	2	2	2	2	—	○				
51	濁度	2度	0.1	0.1	0.1	0.1	0.2	0.1	—	○				

※1 省略可否判定

過去3年間の最大値と基準値を比較して判定する。

○: 目標値の10%以下
検査頻度を3年に1回とする。◇: 目標値の20%以下
検査頻度を1年に1回とする。△: 目標値の20%を超過
検査省略不可。

—: 水道法に基づき検査省略不可。

新: 項目追加により省略不可。

 : 該当検査頻度
 : 検査頻度変更項目

全項目検査回数表: 棚懸R03

番号	項 目 名	基準値 (mg/l)	過去検査最大値 (H28～R02年度)	H28 最大値	H29 最大値	H30 最大値	R01 最大値	R02 最大値	省略基準 合否 ※1	年間検査頻度				備 考
										12(毎月)	年4回	年1回	1回/3年	
1	一般細菌	100個/ml	8	8	0	1	0	2	—	○				
2	大腸菌	不検出	0	0	0	0	0	0	—	○				
3	カドミウム及びその化合物	0.003	0.0003未満	—	—	< 0.0003	—	—	○			○		
4	水銀及びその化合物	0.0005	0.00005未満	—	—	< 0.00005	—	—	○			○		
5	セレン及びその化合物	0.01	0.001未満	—	—	< 0.001	—	—	○			○		
6	鉛及びその化合物	0.01	0.001	0.001	—	—	0.002	0.001	◇			○		
7	ヒ素及びその化合物	0.01	0.001未満	—	—	< 0.001	—	—	○			○		
8	六価クロム及びその化合物	0.05	0.005未満	—	—	< 0.005	—	< 0.002	○		○			
9	亜硝酸態窒素	0.04	0.004未満	< 0.004	—	—	< 0.004	—	○					
10	シアン化物イオン及び塩化シアン	0.01	0.001未満	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001	—		○			
11	硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素	10	0.2	—	—	0.2	—	—	○			○		
12	フッ素及びその化合物	0.8	0.08未満	—	—	< 0.08	—	—	○			○		
13	ホウ素及びその化合物	1	0.1未満	—	—	< 0.1	—	—	○			○		
14	四塩化炭素	0.002	0.0002未満	—	—	< 0.0002	—	—	○			○		
15	1,4-ジオキサン	0.05	0.005未満	—	—	< 0.005	—	—	○			○		
16	シス1,2ジクロロエチレン、トランス1,2ジクロロエチレン	0.04	0.004未満	—	—	< 0.004	—	—	○			○		
17	ジクロロメタン	0.02	0.002未満	—	—	< 0.002	—	—	○			○		
18	テトラクロロエチレン	0.01	0.001未満	—	—	< 0.001	—	—	○			○		
19	トリクロロエチレン	0.01	0.001未満	—	—	< 0.001	—	—	○			○		
20	ベンゼン	0.01	0.001未満	—	—	< 0.001	—	—	○			○		
21	塩素酸	0.6	0.24	0.24	0.13	0.19	0.15	0.17	—		○			
22	クロロ酢酸	0.02	0.002未満	< 0.002	< 0.002	< 0.002	< 0.002	< 0.002	—		○			
23	クロロホルム	0.06	0.038	0.024	0.027	0.027	0.03	0.025	—		○			
24	ジクロロ酢酸	0.03	0.012	0.012	0.004	0.005	0.003	0.003	—		○			
25	ジブロモクロロメタン	0.1	0.007	0.005	0.003	0.007	0.005	0.006	—		○			
26	臭素酸	0.01	0.002	< 0.001	0.001	0.002	0.002	0.002	—		○			
27	総トリハロメタン	0.1	0.045	0.041	0.039	0.045	0.048	0.047	—		○			
28	トリクロロ酢酸	0.03	0.023	0.012	0.023	0.018	0.017	0.016	—		○			
29	ブロモジクロロメタン	0.03	0.017	0.013	0.009	0.014	0.014	0.016	—		○			
30	ブロモホルム	0.09	0.001未満	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001	—		○			
31	ホルムアルデヒド	0.08	0.008未満	< 0.008	< 0.008	< 0.008	< 0.008	< 0.008	—		○			
32	亜鉛	1	0.01未満	—	—	< 0.01	—	—	○			○		
33	アルミニウム	0.2	0.01	0.01	—	—	0.02	—	◇					
34	鉄	0.3	0.06	0.06	0.05	0.05	0.05	0.08	—	○				* 県指導により毎月
35	銅	1	0.01未満	—	—	< 0.01	—	—	○			○		
36	ナトリウム	200	11	—	—	10.1	—	—	○			○		
37	マンガン	0.05	0.001	—	—	0.001	—	—	○			○		
38	塩化物イオン	200	18.6	15.5	15.5	15.1	15.3	14.9	—	○				
39	カルシウム・マグネシウム等(硬度)	300	31	29	29	29	32	29	—	○				* 県指導により毎月
40	蒸発残留物	500	63	57	51	57	67	61	◇			○		
41	陰イオン界面活性剤	0.2	0.02未満	—	—	< 0.02	—	—	○			○		
42	ジェオスミン	0.00001	0.000001未満	< 0.000001	< 0.000001	< 0.000001	< 0.000001	0.000003	—			1年1回		* 夏季に1回実施
43	2-メチルイソボルネオール	0.00001	0.000001未満	< 0.000001	< 0.000001	< 0.000001	< 0.000001	< 0.000001	—			1年1回		* 夏季に1回実施
44	非イオン界面活性剤	0.02	0.005未満	—	—	< 0.005	< 0.005	< 0.005	△		○			
45	フェノール類	0.005	0.0005未満	—	—	< 0.0005	—	—	○			○		
46	有機物(TOC:有機炭素量)	3	0.9	0.7	0.8	0.9	0.7	0.8	—	○				
47	pH値	5.8～8.6	7.3～8.2	7.3～8.2	7.3～7.6	7.3～7.6	7.4～7.6	7.4～7.6	—	○				
48	味	異常でない	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	—	○				
49	臭気	異常でない	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	—	○				
50	色度	5度	1	1	1	1	1	1	—	○				
51	濁度	2度	0.3	0.3	0.1	0.1	0.1	0.1	—	○				

※1 省略可否判定

過去3年間の最大値と基準値を比較して判定する。

○: 目標値の10%以下
検査頻度を3年に1回とする。◇: 目標値の20%以下
検査頻度を1年に1回とする。△: 目標値の20%を超過
検査省略不可。

—: 水道法に基づき検査省略不可。

新: 項目追加により省略不可。

 : 該当検査頻度
 : 検査頻度変更項目

全項目検査回数表:脇R03

番号	項 目 名	基準値 (mg/l)	過去検査最大値 (H28～R02年度)	H28 最大値	H29 最大値	H30 最大値	R01 最大値	R02 最大値	省略基準 合否 ※1	年間検査頻度				備 考
										12(毎月)	年4回	年1回	1回/3年	
1	一般細菌	100個/ml	8	2	0	0	5	0	—	○				
2	大腸菌	不検出	0	0	0	0	0	0	—	○				
3	カドミウム及びその化合物	0.003	0.0003未満	—	—	< 0.0003	—	—	○			○		
4	水銀及びその化合物	0.0005	0.00005未満	—	—	< 0.00005	—	—	○			○		
5	セレン及びその化合物	0.01	0.001未満	—	—	< 0.001	—	—	○			○		
6	鉛及びその化合物	0.01	0.001未満	—	—	< 0.001	—	—	○			○		
7	ヒ素及びその化合物	0.01	0.001未満	—	—	< 0.001	—	—	○			○		
8	六価クロム及びその化合物	0.05	0.005未満	—	—	< 0.005	—	< 0.002	○		○			
9	亜硝酸態窒素	0.04	0.004未満	< 0.004	—	—	< 0.004	—	◇					
10	シアン化物イオン及び塩化シアン	0.01	0.001未満	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001	—		○			
11	硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素	10	0.19	—	—	0.12	—	—	○			○		
12	フッ素及びその化合物	0.8	0.08未満	—	—	< 0.08	—	—	○			○		
13	ホウ素及びその化合物	1	0.1未満	—	—	< 0.1	—	—	○			○		
14	四塩化炭素	0.002	0.0002未満	—	—	< 0.0002	—	—	○			○		
15	1,4-ジオキサン	0.05	0.005未満	—	—	< 0.005	—	—	○			○		
16	シス1,2ジクロロエチレン、トランス1,2ジクロロエチレン	0.04	0.002未満	—	—	< 0.004	—	—	○			○		
17	ジクロロメタン	0.02	0.002未満	—	—	< 0.002	—	—	○			○		
18	テトラクロロエチレン	0.01	0.001未満	—	—	< 0.001	—	—	○			○		
19	トリクロロエチレン	0.01	0.001未満	—	—	< 0.001	—	—	○			○		
20	ベンゼン	0.01	0.001未満	—	—	< 0.001	—	—	○			○		
21	塩素酸	0.6	0.1	< 0.06	0.1	0.09	0.13	0.16	—		○			
22	クロロ酢酸	0.02	0.002未満	< 0.002	< 0.002	< 0.002	< 0.002	< 0.002	—		○			
23	クロロホルム	0.06	0.036	0.033	0.019	0.019	0.038	0.038	—		○			
24	ジクロロ酢酸	0.03	0.011	0.003	0.011	0.003	0.006	0.003	—		○			
25	ジブromクロロメタン	0.1	0.007	0.005	0.006	0.005	0.006	0.008	—		○			
26	臭素酸	0.01	0.002	0.001	0.002	< 0.001	0.002	0.001	—		○			
27	総トリハロメタン	0.1	0.063	0.054	0.042	0.035	0.055	0.058	—		○			
28	トリクロロ酢酸	0.03	0.02未満	0.018	0.016	0.011	0.017	0.018	—		○			
29	ブromジクロロメタン	0.03	0.02	0.016	0.018	0.011	0.014	0.018	—		○			
30	ブromホルム	0.09	0.001未満	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001	—		○			
31	ホルムアルデヒド	0.08	0.008未満	< 0.008	< 0.008	< 0.008	< 0.008	< 0.008	—		○			
32	亜鉛	1	0.01未満	—	—	< 0.01	—	—	○			○		
33	アルミニウム	0.2	0.02未満	—	—	—	< 0.01	—	◇					
34	鉄	0.3	0.08	0.06	0.07	0.05	0.06	0.09	—	○				* 県指導により毎月
35	銅	1	0.01未満	—	—	< 0.01	—	—	○			○		
36	ナトリウム	200	11.8	—	—	11.8	—	—	○			○		
37	マンガン	0.05	0.001未満	—	—	< 0.001	—	—	○			○		
38	塩化物イオン	200	18.6	15.4	15.5	14.4	15.3	15.0	—	○				
39	カルシウム・マグネシウム等(硬度)	300	29	27	26	26	33	28	—	○				* 県指導により毎月
40	蒸発残留物	500	61	61	61	55	53	62	◇			○		
41	陰イオン界面活性剤	0.2	0.02未満	—	—	< 0.02	—	—	○			○		
42	ジオオスミン	0.00001	0.000001未満	< 0.000001	0.000002	< 0.000001	< 0.000001	< 0.000001	—			1年1回		* 夏季に1回実施
43	2-メチルイソボルネオール	0.00001	0.000001未満	< 0.000001	< 0.000001	< 0.000001	< 0.000001	< 0.000001	—			1年1回		* 夏季に1回実施
44	非イオン界面活性剤	0.02	0.005未満	—	—	< 0.005	< 0.005	< 0.005	△		○			
45	フェノール類	0.005	0.0005未満	—	—	< 0.0005	—	—	○			○		
46	有機物(TOC:有機炭素量)	3	0.9	0.9	0.8	0.9	0.7	0.7	—	○				
47	pH値	5.8～8.6	6.8～7.3	6.9～7.2	6.9～7.3	6.9～7.3	7.0～7.2	6.9～7.3	—	○				
48	味	異常でない	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	—	○				
49	臭気	異常でない	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	—	○				
50	色度	5度	1	1	1	1	1	1	—	○				
51	濁度	2度	0.1	< 0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	—	○				

※1 省略可否判定

過去3年間の最大値と基準値を比較して判定する。

○: 目標値の10%以下
検査頻度を3年に1回とする。◇: 目標値の20%以下
検査頻度を1年に1回とする。△: 目標値の20%を超過
検査省略不可。

—: 水道法に基づき検査省略不可。

新: 項目追加により省略不可。

 : 該当検査頻度
 : 検査頻度変更項目

全項目検査回数表:長坂R03

番号	項 目 名	基準値 (mg/l)	過去検査最大値 (H28～R02年度)	H28 最大値	H29 最大値	H30 最大値	R01 最大値	R02 最大値	省略基準 合否 ※1	年間検査頻度				備 考
										12(毎月)	年4回	年1回	1回/3年	
1	一般細菌	100個/ml	1	0	1	0	18	0	—	○				
2	大腸菌	不検出	0	0	0	0	0	0	—	○				
3	カドミウム及びその化合物	0.003	0.0003未満	<0.0003	<0.0003	—	—	—	○			○		
4	水銀及びその化合物	0.0005	0.00005未満	<0.00005	<0.00005	—	—	—	○			○		
5	セレン及びその化合物	0.01	0.001未満	<0.001	<0.001	—	—	—	○			○		
6	鉛及びその化合物	0.01	0.001未満	<0.001	<0.001	—	—	—	○			○		
7	ヒ素及びその化合物	0.01	0.001未満	<0.001	<0.001	—	—	—	○			○		
8	六価クロム及びその化合物	0.05	0.005未満	<0.005	<0.005	—	—	<0.002	○		○			
9	亜硝酸態窒素	0.04	0.004未満	<0.004	<0.004	—	—	—	○					
10	シアン化物イオン及び塩化シアン	0.01	0.001未満	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	—		○			
11	硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素	10	0.32	0.32	0.34	—	—	—	○			○		
12	フッ素及びその化合物	0.8	0.08未満	<0.08	<0.08	—	—	—	○			○		
13	ホウ素及びその化合物	1	0.1未満	<0.1	<0.1	—	—	—	○			○		
14	四塩化炭素	0.002	0.0002未満	<0.0002	<0.0002	—	—	—	○			○		
15	1,4-ジオキサン	0.05	0.005未満	<0.005	<0.005	—	—	—	○			○		
16	シス1,2ジクロロエチレン、トランス1,2ジクロロエチレン	0.04	0.004未満	<0.004	<0.004	—	—	—	○			○		
17	ジクロロメタン	0.02	0.002未満	<0.002	<0.002	—	—	—	○			○		
18	テトラクロロエチレン	0.01	0.001未満	<0.001	<0.001	—	—	—	○			○		
19	トリクロロエチレン	0.01	0.001未満	<0.001	<0.001	—	—	—	○			○		
20	ベンゼン	0.01	0.001未満	<0.001	<0.001	—	—	—	○			○		
21	塩素酸	0.6	0.14	0.12	0.11	0.1	0.22	0.15	—		○			
22	クロロ酢酸	0.02	0.002未満	<0.002	<0.002	<0.002	<0.002	<0.002	—		○			
23	クロロホルム	0.06	0.043	0.02	0.015	0.022	0.035	0.031	—		○			
24	ジクロロ酢酸	0.03	0.006	0.006	<0.003	0.005	0.006	0.003	—		○			
25	ジブロモクロロメタン	0.1	0.007	0.004	0.006	0.006	0.006	0.008	—		○			
26	臭素酸	0.01	0.001	0.001	0.002	0.001	0.002	0.002	—		○			
27	総トリハロメタン	0.1	0.072	0.036	0.036	0.041	0.053	0.063	—		○			
28	トリクロロ酢酸	0.03	0.018	0.018	0.015	0.011	0.016	0.017	—		○			
29	ブロモジクロロメタン	0.03	0.022	0.012	0.015	0.013	0.014	0.018	—		○			
30	ブロモホルム	0.09	0.001未満	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	—		○			
31	ホルムアルデヒド	0.08	0.008未満	<0.008	<0.008	<0.008	<0.008	<0.008	—		○			
32	亜鉛	1	0.01未満	<0.01	<0.01	—	—	—	○			○		
33	アルミニウム	0.2	0.02未満	<0.02	0.01	—	—	—	○			○		
34	鉄	0.3	0.03未満	0.11	0.1	0.1	0.08	0.09	—	○				* 県指導により毎月
35	銅	1	0.01未満	<0.01	0.02	—	—	—	○			○		
36	ナトリウム	200	12.9	12.9	12.8	—	—	—	○			○		
37	マンガン	0.05	0.001未満	<0.001	0.002	—	—	—	○			○		
38	塩化物イオン	200	18.1	15.5	15.4	14.6	15.4	15.1	—	○				
39	カルシウム・マグネシウム等(硬度)	300	28	27	29	28	33	29	—	○				* 県指導により毎月
40	蒸発残留物	500	63	60	74	58	51	65	◇			○		
41	陰イオン界面活性剤	0.2	0.02未満	<0.02	<0.02	—	—	—	○			○		
42	ジオオスミン	0.00001	0.000001未満	<0.000001	0.000002	<0.000001	<0.000001	<0.000001	—			1年1回		* 夏季に1回実施
43	2-メチルイソボルネオール	0.00001	0.000001未満	<0.000001	<0.000001	<0.000001	<0.000001	<0.000001	—			1年1回		* 夏季に1回実施
44	非イオン界面活性剤	0.02	0.005未満	<0.005	<0.005	—	<0.005	<0.005	△		○			
45	フェノール類	0.005	0.0005未満	<0.0005	<0.0005	—	—	—	○			○		
46	有機物(TOC:有機炭素量)	3	0.8	0.8	0.8	0.9	0.7	0.7	—	○				
47	pH値	5.8～8.6	7.3～7.6	7.3～7.6	7.2～7.6	7.2～7.5	7.3～7.6	7.3～7.5	—	○				
48	味	異常でない	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	—	○				
49	臭気	異常でない	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	—	○				
50	色度	5度	2	2	1	1	1	1	—	○				
51	濁度	2度	0.2	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	—	○				

※1 省略可否判定

過去3年間の最大値と基準値を比較して判定する。

○: 目標値の10%以下
検査頻度を3年に1回とする。◇: 目標値の20%以下
検査頻度を1年に1回とする。△: 目標値の20%を超過
検査省略不可。

一: 水道法に基づき検査省略不可。

新: 項目追加により省略不可。

 : 該当検査頻度
 : 検査頻度変更項目

全項目検査回数表:一ノ瀬R03

番号	項 目 名	基準値 (mg/l)	過去検査最大値 (H28～R02年度)	H28 最大値	H29 最大値	H30 最大値	R01 最大値	R02 最大値	省略基準 合否 ※1	年間検査頻度				備 考
										12(毎月)	年4回	年1回	1回/3年	
1	一般細菌	100個/ml	3	3	0	1	9	1	—	○				
2	大腸菌	不検出	0	0	0	0	0	0	—	○				
3	カドミウム及びその化合物	0.003	0.0003未満	—	—	< 0.0003	—	—	○			○		
4	水銀及びその化合物	0.0005	0.00005未満	—	—	< 0.00005	—	—	○			○		
5	セレン及びその化合物	0.01	0.001未満	—	—	< 0.001	—	—	○			○		
6	鉛及びその化合物	0.01	0.001未満	—	—	< 0.001	—	—	○			○		
7	ヒ素及びその化合物	0.01	0.001未満	—	—	< 0.001	—	—	○			○		
8	六価クロム及びその化合物	0.05	0.005未満	—	—	< 0.005	—	< 0.002	○		○			
9	亜硝酸態窒素	0.04	0.004未満	< 0.004	—	—	< 0.004	—	◇					
10	シアン化物イオン及び塩化シアン	0.01	0.001未満	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001	—		○			
11	硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素	10	0.18	—	—	0.12	—	—	○			○		
12	フッ素及びその化合物	0.8	0.08未満	—	—	< 0.08	—	—	○			○		
13	ホウ素及びその化合物	1	0.1未満	—	—	< 0.1	—	—	○			○		
14	四塩化炭素	0.002	0.0002未満	—	—	< 0.0002	—	—	○			○		
15	1,4-ジオキサン	0.05	0.005未満	—	—	< 0.005	—	—	○			○		
16	シス1,2ジクロロエチレン、トランス1,2ジクロロエチレン	0.04	0.002未満	—	—	< 0.004	—	—	○			○		
17	ジクロロメタン	0.02	0.002未満	—	—	< 0.002	—	—	○			○		
18	テトラクロロエチレン	0.01	0.001未満	—	—	< 0.001	—	—	○			○		
19	トリクロロエチレン	0.01	0.001未満	—	—	< 0.001	—	—	○			○		
20	ベンゼン	0.01	0.001未満	—	—	< 0.001	—	—	○			○		
21	塩素酸	0.6	0.34	0.34	0.13	0.16	0.16	0.16	—		○			
22	クロロ酢酸	0.02	0.002未満	< 0.002	< 0.002	< 0.002	< 0.002	< 0.002	—		○			
23	クロロホルム	0.06	0.034	0.033	0.017	0.02	0.036	0.035	—		○			
24	ジクロロ酢酸	0.03	0.006	0.004	0.004	0.006	0.006	0.004	—		○			
25	ジブロモクロロメタン	0.1	0.006	0.005	0.006	0.005	0.006	0.008	—		○			
26	臭素酸	0.01	0.002	< 0.001	0.002	< 0.001	0.002	0.002	—		○			
27	総トリハロメタン	0.1	0.056	0.052	0.04	0.037	0.053	0.054	—		○			
28	トリクロロ酢酸	0.03	0.02	0.02	0.015	0.012	0.016	0.017	—		○			
29	ブロモジクロロメタン	0.03	0.017	0.016	0.017	0.012	0.014	0.016	—		○			
30	ブロモホルム	0.09	0.001未満	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001	—		○			
31	ホルムアルデヒド	0.08	0.008未満	< 0.008	< 0.008	< 0.008	< 0.008	< 0.008	—		○			
32	亜鉛	1	0.01未満	—	—	< 0.01	—	—	○			○		
33	アルミニウム	0.2	0.02未満	—	—	—	0.01	—	◇					
34	鉄	0.3	0.05	0.04	0.04	0.05	0.04	0.04	—	○				* 県指導により毎月
35	銅	1	0.01未満	—	—	< 0.01	—	—	○			○		
36	ナトリウム	200	11.7	—	—	11.7	—	—	○			○		
37	マンガン	0.05	0.001未満	—	—	< 0.001	—	—	○			○		
38	塩化物イオン	200	18	15.8	15.5	15.1	15.4	15.1	—	○				
39	カルシウム・マグネシウム等(硬度)	300	28	27	27	27	30	29	—	○				* 県指導により毎月
40	蒸発残留物	500	63	62	63	59	47	65	◇			○		
41	陰イオン界面活性剤	0.2	0.02未満	—	—	< 0.02	—	—	○			○		
42	ジェオスミン	0.00001	0.000001未満	< 0.000001	0.000002	< 0.000001	< 0.000001	< 0.000001	—			1年1回		* 夏季に1回実施
43	2-メチルイソボルネオール	0.00001	0.000001未満	< 0.000001	< 0.000001	< 0.000001	< 0.000001	< 0.000001	—			1年1回		* 夏季に1回実施
44	非イオン界面活性剤	0.02	0.005未満	—	—	< 0.005	< 0.005	< 0.005	△		○			
45	フェノール類	0.005	0.0005未満	—	—	< 0.0005	—	—	○			○		
46	有機物(TOC:有機炭素量)	3	0.9	0.9	0.8	0.9	0.7	0.7	—	○				
47	pH値	5.8～8.6	7.1～7.5	7.1～7.4	7.1～7.5	7.1～7.4	7.2～7.4	7.1～7.4	—	○				
48	味	異常でない	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	—	○				
49	臭気	異常でない	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	—	○				
50	色度	5度	1	< 1	1	1	1	1	—	○				
51	濁度	2度	0.1	< 0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	—	○				

※1 省略可否判定

過去3年間の最大値と基準値を比較して判定する。

○: 目標値の10%以下
検査頻度を3年に1回とする。◇: 目標値の20%以下
検査頻度を1年に1回とする。△: 目標値の20%を超過
検査省略不可。

—: 水道法に基づき検査省略不可。

新: 項目追加により省略不可。

 : 該当検査頻度
 : 検査頻度変更項目

全項目検査回数表:上中R03

番号	項 目 名	基準値 (mg/l)	過去検査最大値 (H28～R02年度)	H28 最大値	H29 最大値	H30 最大値	R01 最大値	R02 最大値	省略基準 合否 ※1	年間検査頻度				備 考
										12(毎月)	年4回	年1回	1回/3年	
1	一般細菌	100個/ml	1	0	0	0	3	1	—	○				
2	大腸菌	不検出	0	0	0	0	0	0	—	○				
3	カドミウム及びその化合物	0.003	0.0003未満	—	—	< 0.0003	—	—	○			○		
4	水銀及びその化合物	0.0005	0.00005未満	—	—	< 0.00005	—	—	○			○		
5	セレン及びその化合物	0.01	0.001未満	—	—	< 0.001	—	—	○			○		
6	鉛及びその化合物	0.01	0.001未満	< 0.001	—	—	<0.001	—	◇			○		
7	ヒ素及びその化合物	0.01	0.001未満	—	—	< 0.001	—	—	○			○		
8	六価クロム及びその化合物	0.05	0.005未満	—	—	< 0.005	—	<0.002	○		○			
9	亜硝酸態窒素	0.04	0.004未満	< 0.004	—	—	<0.004	—	◇					
10	シアン化物イオン及び塩化シアン	0.01	0.001未満	< 0.001	0.002	< 0.001	<0.001	<0.001	—		○			
11	硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素	10	0.28	—	—	0.28	—	—	○			○		
12	フッ素及びその化合物	0.8	0.08未満	—	—	< 0.08	—	—	○			○		
13	ホウ素及びその化合物	1	0.1未満	—	—	< 0.1	—	—	○			○		
14	四塩化炭素	0.002	0.0002未満	—	—	< 0.0002	—	—	○			○		
15	1,4-ジオキサン	0.05	0.005未満	—	—	< 0.005	—	—	○			○		
16	シス1,2ジクロロエチレン、トランス1,2ジクロロエチレン	0.04	0.004未満	—	—	< 0.004	—	—	○			○		
17	ジクロロメタン	0.02	0.002未満	—	—	< 0.002	—	—	○			○		
18	テトラクロロエチレン	0.01	0.001未満	—	—	< 0.001	—	—	○			○		
19	トリクロロエチレン	0.01	0.001未満	—	—	< 0.001	—	—	○			○		
20	ベンゼン	0.01	0.001未満	—	—	< 0.001	—	—	○			○		
21	塩素酸	0.6	0.14	0.12	0.14	0.14	0.17	0.16	—		○			
22	クロロ酢酸	0.02	0.002未満	< 0.002	<0.002	<0.002	<0.002	<0.002	—		○			
23	クロロホルム	0.06	0.032	0.014	0.03	0.032	0.028	0.027	—		○			
24	ジクロロ酢酸	0.03	0.012	0.003	0.004	0.012	0.004	0.004	—		○			
25	ジブromクロロメタン	0.1	0.005	0.004	0.005	0.004	0.005	0.005	—		○			
26	臭素酸	0.01	0.002	0.002	0.002	<0.001	0.003	0.002	—		○			
27	総トリハロメタン	0.1	0.048	0.028	0.028	0.048	0.046	0.047	—		○			
28	トリクロロ酢酸	0.03	0.019	0.019	0.013	0.018	0.014	0.014	—		○			
29	ブromジクロロメタン	0.03	0.015	0.01	0.015	0.012	0.015	0.015	—		○			
30	ブromホルム	0.09	0.001未満	< 0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	—		○			
31	ホルムアルデヒド	0.08	0.008未満	< 0.008	<0.008	<0.008	<0.008	<0.008	—		○			
32	亜鉛	1	0.01未満	—	—	<0.01	—	—	○			○		
33	アルミニウム	0.2	0.02	—	—	<0.01	—	—	◇			○		
34	鉄	0.3	0.04	< 0.03	<0.03	0.04	<0.03	<0.03	—	○				* 県指導により毎月
35	銅	1	0.02	—	—	0.02	—	—	○			○		
36	ナトリウム	200	11.6	—	—	10.9	—	—	○			○		
37	マンガン	0.05	0.001未満	—	—	<0.001	—	—	○			○		
38	塩化物イオン	200	18.4	15.2	15.4	14.6	14.7	14.9	—	○				
39	カルシウム・マグネシウム等(硬度)	300	30	30	29	29	31	29	—	○				* 県指導により毎月
40	蒸発残留物	500	69	54	54	62	48	66	—			○		
41	陰イオン界面活性剤	0.2	0.02未満	—	—	<0.02	—	—	○			○		
42	ジェオスミン	0.00001	0.000001未満	<0.000001	<0.000001	<0.000001	<0.000001	0.000002	—			1年1回		* 夏季に1回実施
43	2-メチルイソボルネオール	0.00001	0.000002	<0.000001	0.000002	<0.000001	<0.000001	<0.000001	—			1年1回		* 夏季に1回実施
44	非イオン界面活性剤	0.02	0.005未満	—	—	<0.005	<0.005	<0.005	△		○			
45	フェノール類	0.005	0.0005未満	—	—	<0.0005	—	—	○			○		
46	有機物(TOC:有機炭素量)	3	0.9	0.9	0.8	0.9	0.7	0.8	—	○				
47	pH値	5.8～8.6	7.1～7.5	7.2～7.4	7.1～7.5	7.1～7.4	7.2～7.5	7.2～7.4	—	○				
48	味	異常でない	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	—	○				
49	臭気	異常でない	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	—	○				
50	色度	5度	1	<1	1	<1	<1	<1	—	○				
51	濁度	2度	0.1	<0.1	0.1	<0.1	<0.1	<0.1	—	○				

※1 省略可否判定

過去3年間の最大値と基準値を比較して判定する。

○: 目標値の10%以下
検査頻度を3年に1回とする。◇: 目標値の20%以下
検査頻度を1年に1回とする。△: 目標値の20%を超過
検査省略不可。

—: 水道法に基づき検査省略不可。

新: 項目追加により省略不可。

 : 該当検査頻度
 : 検査頻度変更項目

全項目検査回数表:針木R03

番号	項 目 名	基準値 (mg/l)	過去検査最大値 (H28～R02年度)	H28 最大値	H29 最大値	H30 最大値	R01 最大値	R02 最大値	省略基準 合 否 ※1	年間検査頻度				備 考
										12(毎月)	年4回	年1回	1回/3年	
1	一般細菌	100個/ml	1	1	1	0	6	3	—	○				
2	大腸菌	不検出	0	0	0	0	0	0	—	○				
3	カドミウム及びその化合物	0.003	0.003未満	—	—	< 0.003	—	—	○			○		
4	水銀及びその化合物	0.0005	0.00005未満	—	—	< 0.00005	—	—	○			○		
5	セレン及びその化合物	0.01	0.001未満	—	—	< 0.001	—	—	○			○		
6	鉛及びその化合物	0.01	0.003	< 0.001	< 0.001	< 0.001	—	—	△			○		
7	ヒ素及びその化合物	0.01	0.001未満	—	—	< 0.001	—	—	○			○		
8	六価クロム及びその化合物	0.05	0.005未満	—	—	< 0.005	—	< 0.002	○		○			
9	亜硝酸態窒素	0.04	0.004未満	< 0.004	—	—	< 0.004	—	◇					
10	シアン化物イオン及び塩化シアン	0.01	0.001未満	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001	—		○			
11	硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素	10	0.35	—	—	0.13	—	—	○			○		
12	フッ素及びその化合物	0.8	0.08未満	—	—	< 0.08	—	—	○			○		
13	ホウ素及びその化合物	1	0.1未満	—	—	< 0.1	—	—	○			○		
14	四塩化炭素	0.002	0.0002	—	—	< 0.0002	—	—	○			○		
15	1,4-ジオキサン	0.05	0.005未満	—	—	< 0.005	—	—	○			○		
16	シス1,2ジクロロエチレン、トランス1,2ジクロロエチレン	0.04	0.004未満	—	—	< 0.004	—	—	○			○		
17	ジクロロメタン	0.02	0.002未満	—	—	< 0.002	—	—	○			○		
18	テトラクロロエチレン	0.01	0.001未満	—	—	< 0.001	—	—	○			○		
19	トリクロロエチレン	0.01	0.001未満	—	—	< 0.001	—	—	○			○		
20	ベンゼン	0.01	0.001未満	—	—	< 0.001	—	—	○			○		
21	塩素酸	0.6	0.54	0.43	0.54	0.24	0.51	0.36	—		○			
22	クロロ酢酸	0.02	0.002未満	< 0.002	< 0.002	< 0.002	< 0.002	< 0.002	—		○			
23	クロロホルム	0.06	0.035	0.03	0.035	0.023	0.035	0.023	—		○			
24	ジクロロ酢酸	0.03	0.009	0.003	0.009	0.005	0.004	0.003	—		○			
25	ジブromクロロメタン	0.1	0.009	0.005	0.009	0.006	0.006	0.007	—		○			
26	臭素酸	0.01	0.002	0.001	0.002	0.002	0.002	0.001	—		○			
27	総トリハロメタン	0.1	0.063	0.047	0.063	0.04	0.053	0.049	—		○			
28	トリクロロ酢酸	0.03	0.021	0.021	0.016	0.011	0.016	0.014	—		○			
29	ブromジクロロメタン	0.03	0.019	0.013	0.019	0.011	0.014	0.014	—		○			
30	ブromホルム	0.09	0.001未満	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001	—		○			
31	ホルムアルデヒド	0.08	0.008未満	< 0.008	< 0.008	< 0.008	< 0.008	< 0.008	—		○			
32	亜鉛	1	0.01	—	—	—	0.01	—	◇					
33	アルミニウム	0.2	0.02	—	—	—	0.02	—	◇					
34	鉄	0.3	0.11	0.04	0.05	0.06	0.06	0.06	—	○				* 県指導により毎月
35	銅	1	0.01	—	—	—	0.01	—	◇					
36	ナトリウム	200	12.1	—	—	—	12.1	—	◇					
37	マンガン	0.05	0.001未満	—	—	—	< 0.001	—	◇					
38	塩化物イオン	200	18.4	16.4	14.9	15.5	15.9	15.6	—	○				
39	カルシウム・マグネシウム等(硬度)	300	29	29	28	28	31	30	—	○				* 県指導により毎月
40	蒸発残留物	500	65	65	59	59	56	73	◇			○		
41	陰イオン界面活性剤	0.2	0.02未満	—	—	< 0.02	—	—	○			○		
42	ジオアスミン	0.00001	0.000001	< 0.000001	0.000001	< 0.000001	0.000002	0.000002	—			1年1回		* 夏季に1回実施
43	2-メチルイソボルネオール	0.00001	0.000001未満	< 0.000001	< 0.000001	< 0.000001	< 0.000001	< 0.000001	—			1年1回		* 夏季に1回実施
44	非イオン界面活性剤	0.02	0.005未満	—	—	< 0.005	< 0.005	< 0.005	△		○			
45	フェノール類	0.005	0.0005未満	—	—	< 0.0005	—	—	○			○		
46	有機物(TOC:有機炭素量)	3	0.8	0.8	0.8	0.8	0.7	0.7	—	○				
47	pH値	5.8～8.6	7.2～8.1	7.4～7.9	7.2～8.0	7.4～8.1	7.7～8.2	7.6～8.3	—	○				
48	味	異常でない	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	—	○				
49	臭気	異常でない	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	—	○				
50	色度	5度	1	< 1	1	< 1	< 1	< 1	—	○				
51	濁度	2度	0.1	< 0.1	0.1	< 0.1	< 0.1	< 0.1	—	○				

※1 省略可否判定

過去3年間の最大値と基準値を比較して判定する。

○: 目標値の10%以下
検査頻度を3年に1回とする。◇: 目標値の20%以下
検査頻度を1年に1回とする。△: 目標値の20%を超過
検査省略不可。

一: 水道法に基づき検査省略不可。

新: 項目追加により省略不可。

 : 該当検査頻度
 : 検査頻度変更項目

全項目検査回数表:細越R03

番号	項 目 名	基準値 (mg/l)	過去検査最大値 (H28～R02年度)	H28 最大値	H29 最大値	H30 最大値	R01 最大値	R02 最大値	省略基準 合否 ※2	年間検査頻度				備 考
										12(毎月)	年4回	年1回	1回/3年	
1	一般細菌	100個/ml	1	0	0	0	0	0	—	○				
2	大腸菌	不検出	0	0	0	0	0	0	—	○				
3	カドミウム及びその化合物	0.003	0.0003未満	—	—	< 0.0003	—	—	○			○		
4	水銀及びその化合物	0.0005	0.00005未満	—	—	< 0.00005	—	—	○			○		
5	セレン及びその化合物	0.01	0.001未満	—	—	< 0.001	—	—	○			○		
6	鉛及びその化合物	0.01	0.003	0.002	0.001	< 0.001	—	—	○			○		
7	ヒ素及びその化合物	0.01	0.001未満	—	—	< 0.001	—	—	○			○		
8	六価クロム及びその化合物	0.05	0.005未満	—	—	< 0.005	—	< 0.002	○		○			
9	亜硝酸態窒素	0.04	0.004未満	< 0.004	—	—	< 0.004	—	○			○		
10	シアン化物イオン及び塩化シアン	0.01	0.002	< 0.001	0.002	< 0.001	< 0.001	< 0.001	—		○			
11	硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素	10	0.28	—	—	0.28	—	—	○			○		
12	フッ素及びその化合物	0.8	0.08未満	—	—	< 0.08	—	—	○			○		
13	ホウ素及びその化合物	1	0.1未満	—	—	< 0.1	—	—	○			○		
14	四塩化炭素	0.002	0.0002未満	—	—	< 0.0002	—	—	○			○		
15	1,4-ジオキサン	0.05	0.005未満	—	—	< 0.005	—	—	○			○		
16	シス1,2ジクロロエチレン、トランス1,2ジクロロエチレン	0.04	0.004未満	—	—	< 0.004	—	—	○			○		
17	ジクロロメタン	0.02	0.002未満	—	—	< 0.002	—	—	○			○		
18	テトラクロロエチレン	0.01	0.001未満	—	—	< 0.001	—	—	○			○		
19	トリクロロエチレン	0.01	0.001未満	—	—	< 0.001	—	—	○			○		
20	ベンゼン	0.01	0.001未満	—	—	< 0.001	—	—	○			○		
21	塩素酸	0.6	0.18	0.09	0.08	0.14	0.19	0.13	—		○			
22	クロロ酢酸	0.02	0.002未満	< 0.002	< 0.002	< 0.002	< 0.002	< 0.002	—		○			
23	クロロホルム	0.06	0.034	0.041	0.024	0.034	0.036	0.028	—		○			
24	ジクロロ酢酸	0.03	0.014	0.014	0.007	0.012	0.005	0.004	—		○			
25	ジブロモクロロメタン	0.1	0.005	0.004	0.004	0.005	0.006	0.004	—		○			
26	臭素酸	0.01	0.002	0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001	—		○			
27	総トリハロメタン	0.1	0.053	0.06	0.04	0.053	0.058	0.045	—		○			
28	トリクロロ酢酸	0.03	0.018	0.017	0.014	0.018	0.013	0.015	—		○			
29	ブロモジクロロメタン	0.03	0.016	0.016	0.012	0.014	0.017	0.013	—		○			
30	ブロモホルム	0.09	0.001未満	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001	—		○			
31	ホルムアルデヒド	0.08	0.008未満	< 0.008	< 0.008	< 0.008	< 0.008	< 0.008	—		○			
32	亜鉛	1	0.01未満	—	—	< 0.01	—	—	○			○		
33	アルミニウム	0.2	0.02未満	—	—	< 0.01	—	—	○			○		
34	鉄	0.3	0.25	0.06	0.1	0.09	0.14	0.18	—	○				* 県指導により毎月
35	銅	1	0.02未満	—	—	< 0.02	—	—	○			○		
36	ナトリウム	200	11.6	—	—	11.1	—	—	○			○		
37	マンガン	0.05	0.002未満	—	—	< 0.001	—	—	○			○		
38	塩化物イオン	200	18.4	15	15.2	14.6	15	14.5	—	○				
39	カルシウム・マグネシウム等(硬度)	300	27	27	26	26	28	27	—	○				* 県指導により毎月
40	蒸発残留物	500	60	52	49	60	46	63	◇			○		
41	陰イオン界面活性剤	0.2	0.02未満	—	—	< 0.02	—	—	○			○		
42	ジェオスミン	0.00001	0.000001未満	< 0.000001	< 0.000001	< 0.000001	< 0.000001	< 0.000001	—			1年1回		* 夏季に1回実施
43	2-メチルイソボルネオール	0.00001	0.000001	< 0.000001	0.000001	< 0.000001	< 0.000001	< 0.000001	—			1年1回		* 夏季に1回実施
44	非イオン界面活性剤	0.02	0.005未満	—	—	< 0.005	< 0.005	< 0.005	○		○			
45	フェノール類	0.005	0.0005未満	—	—	< 0.0005	—	—	○			○		
46	有機物(TOC:有機炭素量)	3	0.9	0.9	0.8	0.9	0.7	0.7	—	○				
47	pH値	5.8～8.6	7.1～7.4	7.1～7.4	7.1～7.4	7.2～7.4	7.3～7.5	7.3～7.5	—	○				
48	味	異常でない	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	—	○				
49	臭気	異常でない	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	—	○				
50	色度	5度	1	1	1	< 1	< 1	< 1	—	○				
51	濁度	2度	0.2	0.1	0.1	< 0.1	0.2	< 0.1	—	○				

※1 省略可否判定

過去3年間の最大値と基準値を
比較して判定する。○: 目標値の10%以下
検査頻度を3年に1回とする。◇: 目標値の20%以下
検査頻度を1年に1回とする。△: 目標値の20%を超過
検査省略不可。

一: 水道法に基づき検査省略不可。

新: 項目追加により省略不可。

 : 該当検査頻度
 : 検査頻度変更項目

全項目検査回数表:赤毛・土倉R03

番号	項 目 名	基準値 (mg/l)	過去検査最大値 (H28～R02年度)	H28 最大値	H29 最大値	H30 最大値	R01 最大値	R02 最大値	省略基準 合否 ※2	年間検査頻度				備 考
										12(毎月)	年4回	年1回	1回/3年	
1	一般細菌	100個/ml	0	0	0	1	1	1	—	○				
2	大腸菌	不検出	0	0	0	0	0	0	—	○				
3	カドミウム及びその化合物	0.003	0.0003未満	—	—	< 0.0003	—	—	○			○		
4	水銀及びその化合物	0.0005	0.00005未満	—	—	< 0.00005	—	—	○			○		
5	セレン及びその化合物	0.01	0.001未満	—	—	< 0.001	—	—	○			○		
6	鉛及びその化合物	0.01	0.001未満	—	—	< 0.001	—	—	○			○		
7	ヒ素及びその化合物	0.01	0.001未満	—	—	< 0.001	—	—	○			○		
8	六価クロム及びその化合物	0.05	0.005未満	—	—	< 0.005	—	< 0.002	○		○			
9	亜硝酸態窒素	0.04	0.004未満	< 0.004	—	—	< 0.004	—	◇					
10	シアン化物イオン及び塩化シアン	0.01	0.001未満	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001	—		○			
11	硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素	10	0.32	—	—	0.25	—	—	○			○		
12	フッ素及びその化合物	0.8	0.08未満	—	—	< 0.08	—	—	○			○		
13	ホウ素及びその化合物	1	0.1未満	—	—	< 0.1	—	—	○			○		
14	四塩化炭素	0.002	0.0002未満	—	—	< 0.0002	—	—	○			○		
15	1,4-ジオキサン	0.05	0.005未満	—	—	< 0.005	—	—	○			○		
16	シス1,2ジクロロエチレン、トランス1,2ジクロロエチレン	0.04	0.002未満	—	—	< 0.004	—	—	○			○		
17	ジクロロメタン	0.02	0.002未満	—	—	< 0.002	—	—	○			○		
18	テトラクロロエチレン	0.01	0.001未満	—	—	< 0.001	—	—	○			○		
19	トリクロロエチレン	0.01	0.001未満	—	—	< 0.001	—	—	○			○		
20	ベンゼン	0.01	0.001未満	—	—	< 0.001	—	—	○			○		
21	塩素酸	0.6	0.09	< 0.06	< 0.06	0.09	0.06	0.08	—		○			
22	クロロ酢酸	0.02	0.002未満	< 0.002	< 0.002	< 0.002	< 0.002	< 0.002	—		○			
23	クロロホルム	0.06	0.006	0.004	0.004	0.003	0.011	0.009	—		○			
24	ジクロロ酢酸	0.03	0.004未満	0.003	0.003	< 0.003	< 0.003	< 0.003	—		○			
25	ジブromクロロメタン	0.1	0.012	0.009	0.012	0.009	0.008	0.008	—		○			
26	臭素酸	0.01	0.001未満	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001	—		○			
27	総トリハロメタン	0.1	0.024	0.022	0.024	0.018	0.028	0.028	—		○			
28	トリクロロ酢酸	0.03	0.006	0.003	0.004	0.003	0.003	0.005	—		○			
29	ブromジクロロメタン	0.03	0.009	0.007	0.009	0.006	0.009	0.01	—		○			
30	ブromホルム	0.09	0.004	0.002	0.004	0.003	0.002	0.003	—		○			
31	ホルムアルデヒド	0.08	0.008未満	< 0.008	< 0.008	< 0.008	< 0.008	< 0.008	—		○			
32	亜鉛	1	0.01未満	—	—	< 0.01	—	—	○			○		
33	アルミニウム	0.2	0.01	—	—	—	0.02	—	◇					
34	鉄	0.3	0.06	< 0.03	< 0.03	0.06	< 0.03	0.04	—	○				* 県指導により毎月
35	銅	1	0.01未満	—	—	< 0.01	—	—	○			○		
36	ナトリウム	200	16.6	—	—	16.6	—	—	○			○		
37	マンガン	0.05	0.001未満	—	—	< 0.001	—	—	○			○		
38	塩化物イオン	200	18.5	10.9	11.8	14.1	14.8	11.9	—	○				
39	カルシウム・マグネシウム等(硬度)	300	38	33	26	38	41	38	—	○				* 県指導により毎月
40	蒸発残留物	500	91	51	68	91	77	56	◇			○		
41	陰イオン界面活性剤	0.2	0.02未満	—	—	< 0.02	—	—	○			○		
42	ジェオスミン	0.00001	0.000002	< 0.000001	< 0.000001	0.000002	< 0.000001	< 0.000001	—			1年1回		* 夏季に1回実施
43	2-メチルイソボルネオール	0.00001	0.000001未満	< 0.000001	< 0.000001	< 0.000001	< 0.000001	< 0.000001	—			1年1回		* 夏季に1回実施
44	非イオン界面活性剤	0.02	0.005未満	—	—	< 0.005	< 0.005	< 0.005	△		○			
45	フェノール類	0.005	0.0005未満	—	—	< 0.0005	—	—	○			○		
46	有機物(TOC:有機炭素量)	3	0.8	0.3	0.4	0.6	0.5	0.3	—	○				
47	pH値	5.8～8.6	7.0～7.7	7.0～7.5	7.0～7.4	7.0～7.6	7.1～7.6	7.1～7.5	—	○				
48	味	異常でない	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	—	○				
49	臭気	異常でない	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	—	○				
50	色度	5度	1	< 1	1	< 1	< 1	< 1	—	○				
51	濁度	2度	0.1	< 0.1	0.1	< 0.1	< 0.1	< 0.1	—	○				

※1 省略可否判定

過去3年間の最大値と基準値を比較して判定する。

○: 目標値の10%以下
検査頻度を3年に1回とする。◇: 目標値の20%以下
検査頻度を1年に1回とする。△: 目標値の20%を超過
検査省略不可。

—: 水道法に基づき検査省略不可。

新: 項目追加により省略不可。

 : 該当検査頻度
 : 検査頻度変更項目

全項目検査回数表:坪池R03

番号	項 目 名	基準値 (mg/l)	過去検査最大値 (H28～R02年度)	H28 最大値	H29 最大値	H30 最大値	R01 最大値	R02 最大値	省略基準 合否 ※2	年間検査頻度				備 考
										12(毎月)	年4回	年1回	1回/3年	
1	一般細菌	100個/ml	1	0	0	0	0	0	—	○				
2	大腸菌	不検出	0	0	0	0	0	0	—	○				
3	カドミウム及びその化合物	0.003	0.0003未満	—	—	< 0.0003	—	—	○			○		
4	水銀及びその化合物	0.0005	0.00005未満	—	—	< 0.00005	—	—	○			○		
5	セレン及びその化合物	0.01	0.001未満	—	—	< 0.001	—	—	○			○		
6	鉛及びその化合物	0.01	0.001未満	—	—	< 0.001	—	—	○			○		
7	ヒ素及びその化合物	0.01	0.001未満	—	—	< 0.001	—	—	○			○		
8	六価クロム及びその化合物	0.05	0.005未満	—	—	< 0.005	—	< 0.002	○		○			
9	亜硝酸態窒素	0.04	0.004未満	< 0.004	—	—	< 0.004	—	◇					
10	シアン化物イオン及び塩化シアン	0.01	0.001未満	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001	—		○			
11	硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素	10	0.37	—	—	0.28	—	—	○			○		
12	フッ素及びその化合物	0.8	0.08未満	—	—	< 0.08	—	—	○			○		
13	ホウ素及びその化合物	1	0.1未満	—	—	< 0.1	—	—	○			○		
14	四塩化炭素	0.002	0.0002未満	—	—	< 0.0002	—	—	○			○		
15	1,4-ジオキサン	0.05	0.005未満	—	—	< 0.005	—	—	○			○		
16	シス1,2ジクロロエチレン、トランス1,2ジクロロエチレン	0.04	0.002未満	—	—	< 0.004	—	—	○			○		
17	ジクロロメタン	0.02	0.002未満	—	—	< 0.002	—	—	○			○		
18	テトラクロロエチレン	0.01	0.001未満	—	—	< 0.001	—	—	○			○		
19	トリクロロエチレン	0.01	0.001未満	—	—	< 0.001	—	—	○			○		
20	ベンゼン	0.01	0.001未満	—	—	< 0.001	—	—	○			○		
21	塩素酸	0.6	0.12	0.12	< 0.06	0.12	0.06	0.08	—		○			
22	クロロ酢酸	0.02	0.002未満	< 0.002	< 0.002	< 0.002	< 0.002	0.002	—		○			
23	クロロホルム	0.06	0.006	0.005	0.003	0.005	0.008	0.003	—		○			
24	ジクロロ酢酸	0.03	0.04	0.004	0.004	< 0.003	< 0.003	< 0.003	—		○			
25	ジブロモクロロメタン	0.1	0.009	0.009	0.005	0.006	0.006	0.007	—		○			
26	臭素酸	0.01	0.001未満	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001	—		○			
27	総トリハロメタン	0.1	0.023	0.021	0.011	0.016	0.018	0.018	—		○			
28	トリクロロ酢酸	0.03	0.03未満	< 0.03	< 0.003	0.004	< 0.003	< 0.003	—		○			
29	ブロモジクロロメタン	0.03	0.007	0.007	0.004	0.005	0.006	0.006	—		○			
30	ブロモホルム	0.09	0.002	< 0.001	< 0.001	0.002	< 0.001	0.002	—		○			
31	ホルムアルデヒド	0.08	0.008未満	< 0.008	< 0.008	< 0.008	< 0.008	< 0.008	—		○			
32	亜鉛	1	0.01未満	—	—	< 0.01	—	—	○			○		
33	アルミニウム	0.2	0.01	—	—	—	0.03	—	◇			○		
34	鉄	0.3	0.06	< 0.03	< 0.03	0.06	< 0.03	< 0.03	—	○				* 県指導により毎月
35	銅	1	0.01未満	—	—	< 0.01	—	—	○			○		
36	ナトリウム	200	12.5	—	—	12.5	—	—	○			○		
37	マンガン	0.05	0.013	—	—	0.013	< 0.001	< 0.001	△					
38	塩化物イオン	200	15.6	10.1	12.2	14.1	13	11.6	—	○				
39	カルシウム・マグネシウム等(硬度)	300	26	25	22	26	28	25	—	○				* 県指導により毎月
40	蒸発残留物	500	65	47	52	65	59	48	◇			○		
41	陰イオン界面活性剤	0.2	0.02未満	—	—	< 0.02	—	—	○			○		
42	ジェオスミン	0.00001	0.000001未満	< 0.000001	< 0.000001	< 0.000001	< 0.000001	< 0.000001	—			1年1回		* 夏季に1回実施
43	2-メチルイソボルネオール	0.00001	0.000001未満	< 0.000001	< 0.000001	< 0.000001	< 0.000001	< 0.000001	—			1年1回		* 夏季に1回実施
44	非イオン界面活性剤	0.02	0.005未満	—	—	< 0.005	< 0.005	< 0.005	◇			○		
45	フェノール類	0.005	0.0005未満	—	—	< 0.0005	—	—	○			○		
46	有機物(TOC:有機炭素量)	3	0.8	0.5	0.5	0.6	0.7	0.4	—	○				
47	pH値	5.8～8.6	7.1～7.5	7.1～7.4	7.1～7.3	7.1～7.5	7.2～7.6	7.2～7.6	—	○				
48	味	異常でない	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	—	○				
49	臭気	異常でない	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	—	○				
50	色度	5度	2	< 1	1	2	< 1	< 1	—	○				
51	濁度	2度	0.1	< 0.1	0.1	< 0.1	< 0.1	< 0.1	—	○				

※1 省略可否判定

過去3年間の最大値と基準値を
比較して判定する。○: 目標値の10%以下
検査頻度を3年に1回とする。◇: 目標値の20%以下
検査頻度を1年に1回とする。△: 目標値の20%を超過
検査省略不可。

—: 水道法に基づき検査省略不可。

新: 項目追加により省略不可。

 : 該当検査頻度
 : 検査頻度変更項目