

〇令和7年度 上水道水質検査結果一覧

水道事業者名: 氷見市

水道名: 氷見水道(比美町)

水源名: 子撫川水源

検査項目概要	番号	採水日			4月7日	5月12日	6月10日	7月7日	8月4日	9月9日	10月6日	11月10日	12月9日	1月13日	2月2日				
		水温(℃)			12.1	18.1	18.3	28.0	28.9	28.3	23.8	15.8	11.0	5.1	3.0				
		残留塩素(mg/L)			0.51	0.73	0.36	0.35	0.35	0.56	0.4	0.25	0.7	0.51	0.62				
		検査項目	基準値	検査頻度															
病原生物	01	一般細菌	100/ml以下	月1回	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0				
	02	大腸菌	不検出	月1回	不検出	不検出	不検出	不検出	不検出	不検出	不検出	不検出	不検出	不検出	不検出				
無機物質 /重金属	03	カドミウム及びその化合物	0.003mg/l以下	1回/3年															
	04	水銀及びその化合物	0.0005mg/l以下	1回/3年															
	05	セレン及びその化合物	0.01mg/l以下	1回/3年															
	06	鉛及びその化合物	0.01mg/l以下	年4回						0.001									
	07	ヒ素及びその化合物	0.01mg/l以下	1回/3年															
	08	六価クロム及びその化合物	0.02mg/l以下	年4回			0.002			0.002			0.002						
	09	亜硝酸態窒素	0.04mg/l以下	1回/3年															
	10	シアン化物イオン及び塩化シアン	0.01mg/l以下	年4回			0.001			0.001			0.001						
	11	硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素	10mg/l以下	1回/3年															
	12	フッ素及びその化合物	0.8mg/l以下	1回/3年															
	13	ホウ素及びその化合物	1.0mg/l以下	1回/3年															
	一般有機 化学物質	14	四塩化炭素	0.002mg/l以下	1回/3年														
		15	1,4-ジオキサン	0.05mg/l以下	1回/3年														
16		トランス-1,2-ジクロロエチレン及びトランス-1,2-ジクロロプロピレン	0.04mg/l以下	1回/3年															
17		ジクロロメタン	0.02mg/l以下	1回/3年															
18		テトラクロロエチレン	0.01mg/l以下	1回/3年															
19		トリクロロエチレン	0.01mg/l以下	1回/3年															
20		ベンゼン	0.01mg/l以下	1回/3年															
消毒副生 成物	21	塩素酸	0.6mg/l以下	年4回			0.06			0.19			0.06						
	22	クロロ酢酸	0.02mg/l以下	年4回			0.002			0.002			0.002						
	23	クロロホルム	0.06mg/l以下	年4回			0.009			0.028			0.007						
	24	ジクロロ酢酸	0.03mg/l以下	年4回			0.008			0.017			0.008						
	25	ジブロモクロロメタン	0.1mg/l以下	年4回			0.003			0.003			0.003						
	26	臭素酸	0.01mg/l以下	年4回			0.001			0.001			0.001						
	27	総トリハロメタン	0.1mg/l以下	年4回			0.02			0.043			0.016						
	28	トリクロロ酢酸	0.03mg/l以下	年4回			0.006			0.017			0.006						
	29	ブロモジクロロメタン	0.03mg/l以下	年4回			0.008			0.012			0.006						
	30	ブロモホルム	0.09mg/l以下	年4回			0.001			0.001			0.001						
	31	ホルムアルデヒド	0.08mg/l以下	年4回			0.008			0.008			0.008						
色	32	亜鉛及びその化合物	1.0mg/l以下	1回/3年															
	33	アルミニウム及びその化合物	0.2mg/l以下	1回/3年															
	34	鉄及びその化合物	0.3mg/l以下	月1回	0.03	0.03	0.03	0.03	0.04	0.03	0.04	0.03	0.03	0.03	0.03				
	35	銅及びその化合物	1.0mg/l以下	1回/3年															
味覚 色	36	ナトリウム及びその化合物	200mg/l以下	1回/3年															
	37	マンガン及びその化合物	0.05mg/l以下	1回/3年															
味覚	38	塩化物イオン	200mg/l以下	月1回	13.9	15	15.4	14.3	13.7	14.2	12.7	13.3	13.8	14.3	14.3				
	39	カルシウム・マグネシウム等(硬度)	300mg/l以下	月1回	19	22	24	24	23	19	21	20	23	21	20				
	40	蒸発残留物	500mg/l以下	年1回						56									
	41	陰イオン界面活性剤	0.2mg/l以下	1回/3年															
カビ臭	42	ジオスミン	0.00001mg/l以下	年1回						0.000001									
	43	2-メチルイソボルネオール	0.00001mg/l以下	年1回						0.000001									
発砲	44	非イオン界面活性剤	0.02mg/l以下	1回/3年			0.005					0.005							
臭気	45	フェノール類	0.005mg/l以下	1回/3年															
味覚	46	有機物等(全有機炭素(TOC)の量)	3mg/l以下	月1回	0.4	0.4	0.5	0.7	0.7	0.7	0.6	0.6	0.6	0.4	0.4				
	47	pH値	5.8~8.6	月1回	7.3	7.1	6.9	6.8	6.7	7.1	6.9	7.0	7.0	7	7.1				
	48	味	異常でない	月1回	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	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	月1回	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	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度以下	月1回	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
	51	濁度	2度以下	月1回	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1				
		適否判定		-	適合	適合	適合	適合	適合	適合	適合	適合	適合	適合	適合				
	原因等		-																
	改善状況		-																

<備考> 基準値を超えた値は「赤字」で、定量下限値(検出限界値)未満の場合は値は「青字」で表示してあります。