

〈別表 1〉 令和7年度 水質検査項目一覧表

| | |
|--------------------------------------|----------------------|
| 水道事業者名: 海津市 | |
| 浄水場名: 海津上水道 南部浄水場 | クリプトスポリジウム対策指針: レベル1 |
| 採水の場所: 海津市立西江小学校 | |
| 水源種別: 地下水 | 表流水 湧き水 その他 |
| 原水全項目水質検査: 6月実施 | |
| 定期健康診断(おおむね半年に1回)に関する検便検査日: 7月・ 1月実施 | |
| 水質検査委託機関名称: 業者未定 | |
| 毎日検査実施場所: 海津市海津町沼新田地内 | |

| 項目番号 | 水質基準項目 | 検査回数 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 | 年間 | 理由 |
|------|------------------------------------|------|---|---|---|---|---|---|----|----|----|---|---|---|----|---|
| 1 | 一般細菌 | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 毎月検査省略不可 |
| 2 | 大腸菌 | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 毎月検査省略不可 |
| 3 | カドミウム及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 4 | 水銀及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 5 | セレン及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 6 | 鉛及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 7 | ヒ素及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 8 | 六価クロム化合物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 9 | 亜硝酸態窒素 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 10 | シアン化物イオン及び塩化シアン | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | ○ | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 11 | 硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 12 | フッ素及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 13 | ホウ素及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 14 | 四塩化炭素 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 15 | 1,4-ジオキサン | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 16 | シス-1,2-ジクロロエチレン及びトランス-1,2-ジクロロエチレン | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 17 | ジクロロメタン | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 18 | テトラクロロエチレン | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 19 | トリクロロエチレン | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 20 | ベンゼン | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 21 | 塩素酸 | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | ○ | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 22 | クロロ酢酸 | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | ○ | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 23 | クロロホルム | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | ○ | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 24 | ジクロロ酢酸 | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | ○ | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 25 | ジブロモクロロメタン | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | ○ | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 26 | 臭素酸 | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | ○ | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 27 | 総トリハロメタン | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | ○ | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 28 | トリクロロ酢酸 | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | ○ | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 29 | ブロモジクロロメタン | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | ○ | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 30 | ブロモホルム | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | ○ | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 31 | ホルムアルデヒド | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | ○ | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 32 | 亜鉛及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 33 | アルミニウム及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 34 | 鉄及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 35 | 銅及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 36 | ナトリウム及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 37 | マンガン及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 38 | 塩化物イオン | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 自動連続測定していないため検査回数の減不可 |
| 39 | カルシウム、マグネシウム等 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 40 | 蒸発残留物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 41 | 陰イオン界面活性剤 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 42 | ジェオスミン | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去の検査結果が基準値の1/2以下で停滞しやすい水域を水源としていないため省略、確認のため |
| 43 | 2-メチルイソボルネオール | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去の検査結果が基準値の1/2以下で停滞しやすい水域を水源としていないため省略、確認のため |
| 44 | 非イオン界面活性剤 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 45 | フェノール類 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 46 | 有機物(全有機炭素(TOC)の量) | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 自動連続測定していないため検査回数の減不可 |
| 47 | pH値 | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 自動連続測定していないため検査回数の減不可 |
| 48 | 味 | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 自動連続測定していないため検査回数の減不可 |
| 49 | 臭気 | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 自動連続測定していないため検査回数の減不可 |
| 50 | 色度 | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 自動連続測定していないため検査回数の減不可 |
| 51 | 濁度 | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 自動連続測定していないため検査回数の減不可 |

第1水源

| 項目 | 検査回数 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 | 年間 | 備考 |
|---------------------------|------|---|---|---|---|---|---|----|----|----|---|---|---|----|------------------------|
| 1~20、32~47、49~51の項目(39項目) | 年1回 | | | ○ | | | | | | | | | | 1 | レベル1と考えられるが、レベル2対応とする。 |
| 大腸菌(指標菌) | 3ヶ月毎 | | | ○ | | | | | | ○ | | | ○ | 4 | |
| 嫌気性芽胞菌(指標菌) | 3ヶ月毎 | | | ○ | | | | | | ○ | | | ○ | 4 | |
| クリプトスポリジウム | — | | | | | | | | | | | | | 0 | |
| ジアルジア | — | | | | | | | | | | | | | 0 | |
| 項目数 | | 0 | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | | |

第2水源

| 項目 | 検査回数 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 | 年間 | 備考 |
|---------------------------|------|---|---|---|---|---|---|----|----|----|---|---|---|----|------------------------|
| 1~20、32~47、49~51の項目(39項目) | 年1回 | | | ○ | | | | | | | | | | 1 | レベル1と考えられるが、レベル2対応とする。 |
| 大腸菌(指標菌) | 3ヶ月毎 | | | ○ | | | | | | ○ | | | ○ | 4 | |
| 嫌気性芽胞菌(指標菌) | 3ヶ月毎 | | | ○ | | | | | | ○ | | | ○ | 4 | |
| クリプトスポリジウム | — | | | | | | | | | | | | | 0 | |
| ジアルジア | — | | | | | | | | | | | | | 0 | |
| 項目数 | | 0 | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | | |

〈別表 1〉 令和7年度 水質検査項目一覧表

| | |
|-------------------------------------|----------------------|
| 水道事業者名: 海津市 | |
| 浄水場名: 海津上水道 北部浄水場 | クリプトスポリジウム対策指針: レベル1 |
| 採水の場所: 海津市立高須認定こども園 | |
| 水源種別: 地下水 表流水 湧き水 その他 | 原水全項目水質検査: 6月実施 |
| 定期健康診断(おおむね半年に1回)に関する検便検査日: 7月・1月実施 | |
| 水質検査委託機関名称: 業者未定 | |
| 毎日検査実施場所: 海津市海津町駒ヶ江地内 | |

| 水質基準項目 | 検査回数 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 | 年間 | 理由 |
|---------------------------------------|------|---|---|----|---|---|----|----|----|----|---|---|---|----|---|
| 1 一般細菌 | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 毎月検査省略不可 |
| 2 大腸菌 | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 毎月検査省略不可 |
| 3 カドミウム及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 4 水銀及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 5 セレン及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 6 鉛及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 7 ヒ素及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 8 六価クロム化合物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 9 亜硝酸態窒素 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 10 シアン化物イオン及び塩化シアン | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 11 硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 12 フッ素及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 13 ホウ素及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 14 四塩化炭素 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 15 1,4-ジオキサン | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 16 シス-1,2-ジクロロエチレン及びトランス-1,2-ジクロロエチレン | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 17 ジクロロメタン | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 18 テトラクロロエチレン | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 19 トリクロロエチレン | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 20 ベンゼン | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 21 塩素酸 | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | ○ | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 22 クロロ酢酸 | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | ○ | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 23 クロロホルム | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | ○ | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 24 ジクロロ酢酸 | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | ○ | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 25 ジブロモクロロメタン | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | ○ | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 26 臭素酸 | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | ○ | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 27 総トリハロメタン | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | ○ | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 28 トリクロロ酢酸 | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | ○ | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 29 ブロモジクロロメタン | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | ○ | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 30 ブロモホルム | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | ○ | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 31 ホルムアルデヒド | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | ○ | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 32 亜鉛及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 33 アルミニウム及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 34 鉄及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 35 銅及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 36 ナトリウム及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 37 マンガン及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 38 塩化物イオン | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 自動連続測定していないので検査回数の減不可 |
| 39 カルシウム、マグネシウム等 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 40 蒸発残留物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 41 陰イオン界面活性剤 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 42 ジェオスミン | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去の検査結果が基準値の1/2以下で停滞しやすい水域を水源としていないため省略、確認のため |
| 43 2-メチルイソボルネオール | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去の検査結果が基準値の1/2以下で停滞しやすい水域を水源としていないため省略、確認のため |
| 44 非イオン界面活性剤 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 45 フェノール類 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 46 有機物(全有機炭素(TOC)の量) | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 自動連続測定していないので検査回数の減不可 |
| 47 pH値 | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 自動連続測定していないので検査回数の減不可 |
| 48 味 | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 自動連続測定していないので検査回数の減不可 |
| 49 臭気 | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 自動連続測定していないので検査回数の減不可 |
| 50 色度 | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 自動連続測定していないので検査回数の減不可 |
| 51 濁度 | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 自動連続測定していないので検査回数の減不可 |
| 項目数 | 21 | 9 | 9 | 21 | 9 | 9 | 51 | 9 | 9 | 21 | 9 | 9 | | | |

第1水源

| 項目 | 検査回数 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 | 年間 | 備考 |
|---------------------------|------|---|----|---|---|---|---|----|----|----|---|---|---|----|------------------------|
| 1~20、32~47、49~51の項目(39項目) | 年1回 | | | ○ | | | | | | | | | | 1 | レベル1と考えられるが、レベル2対応とする。 |
| 大腸菌(指標菌) | 3ヶ月毎 | | | ○ | | | | | | ○ | | | ○ | 4 | |
| 嫌気性芽胞菌(指標菌) | 3ヶ月毎 | | | ○ | | | | ○ | | ○ | | | ○ | 4 | |
| クリプトスポリジウム | — | | | | | | | | | | | | | 0 | |
| ジアルジア | — | | | | | | | | | | | | | 0 | |
| 項目数 | 0 | 0 | 41 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | | | |

第2水源

| 項目 | 検査回数 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 | 年間 | 備考 |
|---------------------------|------|---|----|---|---|---|---|----|----|----|---|---|---|----|------------------------|
| 1~20、32~47、49~51の項目(39項目) | 年1回 | | | ○ | | | | | | | | | | 1 | レベル1と考えられるが、レベル2対応とする。 |
| 大腸菌(指標菌) | 3ヶ月毎 | | | ○ | | | | | | ○ | | | ○ | 4 | |
| 嫌気性芽胞菌(指標菌) | 3ヶ月毎 | | | ○ | | | | ○ | | ○ | | | ○ | 4 | |
| クリプトスポリジウム | — | | | | | | | | | | | | | 0 | |
| ジアルジア | — | | | | | | | | | | | | | 0 | |
| 項目数 | 0 | 0 | 41 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | | | |

第3水源

| 項目 | 検査回数 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 | 年間 | 備考 |
|---------------------------|------|---|----|---|---|---|---|----|----|----|---|---|---|----|------------------------|
| 1~20、32~47、49~51の項目(39項目) | 年1回 | | | ○ | | | | | | | | | | 1 | レベル1と考えられるが、レベル2対応とする。 |
| 大腸菌(指標菌) | 3ヶ月毎 | | | ○ | | | | | | ○ | | | ○ | 4 | |
| 嫌気性芽胞菌(指標菌) | 3ヶ月毎 | | | ○ | | | | ○ | | ○ | | | ○ | 4 | |
| クリプトスポリジウム | — | | | | | | | | | | | | | 0 | |
| ジアルジア | — | | | | | | | | | | | | | 0 | |
| 項目数 | 0 | 0 | 41 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | | | |

第4水源

| 項目 | 検査回数 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 | 年間 | 備考 |
|---------------------------|------|---|----|---|---|---|---|----|----|----|---|---|---|----|------------------------|
| 1~20、32~47、49~51の項目(39項目) | 年1回 | | | ○ | | | | | | | | | | 1 | レベル1と考えられるが、レベル2対応とする。 |
| 大腸菌(指標菌) | 3ヶ月毎 | | | ○ | | | | | | ○ | | | ○ | 4 | |
| 嫌気性芽胞菌(指標菌) | 3ヶ月毎 | | | ○ | | | | ○ | | ○ | | | ○ | 4 | |
| クリプトスポリジウム | — | | | | | | | | | | | | | 0 | |
| ジアルジア | — | | | | | | | | | | | | | 0 | |
| 項目数 | 0 | 0 | 41 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | | | |

〈別表 1〉 令和7年度 水質検査項目一覧表

| | |
|-------------------------------------|----------------------|
| 水道事業者名: 海津市 | |
| 浄水場名: 平田上水道 第1水源 | クリプトスポリジウム対策指針: レベル1 |
| 採水の場所: ふるさと会館 | |
| 水源種別: (地下水) 表流水 湧き水 その他 | 原水全項目水質検査: 8月実施 |
| 定期健康診断(おおむね半年に1回)に関する検便検査日: 7月・1月実施 | |
| 水質検査委託機関名称: 業者未定 | |
| 毎日検査実施場所: 海津市平田町今尾地内 | |

| 項目 | 水質基準項目 | 検査回数 | 検査結果 | | | | | | | | | | | | | 年間 | 理由 | |
|-----|------------------------------------|------|------|---|---|----|---|---|----|----|----|----|---|---|---|----|----|---|
| | | | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 | | | | |
| 1 | 一般細菌 | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 毎月検査省略不可 |
| 2 | 大腸菌 | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 毎月検査省略不可 |
| 3 | カドミウム及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 4 | 水銀及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 5 | セレン及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 6 | 鉛及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 7 | ヒ素及びその化合物 | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | | ○ | | | | ○ | | | 4 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5超過 |
| 8 | 六価クロム化合物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 9 | 亜硝酸態窒素 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 10 | シアン化物イオン及び塩化シアン | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | | ○ | | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 11 | 硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 12 | フッ素及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 13 | ホウ素及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 14 | 四塩化炭素 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 15 | 1,4-ジオキサン | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 16 | シス-1,2-ジクロロエチレン及びトランス-1,2-ジクロロエチレン | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 17 | ジクロロメタン | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 18 | テトラクロロエチレン | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 19 | トリクロロエチレン | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 20 | ベンゼン | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 21 | 塩素酸 | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | | ○ | | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 22 | クロロ酢酸 | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | | ○ | | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 23 | クロロホルム | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | | ○ | | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 24 | ジクロロ酢酸 | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | | ○ | | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 25 | ジブromクロロメタン | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | | ○ | | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 26 | 臭素酸 | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | | ○ | | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 27 | 総トリハロメタン | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | | ○ | | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 28 | トリクロロ酢酸 | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | | ○ | | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 29 | ブロモジクロロメタン | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | | ○ | | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 30 | ブロモホルム | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | | ○ | | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 31 | ホルムアルデヒド | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | | ○ | | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 32 | 亜鉛及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 33 | アルミニウム及びその化合物 | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | | ○ | | | | ○ | | | 4 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5超過 |
| 34 | 鉄及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 35 | 銅及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 36 | ナトリウム及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 37 | マンガン及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 38 | 塩化物イオン | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 自動連続測定していないので検査回数の減不可 |
| 39 | カルシウム、マグネシウム等 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 40 | 蒸発残留物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 41 | 陰イオン界面活性剤 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 42 | ジェオスミン | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去の検査結果が基準値の1/2以下で停滞しやすい水域を水源としていないため省略。確認のため |
| 43 | 2-メチルイソボルネオール | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去の検査結果が基準値の1/2以下で停滞しやすい水域を水源としていないため省略。確認のため |
| 44 | 非イオン界面活性剤 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 45 | フェノール類 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 46 | 有機物(全有機炭素(TOC)の量) | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 自動連続測定していないので検査回数の減不可 |
| 47 | pH値 | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 自動連続測定していないので検査回数の減不可 |
| 48 | 味 | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 自動連続測定していないので検査回数の減不可 |
| 49 | 臭気 | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 自動連続測定していないので検査回数の減不可 |
| 50 | 色度 | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 自動連続測定していないので検査回数の減不可 |
| 51 | 濁度 | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 自動連続測定していないので検査回数の減不可 |
| 項目数 | | | 23 | 9 | 9 | 23 | 9 | 9 | 51 | 9 | 9 | 23 | 9 | 9 | | | | |

| 項目 | 検査回数 | 検査結果 | | | | | | | | | | | | | 年間 | 備考 | | |
|-----|---------------------------|------|---|---|---|---|----|----|----|----|---|---|---|---|----|----|---|------------------------|
| | | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 | | | | | |
| 原水 | 1~20、32~47、49~51の項目(39項目) | 年1回 | | | | | | ○ | | | | | | | | | 1 | レベル1と考えられるが、レベル2対応とする。 |
| | 大腸菌(指標菌) | 3ヶ月毎 | | ○ | | | | ○ | | | | | | ○ | | 4 | | |
| | 嫌気性芽胞菌(指標菌) | 3ヶ月毎 | | ○ | | | | ○ | | | | | | ○ | | 4 | | |
| | クリプトスポリジウム | — | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| | ジアルジア | — | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| 項目数 | | | 0 | 2 | 0 | 0 | 41 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | | | | |

〈別表 1〉 令和7年度 水質検査項目一覧表

| | |
|--------------------------------------|----------------------|
| 水道事業者名: 海津市 | |
| 浄水場名: 平田上水道 第2水源 地 | クリプトスポリジウム対策指針: レベル1 |
| 採水の場所: 海西公民館 | |
| 水源種別: (地下水) 表流水 湧き水 その他 | 原水全項目水質検査: 8月実施 |
| 定期健康診断(おおむね半年に1回)に関する検便検査日: 7月・ 1月実施 | |
| 水質検査委託機関名称: 業者未定 | |
| 毎日検査実施場所: 海津市平田町勝賀地内 | |

| 項目 | 水質基準項目 | 検査回数 | 検査回数 | | | | | | | | | | | | | 年間 | 理由 | |
|----|------------------------------------|------|------|---|---|----|---|---|----|----|----|----|---|---|---|----|----|---|
| | | | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 | | | | |
| 1 | 一般細菌 | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 毎月検査省略不可 |
| 2 | 大腸菌 | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 毎月検査省略不可 |
| 3 | カドミウム及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 4 | 水銀及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 5 | セレン及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 6 | 鉛及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 7 | ヒ素及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 8 | 六価クロム化合物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 9 | 亜硝酸態窒素 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 10 | シアン化物イオン及び塩化シアン | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | | ○ | | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 11 | 硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 12 | フッ素及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 13 | ホウ素及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 14 | 四塩化炭素 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 15 | 1,4-ジオキサン | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 16 | シス-1,2-ジクロロエチレン及びトランス-1,2-ジクロロエチレン | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 17 | ジクロロメタン | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 18 | テトラクロロエチレン | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 19 | トリクロロエチレン | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 20 | ベンゼン | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 21 | 塩素酸 | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | | ○ | | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 22 | クロロ酢酸 | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | | ○ | | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 23 | クロロホルム | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | | ○ | | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 24 | ジクロロ酢酸 | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | | ○ | | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 25 | ジブロモクロロメタン | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | | ○ | | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 26 | 臭素酸 | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | | ○ | | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 27 | 総トリハロメタン | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | | ○ | | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 28 | トリクロロ酢酸 | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | | ○ | | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 29 | ブロモジクロロメタン | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | | ○ | | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 30 | ブロモホルム | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | | ○ | | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 31 | ホルムアルデヒド | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | | ○ | | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 32 | 亜鉛及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 33 | アルミニウム及びその化合物 | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | | ○ | | | | ○ | | | 4 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5超過 |
| 34 | 鉄及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 35 | 銅及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 36 | ナトリウム及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 37 | マンガン及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 38 | 塩化物イオン | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 自動連続測定していないので検査回数の減不可 |
| 39 | カルシウム、マグネシウム等 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 40 | 蒸発残留物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 41 | 陰イオン界面活性剤 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 42 | ジェオスミン | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去の検査結果が基準値の1/2以下で停滞しやすい水域を水源としていないため省略。確認のため |
| 43 | 2-メチルイソボルネオール | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去の検査結果が基準値の1/2以下で停滞しやすい水域を水源としていないため省略。確認のため |
| 44 | 非イオン界面活性剤 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 45 | フェノール類 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 46 | 有機物(全有機炭素(TOC)の量) | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 自動連続測定していないので検査回数の減不可 |
| 47 | pH値 | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 自動連続測定していないので検査回数の減不可 |
| 48 | 味 | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 自動連続測定していないので検査回数の減不可 |
| 49 | 臭気 | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 自動連続測定していないので検査回数の減不可 |
| 50 | 色度 | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 自動連続測定していないので検査回数の減不可 |
| 51 | 濁度 | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 自動連続測定していないので検査回数の減不可 |
| | 項目数 | | 22 | 9 | 9 | 22 | 9 | 9 | 51 | 9 | 9 | 22 | 9 | 9 | | | | |

| 項目 | 検査回数 | 検査回数 | | | | | | | | | | | | | 年間 | 備考 | |
|----|---------------------------|------|---|---|---|---|---|----|----|----|---|---|---|---|----|----|---|
| | | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 | | | | |
| 原水 | 1~20、32~47、49~51の項目(39項目) | 年1回 | | | | | | ○ | | | | | | | | | 1 |
| | 大腸菌(指標菌) | 3ヶ月毎 | | ○ | | | | ○ | | | ○ | | | | ○ | | 4 |
| | 嫌気性芽胞菌(指標菌) | 3ヶ月毎 | | ○ | | | | ○ | | | ○ | | | | ○ | | 4 |
| | クリプトスポリジウム | — | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| | ジアルジア | — | | | | | | | | | | | | | | | 0 |
| | 項目数 | | 0 | 2 | 0 | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | | |

〈別表 1〉 令和7年度 水質検査項目一覧表

| | |
|--------------------------------------|----------------------|
| 水道事業者名: 海津市 | |
| 浄水場名: 南濃上水道 田鶴水源 地 | クリプトスポリジウム対策指針: レベル1 |
| 採水の場所: 石山保育園 | |
| 水源種別: 地下水 表流水 湧き水 その他 | 原水全項目水質検査: 8月実施 |
| 定期健康診断(おおむね半年に1回)に関する検便検査日: 7月・ 1月実施 | |
| 水質検査委託機関名称: 業者未定 | |
| 毎日検査実施場所: 海津市南濃町田鶴地内 | |

| 項目 | 水質基準項目 | 検査回数 | 検査結果 | | | | | | | | | | | | | 年間 | 理由 | |
|-----|------------------------------------|------|------|---|---|----|---|---|----|----|----|----|---|---|---|----|----|---|
| | | | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 | | | | |
| 1 | 一般細菌 | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 毎月検査省略不可 |
| 2 | 大腸菌 | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 毎月検査省略不可 |
| 3 | カドミウム及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 4 | 水銀及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 5 | セレン及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 6 | 鉛及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 7 | ヒ素及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 8 | 六価クロム化合物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 9 | 亜硝酸態窒素 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 10 | シアン化物イオン及び塩化シアン | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | | ○ | | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 11 | 硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 12 | フッ素及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 13 | ホウ素及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 14 | 四塩化炭素 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 15 | 1,4-ジオキサン | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 16 | シス-1,2-ジクロロエチレン及びトランス-1,2-ジクロロエチレン | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 17 | ジクロロメタン | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 18 | テトラクロロエチレン | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 19 | トリクロロエチレン | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 20 | ベンゼン | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 21 | 塩素酸 | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | | ○ | | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 22 | クロロ酢酸 | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | | ○ | | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 23 | クロロホルム | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | | ○ | | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 24 | ジクロロ酢酸 | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | | ○ | | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 25 | ジブromokロロメタン | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | | ○ | | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 26 | 臭素酸 | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | | ○ | | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 27 | 総トリハロメタン | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | | ○ | | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 28 | トリクロロ酢酸 | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | | ○ | | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 29 | ブロモジクロロメタン | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | | ○ | | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 30 | ブロモホルム | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | | ○ | | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 31 | ホルムアルデヒド | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | | ○ | | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 32 | 亜鉛及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 33 | アルミニウム及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 34 | 鉄及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 35 | 銅及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 36 | ナトリウム及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 37 | マンガン及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 38 | 塩化物イオン | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 自動連続測定していないので検査回数の減不可 |
| 39 | カルシウム、マグネシウム等 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 40 | 蒸発残留物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 41 | 陰イオン界面活性剤 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 42 | ジェオスミン | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去の検査結果が基準値の1/2以下で停滞しやすい水域を水源としていないため省略。確認のため |
| 43 | 2-メチルイソボルネオール | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去の検査結果が基準値の1/2以下で停滞しやすい水域を水源としていないため省略。確認のため |
| 44 | 非イオン界面活性剤 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 45 | フェノール類 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 46 | 有機物(全有機炭素(TOC)の量) | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 自動連続測定していないので検査回数の減不可 |
| 47 | pH値 | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 自動連続測定していないので検査回数の減不可 |
| 48 | 味 | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 自動連続測定していないので検査回数の減不可 |
| 49 | 臭気 | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 自動連続測定していないので検査回数の減不可 |
| 50 | 色度 | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 自動連続測定していないので検査回数の減不可 |
| 51 | 濁度 | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 自動連続測定していないので検査回数の減不可 |
| 項目数 | | | 21 | 9 | 9 | 21 | 9 | 9 | 51 | 9 | 9 | 21 | 9 | 9 | | | | |

| 項目 | 検査回数 | 検査結果 | | | | | | | | | | | | | 年間 | 備考 | | |
|-----|---------------------------|------|---|---|---|---|---|----|----|----|---|---|---|---|----|----|---|------------------------|
| | | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 | | | | | |
| 原水 | 1~20、32~47、49~51の項目(39項目) | 年1回 | | | | | | ○ | | | | | | | | | 1 | レベル1と考えられるが、レベル2対応とする。 |
| | 大腸菌(指標菌) | 3ヶ月毎 | | ○ | | | | ○ | | | ○ | | | | ○ | | 4 | |
| | 嫌気性芽胞菌(指標菌) | 3ヶ月毎 | | ○ | | | | ○ | | | ○ | | | | ○ | | 4 | |
| | クリプトスポリジウム | — | | | | | | | | | | | | | | | 0 | |
| | ジアルジア | — | | | | | | | | | | | | | | | 0 | |
| 項目数 | | | 0 | 2 | 0 | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | | | |

〈別表 1〉 令和7年度 水質検査項目一覧表

| | |
|---|---------------------|
| 水道事業者名:海津市 | |
| 浄水場名:南濃上水道 太田水源地 | クリプトスポリジウム対策指針:レベル4 |
| 採水の場所:南濃町中南部浄化センター[奇数月]・太田水源地(塚加圧)[偶数月] | |
| 水源種別:地下水(表流水) 湧き水 その他 | 原水全項目水質検査: 8月実施 |
| 定期健康診断(おおむね半年に1回)に関する検便検査日: | 7月・ 1月実施 |
| 水質検査委託機関名称:業者未定 | |
| 毎日検査実施場所:海津市南濃町太田地内 | |

| 水質基準項目 | 検査回数 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 | 年間 | 理由 |
|---------------------------------------|------|----|---|---|----|---|---|----|----|----|----|---|---|----|---|
| 1 一般細菌 | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 毎月検査省略不可 |
| 2 大腸菌 | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 毎月検査省略不可 |
| 3 カドミウム及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 4 水銀及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 5 セレン及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 6 鉛及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 7 ヒ素及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 8 六価クロム化合物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 9 亜硝酸態窒素 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 10 シアン化物イオン及び塩化シアン | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | ○ | | | | ○ | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 11 硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 12 フッ素及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 13 ホウ素及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 14 四塩化炭素 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 15 1,4-ジオキサン | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 16 シス-1,2-ジクロロエチレン及びトランス-1,2-ジクロロエチレン | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 17 ジクロロメタン | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 18 テトラクロロエチレン | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 19 トリクロロエチレン | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 20 ベンゼン | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 21 塩素酸 | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | ○ | | | | ○ | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 22 クロロ酢酸 | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | ○ | | | | ○ | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 23 クロロホルム | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | ○ | | | | ○ | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 24 ジクロロ酢酸 | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | ○ | | | | ○ | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 25 ジブromクロロメタン | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | ○ | | | | ○ | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 26 臭素酸 | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | ○ | | | | ○ | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 27 総トリハロメタン | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | ○ | | | | ○ | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 28 トリクロロ酢酸 | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | ○ | | | | ○ | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 29 ブロモジクロロメタン | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | ○ | | | | ○ | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 30 ブロモホルム | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | ○ | | | | ○ | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 31 ホルムアルデヒド | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | ○ | | | | ○ | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 32 亜鉛及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 33 アルミニウム及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 34 鉄及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 35 銅及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 36 ナトリウム及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 37 マンガン及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 38 塩化物イオン | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 自動連続測定していないので検査回数の減不可 |
| 39 カルシウム、マグネシウム等 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 40 蒸発残留物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 41 陰イオン界面活性剤 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 42 ジェオスミン | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去の検査結果が基準値の1/2以下で停滞しやすい水域を水源としていないため省略。確認のため |
| 43 2-メチルイソボルネオール | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去の検査結果が基準値の1/2以下で停滞しやすい水域を水源としていないため省略。確認のため |
| 44 非イオン界面活性剤 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 45 フェノール類 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 46 有機物(全有機炭素(TOC)の量) | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 自動連続測定していないので検査回数の減不可 |
| 47 pH値 | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 自動連続測定していないので検査回数の減不可 |
| 48 味 | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 自動連続測定していないので検査回数の減不可 |
| 49 臭気 | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 自動連続測定していないので検査回数の減不可 |
| 50 色度 | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 自動連続測定していないので検査回数の減不可 |
| 51 濁度 | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 自動連続測定していないので検査回数の減不可 |
| | 項目数 | 21 | 9 | 9 | 21 | 9 | 9 | 51 | 9 | 9 | 21 | 9 | 9 | | |

太田水源地

| 項目 | 検査回数 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 | 年間 | 備考 |
|---------------------------|------|---|---|---|---|----|---|----|----|----|---|---|---|----|-----------------------|
| 1~20、32~47、49~51の項目(39項目) | 年1回 | | | | | ○ | | | | | | | | 1 | レベル4 適切な濁度及び濁度監視あり |
| 大腸菌(指標菌) | 3ヶ月毎 | | ○ | | | ○ | | | ○ | | | | ○ | 4 | |
| 嫌気性芽胞菌(指標菌) | 3ヶ月毎 | | ○ | | | ○ | | | ○ | | | | ○ | 4 | |
| クリプトスポリジウム | 年1回 | | | | | | | | | | | | ○ | 1 | |
| ジアルジア | 年1回 | | | | | | | | | | | | ○ | 1 | |
| | 項目数 | 0 | 2 | 0 | 0 | 41 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 4 | 0 | | |

〈別表 1〉 令和7年度 水質検査項目一覧表

| | |
|--------------------------------------|----------------------|
| 水道事業者名: 海津市 | |
| 浄水場名: 南濃上水道 北部水源 | クリプトスポリジウム対策指針: レベル1 |
| 採水の場所: 志津集会所 | |
| 水源種別: (地下水) 表流水 湧き水 その他 | 原水全項目水質検査: 8月実施 |
| 定期健康診断(おおむね半年に1回)に関する検便検査日: 7月・ 1月実施 | |
| 水質検査委託機関名称: 業者未定 | |
| 毎日検査実施場所: 海津市南濃町津屋地内 | |

| 項目 | 水質基準項目 | 検査回数 | 検査結果 | | | | | | | | | | | | | 年間 | 理由 | |
|-----|------------------------------------|------|------|---|---|----|---|---|----|----|----|----|---|---|---|----|----|---|
| | | | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 | | | | |
| 1 | 一般細菌 | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 毎月検査省略不可 |
| 2 | 大腸菌 | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 毎月検査省略不可 |
| 3 | カドミウム及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 4 | 水銀及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 5 | セレン及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 6 | 鉛及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 7 | ヒ素及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 8 | 六価クロム化合物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 9 | 亜硝酸態窒素 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 10 | シアン化物イオン及び塩化シアン | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | | ○ | | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 11 | 硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 12 | フッ素及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 13 | ホウ素及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 14 | 四塩化炭素 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 15 | 1,4-ジオキサン | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 16 | シス-1,2-ジクロロエチレン及びトランス-1,2-ジクロロエチレン | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 17 | ジクロロメタン | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 18 | テトラクロロエチレン | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 19 | トリクロロエチレン | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 20 | ベンゼン | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 21 | 塩素酸 | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | | ○ | | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 22 | クロロ酢酸 | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | | ○ | | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 23 | クロロホルム | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | | ○ | | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 24 | ジクロロ酢酸 | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | | ○ | | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 25 | ジブromクロロメタン | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | | ○ | | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 26 | 臭素酸 | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | | ○ | | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 27 | 総トリハロメタン | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | | ○ | | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 28 | トリクロロ酢酸 | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | | ○ | | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 29 | ブロモジクロロメタン | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | | ○ | | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 30 | ブロモホルム | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | | ○ | | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 31 | ホルムアルデヒド | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | | ○ | | | | ○ | | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 32 | 亜鉛及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 33 | アルミニウム及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 34 | 鉄及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 35 | 銅及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 36 | ナトリウム及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 37 | マンガン及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 38 | 塩化物イオン | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 自動連続測定していないので検査回数の減不可 |
| 39 | カルシウム、マグネシウム等 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 40 | 蒸発残留物 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 41 | 陰イオン界面活性剤 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 42 | ジェオスミン | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去の検査結果が基準値の1/2以下で停滞しやすい水域を水源としていないため省略。確認のため |
| 43 | 2-メチルイソボルネオール | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去の検査結果が基準値の1/2以下で停滞しやすい水域を水源としていないため省略。確認のため |
| 44 | 非イオン界面活性剤 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 45 | フェノール類 | 年1回 | | | | | | | | ○ | | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 46 | 有機物(全有機炭素(TOC)の量) | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 自動連続測定していないので検査回数の減不可 |
| 47 | pH値 | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 自動連続測定していないので検査回数の減不可 |
| 48 | 味 | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 自動連続測定していないので検査回数の減不可 |
| 49 | 臭気 | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 自動連続測定していないので検査回数の減不可 |
| 50 | 色度 | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 自動連続測定していないので検査回数の減不可 |
| 51 | 濁度 | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 自動連続測定していないので検査回数の減不可 |
| 項目数 | | | 21 | 9 | 9 | 21 | 9 | 9 | 51 | 9 | 9 | 21 | 9 | 9 | | | | |

| 項目 | 検査回数 | 検査結果 | | | | | | | | | | | | | 年間 | 備考 | | |
|-----|---------------------------|------|---|---|---|---|---|----|----|----|---|---|---|---|----|----|---|------------------------|
| | | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 | | | | | |
| 原水 | 1~20、32~47、49~51の項目(39項目) | 年1回 | | | | | | ○ | | | | | | | | | 1 | レベル1と考えられるが、レベル2対応とする。 |
| | 大腸菌(指標菌) | 3ヶ月毎 | | ○ | | | | ○ | | | | | | | ○ | | 4 | |
| | 嫌気性芽胞菌(指標菌) | 3ヶ月毎 | | ○ | | | | ○ | | | | | | | ○ | | 4 | |
| | クリプトスポリジウム | — | | | | | | | | | | | | | | | 0 | |
| | ジアルジア | — | | | | | | | | | | | | | | | 0 | |
| 項目数 | | | 0 | 2 | 0 | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | | | |

〈別表 1〉 令和7年度 水質検査項目一覧表

| | |
|--------------------------------------|----------------------|
| 水道事業者名: 海津市 | |
| 浄水場名: 南濃上水道 徳田水源地 | クリプトスポリジウム対策指針: レベル3 |
| 採水の場所: 山崎さくらヶ丘集会所 | |
| 水源種別: 地下水 | 表流水 湧き水 その他 |
| 原水全項目水質検査: 8月実施 | |
| 定期健康診断(おおむね半年に1回)に関する検便検査日: 7月・ 1月実施 | |
| 水質検査委託機関名称: 業者未定 | |
| 毎日検査実施場所: 海津市南濃町山崎地内 | |

| 水質基準項目 | | 検査回数 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 | 年間 | 理由 |
|--------|------------------------------------|------|---|---|---|---|---|---|----|----|----|---|---|---|----|---|
| 1 | 一般細菌 | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 毎月検査省略不可 |
| 2 | 大腸菌 | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 毎月検査省略不可 |
| 3 | カドミウム及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 4 | 水銀及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 5 | セレン及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 6 | 鉛及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 7 | ヒ素及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 8 | 六価クロム化合物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 9 | 亜硝酸態窒素 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 10 | シアン化物イオン及び塩化シアン | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | ○ | | | | ○ | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 11 | 硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 12 | フッ素及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 13 | ホウ素及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 14 | 四塩化炭素 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 15 | 1,4-ジオキサン | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 16 | シス-1,2-ジクロロエチレン及びトランス-1,2-ジクロロエチレン | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 17 | ジクロロメタン | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 18 | テトラクロロエチレン | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 19 | トリクロロエチレン | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 20 | ベンゼン | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 21 | 塩素酸 | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | ○ | | | | ○ | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 22 | クロロ酢酸 | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | ○ | | | | ○ | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 23 | クロロホルム | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | ○ | | | | ○ | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 24 | ジクロロ酢酸 | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | ○ | | | | ○ | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 25 | ジブロモクロロメタン | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | ○ | | | | ○ | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 26 | 臭素酸 | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | ○ | | | | ○ | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 27 | 総トリハロメタン | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | ○ | | | | ○ | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 28 | トリクロロ酢酸 | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | ○ | | | | ○ | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 29 | ブロモジクロロメタン | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | ○ | | | | ○ | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 30 | ブロモホルム | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | ○ | | | | ○ | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 31 | ホルムアルデヒド | 3ヶ月毎 | ○ | | | ○ | | | ○ | | | | ○ | | 4 | 3ヶ月に1回省略不可 |
| 32 | 亜鉛及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 33 | アルミニウム及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 34 | 鉄及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 35 | 銅及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 36 | ナトリウム及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 37 | マンガン及びその化合物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 38 | 塩化物イオン | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 自動連続測定していないので検査回数の減不可 |
| 39 | カルシウム、マグネシウム等 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 40 | 蒸発残留物 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 41 | 陰イオン界面活性剤 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 42 | ジェオスミン | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去の検査結果が基準値の1/2以下で停滞しやすい水域を水源としていないため省略、確認のため |
| 43 | 2-メチルイソボルネオール | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去の検査結果が基準値の1/2以下で停滞しやすい水域を水源としていないため省略、確認のため |
| 44 | 非イオン界面活性剤 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 45 | フェノール類 | 年1回 | | | | | | | ○ | | | | | | 1 | 過去3年間の検査結果が基準値の1/5以下 |
| 46 | 有機物(全有機炭素(TOC)の量) | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 自動連続測定していないので検査回数の減不可 |
| 47 | pH値 | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 自動連続測定していないので検査回数の減不可 |
| 48 | 味 | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 自動連続測定していないので検査回数の減不可 |
| 49 | 臭気 | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 自動連続測定していないので検査回数の減不可 |
| 50 | 色度 | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 自動連続測定していないので検査回数の減不可 |
| 51 | 濁度 | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | 自動連続測定していないので検査回数の減不可 |

1号井

| 項目 | | 検査回数 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 | 年間 | 備考 |
|----|---------------------------|------|---|---|---|---|---|---|----|----|----|---|---|---|----|------------------------|
| 原水 | 1~20、32~47、49~51の項目(39項目) | 年1回 | | | | | ○ | | | | | | | | 1 | レベル1と考えられるが、レベル2対応とする。 |
| | 大腸菌(指標菌) | 3ヶ月毎 | | ○ | | | ○ | | | ○ | | | ○ | | 4 | |
| | 嫌気性芽胞菌(指標菌) | 3ヶ月毎 | | ○ | | | ○ | | | ○ | | | ○ | | 4 | |
| | クリプトスポリジウム | — | | | | | | | | | | | | | 0 | |
| | ジアルジア | — | | | | | | | | | | | | | 0 | |

2号井(非常用井戸)

| 項目 | | 検査回数 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 | 年間 | 備考 |
|----|---------------------------|------|---|---|---|---|---|---|----|----|----|---|---|---|----|------|
| 原水 | 1~20、32~47、49~51の項目(39項目) | 年1回 | | | | | ○ | | | | | | | | 1 | レベル3 |
| | 大腸菌(指標菌) | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | |
| | 嫌気性芽胞菌(指標菌) | 毎月 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 12 | |
| | クリプトスポリジウム | 3ヶ月毎 | | ○ | | | ○ | | | ○ | | | ○ | | 4 | |
| | ジアルジア | 3ヶ月毎 | | ○ | | | ○ | | | ○ | | | ○ | | 4 | |

〈別表 2〉 令和7年度 水源選定および給水開始前全項目検査

(海津市)

| 区分 月 | 水 源 選 定 | | 給 水 開 始 前 | | 備 考 |
|---------|---------|----|-----------------|----|-----|
| | 市町村・水道名 | 件数 | 市町村・水道名 | 件数 | |
| 4月 | | | | | |
| 5月 | | | | | |
| 6月 | | | | | |
| 7月 | | | | | |
| 8月 | | | | | |
| 9月 | | | | | |
| 10月 | | | | | |
| 11月 | | | | | |
| 12月 | | | | | |
| 1月 | | | | | |
| 2月 | | | | | |
| 3月 | | | 海津市上水道 藤沢浄水場 | 1 | |

〈別表 3〉 ゴルフ場農薬に係る水道水検査

(海津市)

| 市町村名 | 水道名 | 水源の 名称 | 水源 種類 | 検査対象農薬名(商品名) | | | 検査月 | | | 関係ゴルフ場名 | 備考 |
|------|------|-----------|----------|--------------|-----|-----|-----|-----|-----|---------|----|
| | | | | 殺菌剤 | 殺虫剤 | 除草剤 | 第1回 | 第2回 | 第3回 | | |
| 海津市 | 特に無し | | | | | | | | | | |

〈別表 4〉 ダイオキシン類検査

(海津市)

| 市町村名 | 水道名 *1 (水源名等も記入) | ダイオキシン類 | | 備考 |
|------|---------------------------------|--------------|-------------|----|
| | | 原水・浄水 の区別 | 頻度 (回/年) | |
| 海津市 | 海津上水道 北部浄水場 3号井 北部浄水場 4号井 | 原水 原水 | 1 1 | |

* 1 原水でダイオキシン類を実施する場合は、水道名欄に水源名も記入すること。