

水質検査実施計画表(個表)

水道事業者名 智頭町
水道施設名 上水道第1、第2、沖代

Table with columns: 区分, 水質検査項目, 検査頻度 (1回/月, 1回/3月, 1回/年), 備考(※2). Rows include items like 一般細菌, 大腸菌, 各種重金属, 消毒副生成物, and 塩化物イオン.

※2 検査件数を減少(省略)する場合、その理由と検査頻度等を記入すること。

水質検査実施計画表(個表)

水道事業者名 智頭町
水道施設名 全簡易水道

| 区分 | 水質検査項目 | 検査頻度 | | | | | | 備考(※2) |
|------|---|------|----|-------|----|------|----|--------------------------------|
| | | 1回/月 | | 1回/3月 | | 1回/年 | | |
| | | 浄水 | 原水 | 浄水 | 原水 | 浄水 | 原水 | |
| 基準項目 | 1 一般細菌 | 11 | | | | 1 | 1 | 例月検査項目 |
| | 2 大腸菌 | 11 | | | | 1 | 1 | 例月検査項目 |
| | 3 カドミウム及びその化合物 | | | | | | 1 | |
| | 4 水銀及びその化合物 | | | | | | 1 | |
| | 5 セレン及びその化合物 | | | | | | 1 | |
| | 6 鉛及びその化合物 | | | | | 1 | 1 | |
| | 7 ヒ素及びその化合物 | | | | | 1 | 1 | |
| | 8 六価クロム及びその化合物 | | | | | | 1 | |
| | 9 亜硝酸態窒素 | | | | | | 1 | |
| | 10 シアン化物イオン及び塩化イオン | | | 3 | | 1 | 1 | 消毒副生成物 |
| | 11 硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素 | | | | | 1 | 1 | |
| | 12 フッ素及びその化合物 | | | 3 | | 1 | 1 | その他の項目(山郷簡易水道) |
| | 13 ホウ素及びその化合物 | | | | | 1 | 1 | |
| | 14 四塩化炭素 | | | | | | 1 | |
| | 15 1,4-ジオキサン | | | | | | 1 | |
| | 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 | | | | | | 1 | |
| | 17 ジクロロメタン | | | | | | 1 | |
| | 18 テトラクロロエチレン | | | | | | 1 | |
| | 19 トリクロロエチレン | | | | | | 1 | |
| | 20 ペルフルオロオクタンスルホン酸(PFOS)及びペルフルオロオクタン酸(PFOA) | | | | | 1 | | これまでの水質検査結果と水源の状況から検査回数を年1回に省略 |
| | 21 ベンゼン | | | | | | 1 | |
| | 22 塩素酸 | | | 3 | | 1 | | 消毒副生成物 |
| | 23 クロロ酢酸 | | | 3 | | 1 | | 消毒副生成物 |
| | 24 クロロホルム | | | 3 | | 1 | | 消毒副生成物 |
| | 25 ジクロロ酢酸 | | | 3 | | 1 | | 消毒副生成物 |
| | 26 ジブロモクロロメタン | | | 3 | | 1 | | 消毒副生成物 |
| | 27 臭素酸 | | | 3 | | 1 | | 消毒副生成物 |
| | 28 総トリハロメタン | | | 3 | | 1 | | 消毒副生成物 |
| | 29 トリクロロ酢酸 | | | 3 | | 1 | | 消毒副生成物 |
| | 30 ブロモジクロロメタン | | | 3 | | 1 | | 消毒副生成物 |
| | 31 ブロモホルム | | | 3 | | 1 | | 消毒副生成物 |
| | 32 ホルムアルデヒド | | | 3 | | 1 | | 消毒副生成物 |
| | 33 亜鉛及びその化合物 | | | | | 1 | 1 | |
| | 34 アルミニウム及びその化合物 | | | | | 1 | 1 | |
| | 35 鉄及びその化合物 | | | | | 1 | 1 | |
| | 36 銅及びその化合物 | | | | | 1 | 1 | |
| | 37 ナトリウム及びその化合物 | | | | | 1 | 1 | |
| | 38 マンガン及びその化合物 | | | | | 1 | 1 | |
| | 39 塩化物イオン | 11 | | | | 1 | 1 | 例月検査項目 |
| | 40 カルシウム、マグネシウム等(硬度) | | | | | 1 | 1 | |
| | 41 蒸発残留物 | | | | | 1 | 1 | |
| | 42 陰イオン界面活性剤 | | | | | | 1 | |
| | 43 ジェオスミン | | | | | 1 | 1 | |
| | 44 2-メチルイソボルネオール | | | | | 1 | 1 | |
| | 45 非イオン界面活性剤 | | | | | | 1 | |
| | 46 フェノール類 | | | | | | 1 | |
| | 47 有機物(全有機炭素(TOC)の量) | 11 | | | | 1 | 1 | 例月検査項目 |
| | 48 pH値 | 11 | | | | 1 | 1 | 例月検査項目 |
| | 49 味 | 11 | | | | 1 | 1 | 例月検査項目 |
| | 50 臭気 | 11 | | | | 1 | 1 | 例月検査項目 |
| | 51 色度 | 11 | | | | 1 | 1 | 例月検査項目 |
| | 52 濁度 | 11 | | | | 1 | 1 | 例月検査項目 |
| 計 | 検査回数計 | 99 | | 39 | | 37 | 39 | |
| | 検査項目計 | 9 | | 13 | | 37 | 39 | |

※2 検査件数を減少(省略)する場合、その理由と検査頻度等を記入すること。