

〒771-1695  
阿波市市場町切幡字古田201番地1

阿波市 水道課

殿

No. LCB00500

令和 元年 7月 5日

水道法に基づく厚生労働大臣登録検査機関  
登録番号 第53号  
〒770-8532 徳島市中洲町1丁目58-1  
TEL 088(655)1112 FAX 088(624)3130  
一般社団法人徳島県薬剤師会  
会長 水口 和生



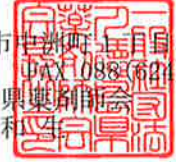
### 水道等定期項目水質検査結果書

依頼者名	阿波市 水道課		
水道名又は業務名	阿波市上水道（一条）		
採水場所	地域福祉センター こすもす		
水源の名称	一条水源	〈種別〉水道施設（浄水）	
受付日	令和 元年 7月 1日	天 前日	雨 気温 25.0 °C
採水日時	令和 元年 7月 1日	候 当日	雨 水温 23.0 °C
採水者氏名	河村 禎浩	〈所属〉一般社団法人徳島県薬剤師会	
検査項目	単位	検査結果	水質基準
一般細菌数	個/mL	0	100 以下
大腸菌	—	不検出	検出されないこと
硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素	mg/L	5.45	10 mg/L以下
塩化物イオン	mg/L	8.0	200 mg/L以下
有機物(全有機炭素TOCの量)	mg/L	0.3 未満	3 mg/L以下
pH値	—	6.69	5.8 以上 8.6 以下
味	—	異常なし	異常でないこと
臭気	—	異常なし	異常でないこと
色度	度	1 未満	5 度以下
濁度	度	0.1 未満	2 度以下
残留塩素	mg/L	0.20	0.1 mg/L以上
		以下余白	
判定	上記項目につき水質基準に適合		
検査期間	令和 元年 7月 1日 ~ 令和 元年 7月 4日		
検査方法	厚生労働省告示第261号による		
備考			

阿波市 水道課

殿

水道法に基づく厚生労働大臣登録検査機関  
登録番号 第53号  
〒770-8532 徳島市市場町上野58-1  
TEL 088(655)1112 FAX 088(624)3130  
一般社団法人徳島県薬剤師会  
会長 水口 和生



## 浄水水質検査結果報告書

依頼者名	阿波市 水道課		受付年月日	令和 元年 7月 1日	
水道名又は業務名	阿波市上水道（郡）		採取年月日	令和 元年 7月 1日	
採水場所	土成支所		天候	前日 雨	気温 25.0℃
水源の名称	郡水源 <種別> 水道施設（浄水）		候	当日 雨	水温 26.0℃
採水者氏名	河村 禎浩		<所属> 一般社団法人徳島県薬剤師会		
検査項目	単位	検査結果	検査項目	単位	検査結果
一般細菌数	個/mL	0	トリクロロ酢酸	mg/L	0.002 未満
大腸菌	—	不検出	ブロモジクロロメタン	mg/L	※ 0.0040
カドミウム及びその化合物	mg/L	0.0003 未満	ブロモホルム	mg/L	0.0002 未満
水銀及びその化合物	mg/L	0.00005 未満	ホルムアルデヒド	mg/L	0.008 未満
セレン及びその化合物	mg/L	0.001 未満	亜鉛及びその化合物	mg/L	0.01 未満
鉛及びその化合物	mg/L	0.001 未満	アルミニウム及びその化合物	mg/L	0.01
ヒ素及びその化合物	mg/L	0.001	鉄及びその化合物	mg/L	0.03 未満
六価クロム及びその化合物	mg/L	0.005 未満	銅及びその化合物	mg/L	0.02
亜硝酸態窒素	mg/L	0.004 未満	ナトリウム及びその化合物	mg/L	7.2
シアン化物イオン及び塩化シアン	mg/L	0.001 未満	マンガン及びその化合物	mg/L	0.001 未満
硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素	mg/L	※ 1.01	塩化物イオン	mg/L	5.4
フッ素及びその化合物	mg/L	※ 0.09	カルシウム、マグネシウム等（硬度）	mg/L	※ 54.3
ホウ素及びその化合物	mg/L	0.04	蒸発残留物	mg/L	△ 106
四塩化炭素	mg/L	0.0002 未満	陰イオン界面活性剤	mg/L	0.02 未満
1,4-ジオキサン	mg/L	0.005 未満	ジェオスミン	mg/L	0.000001 未満
1,2-ジクロロエチレン及びトリス-1,2-ジクロロエチレン	mg/L	0.0002 未満	2-メチルイソボルネオール	mg/L	0.000001 未満
ジクロロメタン	mg/L	0.0002 未満	非イオン界面活性剤	mg/L	0.002 未満
テトラクロロエチレン	mg/L	0.0002 未満	フェノール類	mg/L	0.0005 未満
トリクロロエチレン	mg/L	0.0002 未満	有機物（全有機炭素TOCの量）	mg/L	0.6
ベンゼン	mg/L	0.0002 未満	pH値	—	7.22
塩素酸	mg/L	0.06 未満	味	—	異常なし
クロロ酢酸	mg/L	0.002 未満	臭気	—	異常なし
クロロホルム	mg/L	0.0057	色度	度	1 未満
ジクロロ酢酸	mg/L	0.002 未満	濁度	度	0.1 未満
ジブロモクロロメタン	mg/L	0.0018	残留塩素	mg/L	0.20
臭素酸	mg/L	0.001 未満	— 以下余白 —		
総トリハロメタン	mg/L	※ 0.0115			
判定	上記項目につき水質基準に適合				
検査期間	令和 元年 7月 1日 ~ 令和 元年 7月 11日				
検査方法	厚生労働省告示第261号による				
備考					

注) ※印が結果値の左に表示されている場合は基準値の10分の1を超えることを示す。

注) △印が結果値の左に表示されている場合は基準値の10分の2を超えることを示す。

〒771-1695  
阿波市市場町切幡字古田201番地1

阿波市 水道課



No. LCB00501

令和 元年 7月 5日

水道法に基づく厚生労働大臣登録検査機関  
登録番号 第53号  
〒770-8532 徳島市中洲町三番58-1  
TEL 088(655)1112 FAX 088(624)3130  
一般社団法人徳島県薬剤師会  
会長 水口 和



### 水道等定期項目水質検査結果書

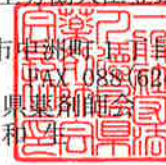
依頼者名	阿波市 水道課		
水道名又は業務名	阿波市上水道（市場）		
採水場所	阿波市役所		
水源の名称	郷社前水源	〈種別〉水道施設（浄水）	
受付日	令和 元年 7月 1日	天候	前日 雨 気温 25.0 °C
採水日時	令和 元年 7月 1日	候	当日 雨 水温 21.0 °C
採水者氏名	河村 禎浩	〈所属〉一般社団法人徳島県薬剤師会	
検査項目	単位	検査結果	水質基準
一般細菌数	個/mL	0	100 以下
大腸菌	—	不検出	検出されないこと
硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素	mg/L	3.18	10 mg/L以下
塩化物イオン	mg/L	7.2	200 mg/L以下
有機物(全有機炭素TOCの量)	mg/L	0.3	3 mg/L以下
pH値	—	6.93	5.8 以上 8.6 以下
味	—	異常なし	異常でないこと
臭気	—	異常なし	異常でないこと
色度	度	1 未満	5 度以下
濁度	度	0.1 未満	2 度以下
残留塩素	mg/L	0.30	0.1 mg/L以上
		以下余白	
判定	上記項目につき水質基準に適合		
検査期間	令和 元年 7月 1日 ~ 令和 元年 7月 4日		
検査方法	厚生労働省告示第261号による		
備考			



阿波市 水道課

殿

水道法に基づく厚生労働大臣登録検査機関  
登録番号 第53号  
〒770-8532 徳島市生洲町五丁目58-1  
TEL 088(655)1112 FAX 088(624)3130  
一般社団法人徳島県薬剤師会  
会長 水口 和生



## 浄水水質検査結果報告書

依頼者名	阿波市 水道課			受付年月日	令和 元年 7月 1日			
水道名又は業務名	阿波市上水道(王地)			採取年月日	令和 元年 7月 1日			
採水場所	勝命サブセンター			天	前日	雨	気温	25.0℃
水源の名称	王地水源 <種別> 水道施設(浄水)			候	当日	雨	水温	26.0℃
採水者氏名	河村 禎浩			<所属> 一般社団法人徳島県薬剤師会				
検査項目	単位		検査結果	検査項目	単位		検査結果	
一般細菌数	個/mL		0	有機物(全有機炭素TOCの量)	mg/L		0.3 未満	
大腸菌	—		不検出	pH値	—		6.69	
亜硝酸態窒素	mg/L		0.004 未満	味	—		異常なし	
シアン化物イオン及び塩化シアン	mg/L		0.001 未満	臭気	—		異常なし	
硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素	mg/L	△	3.86	色度	度		1 未満	
塩素酸	mg/L		0.06 未満	濁度	度		0.1 未満	
クロロ酢酸	mg/L		0.002 未満	残留塩素	mg/L		0.18	
クロロホルム	mg/L		0.0002 未満	— 以下余白 —				
ジクロロ酢酸	mg/L		0.002 未満					
ジブromokロロメタン	mg/L		0.0008					
臭素酸	mg/L		0.001 未満					
総トリハロメタン	mg/L		0.0018					
トリクロロ酢酸	mg/L		0.002 未満					
ブromोजクロロメタン	mg/L		0.0004					
ブromホルム	mg/L		0.0006					
ホルムアルデヒド	mg/L		0.008 未満					
塩化物イオン	mg/L		6.7					
判定	上記項目につき水質基準に適合							
検査期間	令和 元年 7月 1日 ~ 令和 元年 7月 11日							
検査方法	厚生労働省告示第261号による							
備考								

注) △印が結果値の左に表示されている場合は基準値の10分の2を超えることを示す。

〒771-1695  
阿波市市場町切幡字古田201番地1



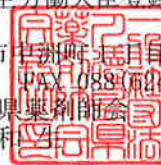
No. LBK00211

令和 元年 7月 11日

阿波市 水道課

殿

水道法に基づく厚生労働大臣登録検査機関  
登録番号 第53号  
〒770-8532 徳島市中央町1丁目58-1  
TEL 088(655)1112 FAX 088(655)3130  
一般社団法人徳島県薬剤師会  
会長 水口 和生



## 浄水水質検査結果報告書

依頼者名	阿波市 水道課		受付年月日	令和 元年 7月 1日	
水道名又は業務名	阿波市上水道（林第2）		採取年月日	令和 元年 7月 1日	
採水場所	林公民館		天 前日	雨	気温 25.0℃
水源の名称	林第2水源 <種別> 水道施設（浄水）		候 当日	雨	水温 23.0℃
採水者氏名	河村 禎浩		<所属> 一般社団法人徳島県薬剤師会		
検査項目	単位	検査結果	検査項目	単位	検査結果
一般細菌数	個/mL	0	有機物(全有機炭素TOCの量)	mg/L	0.3 未満
大腸菌	—	不検出	pH値	—	6.78
亜硝酸態窒素	mg/L	0.004 未満	味	—	異常なし
シアン化物イオン及び塩化シアン	mg/L	0.001 未満	臭気	—	異常なし
硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素	mg/L ※	1.23	色度	度	1 未満
塩素酸	mg/L	0.06 未満	濁度	度	0.1 未満
クロロ酢酸	mg/L	0.002 未満	残留塩素	mg/L	0.33
クロロホルム	mg/L	0.0002 未満	— 以下余白 —		
ジクロロ酢酸	mg/L	0.002 未満			
ジブromクロロメタン	mg/L	0.0002			
臭素酸	mg/L	0.001 未満			
総トリハロメタン	mg/L	0.0002			
トリクロロ酢酸	mg/L	0.002 未満			
ブromジクロロメタン	mg/L	0.0002 未満			
ブromホルム	mg/L	0.0002 未満			
ホルムアルデヒド	mg/L	0.008 未満			
塩化物イオン	mg/L	4.3			
判定	上記項目につき水質基準に適合				
検査期間	令和 元年 7月 1日 ~ 令和 元年 7月 11日				
検査方法	厚生労働省告示第261号による				
備考					

注) ※印が結果値の左に表示されている場合は基準値の10分の1を超えることを示す。



〒771-1695  
阿波市市場町切幡字古田201番地1

No. LBK00210  
令和 元年 7月 11日

阿波市 水道課

殿

水道法に基づく厚生労働大臣登録検査機関  
登録番号 第53号  
〒770-8532 徳島市中央町三丁目58-1  
TEL 088(655)1112 FAX 088(624)3130  
一般社団法人徳島県薬剤師会  
会長 水口 利生



## 浄水水質検査結果報告書

依頼者名	阿波市 水道課		受付年月日	令和 元年 7月 1日	
水道名又は業務名	阿波市上水道(林・林第2)		採取年月日	令和 元年 7月 1日	
採水場所	阿波市役所		天候	前日 雨	気温 25.0℃
水源の名称	林・林第2水源 <種別> 水道施設(浄水)		候	当日 雨	水温 25.0℃
採水者氏名	河村 禎浩		<所属> 一般社団法人徳島県薬剤師会		
検査項目	単位	検査結果	検査項目	単位	検査結果
一般細菌数	個/mL	0	有機物(全有機炭素TOCの量)	mg/L	0.3 未満
大腸菌	—	不検出	pH値	—	6.84
亜硝酸態窒素	mg/L	0.004 未満	味	—	異常なし
シアン化物イオン及び塩化シアン	mg/L	0.001 未満	臭気	—	異常なし
硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素	mg/L ※	1.06	色度	度	1 未満
塩素酸	mg/L	0.06 未満	濁度	度	0.1
クロロ酢酸	mg/L	0.002 未満	残留塩素	mg/L	0.32
クロロホルム	mg/L	0.0002 未満	— 以下余白 —		
ジクロロ酢酸	mg/L	0.002 未満			
ジブロモクロロメタン	mg/L	0.0003			
臭素酸	mg/L	0.001 未満			
総トリハロメタン	mg/L	0.0005			
トリクロロ酢酸	mg/L	0.002 未満			
ブロモジクロロメタン	mg/L	0.0002			
ブロモホルム	mg/L	0.0002 未満			
ホルムアルデヒド	mg/L	0.008 未満			
塩化物イオン	mg/L	4.0			
判定	上記項目につき水質基準に適合				
検査期間	令和 元年 7月 1日 ~ 令和 元年 7月 11日				
検査方法	厚生労働省告示第261号による				
備考					

注) ※印が結果値の左に表示されている場合は基準値の10分の1を超えることを示す。









