

飲用水検査申し込み要領 [簡易検査]

岩手県中部保健所 北上市駐在

★ はじめに

水道法では現在、51項目の「水質基準」が定められており、井戸水等であっても、飲用する場合はその水質基準を満たすべきものと考えられます。

保健所では飲用水の水質検査を行っておりますが、そのうち飲用水簡易検査の内容は糞便性汚染の指標となる項目など下表の14項目です。

なお、この検査は、人が飲むことを目的とした水のみを対象としています。しょっぱい、おかしい臭いがする、濁りがあるなど明らかに異常があるものは検査するまでもなく不適となりますので窓口でご相談いただき、検査手数料が無駄にならないようご注意ください。

検査種類	検査項目
化学検査 (簡易検査)	色度 濁度 臭気 味 pH値 亜硝酸態窒素 硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素 塩化物イオン 有機物(TOC)
	※外観 ※アンモニア態窒素 ※残留塩素 (※印は参考項目)
細菌検査	一般細菌 大腸菌

★ 令和6年度の検査日(受付時間:午前9:00~11:00)

月	実施日	月	実施日	月	実施日	月	実施日
4月	8・22	7月	8・22	10月	7・21	1月	6・20
5月	13・27	8月	5・19	11月	11・18	2月	3・17
6月	10・24	9月	9・30	12月	2・16	3月	3・10

★ 採水方法(採水瓶は4本です)

検査依頼日当日、蛇口から1~2分水を流した後に採水してください。なお、蛇口にホース・ろ過器がついている場合は、これらに起因して細菌が検出されることがありますので、取り外して採水してください。また、「濁りのある水」「色のついた水」「沈殿物や浮遊物(ごみ)のある水」は、水質基準不適合となりますので、濁りなどがおさまるまでよく水を流し、水質が安定してから採水してください。

		瓶の種類	採水上の注意事項
化学 検査用	①	900mL ガラス瓶 (一番大きい瓶)	検査する水で中を3回以上すすいでから、満杯に入れてください。
	②	40mL ガラス瓶 (白キャップの細長い瓶)	
	③	100mL ポリ瓶	
細菌 検査用	④	250mL 滅菌瓶	薬品が入っていますので、さすがずに、瓶の肩口まで採水してください。この時、瓶の口・ふたの内側に手が触れないようにしてください。

別紙のラベルを切り取って氏名を記入し、全ての瓶にセロハンテープで貼り付けてください。また、両面テープは使用しないでください。

(検査を依頼したい水が2件以上になる場合、備考欄にそれぞれ採水場所も記入のこと。)

★ 手数料

水を持参した時に、岩手県収入証紙 で納めてください。

化学検査(簡易検査): 5,130円 細菌検査: 3,340円 (合計 8,470円)

★ 申し込みと検査結果について

飲用水検査依頼票に予め必要事項を記入しておいてください。検査依頼時に、依頼票・採水瓶・手数料をお持ちください。検査結果は検査成績書として郵送しますので、お手元に届くまで10日程度かかります。

*お問い合わせは、中部保健所環境衛生課環境チーム(電話 0198-41-5405)まで

飲用水検査依頼票

整理番号：中部一

証紙貼付欄

依頼の内容 (かっこ内は 検査手数料額)	<input type="checkbox"/> 簡易検査：化学検査（簡易）・細菌検査(8,470円) <input type="checkbox"/> 一般検査：化学検査（一般）・細菌検査(26,610円) <input type="checkbox"/> 化学検査（簡易）のみ(5,130円) <input type="checkbox"/> 化学検査（一般）のみ(23,270円) <input type="checkbox"/> 細菌検査のみ(3,340円)
	飲用水定量分析 <input type="checkbox"/> 一般検査(2,450円) <input type="checkbox"/> 高度検査(4,810円) <input type="checkbox"/> 特別高度検査(26,420円) <input type="checkbox"/> 特殊検査(38,440円)
依頼者住所	〒 —
依頼者氏名	電話
採水年月日	令和 年 月 日
採水者	所属 氏名
天候	前日 当日
採水場所	<input type="checkbox"/> 住所地 <input type="checkbox"/> その他〔 〕
水の種類	<input type="checkbox"/> 井戸水：深さ m [浅井戸 ・ 深井戸] <input type="checkbox"/> 湧水 <input type="checkbox"/> 地表水（沢水等） <input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> その他
使用目的 及び 使用人口	<input type="checkbox"/> 家庭用（ 名） <input type="checkbox"/> 専用水道（ 名） <input type="checkbox"/> 食品営業用（ 名） <input type="checkbox"/> 条例水道（学校事業所等）（ 名） <input type="checkbox"/> 事務所等（ 名） <input type="checkbox"/> その他〔 〕
滅菌器*	<input type="checkbox"/> 有 〔残留塩素濃度 mg/L (ppm)〕 <input type="checkbox"/> 無
水の利用 状況	<input type="checkbox"/> 井戸水等の使用 <input type="checkbox"/> 井戸水等と水道水を併用 <input type="checkbox"/> 水道の給水区域内 <input type="checkbox"/> 水道の給水区域外
成績書 情報提供	<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない ※ 市町村が飲用井戸等の適正な管理を図るため、成績書記載事項を採水地市町村に情報提供することに同意をお願いします。 なお、当該情報は、採水地市町村以外には提供しません。
備考	手数料納付 <input type="checkbox"/> 県収入証紙 <input type="checkbox"/> 調定票

*滅菌器を設置している場合は現地で残留塩素を測定し、測定値を記入してください。

★ 検査手数料の料金表

事業名	番号	手数料
化学検査（簡易検査）	①	5,130 円
化学検査（一般検査）	②	23,270 円
細菌検査	③	3,340 円
飲用水定量分析・一般検査	⑥	2,450 円
飲用水定量分析・高度検査	⑦	4,810 円
飲用水定量分析・特別高度検査	⑧	26,420 円
飲用水定量分析・特殊検査	⑨	38,440 円

組み合わせ例

- ・簡易検査（化学＋細菌）
①+③ 8,470 円
- ・一般検査（化学＋細菌）
②+③ 26,610 円

★ 添付用ラベル(点線で切り取ってお使いください。番号の欄には記入しないでください)

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20%;">番号</td><td>中部一</td></tr> <tr><td>依頼者氏名</td><td></td></tr> <tr><td>備考</td><td></td></tr> </table>	番号	中部一	依頼者氏名		備考		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20%;">番号</td><td>中部一</td></tr> <tr><td>依頼者氏名</td><td></td></tr> <tr><td>備考</td><td></td></tr> </table>	番号	中部一	依頼者氏名		備考	
番号	中部一												
依頼者氏名													
備考													
番号	中部一												
依頼者氏名													
備考													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20%;">番号</td><td>中部一</td></tr> <tr><td>依頼者氏名</td><td></td></tr> <tr><td>備考</td><td></td></tr> </table>	番号	中部一	依頼者氏名		備考		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20%;">番号</td><td>中部一</td></tr> <tr><td>依頼者氏名</td><td></td></tr> <tr><td>備考</td><td></td></tr> </table>	番号	中部一	依頼者氏名		備考	
番号	中部一												
依頼者氏名													
備考													
番号	中部一												
依頼者氏名													
備考													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20%;">番号</td><td>中部一</td></tr> <tr><td>依頼者氏名</td><td></td></tr> <tr><td>備考</td><td></td></tr> </table>	番号	中部一	依頼者氏名		備考		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20%;">番号</td><td>中部一</td></tr> <tr><td>依頼者氏名</td><td></td></tr> <tr><td>備考</td><td></td></tr> </table>	番号	中部一	依頼者氏名		備考	
番号	中部一												
依頼者氏名													
備考													
番号	中部一												
依頼者氏名													
備考													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20%;">番号</td><td>中部一</td></tr> <tr><td>依頼者氏名</td><td></td></tr> <tr><td>備考</td><td></td></tr> </table>	番号	中部一	依頼者氏名		備考		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20%;">番号</td><td>中部一</td></tr> <tr><td>依頼者氏名</td><td></td></tr> <tr><td>備考</td><td></td></tr> </table>	番号	中部一	依頼者氏名		備考	
番号	中部一												
依頼者氏名													
備考													
番号	中部一												
依頼者氏名													
備考													