

水質検査結果書

No. 2024-04-06-124-1

令和6年5月2日

氏名 大潟村長 高橋浩人 (生活環境課) 様

〒010-0494 [00981]

住所 大潟村字中央1-1

TEL 0185-45-2100 FAX 0185-45-2162

ご依頼のありました水質検査の結果を
次の通りご報告いたします。



厚生労働大臣登録水質検査機関 (登録第59号)
建築物飲料水水質検査業 (秋田県登録第12号)
公益財団法人 秋田県総合保健事業団
理事長 戸堀文雄
(検査所) 児桜検査センター
〒011-0909 秋田市寺内児桜3丁目1番24号
TEL 018-845-9293 FAX 018-845-9255

依頼日	令和6年4月24日	採水日	令和6年4月24日	天候	曇
採水場所	大潟村	前日天候	晴		
試料名称	大潟村簡易水道 (ポルダー潟の湯)	水の種別	浄水		
採水者	森田 淳 <所属> 秋田県総合保健事業団	種類	簡易水道		
気温	18.0℃	水温	14.0℃	遊離残留塩素	0.5 mg/L
		採水時間	AM 11:30		

基準9項目検査等

No	検査項目	検査結果	検査方法	基準値
1	一般細菌	5 CFU/mL	別表1 標準寒天培地法	集落数が100CFU/mL以下
2	大腸菌	陰性 -	別表2 特定酵素基質培地法	検出されないこと
3	塩化物イオン	33.8 mg/L	別表13 I.C.法	200mg/L以下
4	有機物 (全有機炭素 (TOC) の量)	1.6 mg/L	別表30 全有機炭素計測法	3mg/L以下
5	pH値	7.6 -	別表31 ガラス電極法	5.8以上8.6以下
6	味	異常なし -	別表33 官能法	異常でないこと
7	臭気	異常なし -	別表34 官能法	異常でないこと
8	色度	1.6 度	別表36 透過光測定法	5度以下
9	濁度	0.1未満 度	別表41 積分球式光電光度法	2度以下
10	ヒ素及びその化合物	0.002 mg/L	別表6 ICP-MS法	0.01mg/L以下
11	マンガン及びその化合物	0.001未満 mg/L	別表6 ICP-MS法	0.05mg/L以下

以下余白

判定	上記水質項目については水質基準に適合する
検査方法	平成15年厚生労働省告示第261号 平成15年健水発第1010001号
備考	
検査期間	令和6年4月24日 ~ 令和6年5月2日
検査責任者	検査事業部 佐藤 辰美

*: 水質基準等に適合しないもの (但し、原水の場合は参考値)

水質基準 51 項目の検査方法及び定量下限値一覧表

(令和 6 年 4 月現在)

番号	項目名	検査方法	定量下限値 (単位 : mg/L)※
1	一般細菌	標準寒天培地法	—
2	大腸菌	特定酵素基質培地法	—
3	カドミウム及びその化合物	ICP-MS 法	0.0003
4	水銀及びその化合物	還元気化 - 原子吸光光度法	0.00005
5	セレン及びその化合物	ICP-MS 法	0.001
6	鉛及びその化合物	ICP-MS 法	0.001
7	ヒ素及びその化合物	ICP-MS 法	0.0003
8	六価クロム化合物	ICP-MS 法	0.001
9	亜硝酸態窒素	イオンクロマトグラフ法	0.002
10	シアン化物イオン及び塩化シアン	イオンクロマトグラフ-ポストカラム吸光光度法	各 0.0005
11	硝酸態窒素 及び亜硝酸態窒素	イオンクロマトグラフ法	0.04
		イオンクロマトグラフ法	0.004
12	フッ素及びその化合物	イオンクロマトグラフ法	0.04
13	ホウ素及びその化合物	ICP-MS 法	0.01
14	四塩化炭素	PT-GC-MS 法	0.0002
15	1,4- ジオキサン	PT-GC-MS 法	0.005
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	PT-GC-MS 法	各 0.0002
17	ジクロロメタン	PT-GC-MS 法	0.0002
18	テトラクロロエチレン	PT-GC-MS 法	0.0002
19	トリクロロエチレン	PT-GC-MS 法	0.0002
20	ベンゼン	PT-GC-MS 法	0.0002
21	塩素酸	イオンクロマトグラフ法	0.04
22	クロロ酢酸	LC-MS 法	0.002
23	クロロホルム	PT-GC-MS 法	0.0002
24	ジクロロ酢酸	LC-MS 法	0.002
25	ジブロモクロロメタン	PT-GC-MS 法	0.0002
26	臭素酸	イオンクロマトグラフ - ポストカラム吸光光度法	0.001
27	総トリハロメタン	PT-GC-MS 法 (合計量)	—
28	トリクロロ酢酸	LC-MS 法	0.002
29	ブロモジクロロメタン	PT-GC-MS 法	0.0002
30	ブロモホルム	PT-GC-MS 法	0.0002
31	ホルムアルデヒド	誘導体化 -HPLC 法	0.005
32	亜鉛及びその化合物	ICP-MS 法	0.001
33	アルミニウム及びその化合物	ICP-MS 法	0.001
34	鉄及びその化合物	ICP-MS 法	0.01
35	銅及びその化合物	ICP-MS 法	0.001
36	ナトリウム及びその化合物	イオンクロマトグラフ法	0.1
37	マンガン及びその化合物	ICP-MS 法	0.001
38	塩化物イオン	イオンクロマトグラフ法	0.2
39	カルシウム、マグネシウム等 (硬度)	イオンクロマトグラフ法	Ca,Mg 各 0.1
40	蒸発残留物	重量法	1
41	陰イオン界面活性剤	固相抽出 -HPLC 法	各 0.004
42	ジェオスミン	PT-GC-MS 法	0.000001
43	2- メチルイソボルネオール	PT-GC-MS 法	0.000001
44	非イオン界面活性剤	固相抽出 - 吸光光度法	0.005
45	フェノール類	固相抽出 - 誘導体化 -GC-MS 法	各 0.0001
46	有機物 (全有機炭素 (TOC) の量)	全有機炭素計測定法	0.3
47	pH 値	ガラス電極法	—
48	味	官能法	—
49	臭気	官能法	—
50	色度	透過光測定法	0.5 度
51	濁度	積分球式光電光度法	0.1 度

※(単位 : mg/L)は色度、濁度を除く

水質検査結果書

No. 2024-04-11-082-1

令和6年5月2日

氏名	大潟村長 高橋浩人	(生活環境課)	様
〒	010-0494		[00981]
住所	大潟村字中央1-1		
	TEL 0185-45-2100 FAX 0185-45-2162		

ご依頼のありました水質検査の結果を
次の通りご報告いたします。

厚生労働大臣登録水質検査機関（登第59号）
建築物飲料水水質検査業（秋田県令第14号）
公益財団法人 秋田県総合保健事業団
理事長 戸堀文雄
（検査所）児桜検査センター
〒011-0909 秋田市寺内児桜3丁目1番24号
TEL 018-845-9293 FAX 018-845-9255



依頼日	令和6年4月24日	採水日	令和6年4月24日	天候	曇
採水場所	大潟村			前日天候	晴
試料名称	大潟村簡易水道（浄水場着水井 原水）			水の種別	原水
採水者	森田 淳 <所属> 秋田県総合保健事業団			種類	簡易水道
気温	18.0℃	水温	12.0℃	採水時間	AM 11:00
				遊離残留塩素	

No	検査項目	検査結果	検査方法	基準値
1	大腸菌	陰性 -	特定酵素基質培地法	検出されないこと
2	嫌気性芽胞菌	0 CFU/100mL	ハンドフォード改良寒天培地法	検出されないこと

以下余白

判定			
検査方法	平成15年厚生労働省告示第261号 平成15年健水発第1010001号		
備考		検査責任者	検査事業部 佐藤辰美
検査期間	令和6年4月24日 ~ 令和6年5月2日		

*：水質基準等に適合しないもの（但し、原水の場合は参考値）

水質検査結果書

No. 2024-04-12-033-1

令和6年5月2日

氏名 大潟村長 高橋浩人 (生活環境課) 様

〒010-0494 [00981]

住所 大潟村字中央1-1

TEL 0185-45-2100 FAX 0185-45-2162

ご依頼のありました水質検査の結果を
次の通りご報告いたします。

厚生労働大臣登録水質検査機関 (登第59号)
建築物飲料水水質検査業 (秋田県令第14号) (2)
公益財団法人 秋田県総合保健事業団
理事長 戸堀文雄
(検査所) 児桜検査センター
〒011-0909 秋田市寺内児桜3丁目1番24号
TEL 018-845-9293 FAX 018-845-9255

依頼日	令和6年4月24日	採水日	令和6年4月24日	天候	曇
採水場所	大潟村			前日天候	晴
試料名称	大潟村簡易水道 (浄水場着水井 原水)			水の種別	原水
採水者	森田 淳 <所属> 秋田県総合保健事業団			種類	簡易水道
気温	18.0℃	水温	12.0℃	採水時間	AM 11:00
				遊離残留塩素	

No	検査項目	検査結果	検査方法	基準値
1	総トリハロメタン生成能	0.0814 mg/L	HS-GCMS法 (合計量)	—
2	クロロホルム生成能	0.0499 mg/L	HS-GCMS法	—
3	ジブロモクロロメタン生成能	0.0081 mg/L	HS-GCMS法	—
4	ブロモジクロロメタン生成能	0.0227 mg/L	HS-GCMS法	—
5	ブロモホルム生成能	0.0006 mg/L	HS-GCMS法	—

以下余白

判定	
検査方法	平成15年厚生労働省告示第261号 平成15年健水発第1010001号
備考	
検査期間	令和6年4月24日 ~ 令和6年5月2日
検査責任者	検査事業部 佐藤 辰美

*: 水質基準等に適合しないもの (但し、原水の場合は参考値)