

水質検査結果書

No. 2025-10-06-022-1

令和7年10月15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



国土交通大臣及び環境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 (秋田県登録第2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 018-880-2634



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。

依頼日	令和7年10月6日	採水日	令和7年10月6日	天候	曇
採水場所	大潟村	前日天候	曇		
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	石郷岡 善美 <所属> 秋田県総合保健事業団	種類	簡易水道		
気温	23.0℃	水温	22.8℃	採水時間	AM 10:25
				遊離残留塩素	0.3 mg/L

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	0 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	36.2 mg/L	別表13 I.C.法	200mg/L以下
4	有機物(全有機炭素(TOC)の量)	1.5 mg/L	別表30 全有機炭素計測定法	3mg/L以下
5	pH値	7.7 -	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	1.2 度	別表36 透過光測定法	5度以下
9	濁度	0.1 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7年10月6日 ~ 令和7年10月15日
検査責任者	環境検査分析課 課長 三浦 芳 (大浦)

*: 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. 2025-10-11-017-1

令和7年10月15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。

国土交通大臣及び環境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（秋田県登録第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 018-880-2634



依頼日	令和7年10月6日	採水日	令和7年10月6日	天候	曇
採水場所	大潟村	前日天候	曇		
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	石郷岡 善美 <所属> 秋田県総合保健事業団	種類	簡易水道		
気温	22.0℃	水温	21.9℃	採水時間	AM 09:45
				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
検査期間	令和7年10月6日 ~ 令和7年10月15日		環境検査分析課 課長 三浦 芳太

*：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. 2025-10-12-007-1

令和7年10月15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	

国土交通大臣及び環境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2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 018-880-2634

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。

依頼日	令和7年10月6日	採水日	令和7年10月6日	天候	曇
採水場所	大潟村	前日天候	曇		
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	石郷岡 善美 <所属> 秋田県総合保健事業団	種類	簡易水道		
気温	22.0℃	水温	21.9℃	採水時間	AM 09:45
				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	0.0655 mg/L	PT-GCMS法 (合計量)	—
2	クロロホルム生成能	0.0185 mg/L	PT-GCMS法	—
3	ジブロモクロロメタン生成能	0.0212 mg/L	PT-GCMS法	—
4	ブロモジクロロメタン生成能	0.0231 mg/L	PT-GCMS法	—
5	ブロモホルム生成能	0.0027 mg/L	PT-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		検査責任者	環境検査分析課 三浦 芳太 (長)
検査期間	令和7年10月6日 ~ 令和7年10月15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)