

## 水質検査結果書

住 所 鹿兒島県西之表市西之表7612番地

鹿鼎藥試 第 11250008380 号

発行日 令和7年4月23日

依 頼 者 西之表市水道事業 西之表市長 八板 俊輔 様

公益社団法人 鹿児島県薬剤師会

会長 小田原 一弘

〒890-8589 鹿児島市与次郎二丁目8番15号

電話 099-253-8935(代) FAX 099-255-2850

|           |                                              |                                                      |  |  |              |                        |        |      |     |
|-----------|----------------------------------------------|------------------------------------------------------|--|--|--------------|------------------------|--------|------|-----|
| 採 水 年 月 日 | 令和7年4月16日                                    |                                                      |  |  | 10時03分       | 天候(前日)                 | 晴      | (当日) | 晴   |
| 施 設 の 名 称 | (名 称) 西之表市上水道 住吉浄水場 住江川<br>(採水地点) 住江川 (浄水場内) |                                                      |  |  |              |                        |        |      |     |
| 水 質 区 分   | (区 分) 原水                                     |                                                      |  |  | (水道種類) 上水道   | (検査目的) クリプトスポリジウム等対策指針 |        |      |     |
| 検 査 分 類   | 指標菌                                          |                                                      |  |  |              |                        |        |      |     |
| 採 水 者     | (氏 名) 有馬 祐樹                                  |                                                      |  |  | (所 属) *****  |                        |        |      |     |
| 採 水 時     | (気 温) 16.0 ℃                                 |                                                      |  |  | (水 温) 13.8 ℃ | (残留塩素) *****           |        |      |     |
| NO        | 検 査 項 目 名                                    |                                                      |  |  | 検 査 結 果      |                        | 単 位    |      | 備 考 |
| 1         | 大腸菌(定性)                                      |                                                      |  |  | 検出する         |                        | /100mL |      |     |
| 2         | 嫌気性芽胞菌 (定量)                                  |                                                      |  |  | 0            |                        | /100mL |      |     |
|           | ー以下余白ー                                       |                                                      |  |  |              |                        |        |      |     |
|           |                                              |                                                      |  |  |              |                        |        |      |     |
|           |                                              |                                                      |  |  |              |                        |        |      |     |
|           |                                              |                                                      |  |  |              |                        |        |      |     |
|           |                                              |                                                      |  |  |              |                        |        |      |     |
|           |                                              |                                                      |  |  |              |                        |        |      |     |
|           |                                              |                                                      |  |  |              |                        |        |      |     |
|           |                                              |                                                      |  |  |              |                        |        |      |     |
|           |                                              |                                                      |  |  |              |                        |        |      |     |
|           |                                              |                                                      |  |  |              |                        |        |      |     |
|           |                                              |                                                      |  |  |              |                        |        |      |     |
|           |                                              |                                                      |  |  |              |                        |        |      |     |
|           |                                              |                                                      |  |  |              |                        |        |      |     |
|           |                                              |                                                      |  |  |              |                        |        |      |     |
|           |                                              |                                                      |  |  |              |                        |        |      |     |
|           |                                              |                                                      |  |  |              |                        |        |      |     |
| 備 考       |                                              |                                                      |  |  |              |                        |        |      |     |
| 検 査 期 日   |                                              | 令和7年4月16日 ～ 令和7年4月23日                                |  |  |              |                        |        |      |     |
| 検 査 機 関   |                                              | 公益社団法人 鹿児島県薬剤師会 国土交通大臣及び環境大臣登録水質検査機関(水道法20条第3項) 第51号 |  |  |              |                        |        |      |     |
| 検 査 責 任 者 |                                              | 水質検査部門管理者 大堂 誠子                                      |  |  |              |                        |        |      |     |

# 水質検査結果書

住 所 鹿児島県西之表市西之表7612番地

鹿鼎藥試 第 11250008390 号

発行日 令和7年4月23日

依 頼 者 西之表市水道事業 西之表市長 八板 俊輔 様

公益社団法人 鹿児島県薬剤師会

会長 小田原 一弘

〒890-8589 鹿児島市与次郎二丁目8番15号

電話 099-253-8935(代) F A X 099-255-2850

|           |             |                                                      |  |              |  |                       |        |        |  |
|-----------|-------------|------------------------------------------------------|--|--------------|--|-----------------------|--------|--------|--|
| 採 水 年 月 日 |             | 令和7年4月16日                                            |  | 9時50分        |  | 天候(前日) 晴              |        | (当日) 晴 |  |
| 施 設 の 名 称 |             | (名 称) 西之表市上水道 国上浄水場 西京ダム<br>(採水地点) 西京ダム (国上浄水場内)     |  |              |  |                       |        |        |  |
| 水 質 区 分   |             | (区 分) 原水                                             |  | (水道種類) 上水道   |  | (検査目的) クリプトスポリウム等対策指針 |        |        |  |
| 検 査 分 類   |             | 指標菌                                                  |  |              |  |                       |        |        |  |
| 採 水 者     |             | (氏 名) 吉内 昌昭                                          |  | (所 属) *****  |  |                       |        |        |  |
| 採 水 時     |             | (気 温) 20.0 ℃                                         |  | (水 温) 17.0 ℃ |  | (残留塩素) *****          |        |        |  |
| NO        | 検 査 項 目 名   |                                                      |  | 検 査 結 果      |  |                       | 単 位    | 備 考    |  |
| 1         | 大腸菌(定性)     |                                                      |  | 検出されない       |  |                       | /100mL |        |  |
| 2         | 嫌気性芽胞菌 (定量) |                                                      |  | 0            |  |                       | /100mL |        |  |
|           | －以下余白－      |                                                      |  |              |  |                       |        |        |  |
|           |             |                                                      |  |              |  |                       |        |        |  |
|           |             |                                                      |  |              |  |                       |        |        |  |
|           |             |                                                      |  |              |  |                       |        |        |  |
|           |             |                                                      |  |              |  |                       |        |        |  |
|           |             |                                                      |  |              |  |                       |        |        |  |
|           |             |                                                      |  |              |  |                       |        |        |  |
|           |             |                                                      |  |              |  |                       |        |        |  |
|           |             |                                                      |  |              |  |                       |        |        |  |
|           |             |                                                      |  |              |  |                       |        |        |  |
|           |             |                                                      |  |              |  |                       |        |        |  |
|           |             |                                                      |  |              |  |                       |        |        |  |
|           |             |                                                      |  |              |  |                       |        |        |  |
|           |             |                                                      |  |              |  |                       |        |        |  |
|           |             |                                                      |  |              |  |                       |        |        |  |
| 備 考       |             |                                                      |  |              |  |                       |        |        |  |
| 検 査 期 日   |             | 令和7年4月16日 ～ 令和7年4月23日                                |  |              |  |                       |        |        |  |
| 検 査 機 関   |             | 公益社団法人 鹿児島県薬剤師会 国土交通大臣及び環境大臣登録水質検査機関(水道法20条第3項) 第51号 |  |              |  |                       |        |        |  |
| 検 査 責 任 者 |             | 水質検査部門管理者 大堂 誠子                                      |  |              |  |                       |        |        |  |

# 水質検査結果書

住所 鹿児島県西之表市西之表7612番地

鹿鼎藥試 第 11250008400 号

発行日 令和7年4月23日

依 頼 者 西之表市水道事業 西之表市長 八板 俊輔 様

公益社団法人 鹿児島県薬剤師会

会長 小田原 一弘

〒890-8589 鹿児島市与次郎二丁目8番15号

電話 099-253-8935(代) F A X 099-255-2850

|           |             |                                                      |  |              |  |                       |        |        |  |
|-----------|-------------|------------------------------------------------------|--|--------------|--|-----------------------|--------|--------|--|
| 採 水 年 月 日 |             | 令和7年4月16日                                            |  | 11時30分       |  | 天候(前日) 晴              |        | (当日) 晴 |  |
| 施 設 の 名 称 |             | (名 称) 西之表市上水道 安城浄水場 後川<br>(採水地点) 後川 (浄水場内)           |  |              |  |                       |        |        |  |
| 水 質 区 分   |             | (区 分) 原水                                             |  | (水道種類) 上水道   |  | (検査目的) クリプトスポリウム等対策指針 |        |        |  |
| 検 査 分 類   |             | 指標菌                                                  |  |              |  |                       |        |        |  |
| 採 水 者     |             | (氏 名) 河口 勇生                                          |  | (所 属) *****  |  |                       |        |        |  |
| 採 水 時     |             | (気 温) 21.0 ℃                                         |  | (水 温) 16.0 ℃ |  | (残留塩素) *****          |        |        |  |
| NO        | 検 査 項 目 名   |                                                      |  | 検 査 結 果      |  |                       | 単 位    | 備 考    |  |
| 1         | 大腸菌(定性)     |                                                      |  | 検出する         |  |                       | /100mL |        |  |
| 2         | 嫌気性芽胞菌 (定量) |                                                      |  | 0            |  |                       | /100mL |        |  |
|           | ー以下余白ー      |                                                      |  |              |  |                       |        |        |  |
|           |             |                                                      |  |              |  |                       |        |        |  |
|           |             |                                                      |  |              |  |                       |        |        |  |
|           |             |                                                      |  |              |  |                       |        |        |  |
|           |             |                                                      |  |              |  |                       |        |        |  |
|           |             |                                                      |  |              |  |                       |        |        |  |
|           |             |                                                      |  |              |  |                       |        |        |  |
|           |             |                                                      |  |              |  |                       |        |        |  |
|           |             |                                                      |  |              |  |                       |        |        |  |
|           |             |                                                      |  |              |  |                       |        |        |  |
|           |             |                                                      |  |              |  |                       |        |        |  |
|           |             |                                                      |  |              |  |                       |        |        |  |
|           |             |                                                      |  |              |  |                       |        |        |  |
|           |             |                                                      |  |              |  |                       |        |        |  |
|           |             |                                                      |  |              |  |                       |        |        |  |
| 備 考       |             |                                                      |  |              |  |                       |        |        |  |
| 検 査 期 日   |             | 令和7年4月16日 ～ 令和7年4月23日                                |  |              |  |                       |        |        |  |
| 検 査 機 関   |             | 公益社団法人 鹿児島県薬剤師会 国土交通大臣及び環境大臣登録水質検査機関(水道法20条第3項) 第51号 |  |              |  |                       |        |        |  |
| 検 査 責 任 者 |             | 水質検査部門管理者 大堂 誠子                                      |  |              |  |                       |        |        |  |

## 水質検査結果書

鹿鼎藥試 第 11250008410 号

発行日 令和7年4月23日

電話 099-253-8935(代) FAX 099-255-2850

|           |                                                      |         |        |     |
|-----------|------------------------------------------------------|---------|--------|-----|
| 採水年月日     | 令和7年4月16日 11時44分 天候(前日) 晴 (当日) 晴                     |         |        |     |
| 施設の名称     | (名称) 西之表市上水道 古田浄水場 川脇川支流古田川<br>(採水地点) 古田川 (浄水場内)     |         |        |     |
| 水質区分      | (区 分) 原水 (水道種類) 上水道 (検査目的) クロプトコリジウム等対策指針            |         |        |     |
| 検査分類      | 指標菌                                                  |         |        |     |
| 採水者       | (氏 名) 河口 勇生 (所 属) *****                              |         |        |     |
| 採水時       | (気 温) 25.0 ℃ (水 温) 16.0 ℃ (残留塩素) *****               |         |        |     |
| NO        | 検 査 項 目 名                                            | 検 査 結 果 | 単 位    | 備 考 |
| 1         | 大腸菌(定性)                                              | 検出する    | /100mL |     |
| 2         | 嫌気性芽胞菌 (定量)                                          | 0       | /100mL |     |
|           | -以下余白-                                               |         |        |     |
|           |                                                      |         |        |     |
|           |                                                      |         |        |     |
|           |                                                      |         |        |     |
|           |                                                      |         |        |     |
|           |                                                      |         |        |     |
|           |                                                      |         |        |     |
|           |                                                      |         |        |     |
|           |                                                      |         |        |     |
|           |                                                      |         |        |     |
|           |                                                      |         |        |     |
|           |                                                      |         |        |     |
|           |                                                      |         |        |     |
|           |                                                      |         |        |     |
|           |                                                      |         |        |     |
|           |                                                      |         |        |     |
| 備 考       |                                                      |         |        |     |
| 検 査 期 日   | 令和7年4月16日 ～ 令和7年4月23日                                |         |        |     |
| 検 査 機 関   | 公益社団法人 鹿児島県薬剤師会 国土交通大臣及び環境大臣登録水質検査機関(水道法20条第3項) 第51号 |         |        |     |
| 検 査 責 任 者 | 水質検査部門管理者 大堂 誠子                                      |         |        |     |



## 水質検査結果書

住 所 鹿兒島県西之表市西之表7612番地

鹿鼎藥試 第 11250008420 号

発行日 令和7年4月23日

依 頼 者 西之表市水道事業 西之表市長 八板 俊輔 様

公益社団法人 鹿児島県薬剤師会

会長 小田原 一弘

〒890-8589 鹿児島市与次郎二丁目8番15号

電話 099-253-8935(代) FAX 099-255-2850

|           |                                                                              |         |        |     |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|-----|
| 採水年月日     | 令和7年4月16日                  11時01分      天候(前日) 晴                  (当日) 晴      |         |        |     |
| 施設の名称     | (名 称) 西之表市上水道 南部浄水場 大川田川<br>(採水地点) 大川田川                                      |         |        |     |
| 水質区分      | (区 分) 原水                  (水道種類) 上水道                  (検査目的) クリプトスポリジウム等対策指針 |         |        |     |
| 検査分類      | 指標菌                                                                          |         |        |     |
| 採水者       | (氏 名) 有馬 祐樹                  (所 属) *****                                     |         |        |     |
| 採水時       | (気 温) 18.2 ℃                  (水 温) 14.1 ℃                  (残留塩素) *****     |         |        |     |
| NO        | 検 査 項 目 名                                                                    | 検 査 結 果 | 単 位    | 備 考 |
| 1         | 大腸菌(定性)                                                                      | 検出する    | /100mL |     |
| 2         | 嫌気性芽胞菌（定量）                                                                   | 0       | /100mL |     |
|           | -以下余白-                                                                       |         |        |     |
|           |                                                                              |         |        |     |
|           |                                                                              |         |        |     |
|           |                                                                              |         |        |     |
|           |                                                                              |         |        |     |
|           |                                                                              |         |        |     |
|           |                                                                              |         |        |     |
|           |                                                                              |         |        |     |
|           |                                                                              |         |        |     |
|           |                                                                              |         |        |     |
|           |                                                                              |         |        |     |
|           |                                                                              |         |        |     |
|           |                                                                              |         |        |     |
|           |                                                                              |         |        |     |
|           |                                                                              |         |        |     |
|           |                                                                              |         |        |     |
|           |                                                                              |         |        |     |
| 備 考       |                                                                              |         |        |     |
| 検 査 期 日   | 令和7年4月16日 ～ 令和7年4月23日                                                        |         |        |     |
| 検 査 機 関   | 公益社団法人 鹿児島県薬剤師会 国土交通大臣及び環境大臣登録水質検査機関(水道法20条第3項) 第51号                         |         |        |     |
| 検 査 責 任 者 | 水質検査部門管理者 大堂 誠子                                                              |         |        |     |

## 水質検査結果書

住 所 鹿兒島県西之表市西之表7612番地

鹿鼎藥試 第 11250008430 号

発行日 令和7年4月23日

依 頼 者 西之表市水道事業 西之表市長 八板 俊輔 様

公益社団法人 鹿児島県薬剤師会

会長 小田原 一弘

〒890-8589 鹿児島市与次郎二丁目8番15号

電話 099-253-8935(代) FAX 099-255-2850

|           |                                                      |         |              |        |                        |   |
|-----------|------------------------------------------------------|---------|--------------|--------|------------------------|---|
| 採 水 年 月 日 | 令和7年4月16日                                            | 9時14分   | 天候(前日)       | 晴      | (当日)                   | 晴 |
| 施 設 の 名 称 | (名 称) 西之表市上水道 牧之峯浄水場 牧之峯水源<br>(採水地点) 牧之峯浄水場          |         |              |        |                        |   |
| 水 質 区 分   | (区 分) 原水                                             |         | (水道種類) 上水道   |        | (検査目的) クリプトスポリジウム等対策指針 |   |
| 検 査 分 類   | 指標菌                                                  |         |              |        |                        |   |
| 採 水 者     | (氏 名) 吉内 昌昭                                          |         | (所 属) *****( |        |                        |   |
| 採 水 時     | (気 温) 19.0 ℃                                         |         | (水 温) 16.5 ℃ |        | (残留塩素) *****(          |   |
| NO        | 検 査 項 目 名                                            | 検 査 結 果 |              | 単 位    | 備 考                    |   |
| 1         | 大腸菌(定性)                                              | 検出する    |              | /100mL |                        |   |
| 2         | 嫌気性芽胞菌 (定量)                                          | 2       |              | /100mL |                        |   |
|           | ー以下余白ー                                               |         |              |        |                        |   |
|           |                                                      |         |              |        |                        |   |
|           |                                                      |         |              |        |                        |   |
|           |                                                      |         |              |        |                        |   |
|           |                                                      |         |              |        |                        |   |
|           |                                                      |         |              |        |                        |   |
|           |                                                      |         |              |        |                        |   |
|           |                                                      |         |              |        |                        |   |
|           |                                                      |         |              |        |                        |   |
|           |                                                      |         |              |        |                        |   |
|           |                                                      |         |              |        |                        |   |
|           |                                                      |         |              |        |                        |   |
|           |                                                      |         |              |        |                        |   |
|           |                                                      |         |              |        |                        |   |
|           |                                                      |         |              |        |                        |   |
|           |                                                      |         |              |        |                        |   |
|           |                                                      |         |              |        |                        |   |
| 備 考       |                                                      |         |              |        |                        |   |
| 検 査 期 日   | 令和7年4月16日 ～ 令和7年4月23日                                |         |              |        |                        |   |
| 検 査 機 関   | 公益社団法人 鹿児島県薬剤師会 国土交通大臣及び環境大臣登録水質検査機関(水道法20条第3項) 第51号 |         |              |        |                        |   |
| 検 査 責 任 者 | 水質検査部門管理者 大堂 誠子                                      |         |              |        |                        |   |

水質検査結果書

住 所 鹿児島県西之表市西之表7612番地  
依 頼 者 西之表市水道事業 西之表市長 八板 俊輔 様

鹿児島県試 第 11250008440 号  
発 行 日 令和7年4月23日

公益社団法人 鹿児島県薬剤師会  
会長 小田原 一弘  
〒890-8589 鹿児島市幸次郎二丁目8番15号  
電 話 099-253-8935(代) F A X 099-255-2850

|           |             |                                                      |  |              |        |                       |      |   |
|-----------|-------------|------------------------------------------------------|--|--------------|--------|-----------------------|------|---|
| 採 水 年 月 日 |             | 令和7年4月16日                                            |  | 9時30分        | 天候(前日) | 晴                     | (当日) | 晴 |
| 施 設 の 名 称 |             | (名 称) 西之表市上水道 岳之田浄水場 愛蔵川<br>(採水地点) 愛蔵川               |  |              |        |                       |      |   |
| 水 質 区 分   |             | (区 分) 原水                                             |  | (水道種類) 上水道   |        | (検査目的) クリプトスポリウム等対策指針 |      |   |
| 検 査 分 類   |             | 指標菌                                                  |  |              |        |                       |      |   |
| 採 水 者     |             | (氏 名) 河口 勇生                                          |  | (所 属) *****  |        |                       |      |   |
| 採 水 時     |             | (気 温) 20.5 ℃                                         |  | (水 温) 16.5 ℃ |        | (残留塩素) *****          |      |   |
| NO        | 検 査 項 目 名   |                                                      |  | 検 査 結 果      |        | 単 位                   | 備 考  |   |
| 1         | 大腸菌(定性)     |                                                      |  | 検出する         |        | /100mL                |      |   |
| 2         | 嫌気性芽胞菌 (定量) |                                                      |  | 0            |        | /100mL                |      |   |
|           | ー以下余白ー      |                                                      |  |              |        |                       |      |   |
|           |             |                                                      |  |              |        |                       |      |   |
|           |             |                                                      |  |              |        |                       |      |   |
|           |             |                                                      |  |              |        |                       |      |   |
|           |             |                                                      |  |              |        |                       |      |   |
|           |             |                                                      |  |              |        |                       |      |   |
|           |             |                                                      |  |              |        |                       |      |   |
|           |             |                                                      |  |              |        |                       |      |   |
|           |             |                                                      |  |              |        |                       |      |   |
|           |             |                                                      |  |              |        |                       |      |   |
|           |             |                                                      |  |              |        |                       |      |   |
|           |             |                                                      |  |              |        |                       |      |   |
|           |             |                                                      |  |              |        |                       |      |   |
|           |             |                                                      |  |              |        |                       |      |   |
|           |             |                                                      |  |              |        |                       |      |   |
| 備 考       |             |                                                      |  |              |        |                       |      |   |
| 検 査 期 日   |             | 令和7年4月16日 ～ 令和7年4月23日                                |  |              |        |                       |      |   |
| 検 査 機 関   |             | 公益社団法人 鹿児島県薬剤師会 国土交通大臣及び環境大臣登録水質検査機関(水道法20条第3項) 第51号 |  |              |        |                       |      |   |
| 検 査 責 任 者 |             | 水質検査部門管理者 大堂 誠子                                      |  |              |        |                       |      |   |

# 水質検査結果書

住 所 鹿児島県西之表市西之表7612番地

鹿鼎藥試 第 11250008450 号

発行日 令和7年4月23日

依 頼 者 西之表市水道事業 西之表市長 八板 俊輔 様

公益社団法人 鹿児島県薬剤師会

会長 小田原 一弘

〒890-8589 鹿児島市与次郎二丁目8番15号

電話 099-253-8935(代) F A X 099-255-2850

|       |                                                                                                        |      |  |  |        |    |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--|--|--------|----|
| 採水年月日 | 令和7年4月16日                11時15分    天候(前日)    晴                               (当日)    晴                 |      |  |  |        |    |
| 施設の名称 | (名    称) 西之表市上水道  現和浄水場<br>(採水地点) 浅川川                                                                  |      |  |  |        |    |
| 水質区分  | (区    分) 原水                (水道種類) 上水道                               (検査目的) クリプトスポリウム等対策指針              |      |  |  |        |    |
| 検査分類  | 指標菌                                                                                                    |      |  |  |        |    |
| 採水者   | (氏    名) 吉内  昌昭                                                       (所    属) *****                   |      |  |  |        |    |
| 採水時   | (気    温) 22.0℃                               (水    温) 15.3℃                               (残留塩素) ***** |      |  |  |        |    |
| N0    | 検査項目名                                                                                                  | 検査結果 |  |  | 単位     | 備考 |
| 1     | 大腸菌(定性)                                                                                                | 検出する |  |  | /100mL |    |
| 2     | 嫌気性芽胞菌（定量）                                                                                             | 0    |  |  | /100mL |    |
|       | -以下余白-                                                                                                 |      |  |  |        |    |
|       |                                                                                                        |      |  |  |        |    |
|       |                                                                                                        |      |  |  |        |    |
|       |                                                                                                        |      |  |  |        |    |
|       |                                                                                                        |      |  |  |        |    |
|       |                                                                                                        |      |  |  |        |    |
|       |                                                                                                        |      |  |  |        |    |
|       |                                                                                                        |      |  |  |        |    |
|       |                                                                                                        |      |  |  |        |    |
|       |                                                                                                        |      |  |  |        |    |
|       |                                                                                                        |      |  |  |        |    |
|       |                                                                                                        |      |  |  |        |    |
|       |                                                                                                        |      |  |  |        |    |
|       |                                                                                                        |      |  |  |        |    |
|       |                                                                                                        |      |  |  |        |    |
|       |                                                                                                        |      |  |  |        |    |
| 備考    |                                                                                                        |      |  |  |        |    |
| 検査期日  | 令和7年4月16日 ～ 令和7年4月23日                                                                                  |      |  |  |        |    |
| 検査機関  | 公益社団法人  鹿児島県薬剤師会  国土交通大臣及び環境大臣登録水質検査機関(水道法20条第3項)  第51号                                                |      |  |  |        |    |
| 検査責任者 | 水質検査部門管理者  大堂  誠子                                                                                      |      |  |  |        |    |



## 水質検査結果書

住 所 鹿兒島県西之表市西之表7612番地

鹿鼎藥試 第 11250008460 号

発行日 令和7年4月23日

依 頼 者 西之表市水道事業 西之表市長 八板 俊輔 様

公益社団法人 鹿児島県薬剤師会

会長 小田原 一弘

〒890-8589 鹿児島市与次郎二丁目8番15号

電話 099-253-8935(代) FAX 099-255-2850

|       |                                                      |        |            |        |                        |   |
|-------|------------------------------------------------------|--------|------------|--------|------------------------|---|
| 採水年月日 | 令和7年4月16日                                            | 11時22分 | 天候(前日)     | 晴      | (当日)                   | 晴 |
| 施設の名称 | (名称) 西之表市上水道 現和浄水場<br>(採水地点) 浅川川支流                   |        |            |        |                        |   |
| 水質区分  | (区分) 原水                                              |        | (水道種類) 上水道 |        | (検査目的) クリプトスポリジウム等対策指針 |   |
| 検査分類  | 指標菌                                                  |        |            |        |                        |   |
| 採水者   | (氏名) 吉内 昌昭                                           |        | (所属) ***** |        |                        |   |
| 採水時   | (気温) 23.0℃                                           |        | (水温) 16.0℃ |        | (残留塩素) *****           |   |
| NO    | 検査項目名                                                | 検査結果   |            | 単位     | 備考                     |   |
| 1     | 大腸菌(定性)                                              | 検出する   |            | /100mL |                        |   |
| 2     | 嫌気性芽胞菌(定量)                                           | 0      |            | /100mL |                        |   |
|       | ー以下余白ー                                               |        |            |        |                        |   |
|       |                                                      |        |            |        |                        |   |
|       |                                                      |        |            |        |                        |   |
|       |                                                      |        |            |        |                        |   |
|       |                                                      |        |            |        |                        |   |
|       |                                                      |        |            |        |                        |   |
|       |                                                      |        |            |        |                        |   |
|       |                                                      |        |            |        |                        |   |
|       |                                                      |        |            |        |                        |   |
|       |                                                      |        |            |        |                        |   |
|       |                                                      |        |            |        |                        |   |
|       |                                                      |        |            |        |                        |   |
|       |                                                      |        |            |        |                        |   |
|       |                                                      |        |            |        |                        |   |
|       |                                                      |        |            |        |                        |   |
|       |                                                      |        |            |        |                        |   |
|       |                                                      |        |            |        |                        |   |
| 備考    |                                                      |        |            |        |                        |   |
| 検査期日  | 令和7年4月16日 ～ 令和7年4月23日                                |        |            |        |                        |   |
| 検査機関  | 公益社団法人 鹿児島県薬剤師会 国土交通大臣及び環境大臣登録水質検査機関(水道法20条第3項) 第51号 |        |            |        |                        |   |
| 検査責任者 | 水質検査部門管理者 大堂 誠子                                      |        |            |        |                        |   |

## 水質検査結果書

住 所 鹿児島県西之表市西之表7612番地

鹿鼎藥試 第 11250008470 号

発行日 令和7年4月23日

依 頼 者 西之表市水道事業 西之表市長 八板 俊輔 様

公益社団法人 鹿児島県薬剤師会

会長 小田原 一弘

〒890-8589 鹿児島市与次郎二丁目8番15号

電話 099-253-8935(代) FAX 099-255-2850

|           |                                     |                                                      |  |  |              |                        |        |      |   |
|-----------|-------------------------------------|------------------------------------------------------|--|--|--------------|------------------------|--------|------|---|
| 採 水 年 月 日 | 令和7年4月16日                           |                                                      |  |  | 10時28分       | 天候(前日)                 | 晴      | (当日) | 晴 |
| 施 設 の 名 称 | (名 称) 西之表市上水道 深川浄水場<br>(採水地点) 深川川支流 |                                                      |  |  |              |                        |        |      |   |
| 水 質 区 分   | (区 分) 原水                            |                                                      |  |  | (水道種類) 上水道   | (検査目的) クリプトスポリジウム等対策指針 |        |      |   |
| 検 査 分 類   | 指標菌                                 |                                                      |  |  |              |                        |        |      |   |
| 採 水 者     | (氏 名) 有馬 祐樹                         |                                                      |  |  | (所 属) *****  |                        |        |      |   |
| 採 水 時     | (気 温) 16.2 ℃                        |                                                      |  |  | (水 温) 15.0 ℃ | (残留塩素) *****           |        |      |   |
| NO        | 検 査 項 目 名                           |                                                      |  |  | 検 査 結 果      |                        | 単 位    | 備 考  |   |
| 1         | 大腸菌(定性)                             |                                                      |  |  | 検出する         |                        | /100mL |      |   |
| 2         | 嫌気性芽胞菌 (定量)                         |                                                      |  |  | 0            |                        | /100mL |      |   |
|           | ー以下余白ー                              |                                                      |  |  |              |                        |        |      |   |
|           |                                     |                                                      |  |  |              |                        |        |      |   |
|           |                                     |                                                      |  |  |              |                        |        |      |   |
|           |                                     |                                                      |  |  |              |                        |        |      |   |
|           |                                     |                                                      |  |  |              |                        |        |      |   |
|           |                                     |                                                      |  |  |              |                        |        |      |   |
|           |                                     |                                                      |  |  |              |                        |        |      |   |
|           |                                     |                                                      |  |  |              |                        |        |      |   |
|           |                                     |                                                      |  |  |              |                        |        |      |   |
|           |                                     |                                                      |  |  |              |                        |        |      |   |
|           |                                     |                                                      |  |  |              |                        |        |      |   |
|           |                                     |                                                      |  |  |              |                        |        |      |   |
|           |                                     |                                                      |  |  |              |                        |        |      |   |
|           |                                     |                                                      |  |  |              |                        |        |      |   |
|           |                                     |                                                      |  |  |              |                        |        |      |   |
|           |                                     |                                                      |  |  |              |                        |        |      |   |
|           |                                     |                                                      |  |  |              |                        |        |      |   |
| 備 考       |                                     |                                                      |  |  |              |                        |        |      |   |
| 検 査 期 日   |                                     | 令和7年4月16日 ～ 令和7年4月23日                                |  |  |              |                        |        |      |   |
| 検 査 機 関   |                                     | 公益社団法人 鹿児島県薬剤師会 国土交通大臣及び環境大臣登録水質検査機関(水道法20条第3項) 第51号 |  |  |              |                        |        |      |   |
| 検 査 責 任 者 |                                     | 水質検査部門管理者 大堂 誠子                                      |  |  |              |                        |        |      |   |