

## 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 11260047640 号

発行日 令和8年8月20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8年8月3日                  10時00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sporidium等対策指針 |         |      |     |
| 検査分類  | クリプトsporidium等 原水                                                               |         |      |     |
| 採水者   | (氏 名) 山田 敬幸                  (所 属) *****                                        |         |      |     |
| 採水時   | (気 温) 32.3 ℃                  (水 温) 24.4 ℃                  (残留塩素) *****        |         |      |     |
| N0    | 検 査 項 目 名                                                                       | 検 査 結 果 | 単 位  | 備 考 |
| 1     | クリプトsporidium                                                                   | 検出されない  | /10L |     |
| 2     | ジアルジア                                                                           | 検出されない  | /10L |     |
|       | -以下余白-                                                                          |         |      |     |
|       |                                                                                 |         |      |     |
|       |                                                                                 |         |      |     |
|       |                                                                                 |         |      |     |
|       |                                                                                 |         |      |     |
|       |                                                                                 |         |      |     |
|       |                                                                                 |         |      |     |
|       |                                                                                 |         |      |     |
|       |                                                                                 |         |      |     |
|       |                                                                                 |         |      |     |
|       |                                                                                 |         |      |     |
|       |                                                                                 |         |      |     |
|       |                                                                                 |         |      |     |
|       |                                                                                 |         |      |     |
| 備 考   |                                                                                 |         |      |     |
| 検査期日  | 令和8年8月5日 ～ 令和8年8月20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 11260047650 号

発行日 令和8年8月20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8年8月3日                                             |  | 10時00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)クリプトスポリジウム等対策指針 |      |      |   |
| 検査分類  |            | クリプトスポリジウム等 原水                                       |  |            |                       |      |      |   |
| 採水者   |            | (氏 名)河口 勇生                                           |  | (所 属)      | *****                 |      |      |   |
| 採水時   |            | (気 温)29.0℃                                           |  | (水 温)30.7℃ | (残留塩素)*****           |      |      |   |
| NO    | 検 査 項 目 名  |                                                      |  | 検 査 結 果    |                       | 単 位  | 備 考  |   |
| 1     | クリプトスポリジウム |                                                      |  | 検出されない     |                       | /10L |      |   |
| 2     | ジアルジア      |                                                      |  | 検出されない     |                       | /10L |      |   |
|       | ー以下余白ー     |                                                      |  |            |                       |      |      |   |
|       |            |                                                      |  |            |                       |      |      |   |
|       |            |                                                      |  |            |                       |      |      |   |
|       |            |                                                      |  |            |                       |      |      |   |
|       |            |                                                      |  |            |                       |      |      |   |
|       |            |                                                      |  |            |                       |      |      |   |
|       |            |                                                      |  |            |                       |      |      |   |
|       |            |                                                      |  |            |                       |      |      |   |
|       |            |                                                      |  |            |                       |      |      |   |
|       |            |                                                      |  |            |                       |      |      |   |
|       |            |                                                      |  |            |                       |      |      |   |
|       |            |                                                      |  |            |                       |      |      |   |
|       |            |                                                      |  |            |                       |      |      |   |
|       |            |                                                      |  |            |                       |      |      |   |
|       |            |                                                      |  |            |                       |      |      |   |
| 備 考   |            |                                                      |  |            |                       |      |      |   |
| 検査期日  |            | 令和8年8月5日 ～ 令和8年8月20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 11260047660 号

発行日 令和8年8月20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8年8月3日                                             | 11時00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) クリプトスポリジウム等対策指針 |      |   |
| 検 査 分 類   | クリプトスポリジウム等 原水                                       |         |        |                        |      |   |
| 採 水 者     | (氏 名) 小田 竜馬                                          | (所 属)   | *****  |                        |      |   |
| 採 水 時     | (気 温) 30.0 ℃                                         | (水 温)   | 29.0 ℃ | (残留塩素) *****           |      |   |
| NO        | 検 査 項 目 名                                            | 検 査 結 果 |        | 単 位                    | 備 考  |   |
| 1         | クリプトスポリジウム                                           | 検出されない  |        | /10L                   |      |   |
| 2         | ジアルジア                                                | 検出されない  |        | /10L                   |      |   |
|           | ー以下余白ー                                               |         |        |                        |      |   |
|           |                                                      |         |        |                        |      |   |
|           |                                                      |         |        |                        |      |   |
|           |                                                      |         |        |                        |      |   |
|           |                                                      |         |        |                        |      |   |
|           |                                                      |         |        |                        |      |   |
|           |                                                      |         |        |                        |      |   |
|           |                                                      |         |        |                        |      |   |
|           |                                                      |         |        |                        |      |   |
|           |                                                      |         |        |                        |      |   |
|           |                                                      |         |        |                        |      |   |
|           |                                                      |         |        |                        |      |   |
|           |                                                      |         |        |                        |      |   |
|           |                                                      |         |        |                        |      |   |
|           |                                                      |         |        |                        |      |   |
|           |                                                      |         |        |                        |      |   |
|           |                                                      |         |        |                        |      |   |
| 備 考       |                                                      |         |        |                        |      |   |
| 検 査 期 日   | 令和8年8月5日 ～ 令和8年8月20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 11260047670 号

発行日 令和8年8月20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8年8月3日                                             | 10時10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) クリプトスポリジウム等対策指針 |     |      |   |
| 検 査 分 類   | クリプトスポリジウム等 原水                                       |              |                        |     |      |   |
| 採 水 者     | (氏 名) 小田 竜馬                                          | (所 属) *****  |                        |     |      |   |
| 採 水 時     | (気 温) 35.0 ℃                                         | (水 温) 28.0 ℃ | (残留塩素) *****           |     |      |   |
| NO        | 検 査 項 目 名                                            | 検 査 結 果      | 単 位                    | 備 考 |      |   |
| 1         | クリプトスポリジウム                                           | 検出されない       | /10L                   |     |      |   |
| 2         | ジアルジア                                                | 検出されない       | /10L                   |     |      |   |
|           | ー以下余白ー                                               |              |                        |     |      |   |
|           |                                                      |              |                        |     |      |   |
|           |                                                      |              |                        |     |      |   |
|           |                                                      |              |                        |     |      |   |
|           |                                                      |              |                        |     |      |   |
|           |                                                      |              |                        |     |      |   |
|           |                                                      |              |                        |     |      |   |
|           |                                                      |              |                        |     |      |   |
|           |                                                      |              |                        |     |      |   |
|           |                                                      |              |                        |     |      |   |
|           |                                                      |              |                        |     |      |   |
|           |                                                      |              |                        |     |      |   |
|           |                                                      |              |                        |     |      |   |
|           |                                                      |              |                        |     |      |   |
|           |                                                      |              |                        |     |      |   |
| 備 考       |                                                      |              |                        |     |      |   |
| 検 査 期 日   | 令和8年8月5日 ～ 令和8年8月20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 11260047680 号

発行日 令和8年8月20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 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8年8月3日                                             |         | 11時10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      | クリプトスポリジウム等 原水                                       |         |            |                       |     |      |   |
| 採水者       | (氏 名)山田 敬幸                                           |         | (所 属)      | *****                 |     |      |   |
| 採水時       | (気 温)34.6℃                                           |         | (水 温)27.3℃ | (残留塩素)*****           |     |      |   |
| NO        | 検 査 項 目 名                                            | 検 査 結 果 |            | 単 位                   | 備 考 |      |   |
| 1         | クリプトスポリジウム                                           | 検出されない  |            | /10L                  |     |      |   |
| 2         | ジアルジア                                                | 検出されない  |            | /10L                  |     |      |   |
|           | -以下余白-                                               |         |            |                       |     |      |   |
|           |                                                      |         |            |                       |     |      |   |
|           |                                                      |         |            |                       |     |      |   |
|           |                                                      |         |            |                       |     |      |   |
|           |                                                      |         |            |                       |     |      |   |
|           |                                                      |         |            |                       |     |      |   |
|           |                                                      |         |            |                       |     |      |   |
|           |                                                      |         |            |                       |     |      |   |
|           |                                                      |         |            |                       |     |      |   |
|           |                                                      |         |            |                       |     |      |   |
|           |                                                      |         |            |                       |     |      |   |
|           |                                                      |         |            |                       |     |      |   |
|           |                                                      |         |            |                       |     |      |   |
|           |                                                      |         |            |                       |     |      |   |
|           |                                                      |         |            |                       |     |      |   |
|           |                                                      |         |            |                       |     |      |   |
|           |                                                      |         |            |                       |     |      |   |
| 備 考       |                                                      |         |            |                       |     |      |   |
| 検 査 期 日   | 令和8年8月5日 ～ 令和8年8月20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 11260047690 号

発行日 令和8年8月20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8年8月3日9時10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            |  |        |  |      |    |  |
| 水质区分  | (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  | クリプトスポリジウム等 原水                                    |  |        |  |      |    |  |
| 採水者   | (氏名)河川 勇生(所属)*****                                |  |        |  |      |    |  |
| 採水時   | (気温)32.0℃(水温)27.0℃(残留塩素)*****                     |  |        |  |      |    |  |
| NO    | 検査項目名                                             |  | 検査結果   |  | 単位   | 備考 |  |
| 1     | クリプトスポリジウム                                        |  | 検出されない |  | /10L |    |  |
| 2     | ジアルジア                                             |  | 検出されない |  | /10L |    |  |
|       | ー以下余白ー                                            |  |        |  |      |    |  |
|       |                                                   |  |        |  |      |    |  |
|       |                                                   |  |        |  |      |    |  |
|       |                                                   |  |        |  |      |    |  |
|       |                                                   |  |        |  |      |    |  |
|       |                                                   |  |        |  |      |    |  |
|       |                                                   |  |        |  |      |    |  |
|       |                                                   |  |        |  |      |    |  |
|       |                                                   |  |        |  |      |    |  |
|       |                                                   |  |        |  |      |    |  |
|       |                                                   |  |        |  |      |    |  |
|       |                                                   |  |        |  |      |    |  |
|       |                                                   |  |        |  |      |    |  |
|       |                                                   |  |        |  |      |    |  |
| 備考    |                                                   |  |        |  |      |    |  |
| 検査期日  | 令和8年8月5日～令和8年8月20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 11260047700 号

発行日 令和8年8月20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8年8月3日                                             | 9時25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) クリプトスポリジウム等対策指針 |   |
| 検 査 分 類   | クリプトスポリジウム等 原水                                       |         |              |      |                        |   |
| 採 水 者     | (氏 名) 小田 竜馬                                          |         | (所 属) *****  |      |                        |   |
| 採 水 時     | (気 温) 32.0 ℃                                         |         | (水 温) 29.0 ℃ |      | (残留塩素) *****           |   |
| NO        | 検 査 項 目 名                                            | 検 査 結 果 |              | 単 位  | 備 考                    |   |
| 1         | クリプトスポリジウム                                           | 検出されない  |              | /10L |                        |   |
| 2         | ジアルジア                                                | 検出されない  |              | /10L |                        |   |
|           | ー以下余白ー                                               |         |              |      |                        |   |
|           |                                                      |         |              |      |                        |   |
|           |                                                      |         |              |      |                        |   |
|           |                                                      |         |              |      |                        |   |
|           |                                                      |         |              |      |                        |   |
|           |                                                      |         |              |      |                        |   |
|           |                                                      |         |              |      |                        |   |
|           |                                                      |         |              |      |                        |   |
|           |                                                      |         |              |      |                        |   |
|           |                                                      |         |              |      |                        |   |
|           |                                                      |         |              |      |                        |   |
|           |                                                      |         |              |      |                        |   |
|           |                                                      |         |              |      |                        |   |
|           |                                                      |         |              |      |                        |   |
|           |                                                      |         |              |      |                        |   |
|           |                                                      |         |              |      |                        |   |
|           |                                                      |         |              |      |                        |   |
| 備 考       |                                                      |         |              |      |                        |   |
| 検 査 期 日   | 令和8年8月5日 ～ 令和8年8月20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 11260047710 号

発行日 令和8年8月20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8年8月3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) クリプトスポリジウム等対策指針 |      |   |
| 検 査 分 類   | クリプトスポリジウム等 原水                                       |         |        |                        |      |   |
| 採 水 者     | (氏 名) 河口 勇生                                          | (所 属)   | *****  |                        |      |   |
| 採 水 時     | (気 温) 29.0 ℃                                         | (水 温)   | 27.0 ℃ | (残留塩素) *****           |      |   |
| NO        | 検 査 項 目 名                                            | 検 査 結 果 |        | 単 位                    | 備 考  |   |
| 1         | クリプトスポリジウム                                           | 検出されない  |        | /10L                   |      |   |
| 2         | ジアルジア                                                | 検出されない  |        | /10L                   |      |   |
|           | ー以下余白ー                                               |         |        |                        |      |   |
|           |                                                      |         |        |                        |      |   |
|           |                                                      |         |        |                        |      |   |
|           |                                                      |         |        |                        |      |   |
|           |                                                      |         |        |                        |      |   |
|           |                                                      |         |        |                        |      |   |
|           |                                                      |         |        |                        |      |   |
|           |                                                      |         |        |                        |      |   |
|           |                                                      |         |        |                        |      |   |
|           |                                                      |         |        |                        |      |   |
|           |                                                      |         |        |                        |      |   |
|           |                                                      |         |        |                        |      |   |
|           |                                                      |         |        |                        |      |   |
|           |                                                      |         |        |                        |      |   |
|           |                                                      |         |        |                        |      |   |
|           |                                                      |         |        |                        |      |   |
| 備 考       |                                                      |         |        |                        |      |   |
| 検 査 期 日   | 令和8年8月5日 ～ 令和8年8月20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 11260047720 号

発行日 令和8年8月20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8年8月3日                            |                                                      |  |  | 11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 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   | クリプトスポリジウム等 原水                      |                                                      |  |  |              |                        |      |      |     |
| 採 水 者     | (氏 名) 河口 勇生                         |                                                      |  |  | (所 属)        | *****                  |      |      |     |
| 採 水 時     | (気 温) 32.0 ℃                        |                                                      |  |  | (水 温) 27.5 ℃ | (残留塩素) *****           |      |      |     |
| NO        | 検 査 項 目 名                           |                                                      |  |  | 検 査 結 果      |                        | 単 位  |      | 備 考 |
| 1         | クリプトスポリジウム                          |                                                      |  |  | 検出されない       |                        | /10L |      |     |
| 2         | ジアルジア                               |                                                      |  |  | 検出されない       |                        | /10L |      |     |
|           | ー以下余白ー                              |                                                      |  |  |              |                        |      |      |     |
|           |                                     |                                                      |  |  |              |                        |      |      |     |
|           |                                     |                                                      |  |  |              |                        |      |      |     |
|           |                                     |                                                      |  |  |              |                        |      |      |     |
|           |                                     |                                                      |  |  |              |                        |      |      |     |
|           |                                     |                                                      |  |  |              |                        |      |      |     |
|           |                                     |                                                      |  |  |              |                        |      |      |     |
|           |                                     |                                                      |  |  |              |                        |      |      |     |
|           |                                     |                                                      |  |  |              |                        |      |      |     |
|           |                                     |                                                      |  |  |              |                        |      |      |     |
|           |                                     |                                                      |  |  |              |                        |      |      |     |
|           |                                     |                                                      |  |  |              |                        |      |      |     |
|           |                                     |                                                      |  |  |              |                        |      |      |     |
|           |                                     |                                                      |  |  |              |                        |      |      |     |
|           |                                     |                                                      |  |  |              |                        |      |      |     |
|           |                                     |                                                      |  |  |              |                        |      |      |     |
| 備 考       |                                     |                                                      |  |  |              |                        |      |      |     |
| 検 査 期 日   |                                     | 令和8年8月5日 ～ 令和8年8月20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 11260047730 号

発行日 令和8年8月20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8年8月3日                                             |  | 10時23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   |            | クリプトスポリジウム等 原水                                       |  |             |                        |      |      |   |
| 採 水 者     |            | (氏 名) 山田 敬幸                                          |  | (所 属) ***** |                        |      |      |   |
| 採 水 時     |            | (気 温) 33.5℃                                          |  | (水 温) 26.7℃ | (残留塩素) *****           |      |      |   |
| NO        | 検 査 項 目 名  |                                                      |  | 検 査 結 果     |                        | 単 位  | 備 考  |   |
| 1         | クリプトスポリジウム |                                                      |  | 検出されない      |                        | /10L |      |   |
| 2         | ジアルジア      |                                                      |  | 検出されない      |                        | /10L |      |   |
|           | ー以下余白ー     |                                                      |  |             |                        |      |      |   |
|           |            |                                                      |  |             |                        |      |      |   |
|           |            |                                                      |  |             |                        |      |      |   |
|           |            |                                                      |  |             |                        |      |      |   |
|           |            |                                                      |  |             |                        |      |      |   |
|           |            |                                                      |  |             |                        |      |      |   |
|           |            |                                                      |  |             |                        |      |      |   |
|           |            |                                                      |  |             |                        |      |      |   |
|           |            |                                                      |  |             |                        |      |      |   |
|           |            |                                                      |  |             |                        |      |      |   |
|           |            |                                                      |  |             |                        |      |      |   |
|           |            |                                                      |  |             |                        |      |      |   |
|           |            |                                                      |  |             |                        |      |      |   |
|           |            |                                                      |  |             |                        |      |      |   |
|           |            |                                                      |  |             |                        |      |      |   |
| 備 考       |            |                                                      |  |             |                        |      |      |   |
| 検 査 期 日   |            | 令和8年8月5日 ～ 令和8年8月20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                                      |  |             |                        |      |      |   |