

検査項目		基準	検査結果
1	一般細菌	100 CFU/mL 以下	0 CFU/ml
2	大腸菌	検出されないこと	不検出
3	シアン化物イオン及び塩化シアン	0.01 mg/L 以下	0.001 mg/L 未満
4	塩素酸	0.60 mg/L 以下	0.06 mg/L 未満
5	クロロ酢酸	0.02 mg/L 以下	0.002 mg/L 未満
6	クロロホルム	0.06 mg/L 以下	0.007 mg/L
7	ジクロロ酢酸	0.03 mg/L 以下	0.002 mg/L 未満
8	ジブromクロロメタン	0.1 mg/L 以下	0.001 mg/L 未満
9	臭素酸	0.01 mg/L 以下	0.001 mg/L 未満
10	総トリハロメタン	0.1 mg/L 以下	0.009 mg/L
11	トリクロロ酢酸	0.03 mg/L 以下	0.005 mg/L
12	ブromジクロロメタン	0.03 mg/L 以下	0.002 mg/L
13	ブromホルム	0.09 mg/L 以下	0.001 mg/L 未満
14	ホルムアルデヒド	0.08 mg/L 以下	0.008 mg/L 未満
15	塩化物イオン	200 mg/L 以下	3.5 mg/L
16	有機物(全有機炭素(TOC)の量)	3 mg/L 以下	0.3 mg/L
17	pH 値	5.8 ~ 8.6	7.0 (21℃)
18	味	異常のないこと	異常なし
19	臭気	異常のないこと	異常なし
20	色度	5 度 以下	0.5 度 未満
21	濁度	2 度 以下	0.1 度 未満
22	残留塩素	—	0.30 mg/L
採水場所		川辺町下麻生(ポンプ所)	
採取日時		平成 30 年 10 月 9 日 10 時 20 分	
試験検査方法		平成 15 年 厚生労働省告示第261号による。	
判定		上記項目 (1 ~ 22) について	適
試験検査期間		平成 30 年 10 月 9 日 ~ 平成 30 年 10 月 15 日	
検査機関		株式会社 総合保健センター 可児市川合 136 番地 8	