

水質検査結果書

住 所 鹿児島県熊毛郡中種子町野間 5 1 8 6 番地

鹿児島県薬試 第 11240026650 号

発行日 令和6年6月27日

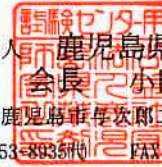
依頼者 中種子町水道事業 中種子町長 田淵川 寿広 様

公益社団法人 鹿児島県薬剤師会

会長 小田原 一也

〒890-8589 鹿児島市千代町二丁目8番15号

電話 099-253-8935 FAX 099-255-2850



| 採水年月日 | 令和6年6月10日 | 9時35分 | 天候(前日) | 晴 | (当日) | 晴 |
|--|---|---------------|---------------|------------|-----------------|---|
| 施設の名称 | (名称) 中種子町上水道 古房浄水場 中田配水池系 (採水地点) 中田公民館 | | | | | |
| 水質区分 | (区分) 浄水 | (水道種類) 上水道 | (検査目的) 水道法 | | | |
| 検査分類 | 水質基準(臭2項目) | | | | | |
| 採水者 | (氏名) 永井 | | | (所属) ***** | | |
| 採水時 | (気温) 30 °C | | (水温) 25 °C | | (残留塩素) 0.32mg/L | |
| NO | 検査項目名 | 検査結果 | 基準値 | | 備考 | |
| 1 | ジェオスミン | 0.00001mg/L未満 | 0.00001mg/L以下 | | | |
| 2 | 2-メチルイソボルネオール | 0.00001mg/L未満 | 0.00001mg/L以下 | | | |
| | -以下余白- | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 判定(水質基準等の定めのない項目は除く) 上記検査項目については水質基準等に適合。 | | | | | | |

| | |
|-------|--|
| 備考 | |
| 検査期日 | 令和6年6月10日 ~ 令和6年6月27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 |
| 検査方法 | 平成15年厚生労働省告示第261号 |
| 検査責任者 | 水質検査部門管理者 有村 賢治 |

水質検査結果書

住 所 鹿兒島県熊毛郡中種子町野間 5 1 8 6 番地

鹿児島薬試 第 11240026660 号
発行日 令和6年6月27日

依頼者 中種子町水道事業 中種子町長 田淵川 寿広 様

公益社団法人 鹿児島県薬剤師会
会長 小田原 一弘
〒890-8589 鹿児島市毎夜町二丁目8番15号
電話 099-253-8833 FAX 099-255-2850



| 採水年月日 | 令和6年6月10日 9時20分 | | 天候(前日) | 晴 | (当日) | 晴 |
|-------|---------------------------|----------------|---------------------|----|------|---|
| 施設の名称 | (名称) 中種子町上水道 古房浄水場 熊野配水池系 | | (採水地点) 中種子町温泉保養センター | | | |
| 水質区分 | (区分) 浄水 | (水道種類) 上水道 | (検査目的) 水道法 | | | |
| 検査分類 | 水質基準(臭2項目) | | | | | |
| 採水者 | (氏名) 永井 | (所属) ***** | | | | |
| 採水時 | (気温) 31℃ | (水温) 25℃ | (残留塩素) 0.51mg/L | | | |
| NO | 検査項目名 | 検査結果 | 基準値 | 備考 | | |
| 1 | ジェオスミン | 0.000001mg/L未満 | 0.00001mg/L以下 | | | |
| 2 | 2-メチルイソボルネオール | 0.000001mg/L未満 | 0.00001mg/L以下 | | | |
| | -以下余白- | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

判定(水質基準等の定めのない項目は除く)
上記検査項目については水質基準等に適合。

| 備考 | |
|-------|--|
| 検査期日 | 令和6年6月10日 ~ 令和6年6月27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 |
| 検査方法 | 平成15年厚生労働省告示第261号 |
| 検査責任者 | 水質検査部門管理者 有村 賢治 |

水質検査結果書

住 所 鹿児島県熊毛郡中種子町野間 5 1 8 6 番地

鹿児島県薬試 第 11240026670 号

発行日 令和6年6月27日

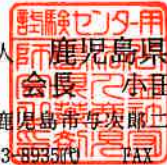
依頼者 中種子町水道事業 中種子町長 田淵川 寿広 様

公益社団法人 鹿児島県薬剤師会

会長 小田原 一弘

〒890-8589 鹿児島市中央区丁目8番15号

電話 099-253-8935 FAX 099-255-2850



| 採水年月日 | 令和6年6月10日 | | 10時05分 | 天候(前日) 晴 | (当日) 晴 |
|---|--|----------------|---------------|-----------------|--------|
| 施設の名称 | (名称) 中種子町上水道 古房浄水場 阿高礮配水池系 (採水地点) 岩岡小学校 | | | | |
| 水質区分 | (区分) 浄水 | | (水道種類) 上水道 | (検査目的) 水道法 | |
| 検査分類 | 水質基準(臭2項目) | | | | |
| 採水者 | (氏名) 永井 | | (所属) ***** | | |
| 採水時 | (気温) 28℃ | | (水温) 25℃ | (残留塩素) 0.32mg/L | |
| NO | 検査項目名 | 検査結果 | 基準値 | 備考 | |
| 1 | ジェオスミン | 0.000001mg/L未満 | 0.00001mg/L以下 | | |
| 2 | 2-メチルイソボルネオール | 0.000001mg/L未満 | 0.00001mg/L以下 | | |
| | - 以下余白 - | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 判定 (水質基準等の定めのない項目は除く) 上記検査項目については水質基準等に適合。 | | | | | |

| | |
|-------|--|
| 備考 | |
| 検査期日 | 令和6年6月10日 ~ 令和6年6月27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 |
| 検査方法 | 平成15年厚生労働省告示第261号 |
| 検査責任者 | 水質検査部門管理者 有村 賢治 |

水質検査結果書

住 所 鹿兒島県熊毛郡中種子町野間5186番地

鹿県薬試 第 11240026680 号

発行日 令和6年6月27日

依頼者 中種子町水道事業 中種子町長 田淵川 寿広 様

公益社団法人 鹿兒島県薬剤師会
会長 小田原 一弘
〒890-8589 鹿兒島市中央区西二丁目8番15号
電話 099-253-8935(代) FAX 099-255-2850



| | | | |
|-------|---|------------|-----------------|
| 採水年月日 | 令和6年6月10日 9時15分 | 天候(前日) 晴 | (当日) 晴 |
| 施設の名称 | (名称) 中種子町上水道 浜津脇浄水場 浜津脇浄水場系 (坂元配水池系) (採水地点) 竹之川公民館 | | |
| 水質区分 | (区分) 浄水 | (水道種類) 上水道 | (検査目的) 水道法 |
| 検査分類 | 水質基準(加臭2項目) | | |
| 採水者 | (氏名) 松下 | (所属) ***** | |
| 採水時 | (気温) 27.5℃ | (水温) 24℃ | (残留塩素) 0.33mg/L |

| NO | 検査項目名 | 検査結果 | 基準値 | 備考 |
|----|---------------|----------------|---------------|----|
| 1 | ジェオスミン | 0.000001mg/L未満 | 0.00001mg/L以下 | |
| 2 | 2-メチルイソボルネオール | 0.000001mg/L未満 | 0.00001mg/L以下 | |
| | -以下余白- | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

判定 (水質基準等の定めのない項目は除く)
上記検査項目については水質基準等に適合。

| | |
|-------|--|
| 備 考 | |
| 検査期日 | 令和6年6月10日 ~ 令和6年6月27日 |
| 検査機関 | 公益社団法人 鹿兒島県薬剤師会 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 |
| 検査方法 | 平成15年厚生労働省告示第261号 |
| 検査責任者 | 水質検査部門管理者 有村 賢治 |

水質検査結果書

住 所 鹿児島県熊毛郡中種子町野間5186番地

鹿県薬試 第11240026700号

発行日 令和6年6月27日

依頼者 中種子町水道事業 中種子町長 田淵川 寿広 様

公益社団法人 鹿児島県薬剤師会

会長 小田原 一也

〒890-8589 鹿児島県中種子町野間5丁目8番15号

電話 099-253-8935 FAX 099-255-2850



| | | | | |
|-------|--|----------------|---------------|--------|
| 採水年月日 | 令和6年6月10日 | 9時50分 | 天候(前日) 晴 | (当日) 晴 |
| 施設の名称 | (名称) 中種子町上水道 南部浄水場 南部浄水場系 (採水地点) 衣之平公民館 | | | |
| 水質区分 | (区分) 浄水 (水道種類) 上水道 (検査目的) 水道法 | | | |
| 検査分類 | 水質基準(臭2項目) | | | |
| 採水者 | (氏名) 永井 (所属) ***** | | | |
| 採水時 | (気温) 23℃ (水温) 23℃ (残留塩素) 0.59mg/L | | | |
| NO | 検査項目名 | 検査結果 | 基準値 | 備考 |
| 1 | ジェオスミン | 0.000001mg/L未満 | 0.00001mg/L以下 | |
| 2 | 2-メチルイソボルネオール | 0.000001mg/L未満 | 0.00001mg/L以下 | |
| | -以下余白- | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

判定(水質基準等の定めのない項目は除く)
上記検査項目については水質基準等に適合。

| | |
|-------|--|
| 備考 | |
| 検査期日 | 令和6年6月10日 ~ 令和6年6月27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 |
| 検査方法 | 平成15年厚生労働省告示第261号 |
| 検査責任者 | 水質検査部門管理者 有村 賢治 |

水質検査結果書

住 所 鹿児島県熊毛郡中種子町野間5 1 8 6 番地

鹿児島試 第 11240026710 号

発行日 令和6年6月27日

依頼者 中種子町水道事業 中種子町長 田淵川 寿広 様

公益社団法人 鹿児島県薬剤師会
 会長 小田原 一弘
 〒890-8589 鹿児島市千代邸二丁目8番15号
 電話 099-253-8938 FAX 099-255-2850

| 採水年月日 | | 令和6年6月10日 | 8時30分 | 天候(前日) 晴 | (当日) 晴 |
|--|---------------|--|---------------|-----------------|--------|
| 施設の名称 | | (名称) 中種子町上水道 北部第2浄水場 北部第2浄水場系 (採水地点) 種子島空港 | | | |
| 水質区分 | | (区分) 浄水 | (水道種類) 上水道 | (検査目的) 水道法 | |
| 検査分類 | | 水質基準(臭2項目) | | | |
| 採水者 | | (氏名) 松下 | | (所属) ***** | |
| 採水時 | | (気温) 24 °C | (水温) 22.5 °C | (残留塩素) 0.51mg/L | |
| NO | 検査項目名 | 検査結果 | 基準値 | 備 | 考 |
| 1 | ジェオスミン | 0.00001mg/L未満 | 0.00001mg/L以下 | | |
| 2 | 2-メチルイソボルネオール | 0.00001mg/L未満 | 0.00001mg/L以下 | | |
| -以下余白- | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 判定(水質基準等の定めのない項目は除く) 上記検査項目については水質基準等に適合。 | | | | | |
| 備考 | | | | | |
| 検査期日 | | 令和6年6月10日 ~ 令和6年6月27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 | | | |
| 検査方法 | | 平成15年厚生労働省告示第261号 | | | |
| 検査責任者 | | 水質検査部門管理者 有村 賢治 | | | |

水質検査結果書

住所 鹿児島県熊毛郡中種子町野間5186番地

鹿児島県試 第 11240026720 号

発行日 令和6年6月27日

依頼者 中種子町水道事業 中種子町長 田淵川 寿広 様

公益社団法人 鹿児島県薬剤師会
会長 小田原 一弘
〒890-8589 鹿児島市年次町二丁目8番15号
電話 099-253-8935(代) FAX 099-255-2850

| 採水年月日 | 令和6年6月10日 9時35分 | | 天候(前日) | 晴 | (当日) | 晴 |
|---|---|----------------|---------------|-----------------|------|---|
| 施設の名称 | (名称) 中種子町上水道 北部第3浄水場 北部第3浄水場系 (北部配水池系) (採水地点) 男淵女淵の滝 公衆トイレ | | | | | |
| 水質区分 | (区分) 浄水 | | (水道種類) 上水道 | (検査目的) 水道法 | | |
| 検査分類 | 水質基準(化・臭2項目) | | | | | |
| 採水者 | (氏名) 林 | | (所属) ***** | | | |
| 採水時 | (気温) 28℃ | | (水温) 21℃ | (残留塩素) 0.25mg/L | | |
| NO | 検査項目名 | 検査結果 | 基準値 | 備考 | | |
| 1 | ジェオスミン | 0.000001mg/L未満 | 0.00001mg/L以下 | | | |
| 2 | 2-メチルイソボルネオール | 0.000001mg/L未満 | 0.00001mg/L以下 | | | |
| | —以下余白— | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 判定 (水質基準等の定めのない項目は除く) 上記検査項目については水質基準等に適合。 | | | | | | |
| 備考 | | | | | | |
| 検査期日 | 令和6年6月10日 ~ 令和6年6月27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 | | | | | |
| 検査方法 | 平成15年厚生労働省告示第261号 | | | | | |
| 検査責任者 | 水質検査部門管理者 有村 賢治 | | | | | |

水質検査結果書

住 所 鹿児島県熊毛郡中種子町野間5186番地

鹿児島薬試 第11240026730号

発行日 令和6年6月27日

依頼者 中種子町水道事業 中種子町長 田淵川 寿広 様

公益社団法人 鹿児島県薬剤師会
会長 小田原 一也
〒890-8589 鹿児島県中種子町野間2丁目8番15号
電話 099-253-8935(代) FAX 099-255-2850

| 採水年月日 | 令和6年6月10日 | 9時15分 | 天候(前日) 晴 | (当日) 晴 |
|---|---|----------------|-----------------|--------|
| 施設の名称 | (名称) 中種子町上水道 北部第3浄水場 北部第3浄水場系 (大塩屋配水池系) (採水地点) 大塩屋 公衆トイレ | | | |
| 水質区分 | (区分) 浄水 | (水道種類) 上水道 | (検査目的) 水道法 | |
| 検査分類 | 水質基準(ｶﾞ臭2項目) | | | |
| 採水者 | (氏名) 林 | (所属) ***** | | |
| 採水時 | (気温) 26℃ | (水温) 24℃ | (残留塩素) 0.16mg/L | |
| NO | 検査項目名 | 検査結果 | 基準値 | 備考 |
| 1 | ジェオスミン | 0.000001mg/L未満 | 0.00001mg/L以下 | |
| 2 | 2-メチルイソボルネオール | 0.000001mg/L未満 | 0.00001mg/L以下 | |
| | -以下余白- | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 判定 (水質基準等の定めのない項目は除く) 上記検査項目については水質基準等に適合。 | | | | |
| 備考 | | | | |
| 検査期日 | 令和6年6月10日 ~ 令和6年6月27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 | | | |
| 検査方法 | 平成15年厚生労働省告示第261号 | | | |
| 検査責任者 | 水質検査部門管理者 有村 賢治 | | | |

水質検査結果書

住所 鹿児島県熊毛郡中種子町野間 5 1 8 6 番地

鹿児島県 第 11240026740 号

発行日 令和6年6月27日

依頼者 中種子町水道事業 中種子町長 田淵川 寿広 様

公益社団法人 鹿児島県薬剤師会

会長 小田原 一弘

〒890-8589 鹿児島市千次郎二丁目8番15号

電話 099-253-8935 FAX 099-255-2850

| 採水年月日 | 令和6年6月10日 | 9時00分 | 天候(前日) | 晴 | (当日) | 晴 |
|---|--|----------------|-----------------|----|------|---|
| 施設の名称 | (名称) 中種子町上水道 北部第3浄水場 北部第3浄水場系 (中之町配水池系) (採水地点) 向井町公民館 | | | | | |
| 水質区分 | (区分) 浄水 | (水道種類) 上水道 | (検査目的) 水道法 | | | |
| 検査分類 | 水質基準(化*臭2項目) | | | | | |
| 採水者 | (氏名) 林 | (所属) ***** | | | | |
| 採水時 | (気温) 26℃ | (水温) 25℃ | (残留塩素) 0.23mg/L | | | |
| NO | 検査項目名 | 検査結果 | 基準値 | 備考 | | |
| 1 | ジェオスミン | 0.000001mg/L未満 | 0.00001mg/L以下 | | | |
| 2 | 2-メチルイソボルネオール | 0.000001mg/L未満 | 0.00001mg/L以下 | | | |
| | -以下余白- | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 判定 (水質基準等の定めのない項目は除く) 上記検査項目については水質基準等に適合。 | | | | | | |
| 備考 | | | | | | |
| 検査期日 | 令和6年6月10日 ~ 令和6年6月27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 | | | | | |
| 検査方法 | 平成15年厚生労働省告示第261号 | | | | | |
| 検査責任者 | 水質検査部門管理者 有村 賢治 | | | | | |