

水質検査年間計画表

記入例

	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	理由
46 有機物等(全有機炭素(TOC)の量)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	毎月の検査が必須の項目 (検査回数の減や省略が出来ない項目)
47 pH値	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
48 味	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
49 臭気	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
50 色度	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
51 濁度	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
10 シアン化物イオン及び塩化シアン	●			●			●			●		3ヶ月ごとの検査が必須の項目 (検査回数の減や省略が出来ない項目) (原水が、水道水のみの場合は省略)
21 塩素酸	●			●			●			●		
22 クロロ酢酸	●			●			●			●		
23 クロロホルム	●			●			●			●		
24 ジクロロ酢酸	●			●			●			●		
25 ジブロモクロロメタン	●			●			●			●		
26 臭素酸	●			●			●			●		
27 総トリハロメタン	●			●			●			●		
28 トリクロロ酢酸	●			●			●			●		
29 ブロモジクロロメタン	●			●			●			●		
30 ブロモホルム	●			●			●			●		
31 ホルムアルデヒド	●			●			●			●		
37 マンガン及びその化合物		●		●			●			●		原水で基準を超えているため
11 硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素		●		●			●			●		検査回数の減が出来る項目であるが、過去3年の検査結果が基準値の1/5を超えているため
19 トリクロロエチレン		●		●			●			●		省略可能な項目であるが、過去5年の検査結果が基準値の1/2を超えているため
— 省略した項目(項目名を記載)												過去5年間の検査結果が基準値の1/2以下のため、3年に1回実施(前回実施H27年度、次回はH30年度に実施する)
— 原水の水質検査		●										水源ごとに実施
— 原水の大腸菌		●		●			●			●		クリプトスポリジウム対策
— 原水の嫌気性芽胞菌		●		●			●			●		クリプトスポリジウム対策

斜体太字の項目は
施設によって異なります。

省略した項目の、前回実施年
及び次回実施年を備考に記載

※検査回数の判断は、過去の検査結果による。

原水の水質検査については、原水が水道水のみ場合は、省略できる。