

表1-1 水質基準項目および検査頻度

項	項目	基準値	指針による 検査頻度	水口町 検査頻度(1箇所/年)				
				検査場所				
				浄水				
				受水池(末端)	受水池(末端)	受水池(末端)	追加塩素設備 (末端)	追加塩素設備 (末端)
				県受水池系虫生 野配水	県受水池系城山高 区配水池	県受水池系和野 配水池	県受水池系	県受水池系
				泉常夜灯	八田公民館	岩上運動公園	山上公民館	広野台西集会所
				1 箇所	1 箇所	1 箇所	1 箇所	1 箇所
1	一般細菌	100個/ml以下	毎月	12	12	12	12	12
2	大腸菌	検出されないこと。	毎月	12	12	12	12	12
3	カドミウム及びその化合物	0.003mg/l以下	1回/3ヶ月	4	4	4	-	-
4	水銀及びその化合物	0.0005mg/l以下	1回/3ヶ月	4	4	4	-	-
5	セレン及びその化合物	0.01mg/l以下	1回/3ヶ月	4	4	4	-	-
6	鉛及びその化合物	0.01mg/l以下	1回/3ヶ月	4	4	4	-	-
7	ヒ素及びその化合物	0.01mg/l以下	1回/3ヶ月	4	4	4	-	-
8	六価クロム化合物	0.02mg/l以下	1回/3ヶ月	4	4	4	-	-
9	亜硝酸態窒素	0.04mg/l以下	1回/3ヶ月	4	4	4	-	-
10	シアン化物イオン及び塩化シアン	0.01mg/l以下	1回/3ヶ月	4	4	4	4	4
11	硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素	10mg/l以下	1回/3ヶ月	4	4	4	-	-
12	フッ素及びその化合物	0.8mg/l以下	1回/3ヶ月	4	4	4	-	-
13	ホウ素及びその化合物	1.0mg/l以下	1回/3ヶ月	4	4	4	-	-
14	四塩化炭素	0.002mg/l以下	1回/3ヶ月	4	4	4	-	-
15	1,4-ジオキサン	0.05mg/l以下	1回/3ヶ月	4	4	4	-	-
16	シス-1,2-ジクロロエチレン及びトランス- 1,2-ジクロロエチレン	0.04mg/l以下	1回/3ヶ月	4	4	4	-	-
17	ジクロロメタン	0.02mg/l以下	1回/3ヶ月	4	4	4	-	-
18	テトラクロロエチレン	0.01mg/l以下	1回/3ヶ月	4	4	4	-	-
19	トリクロロエチレン	0.01mg/l以下	1回/3ヶ月	4	4	4	-	-
20	ペルフルオロオクタンスルホン酸(PFOS) 及びペルフルオロオクタナ酸(PFOA)	0.00005mg/l以下	1回/3ヶ月	4	4	4	-	-
21	ベンゼン	0.01mg/l以下	1回/3ヶ月	4	4	4	-	-
22	塩素酸	0.6mg/l以下	1回/3ヶ月	4	4	4	4	4
23	クロロ酢酸	0.02mg/l以下	1回/3ヶ月	4	4	4	4	4
24	クロロホルム	0.06mg/l以下	1回/3ヶ月	4	4	4	4	4
25	ジクロロ酢酸	0.03mg/l以下	1回/3ヶ月	4	4	4	4	4
26	ジブロモクロロメタン	0.1mg/l以下	1回/3ヶ月	4	4	4	4	4
27	臭素酸	0.01mg/l以下	1回/3ヶ月	4	4	4	4	4
28	総トリハロメタン	0.1mg/l以下	1回/3ヶ月	4	4	4	4	4
29	トリクロロ酢酸	0.03mg/l以下	1回/3ヶ月	4	4	4	4	4
30	ブロモジクロロメタン	0.03mg/l以下	1回/3ヶ月	4	4	4	4	4
31	ブロモホルム	0.09mg/l以下	1回/3ヶ月	4	4	4	4	4
32	ホルムアルデヒド	0.08mg/l以下	1回/3ヶ月	4	4	4	4	4
33	亜鉛及びその化合物	1.0mg/l以下	1回/3ヶ月	4	4	4	-	-
34	アルミニウム及びその化合物	0.2mg/l以下	1回/3ヶ月	4	4	4	-	-
35	鉄及びその化合物	0.3mg/l以下	1回/3ヶ月	4	4	4	-	-
36	銅及びその化合物	1.0mg/l以下	1回/3ヶ月	4	4	4	-	-
37	ナトリウム及びその化合物	200mg/l以下	1回/3ヶ月	4	4	4	-	-
38	マンガン及びその化合物	0.05mg/l以下	1回/3ヶ月	4	4	4	-	-
39	塩化物イオン	200mg/l以下	毎月	12	12	12	12	12
40	カルシウム、マグネシウム等(硬度)	300mg/l以下	1回/3ヶ月	4	4	4	-	-
41	蒸発残留物	500mg/l以下	1回/3ヶ月	4	4	4	-	-
42	陰イオン界面活性剤	0.2mg/l以下	1回/3ヶ月	4	4	4	-	-
43	ジェオスミン	0.00001mg/l以下	1回/3ヶ月	4	4	4	-	-
44	2-メチルイソボルネオール	0.00001mg/l以下	1回/3ヶ月 発生時期に は月1回	1回/3ヶ月 発生時期に は月1回	1回/3ヶ月 発生時期に は月1回	1回/3ヶ月 発生時期に は月1回	-	-
45	非イオン界面活性剤	0.02mg/l以下	1回/3ヶ月	4	4	4	-	-
46	フェノール類	0.005mg/l以下	1回/3ヶ月	4	4	4	-	-
47	有機物(全有機炭素(TOC)の量)	3mg/l以下	毎月	12	12	12	12	12
48	pH値	5.8以上8.6以下であること。	毎月	12	12	12	12	12
49	味	異常でないこと。	毎月	12	12	12	12	12
50	臭気	臭気異常でないこと。	毎月	12	12	12	12	12
51	色度	5度以下であること。	毎月	12	12	12	12	12
52	濁度	2度以下であること。	毎月	12	12	12	12	12

省略不可項目

消毒副生成物