

丹波健康福祉事務所

水質検査のご案内

※ 井戸水・水道水が飲用可能かを調べる検査のご案内です

【目次】

1. 検査手順・・・・・・・・・・・・・・・・・・ p 2
2. 検査の項目と料金・・・・・・・・・・ p 2
3. 受付書の記入例・・・・・・・・・・ p 2
4. 検体受付日（カレンダー）・・・・・・ p 3
5. 採水時の留意事項・・・・・・ p 4

【問合せ先】 丹波健康福祉事務所 平日 9:00～17:00

○検査受付に関すること

企 画 課 0795-73-3759（直通）

○衛生対策に関すること

食品薬務衛生課 0795-73-3771（直通）

1. 検査手順

- ① 容器の受取 : 事前に指定の容器を受取にお越しく下さい。予約は不要です。
【容器の受取場所】○ 柏原庁舎 丹波市柏原町柏原1 (旧丹波市役所柏原支所) 平日 9:00~17:00
○ 篠山庁舎出張検査受付 丹波篠山市郡家451-2 「4. 検体受付日」を参照
- ② 検体の採取 : 正確な検査を行うため、「5. 採水時の留意事項」をご確認ください。
- ③ 検体の提出と料金 : 「3. 受付書記入例」を参考に受付書を記入し検体と一緒に提出ください。
検体の提出は「4. 検体受付日」、料金は「2. 検査の項目と料金」をご覧ください。
- ④ 検査結果の受取 : 検査結果は概ね1週間程度で結果が届きます。検査結果受取の際は、
検査受付時にお渡しした受付書(控)を持参のうえ来所下さい。
郵送で結果受取を希望される場合は、110円切手を貼った返信用封筒を検体提出時に持参ください。

2. 検査の項目と料金

検査項目			検査料金
飲料水等	9項目	(水道法に基づく飲料水の水質検査)	5,200円
	11項目	(飲用井戸等、生活衛生関係施設の水質検査)	11,600円
その他	レジオネラ属菌	※要予約	3,700円
	⑨検査結果の受取は1ヶ月程度時間を要する場合があります		

3. 受付書記入例 ※太枠内をご記入ください。

飲料水水質検査依頼受付書

5枚1組の複写になっています。 強くはっきりとお書きください。		手数料調定	
		調定第 号	
		年 月 日	
		現金収納第 号	
年 月 日		料 金	円
検水種別 水道水(上水道、簡易水道、 専用水道、簡易専用水道、 特設水道)・井戸水(食品、原水、 その他)	試験項目 9項目・10項目・11項目 特殊項目()	天候 前日 当日 気温 水温 残留塩素 mg/L	・受付済み ・その他 ()
採水地点及び採水者氏名(所属) 自宅台所 丹波 太郎		採水日時 令和8年〇月〇日〇時	
依頼者住所 丹波市柏原町柏原688		TEL	
依頼者名(事業者名及び代表者名) 丹波 太郎 様		事業の名称	
		受付年月日	受付者 No.
		成績発送年月日	発送者

(注) 太枠の中は、依頼者が記入願います。

4. 検体受付日

毎週月曜日・火曜日

(第1火曜日・祝日・年末年始・休止日を除く)

4月

日	月	火	水	木	金	土
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30		

5月

日	月	火	水	木	金	土
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30

6月

日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30				

7月

日	月	火	水	木	金	土
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

8月

日	月	火	水	木	金	土
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

9月

日	月	火	水	木	金	土
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30			

10月

日	月	火	水	木	金	土
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

11月

日	月	火	水	木	金	土
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					

12月

日	月	火	水	木	金	土
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

1月

日	月	火	水	木	金	土
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

2月

日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28						

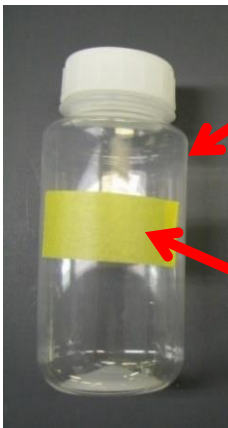
3月

日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

受付場所		時間	連絡先
柏原庁舎	丹波市柏原町柏原1 (旧丹波市役所柏原支所)	午前9:00~ 11:15まで	0795-73-3759
篠山庁舎 出張検査受付	丹波篠山市郡家451-2 ※検体受付日以外は閉まっています	午前9:30~ 11:45まで	079-552-7462

5. 採水時の留意事項

飲料水検査(9項目・10項目・11項目)

・ 必ず検査に出す当日に、3本とも同じ箇所の水を採水して下さい。 ・ 採水する前には、蛇口からしばらく(5～6分)水を出して下さい。 △濁っている水については、検査をお勧めしません。 ・ 容器の肩口まで採水ください。 ・ 容器に貼ってあるテープに採取場所・お名前を記入してください。		
1	 肩口まで 採水する 採水場所・ お名前記入	500mL 透明ポリ瓶 ・ 黄色いテープに、採水場所、お名前を記入して下さい。 ・ 容器を水で何度かすすいで下さい。 ・ 容器の肩口まで採水して下さい。 ・ 蓋をしっかりと締めて下さい。 ・ この容器で検査する項目 ● 塩化物イオン ● pH値 ● 色度 ● 濁度 ● 亜硝酸態窒素 ● 硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素
2	 肩口まで 採水する 採水場所・ お名前記入	200mL ガラス瓶 ・ 黄色いテープに、採水場所、お名前を記入して下さい。 ・ 容器を水で何度かすすいで下さい。 ・ 容器の肩口まで採水して下さい。 ・ 蓋をしっかりと締めて下さい。 ・ この容器で検査する項目 ● 味 ● 臭気 ● 全有機炭素(TOC)の量
3	 すすがず、一度で 肩口まで採水する 緑色のテープを 直接容器に貼り 採水場所・お名前記入	200mL ハイポ入り滅菌ポリ瓶 ・ 緑色のテープに、採水場所、お名前を記入して下さい。 ・ 開封して、緑色のテープをポリ容器に貼りかえて下さい。 ・ 薬品が入っています。 容器の中を触ったり、薬品を洗い流さないで下さい。 ・ すすがずに あふれないよう 容器の肩口まで 採水して下さい。 ・ 蓋をしっかりと締めて下さい。 ・ この容器で検査する項目 ● 一般細菌 ● 大腸菌