

別表 ii 水質検査頻度の点検 本部町 大嘉陽560番地住宅

| 番号  | 定期検査項目                                 | 省略可否 | 基本検査頻度              | 省略可能頻度 | 実施検査頻度              | 設定理由                                   |
|-----|----------------------------------------|------|---------------------|--------|---------------------|----------------------------------------|
| 基1  | 一般細菌                                   | ×    | 1回/月                | 省略不可   | 1回/月                | 省略不可項目                                 |
| 基2  | 大腸菌                                    | ×    | 1回/月                |        |                     |                                        |
| 基3  | カドミウム及びその化合物                           | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/年                | 過去の検査結果が基準値の 1/10 以下であるが、安全確認等のため      |
| 基4  | 水銀及びその化合物                              | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |
| 基5  | セレン及びその化合物                             | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |
| 基6  | 鉛及びその化合物                               | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |
| 基7  | ヒ素及びその化合物                              | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |
| 基8  | 六価クロム化合物                               | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |
| 基9  | 亜硝酸態窒素                                 | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |
| 基10 | シアン化合物イオン及び塩化シアン                       | ×    | 1回/3月               | 省略不可   | 1回/3月               | 省略不可項目                                 |
| 基11 | 硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素                          | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/年                | 過去の検査結果が基準値の1/10以上 1/5 以下のため、年1回とする    |
| 基12 | フッ素及びその化合物                             | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     | 過去の検査結果が基準値の 1/10 以下であるが、安全確認等のため      |
| 基13 | ホウ素及びその化合物                             | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |
| 基14 | 四塩化炭素                                  | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |
| 基15 | 1,4-ジオキサン                              | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |
| 基16 | シス-1,2-ジクロロエチレン<br>及びトランス-1,2-ジクロロエチレン | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |
| 基17 | ジクロロメタン                                | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |
| 基18 | テトラクロロエチレン                             | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |
| 基19 | トリクロロエチレン                              | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |
| 基20 | ベンゼン                                   | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |
| 基21 | 塩素酸                                    | ×    | 1回/3月               | 省略不可   | 1回/3月               | 省略不可項目                                 |
| 基22 | クロロ酢酸                                  | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                        |
| 基23 | クロロホルム                                 | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                        |
| 基24 | ジクロロ酢酸                                 | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                        |
| 基25 | ジブロモクロロメタン                             | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                        |
| 基26 | 臭素酸                                    | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                        |
| 基27 | 総トリハロメタン                               | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                        |
| 基28 | トリクロロ酢酸                                | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                        |
| 基29 | ブロモジクロロメタン                             | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                        |
| 基30 | ブロモホルム                                 | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                        |
| 基31 | ホルムアルデヒド                               | ×    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/年                | 過去の検査結果が基準値の 1/10 以下であるが、性状確認等のため      |
| 基32 | 亜鉛及びその化合物                              | ○    | 1回/3月               |        |                     |                                        |
| 基33 | アルミニウム及びその化合物                          | ○    | 1回/3月               |        |                     |                                        |
| 基34 | 鉄及びその化合物                               | ○    | 1回/3月               |        |                     |                                        |
| 基35 | 銅及びその化合物                               | ○    | 1回/3月               |        |                     |                                        |
| 基36 | ナトリウム及びその化合物                           | ○    | 1回/3月               |        |                     |                                        |
| 基37 | マンガン及びその化合物                            | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/月                | 省略不可項目                                 |
| 基38 | 塩化物イオン                                 | ×    | 1回/月                | 省略不可   |                     |                                        |
| 基39 | カルシウム、マグネシウム等(硬度)                      | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/3月               | 過去の検査結果が基準値の1/2以上のため、基本頻度とする           |
| 基40 | 蒸発残留物                                  | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/3月               | 過去の検査結果が基準値の1/2以上のため、基本頻度とする           |
| 基41 | 陰イオン界面活性剤                              | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/年                | 過去の検査結果が基準値の 1/10 以下であるが、性状確認等のため      |
| 基42 | ジェオスミン                                 | ○    | 原因藻類発生時期に<br>月に1回以上 | 1回/3年  | 原因藻類発生時期に<br>月に1回以上 | 原因藻類の発生の恐れがないため、年1回とする                 |
| 基43 | 2-メチルイソボルネオール                          | ○    | 原因藻類発生時期に<br>月に1回以上 | 1回/3年  |                     |                                        |
| 基44 | 非イオン界面活性剤                              | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/年                | 過去の検査結果が基準値の1/5以上1/2 以下であるが、定量下限値未満のため |
| 基45 | フェノール類                                 | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     | 過去の検査結果が基準値の 1/10 以下であるが、性状確認等のため      |
| 基46 | 有機物(全有機炭素(TOC)の量)                      | ×    | 1回/月                | 省略不可   | 1回/月                | 省略不可項目                                 |
| 基47 | pH値                                    | ×    | 1回/月                |        |                     |                                        |
| 基48 | 味                                      | ×    | 1回/月                |        |                     |                                        |
| 基49 | 臭気                                     | ×    | 1回/月                |        |                     |                                        |
| 基50 | 色度                                     | ×    | 1回/月                |        |                     |                                        |
| 基51 | 濁度                                     | ×    | 1回/月                |        |                     |                                        |
| 毎1  | 色                                      | ×    | 1回/日                | 1回/日   | 1回/日                | 省略不可項目                                 |
| 毎2  | 濁り                                     | ×    | 1回/日                |        |                     |                                        |
| 毎3  | 消毒の残留塩素                                | ×    | 1回/日                |        |                     |                                        |

※「過去」とは過去3年を示す

別表 ii 水質検査頻度の点検 本部町 大堂公民館

| 番号  | 定期検査項目                                 | 省略可否 | 基本検査頻度              | 省略可能頻度 | 実施検査頻度              | 設定理由                                   |                              |  |
|-----|----------------------------------------|------|---------------------|--------|---------------------|----------------------------------------|------------------------------|--|
| 基1  | 一般細菌                                   | ×    | 1回/月                | 省略不可   | 1回/月                | 省略不可項目                                 |                              |  |
| 基2  | 大腸菌                                    | ×    | 1回/月                |        |                     |                                        |                              |  |
| 基3  | カドミウム及びその化合物                           | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/年                | 過去の検査結果が基準値の 1/10 以下であるが、安全確認等のため      |                              |  |
| 基4  | 水銀及びその化合物                              | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |                              |  |
| 基5  | セレン及びその化合物                             | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |                              |  |
| 基6  | 鉛及びその化合物                               | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |                              |  |
| 基7  | ヒ素及びその化合物                              | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |                              |  |
| 基8  | 六価クロム化合物                               | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |                              |  |
| 基9  | 亜硝酸態窒素                                 | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |                              |  |
| 基10 | シアン化物イオン及び塩化シアン                        | ×    | 1回/3月               | 省略不可   | 1回/3月               | 省略不可項目                                 |                              |  |
| 基11 | 硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素                          | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/年                | 過去の検査結果が基準値の1/10以上 1/5 以下のため、年1回とする    |                              |  |
| 基12 | フッ素及びその化合物                             | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     | 過去の検査結果が基準値の 1/10 以下であるが、安全確認等のため      |                              |  |
| 基13 | ホウ素及びその化合物                             | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |                              |  |
| 基14 | 四塩化炭素                                  | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |                              |  |
| 基15 | 1,4-ジオキサン                              | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |                              |  |
| 基16 | シス-1,2-ジクロロエチレン<br>及びトランス-1,2-ジクロロエチレン | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |                              |  |
| 基17 | ジクロロメタン                                | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |                              |  |
| 基18 | テトラクロロエチレン                             | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |                              |  |
| 基19 | トリクロロエチレン                              | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |                              |  |
| 基20 | ベンゼン                                   | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |                              |  |
| 基21 | 塩素酸                                    | ×    | 1回/3月               | 省略不可   | 1回/3月               | 省略不可項目                                 |                              |  |
| 基22 | クロロ酢酸                                  | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                        |                              |  |
| 基23 | クロロホルム                                 | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                        |                              |  |
| 基24 | ジクロロ酢酸                                 | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                        |                              |  |
| 基25 | ジブロモクロロメタン                             | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                        |                              |  |
| 基26 | 臭素酸                                    | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                        |                              |  |
| 基27 | 総トリハロメタン                               | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                        |                              |  |
| 基28 | トリクロロ酢酸                                | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                        |                              |  |
| 基29 | ブロモジクロロメタン                             | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                        |                              |  |
| 基30 | ブロモホルム                                 | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                        |                              |  |
| 基31 | ホルムアルデヒド                               | ×    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/年                | 過去の検査結果が基準値の 1/10 以下であるが、性状確認等のため      |                              |  |
| 基32 | 亜鉛及びその化合物                              | ○    | 1回/3月               |        |                     |                                        |                              |  |
| 基33 | アルミニウム及びその化合物                          | ○    | 1回/3月               |        |                     |                                        |                              |  |
| 基34 | 鉄及びその化合物                               | ○    | 1回/3月               |        |                     |                                        |                              |  |
| 基35 | 銅及びその化合物                               | ○    | 1回/3月               |        |                     |                                        |                              |  |
| 基36 | ナトリウム及びその化合物                           | ○    | 1回/3月               |        |                     |                                        |                              |  |
| 基37 | マンガン及びその化合物                            | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/月                | 省略不可項目                                 |                              |  |
| 基38 | 塩化物イオン                                 | ×    | 1回/月                | 省略不可   |                     |                                        | 過去の検査結果が基準値の1/2以上のため、毎月検査とする |  |
| 基39 | カルシウム、マグネシウム等(硬度)                      | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/3月               | 過去の検査結果が基準値の1/2以上のため、基本頻度とする           |                              |  |
| 基40 | 蒸発残留物                                  | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/年                | 過去の検査結果が基準値の 1/10 以下であるが、性状確認等のため      |                              |  |
| 基41 | 陰イオン界面活性剤                              | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  | 原因藻類発生時期に<br>月に1回以上 | 原因藻類の発生の恐れがないため、年1回とする                 |                              |  |
| 基42 | ジェオスミン                                 | ○    | 原因藻類発生時期に<br>月に1回以上 | 1回/3年  |                     |                                        |                              |  |
| 基43 | 2-メチルイソボルネオール                          | ○    | 原因藻類発生時期に<br>月に1回以上 | 1回/3年  | 1回/年                | 過去の検査結果が基準値の1/5以上1/2 以下であるが、定量下限値未満のため |                              |  |
| 基44 | 非イオン界面活性剤                              | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     | 過去の検査結果が基準値の 1/10 以下であるが、性状確認等のため      |                              |  |
| 基45 | フェノール類                                 | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/月                | 省略不可項目                                 |                              |  |
| 基46 | 有機物(全有機炭素(TOC)の量)                      | ×    | 1回/月                | 省略不可   |                     |                                        |                              |  |
| 基47 | pH値                                    | ×    | 1回/月                |        |                     |                                        |                              |  |
| 基48 | 味                                      | ×    | 1回/月                |        |                     |                                        |                              |  |
| 基49 | 臭気                                     | ×    | 1回/月                |        |                     |                                        |                              |  |
| 基50 | 色度                                     | ×    | 1回/月                |        |                     |                                        |                              |  |
| 基51 | 濁度                                     | ×    | 1回/月                | 1回/日   | 1回/日                | 省略不可項目                                 |                              |  |
| 毎1  | 色                                      | ×    | 1回/日                |        |                     |                                        |                              |  |
| 毎2  | 濁り                                     | ×    | 1回/日                |        |                     |                                        |                              |  |
| 毎3  | 消毒の残留塩素                                | ×    | 1回/日                |        |                     |                                        |                              |  |

※「過去」とは過去3年を示す

別表 ii 水質検査頻度の点検 本部町 本部町水道管理センター

| 番号  | 定期検査項目                                 | 省略可否 | 基本検査頻度              | 省略可能頻度 | 実施検査頻度              | 設定理由                                   |
|-----|----------------------------------------|------|---------------------|--------|---------------------|----------------------------------------|
| 基1  | 一般細菌                                   | ×    | 1回/月                | 省略不可   | 1回/月                | 省略不可項目                                 |
| 基2  | 大腸菌                                    | ×    | 1回/月                |        |                     |                                        |
| 基3  | カドミウム及びその化合物                           | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/年                | 過去の検査結果が基準値の 1/10 以下であるが、安全確認等のため      |
| 基4  | 水銀及びその化合物                              | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |
| 基5  | セレン及びその化合物                             | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |
| 基6  | 鉛及びその化合物                               | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |
| 基7  | ヒ素及びその化合物                              | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |
| 基8  | 六価クロム化合物                               | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |
| 基9  | 亜硝酸態窒素                                 | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |
| 基10 | シアン化物イオン及び塩化シアン                        | ×    | 1回/3月               | 省略不可   | 1回/3月               | 省略不可項目                                 |
| 基11 | 硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素                          | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/年                | 過去の検査結果が基準値の1/10以上 1/5 以下のため、年1回とする    |
| 基12 | フッ素及びその化合物                             | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     | 過去の検査結果が基準値の 1/10 以下であるが、安全確認等のため      |
| 基13 | ホウ素及びその化合物                             | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |
| 基14 | 四塩化炭素                                  | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |
| 基15 | 1,4-ジオキサン                              | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |
| 基16 | シス-1,2-ジクロロエチレン<br>及びトランス-1,2-ジクロロエチレン | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |
| 基17 | ジクロロメタン                                | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |
| 基18 | テトラクロロエチレン                             | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |
| 基19 | トリクロロエチレン                              | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |
| 基20 | ベンゼン                                   | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |
| 基21 | 塩素酸                                    | ×    | 1回/3月               | 省略不可   | 1回/3月               | 省略不可項目                                 |
| 基22 | クロロ酢酸                                  | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                        |
| 基23 | クロロホルム                                 | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                        |
| 基24 | ジクロロ酢酸                                 | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                        |
| 基25 | ジブromクロロメタン                            | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                        |
| 基26 | 臭素酸                                    | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                        |
| 基27 | 総トリハロメタン                               | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                        |
| 基28 | トリクロロ酢酸                                | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                        |
| 基29 | ブromジクロロメタン                            | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                        |
| 基30 | ブromホルム                                | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                        |
| 基31 | ホルムアルデヒド                               | ×    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/年                | 過去の検査結果が基準値の 1/10 以下であるが、性状確認等のため      |
| 基32 | 亜鉛及びその化合物                              | ○    | 1回/3月               |        |                     |                                        |
| 基33 | アルミニウム及びその化合物                          | ○    | 1回/3月               |        |                     |                                        |
| 基34 | 鉄及びその化合物                               | ○    | 1回/3月               |        |                     |                                        |
| 基35 | 銅及びその化合物                               | ○    | 1回/3月               |        |                     |                                        |
| 基36 | ナトリウム及びその化合物                           | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/年                | 過去の検査結果が基準値の 1/10 以下であるが、性状確認等のため      |
| 基37 | マンガン及びその化合物                            | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |
| 基38 | 塩化物イオン                                 | ×    | 1回/月                | 省略不可   | 1回/月                | 省略不可項目                                 |
| 基39 | カルシウム、マグネシウム等(硬度)                      | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     | 過去の検査結果が基準値の1/5以上1/2以上のため、毎月検査とする      |
| 基40 | 蒸発残留物                                  | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/3月               | 過去の検査結果が基準値の1/5以上1/2 以下のため、基本頻度とする     |
| 基41 | 陰イオン界面活性剤                              | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/年                | 過去の検査結果が基準値の 1/10 以下であるが、性状確認等のため      |
| 基42 | ジェオスミン                                 | ○    | 原因藻類発生時期に<br>月に1回以上 | 1回/3年  | 原因藻類発生時期に<br>月に1回以上 | 原因藻類の発生の恐れがないため、年1回とする                 |
| 基43 | 2-メチルイソボルネオール                          | ○    | 原因藻類発生時期に<br>月に1回以上 | 1回/3年  |                     |                                        |
| 基44 | 非イオン界面活性剤                              | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/年                | 過去の検査結果が基準値の1/5以上1/2 以下であるが、定量下限値未満のため |
| 基45 | フェノール類                                 | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     | 過去の検査結果が基準値の 1/10 以下であるが、性状確認等のため      |
| 基46 | 有機物(全有機炭素(TOC)の量)                      | ×    | 1回/月                | 省略不可   | 1回/月                | 省略不可項目                                 |
| 基47 | pH値                                    | ×    | 1回/月                |        |                     |                                        |
| 基48 | 味                                      | ×    | 1回/月                |        |                     |                                        |
| 基49 | 臭気                                     | ×    | 1回/月                |        |                     |                                        |
| 基50 | 色度                                     | ×    | 1回/月                |        |                     |                                        |
| 基51 | 濁度                                     | ×    | 1回/月                |        |                     |                                        |
| 毎1  | 色                                      | ×    | 1回/日                | 1回/日   | 省略不可項目              |                                        |
| 毎2  | 濁り                                     | ×    | 1回/日                |        |                     |                                        |
| 毎3  | 消毒の残留塩素                                | ×    | 1回/日                |        |                     |                                        |

※「過去」とは過去3年を示す

別表 ii 水質検査頻度の点検 本部町 塩川会館

| 番号  | 定期検査項目                                 | 省略可否 | 基本検査頻度              | 省略可能頻度 | 実施検査頻度              | 設定理由                                     |
|-----|----------------------------------------|------|---------------------|--------|---------------------|------------------------------------------|
| 基1  | 一般細菌                                   | ×    | 1回/月                | 省略不可   | 1回/月                | 省略不可項目                                   |
| 基2  | 大腸菌                                    | ×    | 1回/月                |        |                     |                                          |
| 基3  | カドミウム及びその化合物                           | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/年                | 過去の検査結果が基準値の 1/10 以下であるが、安全確認等のため        |
| 基4  | 水銀及びその化合物                              | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                          |
| 基5  | セレン及びその化合物                             | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                          |
| 基6  | 鉛及びその化合物                               | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                          |
| 基7  | ヒ素及びその化合物                              | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                          |
| 基8  | 六価クロム化合物                               | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                          |
| 基9  | 亜硝酸態窒素                                 | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                          |
| 基10 | シアン化合物イオン及び塩化シアン                       | ×    | 1回/3月               | 省略不可   | 1回/3月               | 省略不可項目                                   |
| 基11 | 硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素                          | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/年                | 過去の検査結果が基準値の 1/10以上 1/5 以下のため、年1回とする     |
| 基12 | フッ素及びその化合物                             | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     | 過去の検査結果が基準値の 1/10 以下であるが、安全確認等のため        |
| 基13 | ホウ素及びその化合物                             | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                          |
| 基14 | 四塩化炭素                                  | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                          |
| 基15 | 1,4-ジオキサン                              | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                          |
| 基16 | シス-1,2-ジクロロエチレン<br>及びトランス-1,2-ジクロロエチレン | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                          |
| 基17 | ジクロロメタン                                | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                          |
| 基18 | テトラクロロエチレン                             | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                          |
| 基19 | トリクロロエチレン                              | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                          |
| 基20 | ベンゼン                                   | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                          |
| 基21 | 塩素酸                                    | ×    | 1回/3月               | 省略不可   | 1回/3月               | 省略不可項目                                   |
| 基22 | クロロ酢酸                                  | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                          |
| 基23 | クロロホルム                                 | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                          |
| 基24 | ジクロロ酢酸                                 | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                          |
| 基25 | ジブロモクロロメタン                             | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                          |
| 基26 | 臭素酸                                    | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                          |
| 基27 | 総トリハロメタン                               | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                          |
| 基28 | トリクロロ酢酸                                | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                          |
| 基29 | ブロモジクロロメタン                             | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                          |
| 基30 | ブロモホルム                                 | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                          |
| 基31 | ホルムアルデヒド                               | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                          |
| 基32 | 亜鉛及びその化合物                              | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/年                | 過去の検査結果が基準値の 1/10 以下であるが、性状確認等のため        |
| 基33 | アルミニウム及びその化合物                          | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                          |
| 基34 | 鉄及びその化合物                               | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                          |
| 基35 | 銅及びその化合物                               | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                          |
| 基36 | ナトリウム及びその化合物                           | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                          |
| 基37 | マンガン及びその化合物                            | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                          |
| 基38 | 塩化物イオン                                 | ×    | 1回/月                | 省略不可   | 1回/月                | 省略不可項目                                   |
| 基39 | カルシウム、マグネシウム等(硬度)                      | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     | 過去の検査結果が基準値の 1/2以上のため、毎月検査とする            |
| 基40 | 蒸発残留物                                  | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/3月               | 過去の検査結果が基準値の 1/2以上のため、基本頻度とする            |
| 基41 | 陰イオン界面活性剤                              | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/年                | 過去の検査結果が基準値の 1/10 以下であるが、性状確認等のため        |
| 基42 | ジェオスミン                                 | ○    | 原因藻類発生時期に<br>月に1回以上 | 1回/3年  | 原因藻類発生時期に<br>月に1回以上 | 原因藻類の発生の恐れがないため、年1回とする                   |
| 基43 | 2-メチルイソボルネオール                          | ○    | 原因藻類発生時期に<br>月に1回以上 | 1回/3年  |                     |                                          |
| 基44 | 非イオン界面活性剤                              | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/年                | 過去の検査結果が基準値の 1/5以上 1/2 以下であるが、定量下限値未満のため |
| 基45 | フェノール類                                 | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     | 過去の検査結果が基準値の 1/10 以下であるが、性状確認等のため        |
| 基46 | 有機物(全有機炭素(TOC)の量)                      | ×    | 1回/月                | 省略不可   | 1回/月                | 省略不可項目                                   |
| 基47 | pH値                                    | ×    | 1回/月                |        |                     |                                          |
| 基48 | 味                                      | ×    | 1回/月                |        |                     |                                          |
| 基49 | 臭気                                     | ×    | 1回/月                |        |                     |                                          |
| 基50 | 色度                                     | ×    | 1回/月                |        |                     |                                          |
| 基51 | 濁度                                     | ×    | 1回/月                |        |                     |                                          |
| 毎1  | 色                                      | ×    | 1回/日                |        |                     |                                          |
| 毎2  | 濁り                                     | ×    | 1回/日                | 1回/日   | 省略不可項目              | 省略不可項目                                   |
| 毎3  | 消毒の残留塩素                                | ×    | 1回/日                |        |                     |                                          |

※「過去」とは過去3年を示す

別表 ii 水質検査頻度の点検 本部町 伊豆味緑花木生産組合

| 番号  | 定期検査項目                             | 省略可否 | 基本検査頻度          | 省略可能頻度 | 実施検査頻度          | 設定理由                                  |
|-----|------------------------------------|------|-----------------|--------|-----------------|---------------------------------------|
| 基1  | 一般細菌                               | ×    | 1回/月            | 省略不可   | 1回/月            | 省略不可項目                                |
| 基2  | 大腸菌                                | ×    | 1回/月            |        |                 |                                       |
| 基3  | カドミウム及びその化合物                       | ○    | 1回/3月           | 1回/3年  | 1回/年            | 過去の検査結果が基準値の1/10以下であるが、安全確認等のため       |
| 基4  | 水銀及びその化合物                          | ○    | 1回/3月           | 1回/3年  |                 |                                       |
| 基5  | セレン及びその化合物                         | ○    | 1回/3月           | 1回/3年  |                 |                                       |
| 基6  | 鉛及びその化合物                           | ○    | 1回/3月           | 1回/3年  |                 |                                       |
| 基7  | ヒ素及びその化合物                          | ○    | 1回/3月           | 1回/3年  |                 |                                       |
| 基8  | 六価クロム化合物                           | ○    | 1回/3月           | 1回/3年  |                 |                                       |
| 基9  | 亜硝酸態窒素                             | ○    | 1回/3月           | 1回/3年  |                 |                                       |
| 基10 | シアン化物イオン及び塩化シアン                    | ×    | 1回/3月           | 省略不可   | 1回/3月           | 省略不可項目                                |
| 基11 | 硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素                      | ○    | 1回/3月           | 1回/3年  | 1回/年            | 過去の検査結果が基準値の1/10以下であるが、安全確認等のため       |
| 基12 | フッ素及びその化合物                         | ○    | 1回/3月           | 1回/3年  |                 |                                       |
| 基13 | ホウ素及びその化合物                         | ○    | 1回/3月           | 1回/3年  |                 |                                       |
| 基14 | 四塩化炭素                              | ○    | 1回/3月           | 1回/3年  |                 |                                       |
| 基15 | 1,4-ジオキサン                          | ○    | 1回/3月           | 1回/3年  |                 |                                       |
| 基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 | ○    | 1回/3月           | 1回/3年  |                 |                                       |
| 基17 | ジクロロメタン                            | ○    | 1回/3月           | 1回/3年  |                 |                                       |
| 基18 | テトラクロロエチレン                         | ○    | 1回/3月           | 1回/3年  |                 |                                       |
| 基19 | トリクロロエチレン                          | ○    | 1回/3月           | 1回/3年  |                 |                                       |
| 基20 | ベンゼン                               | ○    | 1回/3月           | 1回/3年  |                 |                                       |
| 基21 | 塩素酸                                | ×    | 1回/3月           | 省略不可   | 1回/3月           | 省略不可項目                                |
| 基22 | クロロ酢酸                              | ×    | 1回/3月           |        |                 |                                       |
| 基23 | クロロホルム                             | ×    | 1回/3月           |        |                 |                                       |
| 基24 | ジクロロ酢酸                             | ×    | 1回/3月           |        |                 |                                       |
| 基25 | ジブromクロロメタン                        | ×    | 1回/3月           |        |                 |                                       |
| 基26 | 臭素酸                                | ×    | 1回/3月           |        |                 |                                       |
| 基27 | 総トリハロメタン                           | ×    | 1回/3月           |        |                 |                                       |
| 基28 | トリクロロ酢酸                            | ×    | 1回/3月           |        |                 |                                       |
| 基29 | ブロモジクロロメタン                         | ×    | 1回/3月           |        |                 |                                       |
| 基30 | ブロモホルム                             | ×    | 1回/3月           |        |                 |                                       |
| 基31 | ホルムアルデヒド                           | ×    | 1回/3月           |        |                 |                                       |
| 基32 | 亜鉛及びその化合物                          | ○    | 1回/3月           | 1回/3年  | 1回/年            | 過去の検査結果が基準値の1/10以下であるが、性状確認等のため       |
| 基33 | アルミニウム及びその化合物                      | ○    | 1回/3月           | 1回/3年  |                 |                                       |
| 基34 | 鉄及びその化合物                           | ○    | 1回/3月           | 1回/3年  |                 |                                       |
| 基35 | 銅及びその化合物                           | ○    | 1回/3月           | 1回/3年  |                 |                                       |
| 基36 | ナトリウム及びその化合物                       | ○    | 1回/3月           | 1回/3年  |                 |                                       |
| 基37 | マンガン及びその化合物                        | ○    | 1回/3月           | 1回/3年  | 1回/月            | 過去の検査結果が基準値の1/10以上1/5以下のため、年1回とする     |
| 基38 | 塩化物イオン                             | ×    | 1回/月            | 省略不可   |                 | 省略不可項目                                |
| 基39 | カルシウム、マグネシウム等(硬度)                  | ○    | 1回/3月           | 1回/3年  |                 | 過去の検査結果が基準値の1/2以上のため、毎月検査とする          |
| 基40 | 蒸発残留物                              | ○    | 1回/3月           | 1回/3年  | 1回/3月           | 過去の検査結果が基準値の1/5以上1/2以下のため、基本検査頻度とする   |
| 基41 | 陰イオン界面活性剤                          | ○    | 1回/3月           | 1回/3年  | 1回/年            | 過去の検査結果が基準値の1/10以下であるが、性状確認等のため       |
| 基42 | ジェオスミン                             | ○    | 原因藻類発生時期に月に1回以上 | 1回/3年  | 原因藻類発生時期に月に1回以上 | 原因藻類の発生の恐れがないため、年1回とする                |
| 基43 | 2-メチルイソボルネオール                      | ○    | 原因藻類発生時期に月に1回以上 | 1回/3年  |                 |                                       |
| 基44 | 非イオン界面活性剤                          | ○    | 1回/3月           | 1回/3年  | 1回/年            | 過去の検査結果が基準値の1/5以上1/2以下であるが、定量下限値未満のため |
| 基45 | フェノール類                             | ○    | 1回/3月           | 1回/3年  |                 | 過去の検査結果が基準値の1/10以下であるが、性状確認等のため       |
| 基46 | 有機物(全有機炭素(TOC)の量)                  | ×    | 1回/月            | 省略不可   | 1回/月            | 省略不可項目                                |
| 基47 | pH値                                | ×    | 1回/月            |        |                 |                                       |
| 基48 | 味                                  | ×    | 1回/月            |        |                 |                                       |
| 基49 | 臭気                                 | ×    | 1回/月            |        |                 |                                       |
| 基50 | 色度                                 | ×    | 1回/月            |        |                 |                                       |
| 基51 | 濁度                                 | ×    | 1回/月            |        |                 |                                       |
| 毎1  | 色                                  | ×    | 1回/日            |        | 1回/日            | 省略不可項目                                |
| 毎2  | 濁り                                 | ×    | 1回/日            |        |                 |                                       |
| 毎3  | 消毒の残留塩素                            | ×    | 1回/日            |        |                 |                                       |

※「過去」とは過去3年を示す

別表 ii 水質検査頻度の点検 本部町 伊豆味公民館

| 番号  | 定期検査項目                                 | 省略可否 | 基本検査頻度              | 省略可能頻度 | 実施検査頻度              | 設定理由                                   |
|-----|----------------------------------------|------|---------------------|--------|---------------------|----------------------------------------|
| 基1  | 一般細菌                                   | ×    | 1回/月                | 省略不可   | 1回/月                | 省略不可項目                                 |
| 基2  | 大腸菌                                    | ×    | 1回/月                |        |                     |                                        |
| 基3  | カドミウム及びその化合物                           | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/年                | 過去の検査結果が基準値の 1/10 以下であるが、安全確認等のため      |
| 基4  | 水銀及びその化合物                              | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |
| 基5  | セレン及びその化合物                             | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |
| 基6  | 鉛及びその化合物                               | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |
| 基7  | ヒ素及びその化合物                              | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |
| 基8  | 六価クロム化合物                               | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |
| 基9  | 亜硝酸態窒素                                 | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |
| 基10 | シアン化合物イオン及び塩化シアン                       | ×    | 1回/3月               | 省略不可   | 1回/3月               | 省略不可項目                                 |
| 基11 | 硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素                          | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/年                | 過去の検査結果が基準値の1/10以上 1/5 以下のため、年1回とする    |
| 基12 | フッ素及びその化合物                             | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     | 過去の検査結果が基準値の 1/10 以下であるが、安全確認等のため      |
| 基13 | ホウ素及びその化合物                             | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |
| 基14 | 四塩化炭素                                  | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |
| 基15 | 1,4-ジオキサン                              | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |
| 基16 | シス-1,2-ジクロロエチレン<br>及びトランス-1,2-ジクロロエチレン | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |
| 基17 | ジクロロメタン                                | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |
| 基18 | テトラクロロエチレン                             | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |
| 基19 | トリクロロエチレン                              | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |
| 基20 | ベンゼン                                   | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |
| 基21 | 塩素酸                                    | ×    | 1回/3月               | 省略不可   |                     |                                        |
| 基22 | クロロ酢酸                                  | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                        |
| 基23 | クロロホルム                                 | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                        |
| 基24 | ジクロロ酢酸                                 | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                        |
| 基25 | ジブロモクロロメタン                             | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                        |
| 基26 | 臭素酸                                    | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                        |
| 基27 | 総トリハロメタン                               | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                        |
| 基28 | トリクロロ酢酸                                | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                        |
| 基29 | ブロモジクロロメタン                             | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                        |
| 基30 | ブロモホルム                                 | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                        |
| 基31 | ホルムアルデヒド                               | ×    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/年                | 過去の検査結果が基準値の 1/10 以下であるが、性状確認等のため      |
| 基32 | 亜鉛及びその化合物                              | ○    | 1回/3月               |        |                     |                                        |
| 基33 | アルミニウム及びその化合物                          | ○    | 1回/3月               |        |                     |                                        |
| 基34 | 鉄及びその化合物                               | ○    | 1回/3月               |        |                     |                                        |
| 基35 | 銅及びその化合物                               | ○    | 1回/3月               |        |                     |                                        |
| 基36 | ナトリウム及びその化合物                           | ○    | 1回/3月               |        |                     |                                        |
| 基37 | マンガン及びその化合物                            | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/月                | 省略不可項目                                 |
| 基38 | 塩化物イオン                                 | ×    | 1回/月                | 省略不可   |                     |                                        |
| 基39 | カルシウム、マグネシウム等(硬度)                      | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/3月               | 過去の検査結果が基準値の1/2以上のため、基本検査頻度する          |
| 基40 | 蒸発残留物                                  | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/3月               | 過去の検査結果が基準値の1/2以上のため、基本検査頻度する          |
| 基41 | 陰イオン界面活性剤                              | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/年                | 過去の検査結果が基準値の 1/10 以下であるが、性状確認等のため      |
| 基42 | ジェオスミン                                 | ○    | 原因藻類発生時期に<br>月に1回以上 | 1回/3年  | 原因藻類発生時期に<br>月に1回以上 | 原因藻類の発生の恐れがないため、年1回とする                 |
| 基43 | 2-メチルイソボルネオール                          | ○    | 原因藻類発生時期に<br>月に1回以上 | 1回/3年  |                     |                                        |
| 基44 | 非イオン界面活性剤                              | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/年                | 過去の検査結果が基準値の1/5以上1/2 以下であるが、定量下限値未満のため |
| 基45 | フェノール類                                 | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     | 過去の検査結果が基準値の 1/10 以下であるが、性状確認等のため      |
| 基46 | 有機物(全有機炭素(TOC)の量)                      | ×    | 1回/月                | 省略不可   | 1回/月                | 省略不可項目                                 |
| 基47 | pH値                                    | ×    | 1回/月                |        |                     |                                        |
| 基48 | 味                                      | ×    | 1回/月                |        |                     |                                        |
| 基49 | 臭気                                     | ×    | 1回/月                |        |                     |                                        |
| 基50 | 色度                                     | ×    | 1回/月                |        |                     |                                        |
| 基51 | 濁度                                     | ×    | 1回/月                |        |                     |                                        |
| 毎1  | 色                                      | ×    | 1回/日                | 1回/日   | 1回/日                | 省略不可項目                                 |
| 毎2  | 濁り                                     | ×    | 1回/日                |        |                     |                                        |
| 毎3  | 消毒の残留塩素                                | ×    | 1回/日                |        |                     |                                        |

※「過去」とは過去3年を示す

別表 ii 水質検査頻度の点検 本部町 国営沖縄記念公園

| 番号  | 定期検査項目                                 | 省略可否 | 基本検査頻度              | 省略可能頻度 | 実施検査頻度              | 設定理由                                  |
|-----|----------------------------------------|------|---------------------|--------|---------------------|---------------------------------------|
| 基1  | 一般細菌                                   | ×    | 1回/月                | 省略不可   | 1回/月                | 省略不可項目                                |
| 基2  | 大腸菌                                    | ×    | 1回/月                |        |                     |                                       |
| 基3  | カドミウム及びその化合物                           | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/年                | 過去の検査結果が基準値の1/10以下であるが、安全確認等のため       |
| 基4  | 水銀及びその化合物                              | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                       |
| 基5  | セレン及びその化合物                             | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                       |
| 基6  | 鉛及びその化合物                               | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                       |
| 基7  | ヒ素及びその化合物                              | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                       |
| 基8  | 六価クロム化合物                               | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                       |
| 基9  | 亜硝酸態窒素                                 | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                       |
| 基10 | シアン化物イオン及び塩化シアン                        | ×    | 1回/3月               | 省略不可   | 1回/3月               | 省略不可項目                                |
| 基11 | 硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素                          | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/年                | 過去の検査結果が基準値の1/10以下であるが、安全確認等のため       |
| 基12 | フッ素及びその化合物                             | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                       |
| 基13 | ホウ素及びその化合物                             | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                       |
| 基14 | 四塩化炭素                                  | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                       |
| 基15 | 1,4-ジオキサン                              | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                       |
| 基16 | シス-1,2-ジクロロエチレン<br>及びトランス-1,2-ジクロロエチレン | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                       |
| 基17 | ジクロロメタン                                | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                       |
| 基18 | テトラクロロエチレン                             | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                       |
| 基19 | トリクロロエチレン                              | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                       |
| 基20 | ベンゼン                                   | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                       |
| 基21 | 塩素酸                                    | ×    | 1回/3月               | 省略不可   | 1回/3月               | 省略不可項目                                |
| 基22 | クロロ酢酸                                  | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                       |
| 基23 | クロロホルム                                 | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                       |
| 基24 | ジクロロ酢酸                                 | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                       |
| 基25 | ジブロモクロロメタン                             | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                       |
| 基26 | 臭素酸                                    | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                       |
| 基27 | 総トリハロメタン                               | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                       |
| 基28 | トリクロロ酢酸                                | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                       |
| 基29 | ブロモジクロロメタン                             | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                       |
| 基30 | ブロモホルム                                 | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                       |
| 基31 | ホルムアルデヒド                               | ×    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/年                | 過去の検査結果が基準値の1/10以下であるが、性状確認等のため       |
| 基32 | 亜鉛及びその化合物                              | ○    | 1回/3月               |        |                     |                                       |
| 基33 | アルミニウム及びその化合物                          | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/3月               | 過去の検査結果が基準値の1/5以上1/2以下のため基本検査頻度とする    |
| 基34 | 鉄及びその化合物                               | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                       |
| 基35 | 銅及びその化合物                               | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/年                | 過去の検査結果が基準値の1/10以下であるが、性状確認等のため       |
| 基36 | ナトリウム及びその化合物                           | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                       |
| 基37 | マンガン及びその化合物                            | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                       |
| 基38 | 塩化物イオン                                 | ×    | 1回/月                | 省略不可   | 1回/月                | 省略不可項目                                |
| 基39 | カルシウム、マグネシウム等(硬度)                      | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     | 過去の検査結果が基準値の1/5以上1/2以下であるが、性状確認等のため   |
| 基40 | 蒸発残留物                                  | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/3月               | 過去の検査結果が基準値の1/5以上1/2以下のため、基本検査頻度とする   |
| 基41 | 陰イオン界面活性剤                              | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/年                | 過去の検査結果が基準値の1/10以下であるが、性状確認等のため       |
| 基42 | ジェオスミン                                 | ○    | 原因藻類発生時期に<br>月に1回以上 | 1回/3年  | 原因藻類発生時期に<br>月に1回以上 | 原因藻類の発生の恐れがないため、年1回とする                |
| 基43 | 2-メチルイソボルネオール                          | ○    | 原因藻類発生時期に<br>月に1回以上 | 1回/3年  |                     |                                       |
| 基44 | 非イオン界面活性剤                              | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/年                | 過去の検査結果が基準値の1/5以上1/2以下であるが、定量下限値未満のため |
| 基45 | フェノール類                                 | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     | 過去の検査結果が基準値の1/10以下であるが、性状確認等のため       |
| 基46 | 有機物(全有機炭素(TOC)の量)                      | ×    | 1回/月                | 省略不可   | 1回/月                | 省略不可項目                                |
| 基47 | pH値                                    | ×    | 1回/月                |        |                     |                                       |
| 基48 | 味                                      | ×    | 1回/月                |        |                     |                                       |
| 基49 | 臭気                                     | ×    | 1回/月                |        |                     |                                       |
| 基50 | 色度                                     | ×    | 1回/月                |        |                     |                                       |
| 基51 | 濁度                                     | ×    | 1回/月                |        |                     |                                       |
| 毎1  | 色                                      | ×    | 1回/日                | 1回/日   | 省略不可項目              |                                       |
| 毎2  | 濁り                                     | ×    | 1回/日                |        |                     |                                       |
| 毎3  | 消毒の残留塩素                                | ×    | 1回/日                |        |                     |                                       |

※「過去」とは過去3年を示す

別表 ii 水質検査頻度の点検 本部町 瀬底公民館

| 番号  | 定期検査項目                                 | 省略可否 | 基本検査頻度              | 省略可能頻度 | 実施検査頻度              | 設定理由                                      |
|-----|----------------------------------------|------|---------------------|--------|---------------------|-------------------------------------------|
| 基1  | 一般細菌                                   | ×    | 1回/月                | 省略不可   | 1回/月                | 省略不可項目                                    |
| 基2  | 大腸菌                                    | ×    | 1回/月                |        |                     |                                           |
| 基3  | カドミウム及びその化合物                           | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/年                | 過去の検査結果が基準値の 1/10 以下であるが、安全確認等のため         |
| 基4  | 水銀及びその化合物                              | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                           |
| 基5  | セレン及びその化合物                             | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                           |
| 基6  | 鉛及びその化合物                               | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                           |
| 基7  | ヒ素及びその化合物                              | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                           |
| 基8  | 六価クロム化合物                               | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                           |
| 基9  | 亜硝酸態窒素                                 | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                           |
| 基10 | シアン化物イオン及び塩化シアン                        | ×    | 1回/3月               | 省略不可   | 1回/3月               | 省略不可項目                                    |
| 基11 | 硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素                          | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/年                | 過去の検査結果が基準値の 1/10 以上 1/5 以下のため、年1回とする     |
| 基12 | フッ素及びその化合物                             | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     | 過去の検査結果が基準値の 1/10 以下であるが、安全確認等のため         |
| 基13 | ホウ素及びその化合物                             | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                           |
| 基14 | 四塩化炭素                                  | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                           |
| 基15 | 1,4-ジオキサン                              | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                           |
| 基16 | シス-1,2-ジクロロエチレン<br>及びトランス-1,2-ジクロロエチレン | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                           |
| 基17 | ジクロロメタン                                | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                           |
| 基18 | テトラクロロエチレン                             | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                           |
| 基19 | トリクロロエチレン                              | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                           |
| 基20 | ベンゼン                                   | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                           |
| 基21 | 塩素酸                                    | ×    | 1回/3月               | 省略不可   | 1回/3月               | 省略不可項目                                    |
| 基22 | クロロ酢酸                                  | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                           |
| 基23 | クロロホルム                                 | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                           |
| 基24 | ジクロロ酢酸                                 | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                           |
| 基25 | ジブロモクロロメタン                             | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                           |
| 基26 | 臭素酸                                    | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                           |
| 基27 | 総トリハロメタン                               | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                           |
| 基28 | トリクロロ酢酸                                | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                           |
| 基29 | ブロモジクロロメタン                             | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                           |
| 基30 | ブロモホルム                                 | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                           |
| 基31 | ホルムアルデヒド                               | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                           |
| 基32 | 亜鉛及びその化合物                              | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/年                | 過去の検査結果が基準値の 1/10 以下であるが、性状確認等のため         |
| 基33 | アルミニウム及びその化合物                          | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                           |
| 基34 | 鉄及びその化合物                               | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                           |
| 基35 | 銅及びその化合物                               | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                           |
| 基36 | ナトリウム及びその化合物                           | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                           |
| 基37 | マンガン及びその化合物                            | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                           |
| 基38 | 塩化物イオン                                 | ×    | 1回/月                | 省略不可   | 1回/月                | 省略不可項目                                    |
| 基39 | カルシウム、マグネシウム等(硬度)                      | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     | 過去の検査結果が基準値の 1/2 以上のため、毎月検査とする            |
| 基40 | 蒸発残留物                                  | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/3月               | 過去の検査結果が基準値の 1/2 以上のため、基本検査頻度とする          |
| 基41 | 陰イオン界面活性剤                              | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/年                | 過去の検査結果が基準値の 1/10 以下であるが、性状確認等のため         |
| 基42 | ジェオスミン                                 | ○    | 原因藻類発生時期に<br>月に1回以上 | 1回/3年  | 原因藻類発生時期に<br>月に1回以上 | 原因藻類の発生の恐れがないため、年1回とする                    |
| 基43 | 2-メチルイソボルネオール                          | ○    | 原因藻類発生時期に<br>月に1回以上 | 1回/3年  |                     |                                           |
| 基44 | 非イオン界面活性剤                              | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/年                | 過去の検査結果が基準値の 1/5 以上 1/2 以下であるが、定量下限値未満のため |
| 基45 | フェノール類                                 | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     | 過去の検査結果が基準値の 1/10 以下であるが、性状確認等のため         |
| 基46 | 有機物(全有機炭素(TOC)の量)                      | ×    | 1回/月                | 省略不可   | 1回/月                | 省略不可項目                                    |
| 基47 | pH値                                    | ×    | 1回/月                |        |                     |                                           |
| 基48 | 味                                      | ×    | 1回/月                |        |                     |                                           |
| 基49 | 臭気                                     | ×    | 1回/月                |        |                     |                                           |
| 基50 | 色度                                     | ×    | 1回/月                |        |                     |                                           |
| 基51 | 濁度                                     | ×    | 1回/月                |        |                     |                                           |
| 毎1  | 色                                      | ×    | 1回/日                |        | 1回/日                | 省略不可項目                                    |
| 毎2  | 濁り                                     | ×    | 1回/日                |        |                     |                                           |
| 毎3  | 消毒の残留塩素                                | ×    | 1回/日                |        |                     |                                           |

※「過去」とは過去3年を示す



別表 ii 水質検査頻度の点検 本部町 備瀬シャワー室

| 番号  | 定期検査項目                                 | 省略可否 | 基本検査頻度              | 省略可能頻度 | 実施検査頻度              | 設定理由                                   |                              |        |
|-----|----------------------------------------|------|---------------------|--------|---------------------|----------------------------------------|------------------------------|--------|
| 基1  | 一般細菌                                   | ×    | 1回/月                | 省略不可   | 1回/月                | 省略不可項目                                 |                              |        |
| 基2  | 大腸菌                                    | ×    | 1回/月                |        |                     |                                        |                              |        |
| 基3  | カドミウム及びその化合物                           | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/年                | 過去の検査結果が基準値の 1/10 以下であるが、安全確認等のため      |                              |        |
| 基4  | 水銀及びその化合物                              | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |                              |        |
| 基5  | セレン及びその化合物                             | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |                              |        |
| 基6  | 鉛及びその化合物                               | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |                              |        |
| 基7  | ヒ素及びその化合物                              | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |                              |        |
| 基8  | 六価クロム化合物                               | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |                              |        |
| 基9  | 亜硝酸態窒素                                 | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |                              |        |
| 基10 | シアン化合物イオン及び塩化シアン                       | ×    | 1回/3月               | 省略不可   | 1回/3月               | 省略不可項目                                 |                              |        |
| 基11 | 硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素                          | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/年                | 過去の検査結果が基準値の1/10以上 1/5 以下のため、年1回とする    |                              |        |
| 基12 | フッ素及びその化合物                             | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     | 過去の検査結果が基準値の 1/10 以下であるが、安全確認等のため      |                              |        |
| 基13 | ホウ素及びその化合物                             | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |                              |        |
| 基14 | 四塩化炭素                                  | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |                              |        |
| 基15 | 1,4-ジオキサン                              | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |                              |        |
| 基16 | シス-1,2-ジクロロエチレン<br>及びトランス-1,2-ジクロロエチレン | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |                              |        |
| 基17 | ジクロロメタン                                | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |                              |        |
| 基18 | テトラクロロエチレン                             | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |                              |        |
| 基19 | トリクロロエチレン                              | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |                              |        |
| 基20 | ベンゼン                                   | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        |                              |        |
| 基21 | 塩素酸                                    | ×    | 1回/3月               | 省略不可   | 1回/3月               | 省略不可項目                                 |                              |        |
| 基22 | クロロ酢酸                                  | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                        |                              |        |
| 基23 | クロロホルム                                 | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                        |                              |        |
| 基24 | ジクロロ酢酸                                 | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                        |                              |        |
| 基25 | ジブロモクロロメタン                             | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                        |                              |        |
| 基26 | 臭素酸                                    | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                        |                              |        |
| 基27 | 総トリハロメタン                               | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                        |                              |        |
| 基28 | トリクロロ酢酸                                | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                        |                              |        |
| 基29 | ブロモジクロロメタン                             | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                        |                              |        |
| 基30 | ブロモホルム                                 | ×    | 1回/3月               |        |                     |                                        |                              |        |
| 基31 | ホルムアルデヒド                               | ×    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/年                | 過去の検査結果が基準値の 1/10 以下であるが、性状確認等のため      |                              |        |
| 基32 | 亜鉛及びその化合物                              | ○    | 1回/3月               |        |                     |                                        |                              |        |
| 基33 | アルミニウム及びその化合物                          | ○    | 1回/3月               |        |                     |                                        | 1回/3年                        |        |
| 基34 | 鉄及びその化合物                               | ○    | 1回/3月               |        |                     |                                        | 1回/3年                        |        |
| 基35 | 銅及びその化合物                               | ○    | 1回/3月               |        |                     |                                        | 1回/3年                        |        |
| 基36 | ナトリウム及びその化合物                           | ○    | 1回/3月               |        |                     |                                        | 1回/3年                        |        |
| 基37 | マンガン及びその化合物                            | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/年                | 過去の検査結果が基準値の 1/10 以下であるが、性状確認等のため      |                              |        |
| 基38 | 塩化物イオン                                 | ×    | 1回/月                | 省略不可   |                     |                                        | 1回/月                         | 省略不可項目 |
| 基39 | カルシウム、マグネシウム等(硬度)                      | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     |                                        | 過去の検査結果が基準値の1/2以上のため、毎月検査とする |        |
| 基40 | 蒸発残留物                                  | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/3月               | 過去の検査結果が基準値の1/2以上のため、基本検査頻度する          |                              |        |
| 基41 | 陰イオン界面活性剤                              | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/年                | 過去の検査結果が基準値の 1/10 以下であるが、性状確認等のため      |                              |        |
| 基42 | ジェオスミン                                 | ○    | 原因藻類発生時期に<br>月に1回以上 | 1回/3年  | 原因藻類発生時期に<br>月に1回以上 | 原因藻類の発生の恐れがないため、年1回とする                 |                              |        |
| 基43 | 2-メチルイソボルネオール                          | ○    | 原因藻類発生時期に<br>月に1回以上 | 1回/3年  |                     |                                        |                              |        |
| 基44 | 非イオン界面活性剤                              | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  | 1回/年                | 過去の検査結果が基準値の1/5以上1/2 以下であるが、定量下限値未満のため |                              |        |
| 基45 | フェノール類                                 | ○    | 1回/3月               | 1回/3年  |                     | 過去の検査結果が基準値の 1/10 以下であるが、性状確認等のため      |                              |        |
| 基46 | 有機物(全有機炭素(TOC)の量)                      | ×    | 1回/月                | 省略不可   | 1回/月                | 省略不可項目                                 |                              |        |
| 基47 | pH値                                    | ×    | 1回/月                |        |                     |                                        |                              |        |
| 基48 | 味                                      | ×    | 1回/月                |        |                     |                                        |                              |        |
| 基49 | 臭気                                     | ×    | 1回/月                |        |                     |                                        |                              |        |
| 基50 | 色度                                     | ×    | 1回/月                |        |                     |                                        |                              |        |
| 基51 | 濁度                                     | ×    | 1回/月                |        |                     |                                        |                              |        |
| 毎1  | 色                                      | ×    | 1回/日                | 1回/日   | 1回/日                | 省略不可項目                                 |                              |        |
| 毎2  | 濁り                                     | ×    | 1回/日                |        |                     |                                        |                              |        |
| 毎3  | 消毒の残留塩素                                | ×    | 1回/日                |        |                     |                                        |                              |        |

※「過去」とは過去3年を示す