

水質検査成績書

令和 6年 9月13日

上市町長 中川 行孝 殿  
受注番号：140679

令和 6年 9月 4日に御依頼  
されました検体の検査成績を下記の  
とおり報告致します。



厚生労働大臣登録番号 第182号  
登録番号 富山県 5水 第4-07号  
株式会社 安全性研究センター  
〒930-0158 富山市池多 1831-3  
TEL (076) 471-0645  
FAX (076) 471-8471

|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|-------------------|---------|---------------------|---------|---------------------------|-------|----|-------|
| 検<br>体            | 検 査 対 象 | 上市町水道事業 水道水質検査業務    |         |                           |       |    |       |
|                   | 採 水 箇 所 | 相ノ木会館（浄水）           |         |                           |       |    |       |
|                   | 採 水 者   | 株式会社安全性研究センター       |         | 水温                        | 27.5℃ | 気温 | 26.8℃ |
|                   | 採 水 日 時 | 令和 6 年 9 月 4 日 8:25 | 検 査 期 日 | 令和 6 年 9 月 4 日～ 9 月 1 2 日 |       |    |       |
|                   | 天 候 等   | 当日天候 晴              | 前日天候 晴  | 採水時残留塩素 0.15 mg/L         |       |    |       |
| 検 査 項 目           |         | 検 査 成 績             |         | 水 質 基 準                   |       |    |       |
| 一 般 細 菌           |         | 0 CFU/mL            |         | 100 CFU/mL以下              |       |    |       |
| 大 腸 菌             |         | 不検出                 |         | 検出されないこと                  |       |    |       |
| 鉄 及 び そ の 化 合 物   |         | 0.03 mg/L未満         |         | 0.3 mg/L以下                |       |    |       |
| 塩 化 物 イ オ ン       |         | 2.7 mg/L            |         | 200 mg/L以下                |       |    |       |
| カルシウム、マグネシウム等（硬度） |         | 29 mg/L             |         | 300 mg/L以下                |       |    |       |
| 有機物（全有機炭素（TOC）の量） |         | 0.3 mg/L未満          |         | 3 mg/L以下                  |       |    |       |
| pH 値              |         | 6.9                 |         | 5.8以上8.6以下                |       |    |       |
| 味                 |         | 異常なし                |         | 異常でないこと                   |       |    |       |
| 臭 気               |         | 異常なし                |         | 異常でないこと                   |       |    |       |
| 色 度               |         | 0.5 度未満             |         | 5 度以下                     |       |    |       |
| 濁 度               |         | 0.2 度未満             |         | 2 度以下                     |       |    |       |
| － 以 下 余 白 －       |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |
|                   |         |                     |         |                           |       |    |       |

水質検査成績書

令和 6年 9月13日

上市町長 中川 行孝 殿

受注番号：140679

令和 6年 9月 4日に御依頼  
されました検体の検査成績を下記の  
とおり報告致します。



JWWA-GLP120  
水道GLP認定

厚生労働大臣登録番号 第182号  
登録番号富山県 5 水 第4-07号  
株式会社 安全性研究センター  
〒930-0158 富山市池多 1 8 3 1 - 3  
TEL (076) 471-0645  
FAX (076) 471-8471

|                   |         |                                                                                                             |         |                    |       |          |
|-------------------|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------|-------|----------|
| 検<br>体            | 検 査 対 象 | 上市町水道事業 水道水質検査業務                                                                                            |         |                    |       |          |
|                   | 採 水 箇 所 | 大岩消防屯所（浄水）                                                                                                  |         |                    |       |          |
|                   | 採 水 者   | 株式会社安全性研究センター                                                                                               |         | 水温                 | 24.2℃ | 気温 25.8℃ |
|                   | 採 水 日 時 | 令和 6年 9月 4日 9:58                                                                                            | 検 査 期 日 | 令和 6年 9月 4日～ 9月12日 |       |          |
|                   | 天 候 等   | 当日天候 晴                                                                                                      | 前日天候 晴  | 採水時残留塩素 0.15 mg/L  |       |          |
| 検 査 項 目           |         | 検 査 成 績                                                                                                     |         | 水 質 基 準            |       |          |
| 一 般 細 菌           |         | 0 CFU/mL                                                                                                    |         | 100 CFU/mL以下       |       |          |
| 大 腸 菌             |         | 不検出                                                                                                         |         | 検出されないこと           |       |          |
| 鉄 及 び そ の 化 合 物   |         | 0.03 mg/L未満                                                                                                 |         | 0.3 mg/L以下         |       |          |
| 塩 化 物 イ オ ン       |         | 3.4 mg/L                                                                                                    |         | 200 mg/L以下         |       |          |
| カルシウム、マグネシウム等（硬度） |         | 40 mg/L                                                                                                     |         | 300 mg/L以下         |       |          |
| 有機物（全有機炭素（TOC）の量） |         | 0.3 mg/L未満                                                                                                  |         | 3 mg/L以下           |       |          |
| pH 値              |         | 7.2                                                                                                         |         | 5.8以上8.6以下         |       |          |
| 味                 |         | 異常なし                                                                                                        |         | 異常でないこと            |       |          |
| 臭 気               |         | 異常なし                                                                                                        |         | 異常でないこと            |       |          |
| 色 度               |         | 0.5 度未満                                                                                                     |         | 5 度以下              |       |          |
| 濁 度               |         | 0.2 度未満                                                                                                     |         | 2 度以下              |       |          |
| － 以 下 余 白 －       |         |                                                                                                             |         |                    |       |          |
|                   |         |                                                                                                             |         |                    |       |          |
|                   |         |                                                                                                             |         |                    |       |          |
|                   |         |                                                                                                             |         |                    |       |          |
|                   |         |                                                                                                             |         |                    |       |          |
|                   |         |                                                                                                             |         |                    |       |          |
|                   |         |                                                                                                             |         |                    |       |          |
|                   |         |                                                                                                             |         |                    |       |          |
|                   |         |                                                                                                             |         |                    |       |          |
|                   |         |                                                                                                             |         |                    |       |          |
|                   |         |                                                                                                             |         |                    |       |          |
|                   |         |                                                                                                             |         |                    |       |          |
| 判 定               |         | 水道法の水質基準と比較して評価すると水質基準に適合します。                                                                               |         |                    |       | 検査区分責任者  |
|                   |         |                                                                                                             |         |                    |       | 理化学 生物学  |
| 備 考               |         | ・水質項目及び基準値は、水質基準に関する省令（平成15年厚生労働省令第101号）による。<br>・検査方法は、水質基準に関する省令の規定に基づき厚生労働大臣が定める方法（平成15年厚生労働省告示第261号）による。 |         |                    |       |          |

水質検査成績書

令和 6年 9月13日

上市町長 中川 行孝 殿

受注番号：140679

令和 6年 9月 4日に御依頼  
されました検体の検査成績を下記の  
とおり報告致します。



JWWA-GLP120  
水道GLP認定

厚生労働大臣登録番号 第182号  
登録番号富山県 5 水 第4-07号  
株式会社 安全性研究センター  
〒930-0158 富山市池多 1 8 3 1-3  
TEL (076) 471-0645  
FAX (076) 471-8471

|                   |         |                                                                                                             |  |         |                    |           |
|-------------------|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------|--------------------|-----------|
| 検<br>体            | 検 査 対 象 | 上市町水道事業 水道水質検査業務                                                                                            |  |         |                    |           |
|                   | 採 水 箇 所 | 釈泉寺公民館（浄水）                                                                                                  |  |         |                    |           |
|                   | 採 水 者   | 株式会社安全性研究センター                                                                                               |  |         | 水温 25.2 ℃          | 気温 25.4 ℃ |
|                   | 採 水 日 時 | 令和 6年 9月 4日 9:05                                                                                            |  | 検 査 期 日 | 令和 6年 9月 4日～ 9月12日 |           |
|                   | 天 候 等   | 当日天候 晴                                                                                                      |  | 前日天候 晴  | 採水時残留塩素 0.20 mg/L  |           |
| 検 査 項 目           |         | 検 査 成 績                                                                                                     |  |         | 水 質 基 準            |           |
| 一 般 細 菌           |         | 0 CFU/mL                                                                                                    |  |         | 100 CFU/mL以下       |           |
| 大 腸 菌             |         | 不検出                                                                                                         |  |         | 検出されないこと           |           |
| 鉄 及 び そ の 化 合 物   |         | 0.03 mg/L未満                                                                                                 |  |         | 0.3 mg/L以下         |           |
| 塩 化 物 イ オ ン       |         | 2.8 mg/L                                                                                                    |  |         | 200 mg/L以下         |           |
| カルシウム、マグネシウム等（硬度） |         | 40 mg/L                                                                                                     |  |         | 300 mg/L以下         |           |
| 有機物（全有機炭素（TOC）の量） |         | 0.3 mg/L未満                                                                                                  |  |         | 3 mg/L以下           |           |
| pH 値              |         | 7.0                                                                                                         |  |         | 5.8以上8.6以下         |           |
| 味                 |         | 異常なし                                                                                                        |  |         | 異常でないこと            |           |
| 臭 気               |         | 異常なし                                                                                                        |  |         | 異常でないこと            |           |
| 色 度               |         | 0.5 度未満                                                                                                     |  |         | 5 度以下              |           |
| 濁 度               |         | 0.2 度未満                                                                                                     |  |         | 2 度以下              |           |
| － 以 下 余 白 －       |         |                                                                                                             |  |         |                    |           |
|                   |         |                                                                                                             |  |         |                    |           |
|                   |         |                                                                                                             |  |         |                    |           |
|                   |         |                                                                                                             |  |         |                    |           |
|                   |         |                                                                                                             |  |         |                    |           |
|                   |         |                                                                                                             |  |         |                    |           |
|                   |         |                                                                                                             |  |         |                    |           |
|                   |         |                                                                                                             |  |         |                    |           |
|                   |         |                                                                                                             |  |         |                    |           |
|                   |         |                                                                                                             |  |         |                    |           |
|                   |         |                                                                                                             |  |         |                    |           |
|                   |         |                                                                                                             |  |         |                    |           |
|                   |         |                                                                                                             |  |         |                    |           |
| 判 定               |         | 水道法の水質基準と比較して評価すると水質基準に適合します。                                                                               |  |         |                    | 検査区分責任者   |
|                   |         |                                                                                                             |  |         |                    | 理化学 生物学   |
| 備 考               |         | ・水質項目及び基準値は、水質基準に関する省令（平成15年厚生労働省令第101号）による。<br>・検査方法は、水質基準に関する省令の規定に基づき厚生労働大臣が定める方法（平成15年厚生労働省告示第261号）による。 |  |         |                    |           |



水 質 検 査 成 績 書

令和 6 年 9 月 1 3 日

上市町長 中川 行孝 殿  
受注番号：140679

令和 6 年 9 月 4 日に御依頼  
されました検体の検査成績を下記の  
とおり報告致します。



厚生労働大臣登録番号 第182号  
登録番号富山県 5 水 第4-07号  
株式会社 安全性研究センター  
〒930-0158 富山市池多 1 8 3 1 - 3  
TEL (076) 471-0645  
FAX (076) 471-8471

|                   |         |                                                                                                             |  |         |                            |           |
|-------------------|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------|----------------------------|-----------|
| 検<br>体            | 検 査 対 象 | 上市町水道事業 水道水質検査業務                                                                                            |  |         |                            |           |
|                   | 採 水 箇 所 | 除雪格納庫（浄水）                                                                                                   |  |         |                            |           |
|                   | 採 水 者   | 株式会社安全性研究センター                                                                                               |  |         | 水温 21.3 ℃                  | 気温 22.8 ℃ |
|                   | 採 水 日 時 | 令和 6 年 9 月 4 日 9:32                                                                                         |  | 検 査 期 日 | 令和 6 年 9 月 4 日 ~ 9 月 1 2 日 |           |
|                   | 天 候 等   | 当日天候 晴                                                                                                      |  | 前日天候 晴  | 採水時残留塩素 0.15 mg/L          |           |
| 検 査 項 目           |         | 検 査 成 績                                                                                                     |  |         | 水 質 基 準                    |           |
| 一 般 細 菌           |         | 0 CFU/mL                                                                                                    |  |         | 100 CFU/mL以下               |           |
| 大 腸 菌             |         | 不検出                                                                                                         |  |         | 検出されないこと                   |           |
| 鉄 及 び そ の 化 合 物   |         | 0.03 mg/L未満                                                                                                 |  |         | 0.3 mg/L以下                 |           |
| 塩 化 物 イ オ ン       |         | 3.2 mg/L                                                                                                    |  |         | 200 mg/L以下                 |           |
| カルシウム、マグネシウム等（硬度） |         | 23 mg/L                                                                                                     |  |         | 300 mg/L以下                 |           |
| 有機物（全有機炭素（TOC）の量） |         | 0.3 mg/L未満                                                                                                  |  |         | 3 mg/L以下                   |           |
| pH 値              |         | 7.2                                                                                                         |  |         | 5.8以上8.6以下                 |           |
| 味                 |         | 異常なし                                                                                                        |  |         | 異常でないこと                    |           |
| 臭 気               |         | 異常なし                                                                                                        |  |         | 異常でないこと                    |           |
| 色 度               |         | 0.5 度未満                                                                                                     |  |         | 5 度以下                      |           |
| 濁 度               |         | 0.2 度未満                                                                                                     |  |         | 2 度以下                      |           |
| － 以 下 余 白 －       |         |                                                                                                             |  |         |                            |           |
|                   |         |                                                                                                             |  |         |                            |           |
|                   |         |                                                                                                             |  |         |                            |           |
|                   |         |                                                                                                             |  |         |                            |           |
|                   |         |                                                                                                             |  |         |                            |           |
|                   |         |                                                                                                             |  |         |                            |           |
|                   |         |                                                                                                             |  |         |                            |           |
|                   |         |                                                                                                             |  |         |                            |           |
|                   |         |                                                                                                             |  |         |                            |           |
|                   |         |                                                                                                             |  |         |                            |           |
|                   |         |                                                                                                             |  |         |                            |           |
|                   |         |                                                                                                             |  |         |                            |           |
|                   |         |                                                                                                             |  |         |                            |           |
| 判 定               |         | 水道法の水質基準と比較して評価すると水質基準に適合します。                                                                               |  |         |                            | 検査区分責任者   |
|                   |         |                                                                                                             |  |         |                            | 理化学 生物学   |
| 備 考               |         | ・水質項目及び基準値は、水質基準に関する省令（平成15年厚生労働省令第101号）による。<br>・検査方法は、水質基準に関する省令の規定に基づき厚生労働大臣が定める方法（平成15年厚生労働省告示第261号）による。 |  |         |                            |           |