

## 学校環境衛生検査票「飲料水（水道水の水質）」

学 校 名				天 候		
学校担当職員氏名			学校薬剤師氏名			
検 査 年 月 日	平成	年	月	日 ( )	気温	℃
給水源の種類*1 (複数回答可)	上水道・簡易水道					
	簡易専用水道 小規模貯水槽水道 その他 ( )					
日常点検実施状況（給水栓水及び冷水器等から供給される水） 及びその記録の保管状況等				適 ・ 不適		
水 質 検 査 結 果						
採水場所*2 検査項目	系統 ①	系統 ②	系統 ③	基 準		
水 温 (°C)						
一般細菌 (集落数/mL)				1mLの検水で形成される集落数が100以下であること		
大 腸 菌	＋ ー	＋ ー	＋ ー	検出されないこと		
塩化物イオン (mg/L)				200mg/L以下であること		
有機物 (全有機炭素 (TOC) の量) (mg/L)				3mg/L以下であること		
p H 値				5.8以上6以下		
味	有 無	有 無	有 無	異常でないこと		
臭 気	有 無	有 無	有 無	異常でないこと		
色 度 (度)				5度以下であること		
濁 度 (度)				2度以下であること		
遊離残留塩素 (mg/L)				0.1mg/L以上保持する		
上記以外の検査項目 (必要に応じ実施した場合)	適 不適	検査項目			水道法水質基準 による	
所 見						

\* 1 : 受水槽有効容量が10m<sup>3</sup>を超える場合は簡易専用水道、10m<sup>3</sup>以下の場合は小規模貯水槽水道

\* 2 : 採水場所には採水場所名称を記載する。