

令和6年度

水質検査計画書

里庄町上下水道課

## 1 基本方針

水道水が水質基準に適合し、安全であることを保証するために、以下の方針で水質検査を行います。

### (1) 検査地点

水道法で義務づけられている水道水の検査を給水栓で行います。

### (2) 検査項目

検査項目は、水道法で義務づけられた水質基準項目と水質管理上留意すべき項目について実施します。

### (3) 検査頻度

水道法に基づく色及び濁り並びに消毒の残留効果に関する検査については、給水栓で毎日行います。

水質基準項目の検査は、水道法の定めにより月1回、その他の項目は3ヶ月に1回とします。

## 2 水道事業の概要

里庄町の水道は、令和4年度末現在、町内の4,358戸、10,711人（普及率97.1%）の皆さまに水道水をお届けしています。

皆さまにお届けする水道水は、高梁川河口付近の表流水を取水し、岡山県西南水道企業団の鴨方及び新庄浄水場で浄水された水道水が配水池を経由し、自然流下一部はポンプ加圧され皆さまの所へ配水しています。

水道水の管理運営は浄水場及び企業団配水池までは岡山県西南水道企業団、企業団配水池以下の施設については里庄町上下水道課が行っています。

### 事業概要（令和3年度末現在）

水道事業体	里庄町上下水道課	
	所在地	岡山県浅口郡里庄町大字里見1107番地2
施設	水源	岡山県西南水道企業団 鴨方及び新庄浄水場より浄水を受水
		認可水量 6,000m <sup>3</sup> /日
	配水施設	企業団配水池2池、町配水池2池 計4池（2水系、4配水区）
		配水池合計容量 4,650m <sup>3</sup>
		一日最大配水量 4,162m <sup>3</sup>
一日平均配水量 3,595m <sup>3</sup>		
配水方式	自然流下式及びポンプ加圧式	

### 3 水質検査の概要

#### (1) 法令に基づく検査

水質検査は、皆さまに安心して水道水を利用していただけるよう、配水池出口までは岡山県西南水道企業団が検査及び監視し、里庄町上下水道課は各水系の末端給水栓で定期的に検査を行います。

近年、さまざまな項目について極微量レベルの測定が求められていることから、厚生労働大臣指定の検査機関である「公益財団法人 岡山県健康づくり財団」（岡山県岡山市北区平田408番地1 TEL(086)246-6257）に検査を委託しています。

#### 採水地点

鳴方水系	手ノ際公園	岡山県浅口郡里庄町大字里見4003番地2
新庄水系	浜中団地西公園	岡山県浅口郡里庄町大字浜中93番地258

#### (2) 毎日検査

1日1回、色、濁り、臭味についての異常の有無、残留塩素濃度(0.1mg/l以上)の確認、検査を個人に委託し検査します。

#### 検査地点

鳴方水系	岡山県浅口郡里庄町大字新庄グリーンクレスト地内
新庄水系	岡山県浅口郡里庄町大字浜中地内

※検査地点を別図に表示

#### (3) 検査項目と検査頻度

##### 1) 水質基準項目検査(表-1及び表-2)

法令で定められている水質基準項目(51項目)について検査を行います。

##### 2) 検査頻度

給水栓水の検査は法令で義務づけられており、法令で定められている頻度で検査を行います。

##### 3) 臨時の水質検査

水源や配水池等での事故や災害などにより配水管の異常が見られたときは、給水を停止したり必要な措置をとるとともに、臨時の水質検査をおこないます。

表— 1

里庄町上水道  
手ノ際公園

受付日： 2021年04月01日

～ 2024年03月31日

採水年月	最大値	最小値	平均値	基準値との比較				検査頻度	
				1/10以下 1回/3年	1/5以下 1回/年	1/2以下 1回/3ヶ月	1/2超過 1回/3ヶ月		
当日天候									
前日天候									
厚浄区分									
気温(℃)									
水温(℃)									
残留塩素 (mg/L)	0.6	0.4	0.5						
	単位	基準値							
1 一般細菌	個/mL	100以下	0	0	0	○	-	-	1回/月
2 大腸菌	/100mL	検出されないこと	-	-	-	-	-	-	1回/月
3 カドミウム及びその化合物	mg/L	0.003以下	0.0003未満	0.0003未満	0.0003未満	○	-	-	1回/3年
4 水銀及びその化合物	mg/L	0.0005以下	0.00005未満	0.00005未満	0.00005未満	○	-	-	1回/3年
5 セレン及びその化合物	mg/L	0.01以下	0.001未満	0.001未満	0.001未満	○	-	-	1回/3年
6 鉛及びその化合物	mg/L	0.01以下	0.001未満	0.001未満	0.001未満	○	-	-	1回/3年
7 ヒ素及びその化合物	mg/L	0.01以下	0.001	0.001未満	0.001 未満	○	-	-	1回/3年
8 六価クロム化合物	mg/L	0.02以下	0.001未満	0.001未満	0.001未満	○	-	-	1回/3年
9 亜硝酸態窒素	mg/L	0.04以下	0.004未満	0.004未満	0.004未満	○	-	-	1回/3ヶ月
10 シアン化物イオン及び塩化シアン	mg/L	0.01以下	0.001未満	0.001未満	0.001未満	○	-	-	1回/3ヶ月
11 硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素	mg/L	10以下	0.846	0.111	0.446	○	-	-	1回/3ヶ月
12 フッ素及びその化合物	mg/L	0.8以下	0.10	0.09	0.10	-	○	-	1回/年
13 ホウ素及びその化合物	mg/L	1.0以下	0.01	0.01未満	0.01 未満	○	-	-	1回/3年
14 四塩化炭素	mg/L	0.002以下	0.0002未満	0.0002未満	0.0002未満	○	-	-	1回/3年
15 1,4-ジオキサン	mg/L	0.05以下	0.005未満	0.005未満	0.005未満	○	-	-	1回/3年
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	mg/L	0.04以下	0.002未満	0.002未満	0.002未満	○	-	-	1回/3年
17 ジクロロメタン	mg/L	0.02以下	0.001未満	0.001未満	0.001未満	○	-	-	1回/3年
18 テトラクロロエチレン	mg/L	0.01以下	0.0005未満	0.0005未満	0.0005未満	○	-	-	1回/3年
19 トリクロロエチレン	mg/L	0.01以下	0.001未満	0.001未満	0.001未満	○	-	-	1回/3年
20 ベンゼン	mg/L	0.01以下	0.001未満	0.001未満	0.001未満	○	-	-	1回/3年
21 塩素酸	mg/L	0.6以下	0.27	0.06未満	0.10	-	-	○	1回/3ヶ月
22 クロロ酢酸	mg/L	0.02以下	0.002未満	0.002未満	0.002未満	○	-	-	1回/3ヶ月
23 クロロホルム	mg/L	0.06以下	0.024	0.001未満	0.008	-	-	○	1回/3ヶ月
24 ジクロロ酢酸	mg/L	0.03以下	0.011	0.002未満	0.004	-	-	○	1回/3ヶ月
25 ジブロモクロロメタン	mg/L	0.1以下	0.003	0.001未満	0.002	○	-	-	1回/3ヶ月
26 臭素酸	mg/L	0.01以下	0.001未満	0.001未満	0.001未満	○	-	-	1回/3ヶ月
27 総トリハロメタン	mg/L	0.1以下	0.034	0.001未満	0.014	-	-	○	1回/3ヶ月
28 トリクロロ酢酸	mg/L	0.03以下	0.013	0.002未満	0.004	-	-	○	1回/3ヶ月
29 ブロモジクロロメタン	mg/L	0.03以下	0.008	0.001未満	0.004	-	-	○	1回/3ヶ月
30 ブロモホルム	mg/L	0.09以下	0.001未満	0.001未満	0.001未満	○	-	-	1回/3ヶ月
31 ホルムアルデヒド	mg/L	0.08以下	0.005未満	0.005未満	0.005未満	○	-	-	1回/3ヶ月
32 亜鉛及びその化合物	mg/L	1.0以下	0.012	0.005未満	0.006	○	-	-	1回/3年
33 アルミニウム及びその化合物	mg/L	0.2以下	0.06	0.01未満	0.03	-	-	○	1回/3ヶ月
34 鉄及びその化合物	mg/L	0.3以下	0.03未満	0.03未満	0.03未満	○	-	-	1回/3年
35 銅及びその化合物	mg/L	1.0以下	0.009	0.004	0.006	○	-	-	1回/3年
36 ナトリウム及びその化合物	mg/L	200以下	8.7	7.7	8.3	○	-	-	1回/3年
37 マンガン及びその化合物	mg/L	0.05以下	0.001未満	0.001未満	0.001未満	○	-	-	1回/3年
38 塩化物イオン	mg/L	200以下	15.4	8.4	11.2	○	-	-	1回/月
39 総硬度(カルシウム等(硬度))	mg/L	300以下	51	48	49	-	○	-	1回/年
40 蒸発残留物	mg/L	500以下	114	77	99	-	-	○	1回/3ヶ月
41 陰イオン界面活性剤	mg/L	0.2以下	0.02未満	0.02未満	0.02未満	○	-	-	1回/3年
42 ジェオスミン	mg/L	0.00001以下	0.000005	0.000005	0.000005	-	-	○	1回/年
43 2-メチルイソボルネオール	mg/L	0.00001以下	0.000002	0.000002	0.000002	-	○	-	1回/年
44 非イオン界面活性剤	mg/L	0.02以下	0.005未満	0.005未満	0.005未満	○	-	-	1回/3年
45 フェノール類	mg/L	0.005以下	0.0005未満	0.0005未満	0.0005未満	○	-	-	1回/3年
46 有機物(全有機炭素(TOC)の量)	mg/L	3以下	1.2	0.3未満	0.7	-	-	○	1回/月
47 pH値		5.8~8.6	7.6	7.0	7.3	-	-	-	1回/月
48 味		異常でないこと	-	-	-	-	-	-	1回/月
49 臭気		異常でないこと	-	-	-	-	-	-	1回/月
50 色度	度	5以下	0.6	0.5未満	0.5 未満	-	○	-	1回/月
51 濁度	度	2以下	0.1未満	0.1未満	0.1未満	○	-	-	1回/月



表—1

里庄町上水道  
浜中団地

受付日： 2021年04月01日

～ 2024年03月31日

採水年月	最大値	最小値	平均値	基準値との比較				検査頻度	
				1/10以下 1回/3年	1/5以下 1回/年	1/2以下 1回/3ヶ月	1/2超過 1回/3ヶ月		
当日天候									
前日天候									
原浄区分									
気温(℃)									
水温(℃)									
残留塩素 (mg/L)	0.6	0.1	0.4						
	単位	基準値							
1 一般細菌	個/mL	100以下	0	0	0	○	-	-	1回/月
2 大腸菌	/100mL	検出されないこと	-	-	-	-	-	-	1回/月
3 カドミウム及びその化合物	mg/L	0.003以下	0.0003未満	0.0003未満	0.0003未満	○	-	-	1回/3年
4 水銀及びその化合物	mg/L	0.0005以下	0.00005未満	0.00005未満	0.00005未満	○	-	-	1回/3年
5 セレン及びその化合物	mg/L	0.01以下	0.001未満	0.001未満	0.001未満	○	-	-	1回/3年
6 鉛及びその化合物	mg/L	0.01以下	0.001未満	0.001未満	0.001未満	○	-	-	1回/3年
7 ヒ素及びその化合物	mg/L	0.01以下	0.001	0.001未満	0.001 未満	○	-	-	1回/3年
8 六価クロム化合物	mg/L	0.02以下	0.001未満	0.001未満	0.001未満	○	-	-	1回/3年
9 亜硝酸態窒素	mg/L	0.04以下	0.004未満	0.004未満	0.004未満	○	-	-	1回/3ヶ月
10 シアン化物イオン及び塩化シアン	mg/L	0.01以下	0.001未満	0.001未満	0.001未満	○	-	-	1回/3ヶ月
11 硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素	mg/L	10以下	0.842	0.119	0.453	○	-	-	1回/3ヶ月
12 フッ素及びその化合物	mg/L	0.8以下	0.13	0.09	0.11	-	○	-	1回/年
13 ホウ素及びその化合物	mg/L	1.0以下	0.01	0.01未満	0.01 未満	○	-	-	1回/3年
14 四塩化炭素	mg/L	0.002以下	0.0002未満	0.0002未満	0.0002未満	○	-	-	1回/3年
15 1,4-ジオキサン	mg/L	0.05以下	0.005未満	0.005未満	0.005未満	○	-	-	1回/3年
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	mg/L	0.04以下	0.002未満	0.002未満	0.002未満	○	-	-	1回/3年
17 ジクロロメタン	mg/L	0.02以下	0.001未満	0.001未満	0.001未満	○	-	-	1回/3年
18 テトラクロロエチレン	mg/L	0.01以下	0.0005未満	0.0005未満	0.0005未満	○	-	-	1回/3年
19 トリクロロエチレン	mg/L	0.01以下	0.001未満	0.001未満	0.001未満	○	-	-	1回/3年
20 ベンゼン	mg/L	0.01以下	0.001未満	0.001未満	0.001未満	○	-	-	1回/3年
21 塩素酸	mg/L	0.6以下	0.18	0.06未満	0.07	-	-	○	1回/3ヶ月
22 クロロ酢酸	mg/L	0.02以下	0.002未満	0.002未満	0.002未満	○	-	-	1回/3ヶ月
23 クロロホルム	mg/L	0.06以下	0.028	0.001未満	0.011	-	-	○	1回/3ヶ月
24 ジクロロ酢酸	mg/L	0.03以下	0.010	0.002未満	0.003	-	-	○	1回/3ヶ月
25 ジブロモクロロメタン	mg/L	0.1以下	0.003	0.001未満	0.002	○	-	-	1回/3ヶ月
26 臭素酸	mg/L	0.01以下	0.001未満	0.001未満	0.001未満	○	-	-	1回/3ヶ月
27 総トリハロメタン	mg/L	0.1以下	0.040	0.003	0.018	-	-	○	1回/3ヶ月
28 トリクロロ酢酸	mg/L	0.03以下	0.013	0.002未満	0.005	-	-	○	1回/3ヶ月
29 ブロモジクロロメタン	mg/L	0.03以下	0.009	0.001	0.005	-	-	○	1回/3ヶ月
30 ブロモホルム	mg/L	0.09以下	0.001未満	0.001未満	0.001未満	○	-	-	1回/3ヶ月
31 ホルムアルデヒド	mg/L	0.03以下	0.005未満	0.005未満	0.005未満	○	-	-	1回/3ヶ月
32 亜鉛及びその化合物	mg/L	1.0以下	0.005未満	0.005未満	0.005未満	○	-	-	1回/3年
33 アルミニウム及びその化合物	mg/L	0.2以下	0.10	0.01未満	0.04	-	-	○	1回/3ヶ月
34 鉄及びその化合物	mg/L	0.3以下	0.03未満	0.03未満	0.03未満	○	-	-	1回/3年
35 銅及びその化合物	mg/L	1.0以下	0.003	0.002	0.002	○	-	-	1回/3年
36 ナトリウム及びその化合物	mg/L	200以下	8.5	7.2	7.9	○	-	-	1回/3年
37 マンガン及びその化合物	mg/L	0.05以下	0.001未満	0.001未満	0.001未満	○	-	-	1回/3年
38 塩化物イオン	mg/L	200以下	14.4	8.0	10.6	○	-	-	1回/月
39 カルシウム、マグネシウム等(硬度)	mg/L	300以下	51	48	50	-	○	-	1回/年
40 蒸気残留物	mg/L	500以下	113	79	97	-	-	○	1回/3ヶ月
41 陰イオン界面活性剤	mg/L	0.2以下	0.02未満	0.02未満	0.02未満	○	-	-	1回/3年
42 ジェオスミン	mg/L	0.00001以下	0.000007	0.000005	0.000006	-	-	-	○
43 2-メチルイソボルネオール	mg/L	0.00001以下	0.000002	0.000001未満	0.000001未満	-	○	-	1回/年
44 非イオン界面活性剤	mg/L	0.02以下	0.005未満	0.005未満	0.005未満	○	-	-	1回/3年
45 フェノール類	mg/L	0.005以下	0.0005未満	0.0005未満	0.0005未満	○	-	-	1回/3年
46 有機物(全有機炭素(TOC)の量)	mg/L	3以下	1.3	0.3未満	0.7	-	-	○	1回/月
47 pH値		5.8~8.6	7.7	6.9	7.3	-	-	-	1回/月
48 味		異常でないこと	-	-	-	-	-	-	1回/月
49 臭気		異常でないこと	-	-	-	-	-	-	1回/月
50 色度	度	5以下	0.5	0.5未満	0.5 未満	○	-	-	1回/月
51 濁度	度	2以下	0.1未満	0.1未満	0.1未満	○	-	-	1回/月

表-2 令和6年度(2024年度) 里庄町 水質検査等実施計画表 2024/3/14 作成

検査の種類	基準項目 (51項目) 【浄水】		省略不可項目 (23項目) + 追加項目 【浄水】		簡易項目 (11項目) 【浄水】		陽内細菌検査 (5項目)
	手ノ際公園	浜中団地	手ノ際公園	浜中団地	手ノ際公園	浜中団地	
水道の種類	上水道		上水道		上水道		持参3
採水地点							集荷2
45392							
45421			○	○			
45448					○	○	
45476					○	○	
45511	○	○					
45539					○	○	
45574					○	○	
45603			○	○			持参3
45629					○	○	集荷2
45664					○	○	
45693			○	○			
45720					○	○	
年間回数	2		6		16		4
備考			追加項目 ・アルミニウム・界面活性剤残留物 ・非イオン界面活性剤残留物				細菌性赤痢十 サルモネラ十 腸チフス十 腸管出血性大腸菌

※ 省略不可項目実施時の追加項目につきましては、過去3年間の実績を基に設定しています。

※ 陽内細菌検査の容器につきましては、実施月の前月に予備を含めしてお届けさせていただきます。  
なお、採取用シート(トレーパーバー)をサービスマンでお届け致します。

←トレーパー追加

←トレーパー追加

追加となった項目：非イオン界面活性剤



# 配水系統と検査地点

