

クリプトスポリジウム等水質試験検査 結果書

保環セ第132号
令和4年7月19日

山元町公営企業 山元町長 橋元 伸一 殿

宮城県保健環境センター所長



検査結果は下記のとおりです。

	依頼者整理 No.	センター整理No.	9
依頼者住所	宮城県亙理郡山元町浅生原字作田山32		
氏名	山元町公営企業 山元町長 橋元 伸一		
連絡先	TEL:0223-29-4951 FAX:0223-37-4144		
E-mail	jogesuidou.k@town.miyagi-yamamoto.lg.jp		

水質検査依頼書 (<u>原水</u> 浄水)				
水道事業名	山元町上下水道事業所			
浄水場名	横山浄水場			
取水河川等名	着水井			
採水した日時	令和4年7月4日9時30分			
採水した場所	取水口 (<u>着水井</u> ・ 原水給水栓 ・ その他())			
採水者名	山元町上下水道事業所 施設班 勅使河原			
採水時の濁度*	濁度	-	測定時間	-
搬入日時	令和4年7月4日 11時55分			
天気・気温	(前日)	晴れ 26.8℃	(当日)	晴れ 26.0℃
水温・残留塩素	水温	14.0℃	残留塩素	-
*測定した場合記入願います。				
検査結果書				
前処理月日	令和4年7月5日～6日	ろ過水量	10 L	
検鏡月日	令和4年7月6日～8日			
検査項目	クリプトスポリジウムオーシスト	ジアルジアシスト		
測定結果	0 個/10L	0 個/10L		

[連絡先] 宮城県保健環境センター微生物部
担当: 山口友美, 矢崎知子, 工藤剛, 水戸愛

TEL 022-257-7228
FAX 022-256-3362

クリプトスポリジウム等水質試験検査 結果書

保 環 七 第 132 号

令 和 4 年 7 月 19 日

山元町公営企業 山元町長 橋元 伸一 殿

宮城県保健環境センター所長



検査結果は下記のとおりです。

	依頼者整理 No.	センター整理No. 10
依頼者住所	宮城県亙理郡山元町浅生原字作田山32	
氏 名	山元町公営企業 山元町長 橋元 伸一	
連絡先	TEL:0223-29-4951 FAX:0223-37-4144	
E-mail	jougessuidou.k@town.miyagi-yamamoto.lg.jp	

水質検査依頼書 (原水) 浄水)				
水道事業名	山元町上下水道事業所			
浄水場名	小平浄水場			
取水河川等名	着水井			
採水した日時	令和4年7月4日9時20分			
採水した場所	取水口 (着水井) ・ 原水給水栓 ・ その他()			
採水者名	山元町上下水道事業所 施設班 勅使河原			
採水時の濁度*	濁度	-	測定時間	-
搬入日時	令和4年7月4日 11時55分			
天気・気温	(前日) 晴れ 26.8℃	(当日) 晴れ 29.0℃		
水温・残留塩素	水温	14.5℃	残留塩素	-
*測定した場合記入願います。				
検査結果書				
前処理月日	令和4年7月5日～6日	ろ過水量	10 L	
検鏡月日	令和4年7月6日～8日			
検査項目	クリプトスポリジウムオーシスト	ジアルジアシスト		
測定結果	0 個/10L	0 個/10L		

[連絡先] 宮城県保健環境センター微生物部
 担当: 山口友美, 矢崎知子, 工藤剛, 水戸愛

TEL 022-257-7228
 FAX 022-256-3362

クリプトスポリジウム等水質試験検査 結果書

保 環 セ 第 132 号
令和 4 年 7 月 19 日

山元町公営企業 山元町長 橋元 伸一 殿

宮城県保健環境センター所長



検査結果は下記のとおりです。

	依頼者整理 No.	センター整理No.	11
依頼者住所	宮城県亙理郡山元町浅生原字作田山32		
氏 名	山元町公営企業 山元町長 橋元 伸一		
連絡先	TEL:0223-29-4951 FAX:0223-37-4144		
E-mail	jougesuidou.k@town.miyagi-vamamoto.lg.jp		

水 質 検 査 依 頼 書 ((原水) 浄水)				
水道事業名	山元町上下水道事業所			
浄水場名	山下浄水場			
取水河川等名	着水井			
採水した日時	令和4年7月4日9時00分			
採水した場所	取水口 (着水井) ・ 原水給水栓 ・ その他 ()			
採水者名	山元町上下水道事業所 施設班 勅使河原			
採水時の濁度*	濁度	-	測定時間	-
搬入日時	令和4年7月4日 11時55分			
天気・気温	(前日)	晴れ 26.8℃	(当日)	晴れ 28.5℃
水温・残留塩素	水温	15.0℃	残留塩素	-
*測定した場合記入願います。				
検 査 結 果 書				
前処理月日	令和4年7月5日～6日	ろ過水量	10 L	
検鏡月日	令和4年7月6日～8日			
検査項目	クリプトスポリジウムオーシスト	ジアルジアシスト		
測定結果	0 個/10L	0 個/10L		

[連絡先] 宮城県保健環境センター微生物部
担当: 山口友美, 矢崎知子, 工藤剛, 水戸愛

TEL 022-257-7228
FAX 022-256-3362