

シートC(浄水方法)

浄水方法:塩素滅菌 水源種別:地下水

| 番号 | 定期検査項目 | 基本検査頻度 | シートAでの検査頻度 | 検査頻度を決定する上での根拠事例 | シートCでの評価 |
|-----|------------------------------------|----------------|------------|------------------------------|----------|
| 基3 | カドミウム及びその化合物 | 3か月に1回以上 | 4回/年 | 塩素滅菌処理では除去されないので空欄とする。 | |
| 基4 | 水銀及びその化合物 | 3か月に1回以上 | 1回/3年 | | |
| 基5 | セレン及びその化合物 | 3か月に1回以上 | 1回/3年 | | |
| 基6 | 鉛及びその化合物 | 3か月に1回以上 | 1回/3年 | | |
| 基7 | ヒ素及びその化合物 | 3か月に1回以上 | 1回/3年 | | |
| 基8 | 六価クロム化合物 | 3か月に1回以上 | 1回/3年 | | |
| 基12 | フッ素及びその化合物 | 3か月に1回以上 | 1回/3年 | | |
| 基13 | ホウ素及びその化合物 | 3か月に1回以上 | 1回/3年 | | |
| 基14 | 四塩化炭素 | 3か月に1回以上 | 1回/3年 | | |
| 基15 | 1,4-ジオキサン | 3か月に1回以上 | 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 | 3か月に1回以上 | 1回/3年 | | |
| 基17 | ジクロロメタン | 3か月に1回以上 | 1回/3年 | | |
| 基18 | テトラクロロエチレン | 3か月に1回以上 | 1回/3年 | | |
| 基19 | トリクロロエチレン | 3か月に1回以上 | 1回/3年 | | |
| 基20 | ベンゼン | 3か月に1回以上 | 1回/3年 | | |
| 基26 | 臭素酸 | 3か月に1回以上 | 省略不可 | 消毒に次亜塩素酸ナトリウムを使用しているので空欄とする。 | |
| 基32 | 亜鉛及びその化合物 | 3か月に1回以上 | 1回/3年 | 塩素滅菌処理では除去されないので空欄とする。 | |
| 基33 | アルミニウム及びその化合物 | 3か月に1回以上 | 1回/3年 | | |
| 基34 | 鉄及びその化合物 | 3か月に1回以上 | 4回/年 | | |
| 基35 | 銅及びその化合物 | 3か月に1回以上 | 1回/年 | | |
| 基36 | ナトリウム及びその化合物 | 3か月に1回以上 | 1回/3年 | | |
| 基37 | マンガン及びその化合物 | 3か月に1回以上 | 1回/3年 | | |
| 基39 | カルシウム、マグネシウム等(硬度) | 3か月に1回以上 | 4回/年 | | |
| 基40 | 蒸発残留物 | 3か月に1回以上 | 4回/年 | | |
| 基41 | 陰イオン界面活性剤 | 3か月に1回以上 | 1回/3年 | | |
| 基42 | ジェオスミン | 原因喪失発生時期に月1回以上 | 1回/3年 | | |
| 基43 | 2-メチルイソボルネオール | 原因喪失発生時期に月1回以上 | 1回/3年 | | |
| 基44 | 非イオン界面活性剤 | 3か月に1回以上 | 4回/年 | | |
| 基45 | フェノール類 | 3か月に1回以上 | 1回/3年 | | |