

水質検査を依頼する方へ

1 容器等

採水容器は決められたものを使用しますので、あらかじめ保健所に取りに来てください。

①容器 2種類(ガラスビン、ポリ容器) ②シール(住所、氏名記載用) ③水質検査依頼書

2 採水前の準備

シールに油性インクで依頼者の住所・氏名を書いてください。

ポリ容器には、直接、油性インクで依頼者の住所・氏名を書いてください。



3 採水時の注意

検査依頼当日に採水してください。採水する前に、水を5分程度放流します。

【ガラスビン】容器のネジ切り最下部の線まで水を入れてフタをしてください。

住所・氏名を書いたシールを容器本体に貼り付けてください。

【ポリ容器】細菌検査用ですので、採水するときまでフタを開けてはいけません。採水するときは、中の白い粉が出ないように取り扱い、ふた、容器の口に指先や蛇口等が触れないようにしてください。

4 受付

- 受付日：原則として毎月第1、3月曜日ですが、月によって異なりますので、右の表を御確認ください。
- 受付時間：午前9時から10時30分まで(時間厳守)
- 受付場所：朝霞保健所の受付カウンター
- 持参するもの
 - 住所・氏名を記載したシールを貼ったガラスビン
 - 細菌検査用のポリ容器(住所、氏名を記載したもの)
 - 水質検査依頼書
 - 手数料(次のとおりです。)

受付日	第1月曜	第3月曜
令和 4年10月	3日	17日
11月	7日	—
12月	5日	19日
令和 5年 1月	—	16日
2月	6日	20日
3月	6日	—
4月	—	17日
5月	—	15日
6月	5日	19日
7月	3日	—
8月	7日	21日
9月	4日	—

5 手数料

検体の種類や検査内容によって異なりますので、右の表を参考にしてください。
受付時に現金でお支払いいただきます。

検体の種類	検査概略	検査項目数	手数料
一般飲料水	理化学検査、細菌検査	13項目	9,740
	理化学検査のうち味、残留塩素なし、細菌検査あり	11項目	9,130
	理化学検査だけで、細菌検査なし	11項目	6,990
	理化学検査のうち味、残留塩素なし、細菌検査なし	9項目	6,380
	理化学検査なしで、細菌検査のみ	2項目	2,750
専用水道	省略不可項目	9項目	6,340

6 成績書

受付日翌週の木曜日以降に生活衛生・薬事担当窓口でお渡しします。

問合せ先
〒351-0016
埼玉県朝霞市青葉台1-10-5
埼玉県朝霞保健所 生活衛生・薬事担当
電話 048-461-0468
FAX 048-461-0133