

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

- (1) 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。
- (2) 受付時間：午前 9 時から 10 時 30 分まで（時間厳守）
- (3) 受付場所：朝霞保健所の受付カウンター
- (4) 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 8年10月	5日	19日
11月	—	16日
12月	7日	—
令和 9年 1月	—	18日
2月	1日	15日
3月	1日	15日
4月	—	19日
5月	—	17日
6月	7日	21日
7月	5日	—
8月	2日	16日
9月	6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。

受付時に原則キャッシュレス（クレジットカード等）でお支払いいただきます。

※利用できる決済ブランドは埼玉県ホームページ参照

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。

郵送希望の場合は切手を貼付した返信用封筒（レターパック等）を受付日に持参ください。

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