

幌満簡易水道事業

平成29年度水質検査計画

水質検査計画とは

水質検査は、水質基準に適合していることを確認するため不可欠なものです。水質検査計画は、水質検査の適正化を確保するために、検査項目等を定めたものです。

- 1, 基本方針
- 2, 水道事業の概要
- 3, 原水及び浄水の水質状況及び水質管理上の留意すべき事項
- 4, 水質検査項目及び検査頻度
- 5, 採水地点
- 6, 水質検査の方法
- 7, 臨時の水質検査
- 8, 水質検査計画及び水質検査結果の公表
- 9, その他

1. 基本方針

- (1) 適用範囲 … 幌満簡易水道事業
- (2) 適用期間 … 平成 29 年 4 月 1 日～平成 30 年 3 月 31 日
- (3) 水質検査 … 水質基準が適用される給水栓水に加え、原水も行います。
- (4) 検査項目 … 安全及び法令を充分考慮して選定いたします。
- (5) 検査頻度 … 安全及び法令を充分考慮して定めます。

2. 水道事業の概要

(1) 給水状況

給水状況は、下記の通りです。

事業体の名称	幌満簡易水道事業
給水区域	別表による (0.80 km ²)
計画給水人口	415 人 (平成 27 年度給水人口 177 人)
計画 1 日最大給水量	130.5 m ³ (平成 27 年度実績 87 m ³)
1 日平均給水量	平成 27 年度実績 54 m ³

(2) 浄水施設

幌満簡易水道事業には浄水場が 1 カ所あります。

浄水場名	旭浄水場
通水年度	平成元年 10 月
水源	ルサキ川表流水
水利権	150 m ³ /日
給水能力	130.5 m ³ /日
給水区域	別表による
主な浄水処理方法	薬品沈殿、急速ろ過、塩素消毒
主な浄水処理薬品	凝集剤・ポリ塩化アルミニウム 消毒剤・次亜塩素酸ナトリウム

別表

幌満簡易水道給水区域

町名 及び字名	区域	区域摘要
字幌満	字幌満の一部	
字旭	字旭の一部	

3. 原水及び浄水の水質状況及び水質管理上の留意すべき事項

(1) 原水の状況

水源河川であるルサキ川の上流には国有林と民有林の山林が広がり、動物（鹿、キツネ等）による糞便等の流入による汚染が心配されます。

(2) 原水水質で留意すべき事項

浄水場名	栄町浄水場
原水の汚染要因	降雨・融雪による高色度及び濁水の発生
	上流域の野生動物
	上流域の森林農薬
留意すべき事項	一般細菌
	大腸菌
	色度
	臭気
	クリプトスポリジウム

(3) 浄水の状況

これまでの水質検査結果から、水質基準を十分満たしており、安全で良質な水をお届けしています。

(4) 浄水水質で留意すべき事項

留意すべき事項	残留塩素（区域全体で適切な濃度を保つこと）
---------	-----------------------

4. 水質検査項目及び検査頻度

(1) 水質基準が適用される浄水の水質検査項目と検査頻度

①水質検査項目

給水栓において、表1の水質基準項目(51項目)の中から水質検査を行います。
また、表2の毎日検査項目についても検査を行います。

②検査頻度

検査頻度の決定については、水道法施行規則第15条第1項第3号により行います。

・表1中の、一定要件(※)を満たす場合検査頻度を減らすことができる項目のうち、項目11、34、40以外の項目については、過去の検査結果から一定要件を満たし、かつ、水質が安定していることが確認されるため年に1回検査を行います。

・項目11は、一定要件を満たしていますが、水源に発生源となる腐敗動植物等が存在する可能性があることから安全確認のため年4回行います。

・項目34は、一定要件を満たしていますが、老朽管路等の錆を考慮し、性状確認のため年4回行います。

・項目40は、一定要件を満たさないため、法令通り年4回行います。

・表1の項目1、2、38、46～51は、法令通り毎月1回行います。

・表1の項目10、21～31は、法令通り年4回行います。(消毒副生成物検査)

・表1の項目42、43の検査は、性状確認のため藻の発生する時期に年1回行います。

・表2の色、濁り、消毒の塩素効果(残留塩素)の検査は1日1回行います。

※ 一定要件とは、原水の水質が大きく変動するおそれが少なく、過去3年の検査結果が基準値の1/5以下もしくは1/10以下である場合のことであり、それぞれ年1回以上もしくは3年に1回以上まで検査頻度を減らすことができます。

当町では、3年に1回以上まで検査頻度を減らすことができる項目についても、安全性を確認するため年に1回以上検査を実施します。

(2) 水質管理目標設定項目と検査頻度

①水質検査項目

給水栓において、厚生労働省課長通知に基づく表3の水質管理目標設定項目(26項目)の内、対象外の項目10、12、15、16、17、18、24、25、26、30を除く16項目の水質検査を行います。

②検査頻度

水質管理上留意すべき項目として、3年に1回行います。次回検査は平成31年度です。

(3) 原水の水質検査項目と検査頻度

①水質検査項目

表1において水質基準項目のうち厚生労働省課長通知に基づき消毒副生成物11項目と味1項目を除く39項目と、大腸菌、嫌気性芽胞菌、クリプトスポリジウム、ジアルジアの水質検査を行います。

②検査頻度

・表1の消毒副生成物11項目と味1項目を除く39項目は年1回行います。

・大腸菌及び嫌気性芽胞菌、クリプトスポリジウム及びジアルジアに関しては、水道におけるクリプトスポリジウム等対策指針を参考に、年4回行います。

※ 旭浄水場はクリプトスポリジウム等については対策済みの施設です。

表1 水質基準項目

項目	基準値	原則頻度	法的検査回数減	項目の概要
1 一般細菌	100個/ml	月1回以上		病原微生物
2 大腸菌	不検出			
3 カドミウム及びその化合物	0.003mg/l	3ヶ月に1回以上	一定要件を満たす場合、検査頻度を年1回以上又は3年に1回以上に減らすことができる。	金属類
4 水銀及びその化合物	0.0005 mg/l			
5 セレン及びその化合物	0.01 mg/l			
6 鉛及びその化合物	0.01 mg/l			
7 ヒ素及びその化合物	0.01 mg/l			
8 六価クロム化合物	0.05 mg/l			無機物
9 亜硝酸態窒素	0.04 mg/l			
10 シアン化物イオン及び塩化シアン	0.01 mg/l			
11 硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素	10mg/l			
12 フッ素及びその化合物	0.8mg/l			
13 ホウ素及びその化合物	1mg/l			
14 四塩化炭素	0.002mg/l			
15 1,4-ジオキサン	0.05mg/l			
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	0.04mg/l		有機物	
17 ジクロロメタン	0.02mg/l			
18 テトラクロロエチレン	0.01mg/l			
19 トリクロロエチレン	0.01mg/l			
20 ベンゼン	0.01mg/l			
21 塩素酸	0.6mg/l			消毒副生成物
22 クロロ酢酸	0.02mg/l			
23 クロロホルム	0.06mg/l			
24 ジクロロ酢酸	0.03mg/l			
25 ジブロモクロロメタン	0.1mg/l			
26 臭素酸	0.01mg/l			
27 総トリハロメタン	0.1mg/l			
28 トリクロロ酢酸	0.03mg/l			
29 プロモジクロロメタン	0.03mg/l			
30 プロモホルム	0.09mg/l			
31 ホルムアルデヒド	0.08mg/l	一定要件を満たす場合、検査頻度を年1回以上又は3年に1回以上に減らすことができる。	金属類	
32 亜鉛及びその化合物	1mg/l			
33 アルミニウム及びその化合物	0.2mg/l			
34 鉄及びその化合物	0.3mg/l		無機物	
35 銅及びその化合物	1mg/l			
36 ナトリウム及びその化合物	200mg/l			
37 マンガン及びその化合物	0.05mg/l	金属類		
38 塩化物イオン	200mg/l			
39 カルシウム・マグネシウム等(硬度)	300mg/l		月1回以上	その他
40 蒸発残留物	500mg/l			
41 陰イオン界面活性剤	0.2mg/l	3ヶ月に1回以上	一定要件を満たす場合、検査頻度を年1回以上又は3年に1回以上に減らすことができる。	無機物
42 ジェオスミン	0.00001mg/l			
43 2-メチルイソボルネオール	0.00001mg/l	藻の発生時期に月1回以上		その他
44 非イオン界面活性剤	0.02mg/l			
45 フェノール類	0.005mg/l	3ヶ月に1回以上	一定要件を満たす場合、検査頻度を年1回以上又は3年に1回以上に減らすことができる。	有機物
46 有機物等(TOC)	3mg/l			
47 pH値	5.8~8.6	月1回以上		その他
48 味	異常でない			
49 臭気	異常でない			
50 色度	5度			
51 濁度	2度			

健康に関する項目

性状に関する項目

表2 毎日検査項目

	項目	評価
1	色	異常なし
2	濁り	異常なし
3	消毒の塩素効果(残留塩素)	0.1mg/l 以上

表3 水質管理目標設定項目

	項目	目標値	項目の概要		
1	アンチモン及びその化合物	0.02mg/l 以下	無機物質・重金属	健康に関連する項目	
2	ウラン及びその化合物	0.002mg/l 以下			
3	ニッケル及びその化合物	0.02mg/l 以下			
5	1,2-ジクロロエタン	0.004mg/l 以下	一般有機化学物質		
8	トルエン	0.4mg/l 以下			
9	フタル酸ジ(2-エチルヘキシル)	0.08mg/l 以下			
10	亜塩素酸	0.6mg/l 以下	消毒剤		
12	二酸化塩素	0.6mg/l 以下			
13	ジクロロアセトニトリル	0.01mg/l 以下	消毒副生成物		
14	抱水クロラール	0.02mg/l 以下			
15	農薬類	検出値と目標値の比の和として1 以下	農薬		
16	残留塩素	1mg/l 以下	臭気		生活に関連する項目
17	カルシウム・マグネシウム等(硬度)	10mg/l 以上 100mg/l 以下	味覚		
18	マンガン及びその化合物	0.01mg/l 以下	色		
19	遊離炭酸	20mg/l 以下	味覚		
20	1,1,1-トリクロロエチレン	0.3mg/l 以下	臭気		
21	メチルセブチルエーテル	0.02mg/l 以下	臭気・味覚		
22	有機物(過マンガン酸カリウム消費量)	3mg/l 以下	味覚		
23	臭気強度(TON)	3 以下	臭気		
24	蒸発残留物	30mg/l 以上 200mg/l 以下	味覚		
25	濁度	1 度以下	濁り		
26	pH 値	7.5 程度	腐食性		
27	腐食性(ランゲリア指数)	-1 程度以上とし、極力0 に近づける			
28	従属栄養細菌	集落数 2000 個/ml 以下	細菌類	健康	
29	1,1-ジクロロエチレン	0.1mg/l 以下	一般有機化学物質		
30	アルミニウム及びその化合物	0.1mg/l 以下	色	生活	

表4 平成29年度 幌満簡易水道水質検査頻度及び設定理由

項目	基準値	検査結果※1			1/5 1年1回検査可	1/10 3年1回検査可	原則 検査頻度	29年度 検査頻度	年間 検査回数	設定理由
		平成26年度	平成27年度	平成28年度						
1 一般細菌	100個/ml以下	0	0	0	検査回数減不可		月1回以上	12	法令通り月1回検査	
2 大腸菌	不検出	不検出	不検出	不検出	検査回数減不可		月1回以上	1	検査回数減の条件を満たすため年に1回検査※2	
3 カミウム及びその化合物	0.003mg/以下	<0.0003	<0.0003	<0.0003	0.0006	0.0003		年1回	検査回数減の条件を満たすため年に1回検査※2	
4 水銀及びその化合物	0.005mg/以下	<0.00005	<0.00005	<0.00005	0.0001	0.00005		年1回	検査回数減の条件を満たすため年に1回検査	
5 セレン及びその化合物	0.01mg/以下	<0.001	<0.001	<0.001	0.002	0.001		年1回	検査回数減の条件を満たすため年に1回検査※2	
6 鉛及びその化合物	0.01mg/以下	<0.001	<0.001	<0.001	0.002	0.001		年1回	検査回数減の条件を満たすため年に1回検査※2	
7 ヒ素及びその化合物	0.01mg/以下	<0.001	<0.001	<0.001	0.005	0.001		年1回	検査回数減の条件を満たすため年に1回検査※2	
8 六価クロム化合物	0.05mg/以下	<0.005	<0.005	<0.005	0.008	0.004		3ヶ月1回	法令通り3ヶ月に1回検査	
9 亜硝酸態窒素	0.04mg/以下	<0.004	<0.004	<0.004	検査回数減不可			4	検査回数減の条件を満たすため3ヶ月に1回検査	
10 シアン化合物イオン及び塩化シアン	0.01mg/以下	<0.001	<0.001	<0.001	2	1		4	検査回数減の条件を満たすため3ヶ月に1回検査	
11 硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素	10mg/以下	1.1	0.74	0.43	0.16	0.08				
12 フッ素及びその化合物	0.8mg/以下	<0.08	<0.08	<0.08	0.2	0.1				
13 ホウ素及びその化合物	1mg/以下	<0.02	<0.02	<0.02	0.0004	0.0002				
14 四塩化砒素	0.002mg/以下	<0.0002	<0.0002	<0.0002	0.01	0.005				
15 1,4-ジオキサベン	0.05mg/以下	<0.0005	<0.0005	<0.0005	0.008	0.004				
16 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	0.04mg/以下	<0.001	<0.001	<0.001	0.002	0.001				
17 ジクロロメタン	0.02mg/以下	<0.001	<0.001	<0.001	0.004	0.002				
18 テトラクロロエチレン	0.01mg/以下	<0.0005	<0.0005	<0.0005	0.002	0.001				
19 トリクロロエチレン	0.01mg/以下	<0.0005	<0.0005	<0.0005	0.002	0.001				
20 ベンゼン	0.01mg/以下	<0.001	<0.001	<0.001	0.002	0.001				
21 塩素酸	0.6mg/以下	0.14	0.11	0.11	検査回数減不可			4	法令通り3ヶ月に1回検査	
22 クロロ酢酸	0.02mg/以下	<0.001	<0.001	<0.001	0.02	0.02				
23 クロロホルム	0.06mg/以下	0.007	0.01	0.006	0.04	0.02				
24 ジクロロ酢酸	0.03mg/以下	<0.001	<0.001	<0.001	0.06	0.03				
25 ジブロモクロロメタン	0.1mg/以下	0.017	0.005	0.005	0.02	0.01				
26 臭素酸	0.01mg/以下	<0.001	<0.001	<0.001	0.04	0.02				
27 総トリハロメタン	0.1mg/以下	0.04	0.02	0.02	0.2	0.1				
28 トリクロロ酢酸	0.03mg/以下	<0.001	<0.001	<0.001	0.04	0.02				
29 プロモジクロロメタン	0.03mg/以下	0.011	0.008	0.007	0.06	0.03				
30 プロモホルム	0.09mg/以下	0.003	0.002	<0.001	0.02	0.01				
31 ホルムアルデヒド	0.08mg/以下	<0.003	<0.003	<0.003	0.02	0.01				
32 亜鉛及びその化合物	1mg/以下	<0.002	<0.002	<0.002	0.02	0.01				
33 アルミニウム及びその化合物	0.2mg/以下	<0.01	<0.01	<0.01	0.06	0.03				
34 鉄及びその化合物	0.3mg/以下	0.03	0.02	0.02	0.04	0.02				
35 銅及びその化合物	1mg/以下	<0.001	<0.001	0.003	0.2	0.1				
36 ナトリウム及びその化合物	200mg/以下	13	9.8	9.8	40	20				
37 マンガン及びその化合物	0.05mg/以下	<0.001	<0.001	<0.001	0.01	0.005				
38 塩化物イオン	200mg/以下	24	22	21	検査回数減不可		月1回以上	12	法令通り月1回検査	
39 カルシウム・マグネシウム等(硬度)	300mg/以下	35	36	36	60	30		1	検査回数減の条件を満たすため年に1回検査※2	
40 蒸発残留物	500mg/以下	71	140	120	100	50		4	法令通り3ヶ月に1回検査	
41 陰イオン界面活性剤	0.2mg/以下	<0.02	<0.02	<0.02	0.04	0.02		1	検査回数減の条件を満たすため年に1回検査※2	
42 ジェオスミン	0.00001mg/以下	<0.000001	<0.000001	<0.000001	0.000002	0.000001		1	検査回数減の条件を満たすため年に1回検査※2	
43 2-メチルシロリンホルムネオール	0.00001mg/以下	<0.000001	<0.000001	<0.000001	0.000002	0.000001		1	検査回数減の条件を満たすため年に1回検査※2	
44 非イオン界面活性剤	0.02mg/以下	<0.002	<0.002	<0.002	0.004	0.002		1	性状確認のため薬の発生時期に月1回検査	
45 フェノール類	0.005mg/以下	<0.0005	<0.0005	<0.0005	0.001	0.0005		1	検査回数減の条件を満たすため年に1回検査※2	
46 有機物(TOC)	3mg/以下	0.6	1	0.8	検査回数減不可		月1回以上	12	法令通り月1回検査	
47 pH値	5.8~8.6	6.9~7.4	7.1~7.4	7.1~7.4	検査回数減不可		月1回以上	12	法令通り月1回検査	
48 味	異常でない	異常なし	異常なし	異常なし	検査回数減不可		月1回以上	12	法令通り月1回検査	
49 臭気	異常でない	異常なし	異常なし	異常なし	検査回数減不可		月1回以上	12	法令通り月1回検査	
50 色度	5度以下	<1	<1	<1	検査回数減不可		月1回以上	12	法令通り月1回検査	
51 濁度	2度以下	<0.1	<0.1	<0.1	検査回数減不可		月1回以上	12	法令通り月1回検査	

※1 検査結果は年間の最大値

※2 法令により3年に1回まで検査頻度を下げることができる項目でも、安全性を確認するため年に1回以上検査を実施します。

1日1回行う検査

1日1回行う検査項目	年間検査回数
1 色	365
2 濁り	365
3 消毒の塩素効果(残留塩素)	365

表5 平成29年度 幌満簡易水道水質検査予定月（浄水）

項目	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	検査回数
一般細菌	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	12
大腸菌	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	12
カドミウム及びその化合物					○								1
水銀及びその化合物					○								1
セレン及びその化合物					○								1
鉛及びその化合物					○								1
ヒ素及びその化合物					○								1
六価クロム化合物					○								1
亜硝酸態窒素					○								1
シアン化物イオン及び塩化シアン		○			○			○			○		4
硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素		○			○			○			○		4
フッ素及びその化合物					○								1
ホウ素及びその化合物					○								1
四塩化炭素					○								1
1,4-ジオキサン					○								1
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					○								1
ジクロロメタン					○								1
テトラクロロエチレン					○								1
トリクロロエチレン					○								1
ベンゼン					○								1
塩素酸		○			○			○			○		4
クロロ酢酸		○			○			○			○		4
クロロホルム		○			○			○			○		4
ジクロロ酢酸		○			○			○			○		4
ジブロモクロロメタン		○			○			○			○		4
臭素酸		○			○			○			○		4
総トリハロメタン		○			○			○			○		4
トリクロロ酢酸		○			○			○			○		4
ブロモジクロロメタン		○			○			○			○		4
ブロモホルム		○			○			○			○		4
ホルムアルデヒド		○			○			○			○		4
亜鉛及びその化合物					○								1
アルミニウム及びその化合物					○								1
鉄及びその化合物		○			○			○			○		4
銅及びその化合物					○								1
ナトリウム及びその化合物					○								1
マンガン及びその化合物					○								1
塩化物イオン	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	12
カルシウム・マグネシウム等(硬度)					○								1
蒸発残留物		○			○			○			○		4
陰イオン界面活性剤					○								1
ジオスミン					○								1
2-メチルイソボルネオール					○								1
非イオン界面活性剤					○								1
フェノール類					○								1
有機物等(TOC)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	12
pH値	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	12
味	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	12
臭気	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	12
色度	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	12
濁度	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	12
項目数	9	24	9	9	51	9	9	24	9	9	24	9	

表6 平成29年度 幌満簡易水道水質検査予定月（原水）

項目	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	検査回数
一般細菌					○								1
大腸菌					○								1
カドミウム及びその化合物					○								1
水銀及びその化合物					○								1
セレン及びその化合物					○								1
鉛及びその化合物					○								1
ヒ素及びその化合物					○								1
六価クロム化合物					○								1
亜硝酸態窒素					○								1
シアン化物イオン及び塩化シアン					○								1
硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素					○								1
フッ素及びその化合物					○								1
ホウ素及びその化合物					○								1
四塩化炭素					○								1
1,4-ジオキサン					○								1
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					○								1
ジクロロメタン					○								1
テトラクロロエチレン					○								1
トリクロロエチレン					○								1
ベンゼン					○								1
塩素酸													0
クロロ酢酸													0
クロロホルム													0
ジクロロ酢酸													0
ジブロモクロロメタン													0
臭素酸													0
総トリハロメタン													0
トリクロロ酢酸													0
ブロモジクロロメタン													0
ブロモホルム													0
ホルムアルデヒド													0
亜鉛及びその化合物					○								1
アルミニウム及びその化合物					○								1
鉄及びその化合物					○								1
銅及びその化合物					○								1
ナトリウム及びその化合物					○								1
マンガン及びその化合物					○								1
塩化物イオン					○								1
カルシウム・マグネシウム等(硬度)					○								1
蒸発残留物					○								1
陰イオン界面活性剤					○								1
ジェオスミン					○								1
2-メチルイソボルネオール					○								1
非イオン界面活性剤					○								1
フェノール類					○								1
有機物等(TOC)					○								1
pH値					○								1
味													0
臭気					○								1
色度					○								1
濁度					○								1
大腸菌(定量)		○			○			○			○		4
嫌気性芽胞菌(定量)		○			○			○			○		4
クリプトスポリジウム		○			○			○			○		4
ジアルジア		○			○			○			○		4
項目数	0	4	0	0	43	0	0	4	0	0	4	0	

5. 採水地点

浄水（給水栓水）

採水地点	様似郡様似町字幌満 個人住宅給水栓
選定理由	給水区域の末端地域で、個人一戸建住宅が水道水質把握の代表的な場所。

原水（水道水源）

採水地点	旭浄水場 着水井
選定理由	ルサキ川から自然流下で浄水場へと送られた原水が、最初に取水できる場所。

6. 水質検査の方法

・ 1日1回行う検査

様似町水道課の職員又は委託で行います。

残留塩素の測定は残留塩素計で行います。

色、濁りは外観目視で行います。

・ 定期検査

水道法第20条厚生労働大臣登録機関に依頼します。

委託先：株式会社 第一岸本臨床検査センター（札幌市東区伏古7条3丁目5番10号）

・ 試料の採取及び運搬方法

試料の採取は様似町水道課の職員が、運搬は委託先が行います。

採取及び運搬方法は、水質基準に関する省令の規定に基づき厚生労働大臣が定める方法（平成15年厚生労働省告示第261号）に従って行います。

・ 委託した検査の実施状況の確認方法

水質検査の結果の根拠となる資料（検量線のクロマトグラム、濃度計算書等バックデータ）及び内部・外部精度管理に係る資料の確認を行います。

7. 臨時の水質検査

次のような水質変化等が発生した場合は直ちに水質検査を実施し、水質異常が終息し安全が確認されるまで行います。

- ・ 水源に著しく変化が見られたとき。
- ・ 給水栓水に異常が認められたとき。
- ・ 災害等発生時。
- ・ その他必要があると認められたとき。

8. 水質検査計画及び水質検査結果の公表について

水質検査計画及び水質検査結果は、様似町ホームページと水道課窓口で公表します。

9. その他

- ・常に安全で満足してもらえる水道水を供給いたします。
- ・水道水質の信頼性を確保するため関係する検査機関と連携して技術の向上につとめます。
- ・水道事故等が発生したときは、保健所、検査機関と連携し早期の復旧につとめます。
- ・住民の疑問点、不明点につきましては早急に対応いたします。
- ・水質検査計画は事業年度毎に作成しておりますので、ご意見等をお寄せ下さい。ご意見は今後の水質検査計画策定に当たり参考とさせていただきます。

お問い合わせ先

〒058-8501

北海道様似郡様似町大通1丁目2番地
様似町水道課施設係

TEL 0146-36-2116（水道課直通）