飲料水等の水質及び施設・設備に係る学校環境衛生基準検査報告書

（雑用水の水質）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　香川県学校薬剤師会

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 検査年月日 | 令和　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日　（　　　　　　）　　　　： |
| 天候：　　晴れ　　・　　曇り　　・　　雨　　　　　　　　気温：　　　　℃ |

※判定は○×で表示

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 検査項目 | 判定基準 | 検査結果 | 判定 |
| ｐH値 | 5.8以上8.6以下 |  |  |
| 臭気 | 異常でないこと |  |  |
| 外観 | ほとんど無色透明であること  （目視によって色・濁り・泡立ち等をみる） |  |  |
| 大腸菌 | 検出されないこと |  |  |
| 遊離残留塩素 | 0.1㎎/L以上であること  （結合残留塩素の場合は0.4㎎/L） |  |  |

※下水の再処理水を利用する場合はその再処理水を供給する地方自治体等が定める利用規定等に従うものとする。

|  |  |
| --- | --- |
| 指導助言 |  |

以上のとおり検査結果を報告いたします。

成績発行日　　　令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日

　　　　　　　　学校薬剤師　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印