

# 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 6年10月	7日	21日
11月	—	18日
12月	2日	16日
令和 7年 1月	—	20日
2月	3日	17日
3月	3日	—
4月	—	21日
5月	—	19日
6月	2日	16日
7月	7日	—
8月	4日	18日
9月	1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  
 FAX 048-461-0133