年度　水質検査実施計画　　専用水道の名称：

| 番号 | グループ | 項目名 | 基本検査頻度（水道法施行規則及び大阪府通知） | 実施検査頻度 | 原水 | 浄水（給水栓水） | | | | | | | | | | | | | | 水質検査機関（自己/委託） |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 年度 | 年度 | | | | | | | | | | | | 省略項目実施予定 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | 年度 | 年度 | |
| | | | | | 月 | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 | 月 | 月 | |
| 1 | A | 一般細菌 | 1箇月に1回以上 | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | |
| 2 | | 大腸菌 | 1箇月に1回以上 | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | |
| 38 | | 塩化物イオン | 1箇月に1回以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 46 | | 有機物（全有機炭素（TOC）の量） | 1箇月に1回以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 47 | | pH値 | 1箇月に1回以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 48 | | 味 | 1箇月に1回以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 49 | | 臭気 | 1箇月に1回以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 50 | | 色度 | 1箇月に1回以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 51 | | 濁度 | 1箇月に1回以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | A’ | 硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素 | 1箇月に1回以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 34 | | 鉄及びその化合物 | 1箇月に1回以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 37 | | マンガン及びその化合物 | 1箇月に1回以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 42 | B | ジェオスミン | （1箇月に1回以上） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 43 | | 2-メチルイソボルネオール | （1箇月に1回以上） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | C | シアン化物イオン及び塩化シアン | 3箇月に1回以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | 塩素酸 | 3箇月に1回以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | | クロロ酢酸 | 3箇月に1回以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | | クロロホルム | 3箇月に1回以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24 | | ジクロロ酢酸 | 3箇月に1回以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25 | | ジブロモクロロメタン | 3箇月に1回以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | | 臭素酸 | 3箇月に1回以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 27 | | 総トリハロメタン（23,25,29,30の総和） | 3箇月に1回以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 28 | | トリクロロ酢酸 | 3箇月に1回以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 29 | | ブロモジクロロメタン | 3箇月に1回以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30 | | ブロモホルム | 3箇月に1回以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 31 | | ホルムアルデヒド | 3箇月に1回以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | D | カドミウム及びその化合物 | 3箇月に1回以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | 水銀及びその化合物 | 3箇月に1回以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | セレン及びその化合物 | 3箇月に1回以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | ヒ素及びその化合物 | 3箇月に1回以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | フッ素及びその化合物 | 3箇月に1回以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | ホウ素及びその化合物 | 3箇月に1回以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 36 | | ナトリウム及びその化合物 | 3箇月に1回以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 39 | | カルシウム、マグネシウム等（硬度） | 3箇月に1回以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 40 | | 蒸発残留物 | 3箇月に1回以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 41 | | 陰イオン界面活性剤 | 3箇月に1回以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 44 | | 非イオン界面活性剤 | 3箇月に1回以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 45 | | フェノール類 | 3箇月に1回以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | E | 鉛及びその化合物 | 3箇月に1回以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | 六価クロム化合物 | 3箇月に1回以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 32 | | 亜鉛及びその化合物 | 3箇月に1回以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 33 | | アルミニウム及びその化合物 | 3箇月に1回以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35 | | 銅及びその化合物 | 3箇月に1回以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | F | 四塩化炭素 | 3箇月に1回以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | 1.4-ジオキサン | 3箇月に1回以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 3箇月に1回以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | ジクロロメタン | 3箇月に1回以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | テトラクロロエチレン | 3箇月に1回以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | トリクロロエチレン | 3箇月に1回以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | ベンゼン | 3箇月に1回以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | G | 亜硝酸態窒素 | 3箇月に1回以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 色 | 1日に1回以上 | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | |
| | | 濁り | 1日に1回以上 | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | |
| | | 消毒の残留効果 | 1日に1回以上 | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | |
| | | 水質管理目標設定項目等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 原水 | | クリプトスポリジウム指標菌（大腸菌及び嫌気性芽胞菌） | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | クリプトスポリジウム | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 検　便 | | | 6箇月に1回以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | |