

令和6年度水泳プール検査要綱

担当1班

検査日程 6月 17日(月) 19日(水) 20日(木) 24日(月) 26日(水) 27日(木)

7月 毎週月曜、水曜、木曜日で実施

水質検査 外注でいたします。

検査項目

- 1 総トリハロメタンの採水
50ml茶褐色ガラスビン2本。共洗いせずに採水ビンが満水になるように採水する。
ラベル(小)を容器に貼る。
- 2 大腸菌、一般細菌検査採水用滅菌ビン 200ml滅菌容器
遊離残留塩素濃度測定場所等3か所で各2ビン採水。共洗いせず容器肩口まで採水。
プール中央はラベル(小)を張り付ける。プール両端は容器1本に採水ラベル(大)に
採水日、採水時間、天候、気温、水温、遊離残留塩素濃度を記入して容器に貼る。
もう1本にはラベル(小)を貼る。
- 3 ろ過水装置の濁度採水 200mlポリ容器
採水は機械室のろ過装置にある蛇口で行う、その際バケツ4杯分以上放水してから採水。
その際は、塩素の供給を止めること。容器内を摂取する水で3回共洗いを行ったのち採水
容器が満水になるように採水。採水ラベル(大)に採水日、採水時間、天候、気温、水温、
遊離残留塩素濃度を記入し容器に貼る。(500mlのポリ容器と同じ数値)
- 4 過マンガン酸カリ消費量、PH測定用採水 500mlポリ容器
容器を採水する水で3回共洗いした後、採水容器満水になるように採水。
採水ラベル(大)に採水日、採水時間、天気、気温、水温、遊離残留塩素濃度を記入し容器
に貼る。
- 5 搬入時刻及び搬入時の注意
上記1~4の検体を薬事センターに採水日の15時までには必ず持参すること。
搬入に際し、保冷バックを使用し注意して運ぶこと。
- 6 薬事センターにおける保管場所
滅菌ビン、トリハロメタン採水ビンは冷蔵庫に入れる。500mlと200mlのポリ容器
は実験台の上に置く。(ビニール袋に入れてください)
- 7 大腸菌が検出された場合
速やかに学校へ連絡、再度滅菌ビンで採水して検査を実施する。結果が出るまでの対応は学
校長もしくは責任担当教諭と協議、基本的には陽性の場合水泳は中止する。
- 8 中学校担当の方は部活でプールを使用する場合、検査が必要な場合があります。使用状況
を学校に確認してください。
- 9 検査結果出ましたらホームページよりデータを事務局に送付してください。