

分析試験結果報告書

No. bZ142686-001

多機能リハビリステーション ケアふる 様

平成 27年 1月 5日

計量証明事業登録 福岡県知事登録第82号
 株式会社 東洋環境分析センター
 福岡県福岡市博多区井植田三丁目5番10号
 Tel 092-588-7750 Fax 092-588-7751

受付日	平成 26年 12月 22日	受付方法	持込
採取日	平成 26年 12月 22日	時刻	-
天候	-	温度	-
検査期間	平成 26年 12月 22日 ~	平成 27年 1月 5日	
採取者	有限会社 トレス		
試料名	浴槽水	外観	-
		臭気	-
採取場所	多機能リハビリステーション ケアふる		

御依頼されました試料の検査結果を下記により報告致します。

分析項目	単位	分析の結果	基準値	分析の方法
レジオネラ属菌	CFU/100m ℓ	陰性	10未満	ろ過濃縮法
濁度	度	0.5 未満	5以下	積分球式光電光度法
過マンガン酸カリウム消費量	mg/ ℓ	0.9	25以下	滴定法
大腸菌群	個/m ℓ	0	1以下	昭和37年 厚生省・建設省令第1号
		-以下余白-		
備 考	分析の結果欄に未満と表示されている数値は定量限界値を示す。			