

【浴槽水検査のご案内】

※旅館業法（公衆浴場法）が平成22年10月1日より改正され、レジオネラ属菌+大腸菌群について、年1回以上の検査が義務づけられました。（検査結果を3年間保存すること。）

【検査頻度】

- 水道水以外の水を使用した原湯、原水、上り用湯、上り用水並びに毎日完全換水している浴槽水は、1年に1回以上。
- 連日使用している浴槽水（循環式）は、1年に2回以上。
- 連日使用している浴槽水で消毒が塩素消毒でない場合は、1年に4回以上。

上記、記載の事項を踏まえて下記日程において浴槽水検査を実施致しますので、ご希望の方は、専用の採水容器に浴槽水を入れて、「新田ターミナル案内所」までお手数でもお持ち込み下さい。

- 回収日：1日目 2024年5月29日（水） 10:00～14:00
2日目 2024年5月31日（金） 10:00～14:00
（何れかご都合のよろしい日にお持ち込み下さい。）

■ 場 所：新田ターミナル 案内所

■ 費 用：1検体 税込 ¥3,000 円

※ 当日現金でお支払い下さい。（おつりの無いようご準備願います）

※ レジオネラ属菌+大腸菌群の2項目及び採水容器代を全て含んだ検査価格です。

- 備 考：専用の採水容器・検体ラベルは、無償で貸与致しますので、裏面をご覧頂き、観光協会事務局に受け取りにお越し下さい。（※検査日前日までに）
また、ご使用にならなかった採水容器はお手数でもご返却願います。

検査ご希望の方は裏面の検査までの流れをご確認下さい。

検査までの流れ

- ① 事前に採水容器・検体ラベルを観光協会様でお受け取り下さい。


お受け取りいただくもの(採水箇所が1箇所の場合)

1L滅菌ポリ容器:1本




検体ラベル:2枚

(各容器に1枚ずつ貼り付けて使用します。)

施設名
採水地点(浴槽名)


200ml滅菌ポリ容器:1本



施設名
採水地点(浴槽名)




- ② 別紙水質検査事前申込書に必要事項を記入後、
FAX又はメールにて事前申し込みをお願い致します。
(必ず、5月22日(水)までにFAX又はメールして下さい。)



- ③ 検査提出当日、お風呂のお湯を採水容器にほぼ満水に入れて下さい。



- ④ 新田ターミナル 案内所に採水容器をお持ち込み下さい。
(事前申し込みでFAX頂いた水質検査事前申込書を必ずご持参下さい。
採水容器は施設名・浴槽名を記入した検体ラベルを貼り付けた状態で
持込願います。)



- ⑤ 検査結果は、後日郵送させていただきます。

※ 10:00頃は混雑が予想されます。例年12:00以降は比較的空いておりますので、分散のご来店にご協力お願い致します。

【水質検査事前申込書】

検査ご希望の方は本紙に下記必要事項をご記入頂き、
FAX又はメールにて事前申し込みをお願い致します。
本紙は、検体と共にご提出下さい。

お宿名	様	ご担当者名 (採水者名)	様
ご住所	下高井郡野沢温泉村	TEL No. FAX No.	0269 - - 0269 - -
検査依頼数	検体	検査希望日 (○印して下さい)	(5 / 29) or (5 / 31)

採水地点名(浴槽名)	
1.	2.
3.	4.

※複数検体ご提出の場合は、事前申込書に浴槽名を
まとめて記入頂き、1枚で事前申込をお願い致します。

※【FAX送付先】 025 - 280 - 0481

※【Eメールアドレス】 h.shimizu@koutou-biken.co.jp

(株) 江東微生物研究所 新潟営業所 猿子 行き

【お問い合わせ先】

〒950-0951 新潟県新潟市中央区鳥屋野463-2

(株) 江東微生物研究所 新潟営業所

TEL 025-280-9381

担当者 清水 (携帯 070-1433-8058)

検体の採水方法につきましては、裏面の採水方法をご覧ください。

