



発行番号 第 2024-A4-00748-001 号

令和 7年 3月 11日

国土交通大臣及び環境大臣登録検査機関 登録番号 第17号

一般財団法人 上越環境科学センター

新潟県上越市下門前1865番地

TEL 025-643-7600(代)

FAX 025-643-7892

佐渡海洋深層水分水施設

様

水質検査結果書

令和 7年 3月 3日付けご依頼の水質検査結果は以下のとおりです。

水質検査部門 管理者	検査区分責任者	
	生物学	理化学

検 体	検査種別	硝酸イオン他9項目				
	検水種別	佐渡海洋深層水分水施設				
	採水場所	原水				
	採水者	依頼者	検査期日	令和 7年 3月 3日 ~ 令和 7年 3月11日		
	採水日時	令和 7年 3月 1日 --時 --分	気温	14.0℃	水温	--℃
	天候等	当日天候 晴	前日天候 --	採水時残留塩素 (遊離)	mg/L	(結合)
検査項目		単位	検査結果		水質基準及び目標値	
硝酸イオン		mg/L	1.5			
フッ素及びその化合物		mg/L	*	1.4	0.8以下	
ナトリウム		mg/L	*	11,000		
カリウム		mg/L		380		
カルシウム		mg/L		430		
マグネシウム		mg/L		1,300		
塩化物イオン		mg/L	*	19,000		
硫酸イオン		mg/L	*	2,600		
遊離炭酸		mg/L		10	20以下	
臭化物イオン		mg/L		64		
- 以下余白 -						
判定						
備考	検査方法は平成15年厚生労働省告示第261号、基準値は平成15年厚生労働省令第101号による。					

※弊センターの同意なしに本報告書の一部分のみを複製することはできません。



発行番号 第 2024-A4-00743-001 号

令和 7年 3月 11日

国土交通大臣及び環境大臣登録検査機関 登録番号 第27号

一般財団法人 上越環境科学センター

新潟県上越市下門前166番地

TEL 025-643-7664(代)

FAX 025-643-7882

佐渡海洋深層水分水施設

様

水質検査結果書

令和 7年 3月 3日付けご依頼の水質検査結果は以下のとおりです。

水質検査部門 管理者	検査区分責任者 生物学	理化学

検 体	検査種別	硝酸イオン他9項目			
	検水種別	佐渡海洋深層水分水施設			
	採水場所	濃縮水（逆浸透膜）			
	採水者	依頼者	検査期日	令和 7年 3月 3日 ~ 令和 7年 3月11日	
	採水日時	令和 7年 3月 1日 --時 --分	気温	14.0℃	水温 --℃
	天候等	当日天候 晴	前日天候 --	採水時残留塩素 (遊離) (結合)	mg/L mg/L
検査項目		単位	検査結果		水質基準及び目標値
硝酸イオン		mg/L	2.1		
フッ素及びその化合物		mg/L	*	2.0	0.8以下
ナトリウム		mg/L	*	17,000	
カリウム		mg/L		570	
カルシウム		mg/L		590	
マグネシウム		mg/L		1,900	
塩化物イオン		mg/L	*	29,000	
硫酸イオン		mg/L	*	3,800	
遊離炭酸		mg/L		19	20以下
臭化物イオン		mg/L		94	
- 以下余白 -					
判定					
備考		検査方法は平成15年厚生労働省告示第261号、基準値は平成15年厚生労働省令第101号による。			

※弊センターの同意なしに本報告書の一部分のみを複製することはできません。



発行番号 第 2024-A4-00745-001 号

令和 7年 3月 11日

国土交通大臣及び環境大臣登録検査機関 登録番号 第17号

一般財団法人 上越環境科学センター

新潟県上越市下門前1665番地

TEL 025-643-7661(代)

FAX 025-643-7882

佐渡海洋深層水分水施設

様

水質検査結果書

令和 7年 3月 3日付けご依頼の水質検査結果は以下のとおりです。

水質検査部門 管理者	検査区分責任者	
	生物学	理化学

検 体	検査種別	硝酸イオン他9項目					
	検水種別	佐渡海洋深層水分水施設					
	採水場所	高ミネラル水（電気透析）					
	採水者	依頼者	検査期日	令和 7年 3月 3日 ~ 令和 7年 3月 11日			
	採水日時	令和 7年 3月 1日 一時 一分	気温	14.0℃	水温	--℃	
	天候等	当日天候 晴	前日天候 --	採水時残留塩素 (遊離)	mg/L	(結合)	mg/L
	検査項目	単位	検査結果		水質基準及び目標値		
硝酸イオン	mg/L		0.17				
フッ素及びその化合物	mg/L	*	1.3	0.8以下			
ナトリウム	mg/L		580				
カリウム	mg/L		7.3				
カルシウム	mg/L		320				
マグネシウム	mg/L		1,300				
塩化物イオン	mg/L	*	3,900				
硫酸イオン	mg/L	*	1,300				
遊離炭酸	mg/L		6	20以下			
臭化物イオン	mg/L		8.0				
- 以下余白 -							
判定							
備考	検査方法は平成15年厚生労働省告示第261号、基準値は平成15年厚生労働省令第101号による。						

※弊センターの同意なしに本報告書の一部のみを複製することはできません。