


第 C041270 号
令和 4 年 9 月 28 日

検査結果書

道後御湯 様

公益財団法人 愛媛県総合保健協会
〒790-0814 松山市味酒町一丁目10-5
TEL 089-987-8206 FAX 089-987-8256

検査 責任者	環境部 阿部 靖	
-----------	-------------	---


令和4年9月15日 受付の貴依頼試料について試験した結果を下記のとおり報告します。

試料名	原水	受付方法	持込	
採取場所	松山市 道後御湯 原水			
採取日時	令和4年9月15日	13時20分		
試験内容	レジオネラ属菌の試験			
項目	目	結果	基準値	検査方法
レジオネラ属菌	(CFU/100ml)	10 未満 以下余白	10 未満	ろ過濃縮法 (寒天培地法)

検査結果書

道後御湯 様

公益財団法人 
愛媛県総合保健協会
 〒790-0814 松山市味酒町一丁目10-5
 TEL 089-987-8206 FAX 089-987-8256

検査責任者	環境部 阿部 靖	
-------	----------	---

令和4年9月15日 受付の貴依頼試料について試験した結果を下記のとおり報告します。


試験名	浴槽水	受付方法	持込
採取場所	松山市 道後御湯 男湯		
採取日時	令和4年9月15日	13時10分	
試験内容	レジオネラ属菌の試験		
項目	結果	基準値	検査方法
レジオネラ属菌 (CFU/100ml)	10未満 以下余白	10未満	ろ過濃縮法 (寒天培地法)

第 C041269 号
令和 4 年 9 月 28 日

検査結果書

道後御湯 様

公益財団法人  愛媛県総合保健協会
〒790-0814 松田市味酒町一丁目10-5
TEL 089-987-8206 FAX 089-987-8256

検査 責任者	環境部 阿部 靖	
-----------	-------------	---

令和4年9月15日 受付の貴依頼試料について試験した結果を下記のとおり報告します。

試料名	浴槽水	受付方法	持込
採取場所	松山市 道後御湯 女湯		
採取日時	令和4年9月15日	13時15分	
試験内容	レジオネラ属菌の試験		
項目	結果	基準値	検査方法
レジオネラ属菌 (CFU/100ml)	10 未満 以下余白	10 未満	ろ過濃縮法 (寒天培地法)