

令和8年度廃棄物処理施設維持管理記録簿
処分場名 引佐最終処分場 第一期埋立地

■埋め立てた一般廃棄物の種類及び数量(t)

■埋め立てた一般廃棄物の種類及び数量(t)								残余容量(年度末時点)(年1回)			15,703 m ³	
	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
し尿焼却灰	-	-	-	-								
沈砂	-	-	-	-								
破砕不適物	-	-	-	-								
火災不燃	-	-	-	-								
破砕後不適物	-	-	-	-								
その他(安定型一般廃棄物)	-	-	-	-								
その他()	-	-	-	-								
合計	0	0	0	0								

■水質検査の実施状況と措置(毎月) ※別紙 全項目検査:年2回(6月、1月)

地下水												
採水日		4月8日	5月12日	6月10日	7月2日							
検査結果日		4月17日	5月21日	6月18日	7月10日							
(観下測流井) A	塩化物イオン(mg/L)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	電気伝導度(ms/m)	43.1	37.3	31.1	30.8							
	検査結果(異常の有無)	無	無	無	無							
	必要な措置を講じた年月日とその内容	-	-	-	-							
(観上測流井) D	塩化物イオン(mg/L)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	電気伝導度(ms/m)	20.8	19.0	21.5	28.8							
	検査結果(異常の有無)	無	無	無	無							
	必要な措置を講じた年月日とその内容	-	-	-	-							

放流水												
採水日		4月8日	5月12日	6月10日	7月2日							
検査結果日		4月17日	5月21日	6月19日	7月13日							
放流水槽	塩化物イオン(mg/L)	33	62	53	31							
	水素イオン濃度(pH)	7.5	8	7.7	7.6							
	BOD(生物化学的酸素要求量)	3	1未満	1未満	1未満							
	COD(化学的酸素要求量)	4	1	1	1							
	SS(浮遊物質)	1	1未満	1未満	1未満							
	T-N(窒素含有量)	0.2	0.3	0.5	0.3							
	検査結果(異常の有無)	無	無	無	無							
	必要な措置を講じた年月日とその内容	-	-	-	-							

■施設の点検(毎月)

擁壁等	点検日	4月28日	5月28日	6月29日	7月27日							
	点検結果(異常の有無)	無	無	無	無							
	必要な措置を講じた年月日とその内容	-	-	-	-							
濾水工	点検日	4月28日	5月28日	6月29日	7月27日							
	点検結果(異常の有無)	無	無	無	無							
	必要な措置を講じた年月日とその内容	-	-	-	-							
調整池	点検日	4月28日	5月28日	6月29日	7月27日							
	点検結果(異常の有無)	無	無	無	無							
	必要な措置を講じた年月日とその内容	-	-	-	-							
処理設備	点検日	4月30日	5月28日	6月29日	7月27日							
	点検結果(異常の有無)	無	無	無	無							
	必要な措置を講じた年月日とその内容	-	-	-	-							
の導水管等	点検日	/	/	/	/							
	点検結果(異常の有無)	/	/	/	/							
	必要な措置を講じた年月日とその内容	/	/	/	/							

廃棄物処理施設維持管理状況記録簿

処分場名	引佐最終処分場
地下水、放流水の別	放流水
採取場所	放流水槽
採取日	6月10日 (ダイオキシン類 6月9日)
検査結果が得られた日	6月19日 (ダイオキシン類 6月25日)

■水質検査の実施状況と措置(年2回、ダイオキシン類は年1回)

項 目	基準値	検査結果 放流水層
アルキル水銀化合物	mg/L 検出されないこと	不検出
水銀及びアルキル水銀その他の水銀化合物	mg/L 0.005 以下	0.0005 未満
カドミウム及びその化合物	mg/L 0.03 以下	0.01 未満
鉛及びその化合物	mg/L 0.1 以下	0.01 未満
有機磷化合物	mg/L 1 以下	0.1 未満
六価クロム化合物	mg/L 0.2 以下	0.01 未満
砒素及びその化合物	mg/L 0.1 以下	0.01 未満
シアン化合物	mg/L 1 以下	0.1 未満
ポリ塩化ビフェニル	mg/L 0.003 以下	0.0005 未満
トリクロロエチレン	mg/L 0.1 以下	0.001 未満
テトラクロロエチレン	mg/L 0.1 以下	0.001 未満
ジクロロメタン	mg/L 0.2 以下	0.02 未満
四塩化炭素	mg/L 0.02 以下	0.002 未満
1,2-ジクロロエタン	mg/L 0.04 以下	0.004 未満
1,1-ジクロロエチレン	mg/L 1 以下	0.02 未満
シス-1,2-ジクロロエチレン	mg/L 0.4 以下	0.001 未満
1,1,1-トリクロロエタン	mg/L 3 以下	0.001 未満
1,1,2-トリクロロエタン	mg/L 0.06 以下	0.006 未満
1,3-ジクロロプロペン	mg/L 0.02 以下	0.002 未満
チウラム	mg/L 0.06 以下	0.006 未満
シマジン	mg/L 0.03 以下	0.003 未満
チオベンカルブ	mg/L 0.2 以下	0.02 未満
ベンゼン	mg/L 0.1 以下	0.01 未満
セレン及びその化合物	mg/L 0.1 以下	0.01 未満
1,4-ジオキサン	mg/L 0.5 以下	0.05 未満
ほう素及びその化合物	mg/L 50 以下	1 未満
ふっ素及びその化合物	mg/L 15 以下	0.8 未満
アンモニア、アンモニウム化合物、亜硝酸化合物 及び硝酸化合物	mg/L 200 以下	0.5
水素イオン濃度	— 5.8～8.6	7.7
生物化学的酸素要求量	mg/L 60 以下	1 未満
化学的酸素要求量	mg/L 90 以下	1
浮遊物質	mg/L 60 以下	1 未満
ノルマルヘキサン抽出物質含有量	mg/L 5以下(鉱油類)	2 未満
	30以下(動植物油脂類)	1 未満
フェノール類含有量	mg/L 5 以下	0.05 未満
銅含有量	mg/L 3 以下	0.05 未満
亜鉛含有量	mg/L 2 以下	0.05 未満
溶解性鉄含有量	mg/L 10 以下	0.1 未満
溶解性マンガン含有量	mg/L 10 以下	0.05 未満
クロム含有量	mg/L 2 以下	0.02 未満
大腸菌数	CFU/mL 800 以下	10 未満
窒素含有量	mg/L 60 以下	0.5
磷含有量	mg/L 8 以下	0.1 未満
ダイオキシン類	pg-TEQ/L 10 以下	0.00018
検査結果(異常の有無)		無
必要な措置を講じた年月日とその内容		月 日 —

備考:「検出されないこと」とは、定量限界(アルキル水銀化合物 0.0005mg/L)を下回ることをいう。

廃棄物処理施設維持管理状況記録簿

処分場名	引佐最終処分場		
地下水、放流水の別	地下水		
採取場所	地下水A	地下水D	
採取日	6月10日 (ダイオキシン類 6月9日)	6月10日	(ダイオキシン類 6月9日)
検査結果が得られた日	6月18日 (ダイオキシン類 6月25日)	6月18日	(ダイオキシン類 6月25日)

■水質検査の実施状況と措置(年2回)

項 目	基準値	検査結果	
		地下水A	地下水D
アルキル水銀	mg/L	検出されないこと	不検出
総水銀	mg/L	0.0005 以下	0.0005 未満
カドミウム	mg/L	0.003 以下	0.0003 未満
鉛	mg/L	0.01 以下	0.001 未満
六価クロム	mg/L	0.02 以下	0.005 未満
砒素	mg/L	0.01 以下	0.001 未満
全シアン	mg/L	検出されないこと	不検出
ポリ塩化ビフェニル	mg/L	検出されないこと	不検出
トリクロロエチレン	mg/L	0.01 以下	0.001 未満
テトラクロロエチレン	mg/L	0.01 以下	0.001 未満
ジクロロメタン	mg/L	0.02 以下	0.002 未満
四塩化炭素	mg/L	0.002 以下	0.0002 未満
1,2-ジクロロエタン	mg/L	0.004 以下	0.0004 未満
1,1-ジクロロエチレン	mg/L	0.1 以下	0.002 未満
1,2-ジクロロエチレン	mg/L	0.04 以下	0.004 未満
1,1,1-トリクロロエタン	mg/L	1 以下	0.001 未満
1,1,2-トリクロロエタン	mg/L	0.006 以下	0.0006 未満
1,3-ジクロロプロペン	mg/L	0.002 以下	0.0002 未満
チウラム	mg/L	0.006 以下	0.0006 未満
シマジン	mg/L	0.003 以下	0.0003 未満
チオベンカルブ	mg/L	0.02 以下	0.002 未満
ベンゼン	mg/L	0.01 以下	0.001 未満
セレン	mg/L	0.01 以下	0.001 未満
1,4-ジオキサン	mg/L	0.05 以下	0.005 未満
クロロエチレン	mg/L	0.002 以下	0.0002 未満
ダイオキシン類	pg-TEQ/L	1 以下	0.015
検査結果(異常の有無)		無	無
必要な措置を講じた年月日とその内容		月 日	月 日
		-	-

備考:「検出されないこと」とは、定量限界(アルキル水銀化合物 0.0005mg/L、全シアン0.1mg/L、ポリ塩化ビフェニル(PCB)0.0005mg/L)を下回ることをいう。