

令和7年度 所沢市第2一般廃棄物最終処分場の維持管理の状況に関する情報について

施設名	所沢市第2一般廃棄物最終処分場																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
施設住所	埼玉県所沢市大字南永井字井頭1071番1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
項目	内容	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
埋め立てた一般廃棄物(トン)	焼却残渣	-	-	-	-	-	-	21.19	530.08	528.91	409.21	374.75	485.33																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
	不燃残渣	-	-	-	-	-	-	22.41	52.02	73.46	74.94	80.83	56.17																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
	資源ごみ残渣	-	-	-	-	-	-	30.43	118.42	114.85	86.51	119.08	138.95																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
	覆土	-	-	-	-	-	-	0	0	0	0	0	0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
	合計	-	-	-	-	-	-	74.03	700.52	717.22	570.66	574.66	680.45																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
擁壁の点検	点検を行った年月日	-	-	-	-	-	-	10月16日	11月20日	12月8日	1月27日	2月12日	3月26日																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
	点検の結果	-	-	-	-	-	-	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
	損壊するおそれがあると認められた場合の措置	措置を講じた年月日	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		措置の内容	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	遮水工の点検	点検を行った年月日	-	-	-	-	-	-	10月20日	11月20日	12月9日	1月27日	2月12日	3月26日	点検の結果	-	-	-	-	-	-	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	遮水効果が低下するおそれがあると認められた場合の措置	措置を講じた年月日	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		措置の内容	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	周縁地下水の水質検査結果	採取した場所	-	-	-	-	-	-	別紙1-4のとおり	別紙1-4のとおり	別紙1-4のとおり	別紙1-4のとおり	別紙1-4のとおり	別紙1-4のとおり	採取した年月日	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	結果の得られた年月日	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	水質検査結果	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	周縁地下水のダイオキシン類検査結果	採取した場所	-	-	-	-	-	-	別紙1-4のとおり	-	-	-	-	別紙1-4のとおり	採取した年月日	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	結果の得られた年月日	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	水質検査結果	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	水質検査の結果、水質の悪化が認められた場合において、原因の調査その他の生活環境の保全上、講じた措置	措置を講じた年月日	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	措置の内容	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	放流水の水質検査結果	採取した場所	-	-	-	-	-	-	別紙5のとおり	別紙5のとおり	別紙5のとおり	別紙5のとおり	別紙5のとおり	別紙5のとおり	採取した年月日	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	結果の得られた年月日	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	水質検査結果	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	放流水のダイオキシン類検査結果	採取した場所	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	別紙5のとおり	採取した年月日	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	結果の得られた年月日	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	水質検査結果	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	水質検査の結果、水質の悪化が認められた場合において、原因の調査その他の生活環境の保全上、講じた措置	措置を講じた年月日	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	措置の内容	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	調整池の点検	点検を行った年月日	-	-	-	-	-	-	10月27日	11月12日	12月11日	1月14日	2月13日	3月23日	点検の結果	-	-	-	-	-	-	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	損壊するおそれがあると認められた場合の措置	措置を講じた年月日	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		措置の内容	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	浸出水処理設備の点検	点検を行った年月日	-	-	-	-	-	-	毎週火曜日	毎週火曜日	毎週火曜日	毎週火曜日	毎週火曜日	毎週火曜日	点検の結果	-	-	-	-	-	-	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	機能に異常が認められた場合の措置	措置を講じた年月日	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		措置の内容	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	導入管等の防凍のための措置の点検	点検を行った年月日	-	-	-	-	-	-	毎週火曜日	毎週火曜日	毎週火曜日	毎週火曜日	毎週火曜日	毎週火曜日	点検の結果	-	-	-	-	-	-	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	有効な防凍のための措置の状況に異常が認められた場合の措置	措置を講じた年月日	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		措置の内容	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	残余の埋立容量の測定	測定日	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3月19日	残容量(立方メートル)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	措置の内容	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
遮水工の点検	点検を行った年月日	-	-	-	-	-	-	10月20日	11月20日	12月9日	1月27日	2月12日	3月26日																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
	点検の結果	-	-	-	-	-	-	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
	遮水効果が低下するおそれがあると認められた場合の措置	措置を講じた年月日	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		措置の内容	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	周縁地下水の水質検査結果	採取した場所	-	-	-	-	-	-	別紙1-4のとおり	別紙1-4のとおり	別紙1-4のとおり	別紙1-4のとおり	別紙1-4のとおり	別紙1-4のとおり	採取した年月日	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	結果の得られた年月日	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	水質検査結果	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	周縁地下水のダイオキシン類検査結果	採取した場所	-	-	-	-	-	-	別紙1-4のとおり	-	-	-	-	別紙1-4のとおり	採取した年月日	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	結果の得られた年月日	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	水質検査結果	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	水質検査の結果、水質の悪化が認められた場合において、原因の調査その他の生活環境の保全上、講じた措置	措置を講じた年月日	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	措置の内容	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	放流水の水質検査結果	採取した場所	-	-	-	-	-	-	別紙5のとおり	別紙5のとおり	別紙5のとおり	別紙5のとおり	別紙5のとおり	別紙5のとおり	採取した年月日	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	結果の得られた年月日	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	水質検査結果	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	放流水のダイオキシン類検査結果	採取した場所	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	別紙5のとおり	採取した年月日	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	結果の得られた年月日	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	水質検査結果	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	水質検査の結果、水質の悪化が認められた場合において、原因の調査その他の生活環境の保全上、講じた措置	措置を講じた年月日	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	措置の内容	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	調整池の点検	点検を行った年月日	-	-	-	-	-	-	10月27日	11月12日	12月11日	1月14日	2月13日	3月23日	点検の結果	-	-	-	-	-	-	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	損壊するおそれがあると認められた場合の措置	措置を講じた年月日	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		措置の内容	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	浸出水処理設備の点検	点検を行った年月日	-	-	-	-	-	-	毎週火曜日	毎週火曜日	毎週火曜日	毎週火曜日	毎週火曜日	毎週火曜日	点検の結果	-	-	-	-	-	-	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	機能に異常が認められた場合の措置	措置を講じた年月日	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		措置の内容	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	導入管等の防凍のための措置の点検	点検を行った年月日	-	-	-	-	-	-	毎週火曜日	毎週火曜日	毎週火曜日	毎週火曜日	毎週火曜日	毎週火曜日	点検の結果	-	-	-	-	-	-	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	有効な防凍のための措置の状況に異常が認められた場合の措置	措置を講じた年月日	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		措置の内容	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	残余の埋立容量の測定	測定日	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3月19日	残容量(立方メートル)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	分析中()																																																					
	措置の内容	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
周縁地下水の水質検査結果	採取した場所	-	-	-	-	-	-	別紙1-4のとおり	別紙1-4のとおり	別紙1-4のとおり	別紙1-4のとおり	別紙1-4のとおり	別紙1-4のとおり																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
	採取した年月日	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
	結果の得られた年月日	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
	水質検査結果	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
周縁地下水のダイオキシン類検査結果	採取した場所	-	-	-	-	-	-	別紙1-4のとおり	-	-	-	-	別紙1-4のとおり																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
	採取した年月日	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
	結果の得られた年月日	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
	水質検査結果	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
水質検査の結果、水質の悪化が認められた場合において、原因の調査その他の生活環境の保全上、講じた措置	措置を講じた年月日	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
	措置の内容	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
放流水の水質検査結果	採取した場所	-	-	-	-	-	-	別紙5のとおり	別紙5のとおり	別紙5のとおり	別紙5のとおり	別紙5のとおり	別紙5のとおり																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
	採取した年月日	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
	結果の得られた年月日	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
	水質検査結果	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
放流水のダイオキシン類検査結果	採取した場所	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	別紙5のとおり																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
	採取した年月日	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
	結果の得られた年月日	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
	水質検査結果	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
水質検査の結果、水質の悪化が認められた場合において、原因の調査その他の生活環境の保全上、講じた措置	措置を講じた年月日	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
	措置の内容	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
調整池の点検	点検を行った年月日	-	-	-	-	-	-	10月27日	11月12日	12月11日	1月14日	2月13日	3月23日																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
	点検の結果	-	-	-	-	-	-	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
	損壊するおそれがあると認められた場合の措置	措置を講じた年月日	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		措置の内容	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	浸出水処理設備の点検	点検を行った年月日	-	-	-	-	-	-	毎週火曜日	毎週火曜日	毎週火曜日	毎週火曜日	毎週火曜日	毎週火曜日	点検の結果	-	-	-	-	-	-	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	機能に異常が認められた場合の措置	措置を講じた年月日	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		措置の内容	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	導入管等の防凍のための措置の点検	点検を行った年月日	-	-	-	-	-	-	毎週火曜日	毎週火曜日	毎週火曜日	毎週火曜日	毎週火曜日	毎週火曜日	点検の結果	-	-	-	-	-	-	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	有効な防凍のための措置の状況に異常が認められた場合の措置	措置を講じた年月日	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		措置の内容	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	残余の埋立容量の測定	測定日	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3月19日	残容量(立方メートル)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	分析中()																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
	措置の内容	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
浸出水処理設備の点検	点検を行った年月日	-	-	-	-	-	-	毎週火曜日	毎週火曜日	毎週火曜日	毎週火曜日	毎週火曜日	毎週火曜日																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
	点検の結果	-	-	-	-	-	-	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
	機能に異常が認められた場合の措置	措置を講じた年月日	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		措置の内容	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	導入管等の防凍のための措置の点検	点検を行った年月日	-	-	-	-	-	-	毎週火曜日	毎週火曜日	毎週火曜日	毎週火曜日	毎週火曜日	毎週火曜日	点検の結果	-	-	-	-	-	-	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	有効な防凍のための措置の状況に異常が認められた場合の措置	措置を講じた年月日	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		措置の内容	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	残余の埋立容量の測定	測定日	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3月19日	残容量(立方メートル)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	分析中()																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
	措置の内容	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
導入管等の防凍のための措置の点検	点検を行った年月日	-	-	-	-	-	-	毎週火曜日	毎週火曜日	毎週火曜日	毎週火曜日	毎週火曜日	毎週火曜日																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
	点検の結果	-	-	-	-	-	-	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし	異常なし																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
	有効な防凍のための措置の状況に異常が認められた場合の措置	措置を講じた年月日	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		措置の内容	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	残余の埋立容量の測定	測定日	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3月19日	残容量(立方メートル)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	分析中()																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
	措置の内容	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
残余の埋立容量の測定	測定日	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3月19日																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
	残容量(立方メートル)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	分析中()																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										

備考 1 分析中のため空欄。結果が得られ次第、追記いたします。

施設名		所沢市第2一般廃棄物最終処分場												
施設住所		埼玉県所沢市大字南永井字井頭1071番1												
		周縁地下水の水質検査結果												
令和 7 年度		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	
採取した場所		No.1上流側 地下水モニタリング井戸												
採取した年月日		-	-	-	-	-	9月11日	10月29日	11月26日	12月17日	1月21日	2月17日	3月11日	
結果の得られた年月日		-	-	-	-	-	9月25日	11月6日	11月29日	12月23日	1月30日	2月25日	3月30日	
水質検査結果		単位	維持管理上の基準値											
その他	1 ダイオキシン類	pg-TEQ/L	1以下	-	-	-	-	0.029	-	-	-	-	分析中(2)	
	2 電気伝導率	mS/m	-	-	-	-	-	48.2	39	38	38	39	37	35
	2 塩化物イオン	mg/L	-	-	-	-	-	18	17	18	17	17	18	
健康項目 (有害物質)	1 アルキル水銀	mg/L	検出されないこと	-	-	-	-	不検出	-	-	-	-	-	不検出
	2 総水銀	mg/L	0.0005以下	-	-	-	-	0.0005未満	-	-	-	-	-	0.0005未満
	3 カドミウム	mg/L	0.003以下	-	-	-	-	0.0005未満	-	-	-	-	-	0.0003未満
	4 鉛	mg/L	0.01以下	-	-	-	-	0.004未満	-	-	-	-	-	0.001未満
	5 六価クロム	mg/L	0.05以下	-	-	-	-	0.005未満	-	-	-	-	-	0.01未満
	6 砒素	mg/L	0.01以下	-	-	-	-	0.001未満	-	-	-	-	-	0.001未満
	7 全シアン	mg/L	検出されないこと	-	-	-	-	不検出	-	-	-	-	-	不検出
	8 ポリ塩化ビフェニル	mg/L	検出されないこと	-	-	-	-	不検出	-	-	-	-	-	不検出
	9 トリクロロエチレン	mg/L	0.01以下	-	-	-	-	0.001未満	-	-	-	-	-	0.001未満
	10 テトラクロロエチレン	mg/L	0.01以下	-	-	-	-	0.002	0.01以下	-	-	-	-	0.002
	11 ジクロロメタン	mg/L	0.02以下	-	-	-	-	0.002未満	0.02以下	-	-	-	-	0.002未満
	12 四塩化炭素	mg/L	0.002以下	-	-	-	-	0.0002未満	-	-	-	-	-	0.0002未満
	13 1,2-ジクロロエタン	mg/L	0.004以下	-	-	-	-	0.0004未満	-	-	-	-	-	0.0004未満
	14 1,1-ジクロロエチレン	mg/L	0.1以下	-	-	-	-	0.01未満	-	-	-	-	-	0.01未満
	15 1,2-ジクロロエチレン	mg/L	0.04以下	-	-	-	-	0.004未満	-	-	-	-	-	0.004未満
	16 1,1,1-トリクロロエタン	mg/L	1以下	-	-	-	-	0.1未満	-	-	-	-	-	0.1未満
	17 1,1,2-トリクロロエタン	mg/L	0.006以下	-	-	-	-	0.0006未満	-	-	-	-	-	0.0006未満
	18 1,3-ジクロロプロペン	mg/L	0.002以下	-	-	-	-	0.0002未満	-	-	-	-	-	0.0002未満
	19 チウラム	mg/L	0.006以下	-	-	-	-	0.0006未満	-	-	-	-	-	0.0006未満
	20 シマジン	mg/L	0.003以下	-	-	-	-	0.0003未満	-	-	-	-	-	0.0003未満
	21 チオベンカルブ	mg/L	0.02以下	-	-	-	-	0.002未満	-	-	-	-	-	0.002未満
	22 ベンゼン	mg/L	0.01以下	-	-	-	-	0.001未満	-	-	-	-	-	0.001未満
	23 セレン	mg/L	0.01以下	-	-	-	-	0.001未満	-	-	-	-	-	0.001未満
	24 1,4-ジオキサン	mg/L	0.05以下	-	-	-	-	0.005未満	-	-	-	-	-	0.005未満
	25 クロロエチレン	mg/L	0.002以下	-	-	-	-	0.0002未満	-	-	-	-	-	0.0002未満

備考 1 ダイオキシン類のみ結果の得られた日は10月7日
2 ダイオキシン類(3月採取分)のみ、3月末現在分析中のため空欄。結果が得られ次第、追記いたします。

施設名		所沢市第2一般廃棄物最終処分場												
施設住所		埼玉県所沢市大字南永井字井頭1071番1												
		周縁地下水の水質検査結果												
令和 7 年度		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	
採取した場所		No.1下流側 地下水モニタリング井戸												
採取した年月日		-	-	-	-	-	9月11日	10月29日	11月26日	12月17日	1月21日	2月17日	3月11日	
結果の得られた年月日		-	-	-	-	-	9月25日	11月6日	12月3日	12月23日	1月30日	2月25日	3月30日	
水質検査結果		単位	維持管理上の基準値											
その他	1 ダイオキシン類	pg-TEQ/L	1以下	-	-	-	-	0.029	-	-	-	-	分析中(2)	
	2 電気伝導率	mS/m	-	-	-	-	-	42.3	40	39	42	44	46	43
	塩化物イオン	mg/L	-	-	-	-	-	20	18	20	20	21	21	19
健康項目 (有害物質)	1 アルキル水銀	mg/L	検出されないこと	-	-	-	-	不検出	-	-	-	-	-	不検出
	2 総水銀	mg/L	0.0005以下	-	-	-	-	0.0005未満	-	-	-	-	-	0.0005未満
	3 カドミウム	mg/L	0.003以下	-	-	-	-	0.0005未満	-	-	-	-	-	0.0003未満
	4 鉛	mg/L	0.01以下	-	-	-	-	0.004未満	-	-	-	-	-	0.001未満
	5 六価クロム	mg/L	0.05以下	-	-	-	-	0.005未満	-	-	-	-	-	0.01未満
	6 砒素	mg/L	0.01以下	-	-	-	-	0.001未満	-	-	-	-	-	0.001未満
	7 全シアン	mg/L	検出されないこと	-	-	-	-	不検出	-	-	-	-	-	不検出
	8 ポリ塩化ビフェニル	mg/L	検出されないこと	-	-	-	-	不検出	-	-	-	-	-	不検出
	9 トリクロロエチレン	mg/L	0.01以下	-	-	-	-	0.001未満	-	-	-	-	-	0.001未満
	10 テトラクロロエチレン	mg/L	0.01以下	-	-	-	-	0.002	0.01以下	-	-	-	-	0.003
	11 ジクロロメタン	mg/L	0.02以下	-	-	-	-	0.002未満	-	-	-	-	-	0.002未満
	12 四塩化炭素	mg/L	0.002以下	-	-	-	-	0.0002未満	-	-	-	-	-	0.0002未満
	13 1,2-ジクロロエタン	mg/L	0.004以下	-	-	-	-	0.0004未満	-	-	-	-	-	0.0004未満
	14 1,1-ジクロロエチレン	mg/L	0.1以下	-	-	-	-	0.01未満	-	-	-	-	-	0.01未満
	15 1,2-ジクロロエチレン	mg/L	0.04以下	-	-	-	-	0.004未満	-	-	-	-	-	0.004未満
	16 1,1,1-トリクロロエタン	mg/L	1以下	-	-	-	-	0.1未満	-	-	-	-	-	0.1未満
	17 1,1,2-トリクロロエタン	mg/L	0.006以下	-	-	-	-	0.0006未満	-	-	-	-	-	0.0006未満
	18 1,3-ジクロロプロペン	mg/L	0.002以下	-	-	-	-	0.0002未満	-	-	-	-	-	0.0002未満
	19 チウラム	mg/L	0.006以下	-	-	-	-	0.0006未満	-	-	-	-	-	0.0006未満
	20 シマジン	mg/L	0.003以下	-	-	-	-	0.0003未満	-	-	-	-	-	0.0003未満
	21 チオベンカルブ	mg/L	0.02以下	-	-	-	-	0.002未満	-	-	-	-	-	0.002未満
	22 ベンゼン	mg/L	0.01以下	-	-	-	-	0.001未満	-	-	-	-	-	0.001未満
	23 セレン	mg/L	0.01以下	-	-	-	-	0.001未満	-	-	-	-	-	0.001未満
	24 1,4-ジオキサン	mg/L	0.05以下	-	-	-	-	0.005未満	-	-	-	-	-	0.005未満
	25 クロロエチレン	mg/L	0.002以下	-	-	-	-	0.0002未満	-	-	-	-	-	0.0002未満
備考		1 ダイオキシン類のみ結果の得られた日は10月7日 2 ダイオキシン類(3月採取分)のみ、3月末現在分析中のため空欄。結果が得られ次第、追記いたします。												

施設名		所沢市第2一般廃棄物最終処分場													
施設住所		埼玉県所沢市大字南永井字井頭1071番1													
		周縁地下水の水質検査結果													
令和 7 年度		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月		
採取した場所		No.2上流側 地下水モニタリング井戸													
採取した年月日		-	-	-	-	-	9月12日	10月29日	11月26日	12月16日	1月22日	2月17日	3月12日		
結果の得られた年月日		-	-	-	-	-	9月25日	11月6日	12月3日	12月23日	1月30日	2月25日	3月30日		
水質検査結果		単位	維持管理上の基準値												
その他	1	ダイオキシン類	pg-TEQ/L	1以下	-	-	-	-	-	0.030	-	-	-	-	分析中(2)
	2	電気伝導率	mS/m	-	-	-	-	-	24.3	39	37	36	37	38	22
	2	塩化物イオン	mg/L	-	-	-	-	-	7.9	16	20	19	22	23	13
健康項目 (有害物質)	1	アルキル水銀	mg/L	検出されないこと	-	-	-	-	-	不検出	-	-	-	-	不検出
	2	総水銀	mg/L	0.0005以下	-	-	-	-	-	0.0005未満	-	-	-	-	0.0005未満
	3	カドミウム	mg/L	0.003以下	-	-	-	-	-	0.0005未満	-	-	-	-	0.0003未満
	4	鉛	mg/L	0.01以下	-	-	-	-	-	0.004未満	-	-	-	-	0.001未満
	5	六価クロム	mg/L	0.05以下	-	-	-	-	-	0.005	-	-	-	-	0.01未満
	6	砒素	mg/L	0.01以下	-	-	-	-	-	0.001未満	-	-	-	-	0.001未満
	7	全シアン	mg/L	検出されないこと	-	-	-	-	-	不検出	-	-	-	-	不検出
	8	ポリ塩化ビフェニル	mg/L	検出されないこと	-	-	-	-	-	不検出	-	-	-	-	不検出
	9	トリクロロエチレン	mg/L	0.01以下	-	-	-	-	-	0.001未満	-	-	-	-	0.001未満
	10	テトラクロロエチレン	mg/L	0.01以下	-	-	-	-	-	0.001	-	-	-	-	0.002
	11	ジクロロメタン	mg/L	0.02以下	-	-	-	-	-	0.002未満	-	-	-	-	0.002未満
	12	四塩化炭素	mg/L	0.002以下	-	-	-	-	-	0.0002未満	-	-	-	-	0.0002未満
	13	1,2-ジクロロエタン	mg/L	0.004以下	-	-	-	-	-	0.0004未満	-	-	-	-	0.0004未満
	14	1,1-ジクロロエチレン	mg/L	0.1以下	-	-	-	-	-	0.01未満	-	-	-	-	0.01未満
	15	1,2-ジクロロエチレン	mg/L	0.04以下	-	-	-	-	-	0.004未満	-	-	-	-	0.004未満
	16	1,1,1-トリクロロエタン	mg/L	1以下	-	-	-	-	-	0.1未満	-	-	-	-	0.1未満
	17	1,1,2-トリクロロエタン	mg/L	0.006以下	-	-	-	-	-	0.0006未満	-	-	-	-	0.0006未満
	18	1,3-ジクロロプロペン	mg/L	0.002以下	-	-	-	-	-	0.0002未満	-	-	-	-	0.0002未満
	19	チウラム	mg/L	0.006以下	-	-	-	-	-	0.0006未満	-	-	-	-	0.0006未満
	20	シマジン	mg/L	0.003以下	-	-	-	-	-	0.0003未満	-	-	-	-	0.0003未満
	21	チオベンカルブ	mg/L	0.02以下	-	-	-	-	-	0.002未満	-	-	-	-	0.002未満
	22	ベンゼン	mg/L	0.01以下	-	-	-	-	-	0.001未満	-	-	-	-	0.001未満
	23	セレン	mg/L	0.01以下	-	-	-	-	-	0.001未満	-	-	-	-	0.001未満
	24	1,4-ジオキサン	mg/L	0.05以下	-	-	-	-	-	0.005未満	-	-	-	-	0.005未満
	25	クロロエチレン	mg/L	0.002以下	-	-	-	-	-	0.0002未満	-	-	-	-	0.0002未満

備考 1 ダイオキシン類のみ結果の得られた日は10月7日
2 ダイオキシン類(3月採取分)のみ、3月末現在分析中のため空欄。結果が得られ次第、追記いたします。

施設名		所沢市第2一般廃棄物最終処分場												
施設住所		埼玉県所沢市大字南永井字井頭1071番1												
		周縁地下水の水質検査結果												
令和 7 年度		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	
採取した場所		No.2下流側 地下水モニタリング井戸												
採取した年月日		-	-	-	-	-	9月11日	10月29日	11月26日	12月17日	1月22日	2月17日	3月12日	
結果の得られた年月日		-	-	-	-	-	9月25日	11月6日	11月29日	12月23日	1月30日	2月25日	3月30日	
水質検査結果		単位	維持管理上の基準値											
その他	1 ダイオキシン類	pg-TEQ/L	1以下	-	-	-	-	0.083	-	-	-	-	-	分析中(2)
	2 電気伝導率	mS/m	-	-	-	-	-	29.7	30	28	29	32	36	28
	2 塩化物イオン	mg/L	-	-	-	-	-	3.8	8.2	9.5	11	16	18	17
健康項目 (有害物質)	1 アルキル水銀	mg/L	検出されないこと	-	-	-	-	不検出	-	-	-	-	-	不検出
	2 総水銀	mg/L	0.0005以下	-	-	-	-	0.0005未満	-	-	-	-	-	0.0005未満
	3 カドミウム	mg/L	0.003以下	-	-	-	-	0.0005未満	-	-	-	-	-	0.0003未満
	4 鉛	mg/L	0.01以下	-	-	-	-	0.004未満	-	-	-	-	-	0.001未満
	5 六価クロム	mg/L	0.05以下	-	-	-	-	0.006	-	-	-	-	-	0.01未満
	6 砒素	mg/L	0.01以下	-	-	-	-	0.001未満	-	-	-	-	-	0.001未満
	7 全シアン	mg/L	検出されないこと	-	-	-	-	不検出	-	-	-	-	-	不検出
	8 ポリ塩化ビフェニル	mg/L	検出されないこと	-	-	-	-	不検出	-	-	-	-	-	不検出
	9 トリクロロエチレン	mg/L	0.01以下	-	-	-	-	0.001未満	-	-	-	-	-	0.001未満
	10 テトラクロロエチレン	mg/L	0.01以下	-	-	-	-	0.001未満	-	-	-	-	-	0.003
	11 ジクロロメタン	mg/L	0.02以下	-	-	-	-	0.002未満	-	-	-	-	-	0.002未満
	12 四塩化炭素	mg/L	0.002以下	-	-	-	-	0.0002未満	-	-	-	-	-	0.0002未満
	13 1,2-ジクロロエタン	mg/L	0.004以下	-	-	-	-	0.0004未満	-	-	-	-	-	0.0004未満
	14 1,1-ジクロロエチレン	mg/L	0.1以下	-	-	-	-	0.01未満	-	-	-	-	-	0.01未満
	15 1,2-ジクロロエチレン	mg/L	0.04以下	-	-	-	-	0.004未満	-	-	-	-	-	0.004未満
	16 1,1,1-トリクロロエタン	mg/L	1以下	-	-	-	-	0.1未満	-	-	-	-	-	0.1未満
	17 1,1,2-トリクロロエタン	mg/L	0.006以下	-	-	-	-	0.0006未満	-	-	-	-	-	0.0006未満
	18 1,3-ジクロロプロペン	mg/L	0.002以下	-	-	-	-	0.0002未満	-	-	-	-	-	0.0002未満
	19 チウラム	mg/L	0.006以下	-	-	-	-	0.0006未満	-	-	-	-	-	0.0006未満
	20 シマジン	mg/L	0.003以下	-	-	-	-	0.0003未満	-	-	-	-	-	0.0003未満
	21 チオベンカルブ	mg/L	0.02以下	-	-	-	-	0.002未満	-	-	-	-	-	0.002未満
	22 ベンゼン	mg/L	0.01以下	-	-	-	-	0.001未満	-	-	-	-	-	0.001未満
	23 セレン	mg/L	0.01以下	-	-	-	-	0.001未満	-	-	-	-	-	0.001未満
	24 1,4-ジオキサン	mg/L	0.05以下	-	-	-	-	0.005未満	-	-	-	-	-	0.005未満
	25 クロロエチレン	mg/L	0.002以下	-	-	-	-	0.0002未満	-	-	-	-	-	0.0002未満
備考		1 ダイオキシン類のみ結果の得られた日は10月7日 2 ダイオキシン類(3月採取分)のみ、3月末現在分析中のため空欄。結果が得られ次第、追記いたします。												

施設名		所沢市第2一般廃棄物最終処分場													
施設住所		埼玉県所沢市大字南永井字井頭1071番1													
		放流水の水質検査結果 1													
令和 7 年度		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月		
採取した場所		浸出水処理施設の放流ポンプ槽													
採取した年月日		-	-	-	-	-	-	-	10月30日	11月26日	12月17日	1月22日	2月18日	3月13日	
結果の得られた年月日		-	-	-	-	-	-	-	11月5日	12月2日	12月24日	1月29日	2月25日	3月30日	
水質検査結果		単位	維持管理上の基準値												
その他	1 ダイオキシン類	pg-TEQ/L	10以下	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	分析中(2)
	水素イオン濃度(pH)		5以上9以下	-	-	-	-	-	-	7.6	7.7	7.9	7.9	7.7	7.7
	2 生物化学的酸素要求量(BOD)	mg/L	600以下	-	-	-	-	-	-	0.5	1.1	<0.5	0.6	2.3	1.0
	浮遊物質量(SS)	mg/L	10以下	-	-	-	-	-	-	5	<5	<5	<5	<5	<2
健康項目(有害物質類)	1 銅及びその化合物	mg/L	3以下	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.03未満
	2 亜鉛及びその化合物	mg/L	2以下	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.26
	3 クロム及びその化合物	mg/L	2以下	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.05未満
	4 フェノール類	mg/L	5以下	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.02未満
	5 鉄及びその化合物	mg/L	10以下	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.1未満
	6 マンガン及びその化合物	mg/L	10以下	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.1未満
	7 カドミウム及びその化合物	mg/L	0.03以下	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.003未満
	8 シアン化合物	mg/L	1以下	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.1未満
	9 有機燐化合物	mg/L	1以下	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.1未満
	10 鉛及びその化合物	mg/L	0.1以下	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.01未満
	11 六価クロム化合物	mg/L	0.2以下	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.02未満
	12 ひ素及びその化合物	mg/L	0.1以下	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.01未満
	13 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
	14 アルキル水銀化合物	mg/L	検出されないこと	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	不検出
	15 ポリ塩化ビフェニル(PCB)	mg/L	0.003以下	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.0005未満
	16 トリクロロエチレン	mg/L	0.1以下	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.01未満
	17 テトラクロロエチレン	mg/L	0.1以下	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.01未満
	18 ジクロロメタン	mg/L	0.2以下	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.02未満
	19 四塩化炭素	mg/L	0.02以下	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.002未満
	20 1,2-ジクロロエタン	mg/L	0.04以下	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.004未満
	21 1,1-ジクロロエチレン	mg/L	1以下	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.02未満
	22 シス-1,2-ジクロロエチレン	mg/L	0.4以下	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.04未満
	23 1,1,1-トリクロロエタン	mg/L	3以下	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.3未満
	24 1,1,2-トリクロロエタン	mg/L	0.06以下	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.006未満
	25 1,3-ジクロロプロペン	mg/L	0.02以下	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.002未満
	26 チウラム	mg/L	0.06以下	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.006未満
	27 シマジン	mg/L	0.03以下	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.003未満
	28 チオベンカルブ	mg/L	0.2以下	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.02未満
	29 ベンゼン	mg/L	0.1以下	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.01未満
	30 セレン及びその化合物	mg/L	0.1以下	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.01未満
	31 ほう素及びその化合物	mg/L	10以下	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.1未満
	32 ふっ素及びその化合物	mg/L	8以下	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.2未満
	33 1,4-ジオキサン	mg/L	0.5以下	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.05未満
	34 アンモニア性窒素、亜硝酸性窒素及び硝酸性窒素	mg/L	380未満	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5.9
	35 カルシウムイオン濃度	mg/L	100以下	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	23

備考 1 3月採取時点では浸出水を確認できておりません。
 2 ダイオキシン類(3月採取分)のみ、3月末現在分析中のため空欄。結果が得られ次第、追記いたします。