令和２年　月　　日

令和２年度 建築物飲料水水質検査業における精度管理事業

講評会における情報提供に関するアンケート

平素より東京都の建築物衛生行政に御協力をいただき、誠にありがとうございます。本精度管理では、講評会において水道行政や水質検査等に関わる情報提供を行っております。有益な情報提供を行うために、以下のアンケートに御協力くださいますようお願いいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 貴検査機関名： | 担当者氏名： |

１．水道水質検査方法の妥当性評価について

1-1　貴検査機関では、検査方法の妥当性評価を実施していますか。該当する番号に〇をつけてください。

① 実施している

② 実施していない

1-1で①と回答した検査機関のみ、1-2以降の設問に回答してください。

1-2　妥当性評価を実施する機会について、該当する番号に〇をつけてください。①又は③と回答した場合は、括弧内も記入してください。

① 定期的に（実施間隔：（例）年に一度　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　）

② 検査方法又は担当者を変更した場合

③ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

1-3　妥当性評価を実施する内容について、該当する番号に〇をつけてください。また、以下の各内容について知りたいこと、疑問等ありましたら括弧内に記入してください。

① 検量線の妥当性評価

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

② 添加試料の妥当性評価

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

２．その他、普段の水質検査業務において、困っていることや疑問に感じていること、検査を行うにあたり注意していること等ありましたら記入してください。

**以上でアンケートは終了です。御協力ありがとうございました。**

【問合せ先】

東京都健康安全研究センター　広域監視部

建築物監視指導課　建築物衛生担当　和田、小林、大川

電話　03－5937－1058　**ﾌｧｸｼﾐﾘ　03－5937－1099**

**電子メール　S0000287@section.metro.tokyo.jp**

* 回答方法：**メールまたはFAX**にて下記連絡先宛に御提出ください。
* 回答期日：**令和２年　8　月　5　日（水曜日）**