

揮発性有機化合物等室内濃度測定結果報告書（24年度）

整理番号	施設名称	所管・課	測定実施年月日	測定室名	測定方法 (※1)	測定結果(ppm又は $\mu\text{g}/\text{m}^3$) (※2)					測定理由 (※3)	
						ホルムアルデヒド ※4	トルエン	キシレン	パラジクロロベンゼン	エチルベンゼン		スチレン
1	山口斎場	保)生活環境課	H24.12.22	待合ロビー	2	ND	38	ND	ND	ND	ND	2
2	山口斎場	保)生活環境課	H24.12.22	特別控室	2	15	58	41	ND	10	ND	2
3	衛生研究所	保健科学課	H25.2.26	事務室	3	11	6.6	0.32	<0.30	<0.28	<0.12	2

※1(測定方法) 1:簡易測定(ppm) 2:拡散法($\mu\text{g}/\text{m}^3$) 3:吸引法($\mu\text{g}/\text{m}^3$)

※2(測定結果) *:指針値超過 ND:定量下限値以下

※3(測定理由) 1:新築・改築等 2:備品搬入・入替 3:化学物質使用 4:安全確認(既存施設) 5:再測定

※4(ホルムアルデヒド) 既存施設については、当面ホルムアルデヒドのみを測定して、安全確認を実施しています。