

## 揮発性有機化合物等室内濃度測定結果報告書（25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	南保健センター	南)健康・子ども課	H25.8.24	みなみっこルーム	2	ND	ND	ND	ND	ND	ND	4
2	南保健センター	南)健康・子ども課	H25.8.24	講堂	2	ND	ND	ND	ND	ND	ND	4
3	南保健センター	南)健康・子ども課	H25.10.5	みなみっこルーム	2	ND	ND	ND	ND	ND	ND	4
4	南保健センター	南)健康・子ども課	H25.10.5	講堂	2	ND	ND	ND	ND	ND	ND	4
5	西保健センター	西)健康・子ども課	H25.12.20	旧X線操作室	3	ND	ND	ND	ND	ND	ND	4
6	山口斎場	保)生活環境課	H25.7.22	2Fホール	2	23	ND	ND	ND	ND	ND	1

※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。