

이천시보건소수가조례중개정조례안

의안 번호	
----------	--

제출연월일 : 2001. 11. .

제 출 자 : 이 천 시 장

☐ 제정이유

- 먹는물수질기준및검사등에관한규칙 개정에 따른 간이상수도, 전용상수도 및 소규모 급수시설의 경우 수질검사 항목 추가에 따른 이천시보건소 수가조례를 개정하여 업무의 효율을 기하고자 함.

☐ 주요골자

- 먹는물등의 수질검사 시험에 대한 세부절차 및 방법을 정함.(안 제7조)
- 수질검사수수료를 경기도보건환경연구원이 정한 수수료에 준하여 징수하도록 정함 (안 제8조)
- 기타 항목의 수수료항목으로 규정하여 수수료의 항목을 일원화 함.
(안 제14조)

이천시조례 제 호

이천시보건소수가조례중개정조례안

이천시보건소 수가조례중 다음과 같이 개정한다.

제6조를 삭제한다.

제7조의 제목 “수질검사 시험의뢰”를 “먹는물 등의 수질검사 시험”으로 하고, 동조 제1항중 “보건소에 검사시험을 의뢰하고자 하는 자는 별지 제2호서식의 시험의뢰서”를 “먹는물, 공중목욕탕등의 수질검사를 받고자 하는 자는 별지 제2호서식의 수질검사 신청서”로 하고, 동조제3항을 다음과 같이 신설한다.

③제1항의 규정에 의하여 의뢰받은 검사시험용 검체가 검사시험이 불가능한 상태이거나 장비 및 기술의 불비로 검사시험이 불가능한 때에는 검사시험의뢰에 응하지 아니할 수 있다.

제8조를 다음과 같이 한다.

제8조(수질검사 수수료) 제7조제1항의 규정에 의한 수질검사 수수료는 경기도보건환경연구원이 정한 수수료에 준하여 징수한다.

제9조제1항의 “제7조 및 제8조”를 “제7조”로 하고, “별지 제4. 5. 6호서식”을 “별지 제4호서식 또는 제5호서식”으로 한다.

제12조 및 제13조를 삭제한다.

제14조를 다음과 같이 한다.

제14조(기타항목의 수수료) ①각종 제증명의 발급에 따른 수수료는 별표 1에 의하여 이천시수입증지로 납부한다.

②의료보험에 해당하지 않는 수입의약품이나 예방접종등의 수수료는 실비로 별도 정하여 징수할 수 있다.

③제1항의 규정에 의한 제증명발급을 위하여 별도의 검사(엑스선검사 및 병리검사)등을 요하는 경우에는 제3조에 의한 소정의 진료수가를 가산한다.

④이 조례에 규정되지 않는 항목의 수수료는 유사한 항목의 수수료에 의한다.

(제51회 제2차정례회 - 제3차자치행정위원회)

제16조제2항중 제2호 및 제3호를 삭제하고, 제4호를 제5호로, 제5호를 제6호로 하며, 제2호 내지 제4호를 다음과 같이 신설한다.

2. 방문보건사업 및 이동진료(사회복지시설 등)
3. 이천시에 주민등록이 되어있는 만 65세이상인자의 진료비. 단, 의료보험법 제34조 및 국민의료보험법제37조의규정에 의한 본인부담비용에 한한다.
4. 국가 또는 시등 공공기관에서 개최하는 각종 행사에 대한 의료지원

별표 3을 삭제한다.

별지 제2호서식·별지 제4호서식 및 별지 제5호서식을 별지와 같이하고, 별지 제6호서식을 삭제한다.

부 칙

이 조례는 공포한 날부터 시행한다.

소관 실·과·소		보 건 소
입 안 자	실·과·소장 직위·성명	보 건 소 장 심 평 수
	담당·팀장 직위·성명	보건행정담당 한 영 희
	담 당 자 성명·전화	한 미 연 (2551)

[별지 제2호서식]

(앞면)

수 질 검 사 신 청 서	처리기간 7일																												
<p>1. 신청인</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 35%;">① 법인 또는 기관명</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>② 대 표 자(성명)</td> <td style="width: 15%;"></td> <td>③ 주민등록번호</td> <td style="width: 35%;"></td> </tr> <tr> <td>④ 주 소</td> <td colspan="3">(전화번호 :)</td> </tr> </table> <p>2. 검체내역</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 35%;">⑤ 검 체 명</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>⑥ 검사목적(용도)</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>⑦ 검체채취방법</td> <td colspan="3">(용기 : , 용량)</td> </tr> <tr> <td>⑧ 검사의뢰항목</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table> <p style="margin-top: 20px;">먹는물수질기준및검사등에관한규칙 제3조제1항의 규정에 의하여 위와같이 수질검사를 신청합니다.</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">년 월 일</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">신청인 (서명 또는 인)</p> <p style="margin-top: 20px;">이천시장 귀하</p>		① 법인 또는 기관명				② 대 표 자(성명)		③ 주민등록번호		④ 주 소	(전화번호 :)			⑤ 검 체 명				⑥ 검사목적(용도)				⑦ 검체채취방법	(용기 : , 용량)			⑧ 검사의뢰항목			
① 법인 또는 기관명																													
② 대 표 자(성명)		③ 주민등록번호																											
④ 주 소	(전화번호 :)																												
⑤ 검 체 명																													
⑥ 검사목적(용도)																													
⑦ 검체채취방법	(용기 : , 용량)																												
⑧ 검사의뢰항목																													
<p><첨부></p> <p>1) 검체(시료)</p>	<p>수수료</p> <p>뒷 면</p>																												

51318-38711 인
1995. 4. 11. 승인

210mm x 297mm
(신문용지 54g/m²)

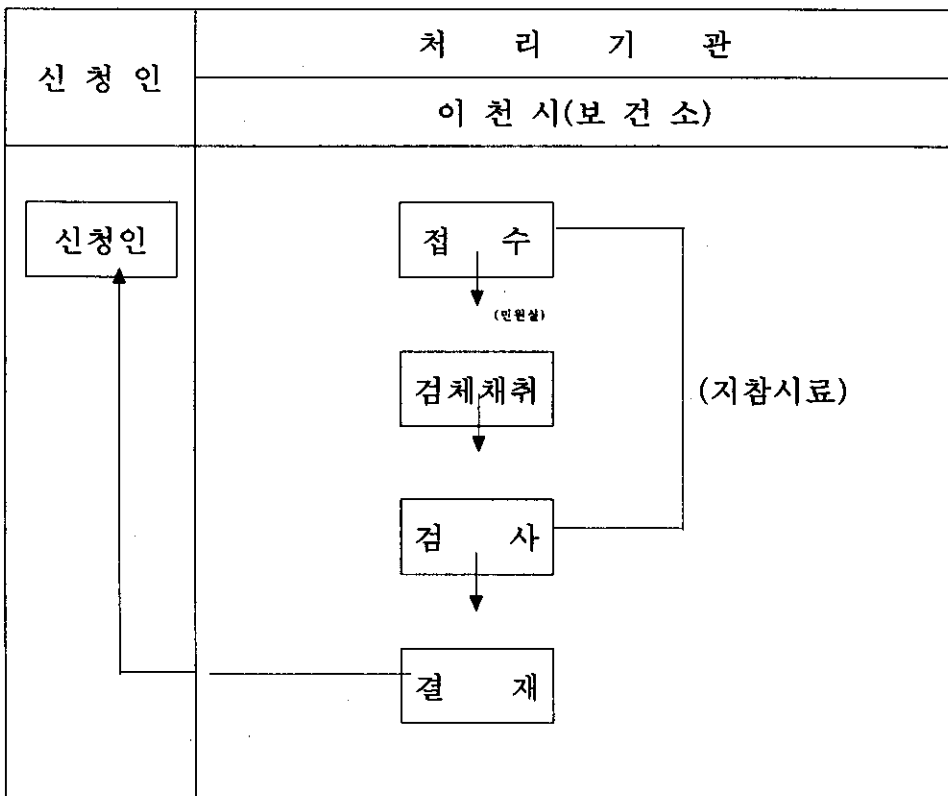
(뒷면)

수수료	경기도보건환경연구원 또는 검사기관이 정한 수수료
-----	----------------------------

〈작성요령〉

- ⑦ 검체채취방법 : 자참시료 또는 검사자 현장채취로 구분하여 기재합니다
- ⑧ 검사의뢰항목 : 검사목적에 따라 검사항목을 기재하여야 합니다.

이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다.



[별지 제5호서식]

이 천 시

우 000-000 주 소	/ 전화 (00)000-0000 / 전송 ()000-0000
보건소장 0 0 0	0 0 0 0 담당 0 0 0 담당자 0 0 0

문서번호 :

시행일자 : . . . (년)

받 음 :

보 냄 : 이 천 시 장 (직인)

제 목 : 목욕장(□욕조수 □원수) 수질검사성적서 교부

보건복지부령제147호(2000. 3. 16 제정) 공중위생관리법시행규칙 제4조에 의거 다음과 같이 수질검사성적서를 교부합니다.

1. 검체내용

검 체 명		의뢰근거		접수번호	
채수장소		채수일시		접수일자	
채수방법		검사목적			

2. 수질검사결과

검 사 항 목		기 준	검 사 결 과
1.색도(Color)		5도이하	
2.탁도(Turbidity)		1NTU이하	
3.탁도(Turbidity)		1.6NTU이하	
4.대장균군(Total Coliforms)		불검출/50ml	
5.대장균군		1개이하/1ml	
6.수소이온농도(PH)		5.8-8.6	
7.과망간산칼륨소비량(KMnO ₄ Consumed)		10mg/ℓ 이하	
8.과망간산칼륨소비량(KMnO ₄ Consumed)		25mg/ℓ 이하	
판 정	기준에 적합, 부적합.		
비 고			

끝.

210mm×297mm(신문용지 54g/m²)

신 · 구조문 대비표

현 행	개 정 안
제6조(공중목욕장 수질검사)공중목욕장의 수질검사 수수료는 별표3과 같이 한다.	< 삭제 >
제7조(수질검사 시험의뢰) ①보건소에 검사시험을 의뢰하고자 하는 자는 별지2호 서식의 시험의뢰서와 별표2에 정한 시험용 검체 소요량을 보건소장에게 제출하여야 한다. 다만, 관공서 기타 공공단체에서 의뢰할 때에는 별지2호서식에 구애됨이 없이 공문서에 의하여도 할 수 있다. <신 설 >	제7조(먹는물 등의 수질검사시험) ①먹는물,공중목욕탕등의 수질검사를 받고자 하는 자는 별지 제2호서식의 수질검사신청서----- ----- ----- ③제1항의 규정에 의하여 의뢰받은 검사시험용 검체가 검사시험이 불가능한 상태이거나 장비 및 기술의 불비로 검사시험이 불가능한 때에는 검사시험의뢰에 응하지 아니할 수 있다.
제8조(수수료및징수방법) ①검사시험등의 수수료는 별표3의 기준에 의하며, 별표3에 기재되지 아니한 항목은 별표3의내용과 유사한 항목의 수수료에 의한다. ②제1항의 검사시험등을 의뢰할 때에는 수수료를 사전납부하여야 하며 사본청구 시에도 또한 같다. ③검사시험등을 위하여 관계공무원의 현출장을 요하는 때에는 당해 출장공무원의 여비를 이천시여비조례에 의하여 시험의뢰자가 사전 납부하여야 한다. ④검사시험등을 위하여 납부한 수수료 및 여비와 제출한 검체는 반환하지 아니한다.	제8조(수질검사 수수료) 제7조제1항의 규정에 의한 수질검사 수수료는 경기도보건환경연구원이 정한 수수료에 준하여 징수한다. < 삭제 > < 삭제 > < 삭제 >

(제51회 제2차정책위원회 - 제3차자치행정위원회)

현행	개정안
<p>제9조(시험성적서의 교부) ①제7조 및 제8조 규정에 의거 검사시험등을 실시한 때에는 별지 제4. 5. 6호서식의 시험성적서를 의뢰자에게 교부하여야 한다.</p> <p>제12조(검사시험비용)시험용 검체가 검사시험의 불가능한 상태이거나 장비 및 기술의 불비로 검사시험이 불가할 때에는 검사의뢰에 응하지 아니할 수 있다.</p> <p>제13조(기타수가) 의료보험 진료수가가 기준에 규정하지 아니한 의치,보철 등에 소요되는 비용은 실비기준으로 별도로 정하여 징수할 수 있다.</p> <p>제14조(증명발급수수료) ①각종증명발급 수수료는 별표1에 의거 징수한다.</p> <p>②제1항의 규정에 의한 제증명발급을 위하여 별도의 검사(엑스선검사 및 병리검사)등을 요하는 경우에는 제3조에 의한 소정의 진료수가를 가산한다.</p>	<p>제9조(시험성적서의 교부) ①제7조 규정에 의거 검사시험등을 실시한 때에는 별지 제4호서식 또는 별지 제5호서식의-----</p> <p>< 삭제 ></p> <p>< 삭제 ></p> <p>제14조(기타항목의 수수료) ①각종 제증명의 발급에 따른 수수료는 별표 1에 의하여 이천시수입증지로 납부한다.</p> <p>②의료보험에 해당하지 않는 수입의약품이나 예방접종등의 수수료는 실비로 별도 정하여 징수할 수 있다.</p> <p>③제1항의 규정에 의한 제증명발급을 위하여 별도의 검사(엑스선검사 및 병리검사)등을 요하는 경우에는 제3조에 의한 소정의 진료수가를 가산한다.</p> <p>④이 조례에 규정되지 않는 항목의 수수료는 유사한 항목의 수수료에 의한다.</p>

현행	개정안
<p>제16조(진료비 및 수수료감면) ① 생략</p> <p>②수수수료감면은 국가기관이나 공공단체 또는 개인이 행정시책상 필요에 의하여 검사시험등을 의뢰할 경우와 기타 특별한 사정이 있다고 인정되는 경우로써 다음 각호에 의한다.</p> <p>1. 법정전염병 예방에 필요한 경우</p> <p>2. 수사기관에서 수사상 필요한 경우</p> <p>3. 민방위 비상급수원으로 지정된 정호수 수질검사</p> <p>4. 타법령에 의거 수수료 감면규정이 있을 경우</p> <p>5. 시장이 필요하다고 인정할 때</p>	<p>제16조(진료비 및 수수료감면) ① 현행과같음</p> <p>②-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>1. -----</p> <p>2. 방문보건사업 및 이동진료(사회복지시설 등)</p> <p>3. 이천시에 주민등록이 되어있는 만65세 이상인 자의 진료비. 단, 국민건강보험법 제39조제1항 및 제41조의 규정에 의한 본인부담비용에 한한다.</p> <p>4. 국가 또는 시등 공공기관에서 개최하는 각종행사에 대한 의료지원</p> <p>5. -----</p> <p>6. -----</p>

현 행							개 정 안																																					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> [별지 제2호서식] 시 험 의 퇴 서 </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <th style="width: 10%;">품 명</th> <th style="width: 10%;">시험 목적</th> <th style="width: 10%;">검체 수량</th> <th style="width: 10%;">시험 성적서</th> <th style="width: 10%;">용도및 매수</th> <th style="width: 10%;">수수료</th> <th style="width: 10%;">비 고</th> </tr> <tr> <td style="height: 100px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">위 시공품을 시험하여 주시기 바랍니다.</p> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">년 월 일</p> <p style="margin-top: 10px;">의뢰자 주 소:</p> <p style="margin-left: 40px; margin-top: 10px;">업소명: (전화 :)</p> <p style="margin-left: 40px; margin-top: 10px;">성 명: (인)</p> <p style="margin-top: 20px; margin-left: 40px;">이천시보건소장 귀하</p>							품 명	시험 목적	검체 수량	시험 성적서	용도및 매수	수수료	비 고								<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> [별지 제2호서식] (앞면) </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <th style="width: 70%;">수질검사신청서</th> <th style="width: 30%;">처리기간</th> </tr> <tr> <td></td> <td>7일</td> </tr> </table> <p style="margin-top: 10px;">1. 신청인</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">① 법인또는기관명</td> <td></td> </tr> <tr> <td>② 대 표 자(성명)</td> <td>③ 주민등록번호</td> </tr> <tr> <td>④ 주 소</td> <td>(전화번호 :)</td> </tr> </table> <p style="margin-top: 10px;">2. 검체내역</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">⑤ 검 체 명</td> <td></td> </tr> <tr> <td>⑥ 검사목적(용도)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>⑦ 검체채취방법</td> <td>(용기 : ,용량)</td> </tr> <tr> <td>⑧ 검사의뢰항목</td> <td></td> </tr> </table> <p style="margin-top: 10px;">먹는물수질기준및검사등에관한규칙 제3조제1항의 규정에 의하여 위와같이 수질검사를 신청합니다.</p> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;">년 월 일</p> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;">신청인 (서명 또는 인)</p> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;">이천시장 귀하</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 70%;"><첨부></td> <td style="width: 30%;">수수료</td> </tr> <tr> <td>1) 검체(시료)</td> <td>뒷 면</td> </tr> </table>		수질검사신청서	처리기간		7일	① 법인또는기관명		② 대 표 자(성명)	③ 주민등록번호	④ 주 소	(전화번호 :)	⑤ 검 체 명		⑥ 검사목적(용도)		⑦ 검체채취방법	(용기 : ,용량)	⑧ 검사의뢰항목		<첨부>	수수료	1) 검체(시료)	뒷 면
품 명	시험 목적	검체 수량	시험 성적서	용도및 매수	수수료	비 고																																						
수질검사신청서	처리기간																																											
	7일																																											
① 법인또는기관명																																												
② 대 표 자(성명)	③ 주민등록번호																																											
④ 주 소	(전화번호 :)																																											
⑤ 검 체 명																																												
⑥ 검사목적(용도)																																												
⑦ 검체채취방법	(용기 : ,용량)																																											
⑧ 검사의뢰항목																																												
<첨부>	수수료																																											
1) 검체(시료)	뒷 면																																											
<p style="margin-top: 10px;"><신 설 ></p>							<div style="text-align: right;">(뒷면)</div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 20%;">수수료</td> <td>경기도보건환경연구원 또는 검사기관이 정한 수수료</td> </tr> </table> <p style="margin-top: 10px;"><작성요령></p> <p>1. ⑦ 검체채취방법 : 지참시료 또는 검사자 현장채취로 구분하여 기재합니다</p> <p>2. ⑧ 검사의뢰항목 : 검사목적에 따라 검사항목을 기재하여야 합니다.</p> <p>이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <th style="width: 20%;">신 청 인</th> <th style="width: 80%;">처 리 기 관</th> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">이 천 시(보 건 소)</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: middle; text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">신청인</div> </td> <td style="vertical-align: middle; text-align: center;"> <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 2px;">접 수</div> <div style="margin: 0 5px;">↓</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 2px;">(민 원 실)</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 2px;">검체채취</div> <div style="margin: 0 5px;">↓</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 2px;">검 사</div> <div style="margin: 0 5px;">↓</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 2px;">결 재</div> <div style="margin: 0 5px;">←</div> </div> <div style="margin-left: 20px;">(지참시료)</div> </td> </tr> </table>		수수료	경기도보건환경연구원 또는 검사기관이 정한 수수료	신 청 인	처 리 기 관		이 천 시(보 건 소)	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">신청인</div>	<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 2px;">접 수</div> <div style="margin: 0 5px;">↓</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 2px;">(민 원 실)</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 2px;">검체채취</div> <div style="margin: 0 5px;">↓</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 2px;">검 사</div> <div style="margin: 0 5px;">↓</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 2px;">결 재</div> <div style="margin: 0 5px;">←</div> </div> <div style="margin-left: 20px;">(지참시료)</div>																												
수수료	경기도보건환경연구원 또는 검사기관이 정한 수수료																																											
신 청 인	처 리 기 관																																											
	이 천 시(보 건 소)																																											
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">신청인</div>	<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 2px;">접 수</div> <div style="margin: 0 5px;">↓</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 2px;">(민 원 실)</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 2px;">검체채취</div> <div style="margin: 0 5px;">↓</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 2px;">검 사</div> <div style="margin: 0 5px;">↓</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 2px;">결 재</div> <div style="margin: 0 5px;">←</div> </div> <div style="margin-left: 20px;">(지참시료)</div>																																											

(제51회 제2차정례회 - 제3차자치행정위원회)

현행		개정안																																																																																													
별지 제4호서식 수질검사성적서 가검물명 : 시험목적 : 채수장소 : 의뢰자주소 : 성명 : 접수년월일: 년 월 일 채수년월일: 년 월 일 검사방법 : 보건복지부령 제791호(86·7·10)에 준하여 시험함 비고 : 이 검사 성적은 시험의뢰 목적이외의 광고 또는 선전 등에 이용할 수 없으며 용기, 포장 등에도 이를 표시할 수 없음 시험결과 <table border="1"> <thead> <tr> <th>시험방법</th> <th>기준</th> <th>시험성적</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>색도(Cdior)</td> <td>5도 이하</td> <td></td> </tr> <tr> <td>탁도(Turbidite)</td> <td>2도 이하</td> <td></td> </tr> <tr> <td>냄새(Odor)</td> <td>무취 소독으로 인한 냄새</td> <td></td> </tr> <tr> <td>맛(Taste)</td> <td>무미 맛 제외</td> <td></td> </tr> <tr> <td>암모니아성질소(N H₂-H)</td> <td>0.5mg/ℓ 이하</td> <td></td> </tr> <tr> <td>질산성 질소(Ho3-N)</td> <td>10mg/ℓ 이하</td> <td></td> </tr> <tr> <td>일반세균수(1cc중)</td> <td>100이하</td> <td></td> </tr> <tr> <td>대장균군(50cc)</td> <td>음성</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 판정 : 이 천 시 보 건 소 장		시험방법	기준	시험성적	색도(Cdior)	5도 이하		탁도(Turbidite)	2도 이하		냄새(Odor)	무취 소독으로 인한 냄새		맛(Taste)	무미 맛 제외		암모니아성질소(N H ₂ -H)	0.5mg/ℓ 이하		질산성 질소(Ho3-N)	10mg/ℓ 이하		일반세균수(1cc중)	100이하		대장균군(50cc)	음성		[별지 제4호서식] 이 천 시 <table border="1"> <tr> <td>우 - 주소</td> <td>/ 전화 () - / 전송 () -</td> </tr> <tr> <td>보건소장</td> <td>00 담당자 :</td> </tr> <tr> <td>문서번호 :</td> <td>시행일자 : (년)</td> </tr> <tr> <td>받 음 :</td> <td>보 냄 : 이 천 시 장 (직인)</td> </tr> </table> 제 목 : () 먹는물공공시설의 물 () 기타 먹는물 수질검사성적서 교부 먹는물수질기준및검사등에관한규칙 제3조 제2항의 규정에 의하여 다음과 같이 먹는물 수질검사성적서를 교부합니다. 1. 검체내용 <table border="1"> <tr> <td>검체명</td> <td>의뢰근거</td> <td>접수번호</td> </tr> <tr> <td>채수장소</td> <td>채수일시</td> <td>접수일자</td> </tr> <tr> <td>채수방법</td> <td>검사목적</td> <td></td> </tr> </table> 2. 수질검사결과 <table border="1"> <thead> <tr> <th>검사항목</th> <th>기준</th> <th>검사결과</th> <th>검사항목</th> <th>기준</th> <th>검사결과</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. 색도(Color)</td> <td>5도이하</td> <td></td> <td>8. 질산성질소(NO₃-N)</td> <td>10 mg/ℓ 이하</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. 탁도(Turbidity)</td> <td>1 NTU 이하</td> <td></td> <td>9. 중발칸류물(RE)</td> <td>500mg/ℓ 이하</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. 냄새(Odor)</td> <td>무취</td> <td></td> <td>10. 과망간산칼륨소비량(KMnO₄ Consumed)</td> <td>10 mg/ℓ 이하</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4. 맛(Taste)</td> <td>무미</td> <td></td> <td>11. 잔류염소</td> <td>0.2mg/ℓ 이상</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5. 일반세균(Total Colony Counts)</td> <td>100CFU/ml 이하</td> <td></td> <td>12. 알루미늄(Al)</td> <td>0.2 mg/ℓ 이하</td> <td></td> </tr> <tr> <td>6. 대장균군(Total Coliforms)</td> <td>불검출/50ml</td> <td></td> <td>13. 망간(Mn)</td> <td>0.3 mg/ℓ 이하</td> <td></td> </tr> <tr> <td>7. 암모니아성 질소(NH₃-N)</td> <td>0.5mg/ℓ 이하</td> <td></td> <td>14. 불소(F)</td> <td>1.5mg/ℓ 이하</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 판정 : 기준에 적합. 부적합 비고 : 210mm×297mm(신문용지 54g/m ²)		우 - 주소	/ 전화 () - / 전송 () -	보건소장	00 담당자 :	문서번호 :	시행일자 : (년)	받 음 :	보 냄 : 이 천 시 장 (직인)	검체명	의뢰근거	접수번호	채수장소	채수일시	접수일자	채수방법	검사목적		검사항목	기준	검사결과	검사항목	기준	검사결과	1. 색도(Color)	5도이하		8. 질산성질소(NO ₃ -N)	10 mg/ℓ 이하		2. 탁도(Turbidity)	1 NTU 이하		9. 중발칸류물(RE)	500mg/ℓ 이하		3. 냄새(Odor)	무취		10. 과망간산칼륨소비량(KMnO ₄ Consumed)	10 mg/ℓ 이하		4. 맛(Taste)	무미		11. 잔류염소	0.2mg/ℓ 이상		5. 일반세균(Total Colony Counts)	100CFU/ml 이하		12. 알루미늄(Al)	0.2 mg/ℓ 이하		6. 대장균군(Total Coliforms)	불검출/50ml		13. 망간(Mn)	0.3 mg/ℓ 이하		7. 암모니아성 질소(NH ₃ -N)	0.5mg/ℓ 이하		14. 불소(F)	1.5mg/ℓ 이하	
시험방법	기준	시험성적																																																																																													
색도(Cdior)	5도 이하																																																																																														
탁도(Turbidite)	2도 이하																																																																																														
냄새(Odor)	무취 소독으로 인한 냄새																																																																																														
맛(Taste)	무미 맛 제외																																																																																														
암모니아성질소(N H ₂ -H)	0.5mg/ℓ 이하																																																																																														
질산성 질소(Ho3-N)	10mg/ℓ 이하																																																																																														
일반세균수(1cc중)	100이하																																																																																														
대장균군(50cc)	음성																																																																																														
우 - 주소	/ 전화 () - / 전송 () -																																																																																														
보건소장	00 담당자 :																																																																																														
문서번호 :	시행일자 : (년)																																																																																														
받 음 :	보 냄 : 이 천 시 장 (직인)																																																																																														
검체명	의뢰근거	접수번호																																																																																													
채수장소	채수일시	접수일자																																																																																													
채수방법	검사목적																																																																																														
검사항목	기준	검사결과	검사항목	기준	검사결과																																																																																										
1. 색도(Color)	5도이하		8. 질산성질소(NO ₃ -N)	10 mg/ℓ 이하																																																																																											
2. 탁도(Turbidity)	1 NTU 이하		9. 중발칸류물(RE)	500mg/ℓ 이하																																																																																											
3. 냄새(Odor)	무취		10. 과망간산칼륨소비량(KMnO ₄ Consumed)	10 mg/ℓ 이하																																																																																											
4. 맛(Taste)	무미		11. 잔류염소	0.2mg/ℓ 이상																																																																																											
5. 일반세균(Total Colony Counts)	100CFU/ml 이하		12. 알루미늄(Al)	0.2 mg/ℓ 이하																																																																																											
6. 대장균군(Total Coliforms)	불검출/50ml		13. 망간(Mn)	0.3 mg/ℓ 이하																																																																																											
7. 암모니아성 질소(NH ₃ -N)	0.5mg/ℓ 이하		14. 불소(F)	1.5mg/ℓ 이하																																																																																											
[별지 제5호서식] 수질검사성적서 가검물명 : 시험목적 : 채수장소 : 의뢰자주소 : 성명 : 접수년월일: 년 월 일 채수년월일: 년 월 일 검사방법 : 보건복지부령 제791호(86·7·10)에 준하여 시험함 비고 : 이 검사 성적은 시험의뢰 목적이외의 광고 또는 선전 등에 이용할 수 없으며 용기, 포장 등에도 이를 표시할 수 없음 시험결과 <table border="1"> <thead> <tr> <th>시험항목</th> <th>기준</th> <th>시험성적</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>수소이온농도</td> <td>5.8 ~ 8.5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>과망간산칼륨소비량</td> <td>10ppm</td> <td></td> </tr> <tr> <td>색도</td> <td>5도 이하</td> <td></td> </tr> <tr> <td>탁도</td> <td>2도 이하</td> <td></td> </tr> <tr> <td>대장균군(50 cc)</td> <td>음성</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 판정 : 이 천 시 보 건 소 장		시험항목	기준	시험성적	수소이온농도	5.8 ~ 8.5		과망간산칼륨소비량	10ppm		색도	5도 이하		탁도	2도 이하		대장균군(50 cc)	음성		[별지 제5호서식] 이 천 시 <table border="1"> <tr> <td>우 - 주소</td> <td>/ 전화 () - / 전송 () -</td> </tr> <tr> <td>보건소장</td> <td>00 담당자 :</td> </tr> <tr> <td>문서번호 :</td> <td>시행일자 : (년)</td> </tr> <tr> <td>받 음 :</td> <td>보 냄 : 이 천 시 장 (직인)</td> </tr> </table> 제 목 : 목욕장() 욕조수 () 원수 수질검사성적서 교부 보건복지부령제147호(2000. 3. 16 제정) 공중위생관리법시행규칙 제4조에 의거 다음과 같이 수질검사성적서를 교부합니다 1. 검체내용 <table border="1"> <tr> <td>검체명</td> <td>의뢰근거</td> <td>접수번호</td> </tr> <tr> <td>채수장소</td> <td>채수일시</td> <td>접수일자</td> </tr> <tr> <td>채수방법</td> <td>검사목적</td> <td></td> </tr> </table> 2. 수질검사결과 <table border="1"> <thead> <tr> <th>검사항목</th> <th>기준</th> <th>검사결과</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. 색도(Color)</td> <td>5도이하</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. 탁도(Turbidity)</td> <td>1NTU이하</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. 탁도(Turbidity)</td> <td>1.6NTU이하</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4. 대장균군(Total Coliforms)</td> <td>불검출/50ml</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5. 대장균군</td> <td>1개이하/1ml</td> <td></td> </tr> <tr> <td>6. 수소이온농도(PH)</td> <td>5.8-8.6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>7. 과망간산칼륨소비량(KMnO₄ Consumed)</td> <td>10mg/ℓ 이하</td> <td></td> </tr> <tr> <td>8. 과망간산칼륨소비량(KMnO₄ Consumed)</td> <td>25mg/ℓ 이하</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 판정 : 기준에 적합. 부적합 비고 : 210mm×297mm(신문용지 54g/m ²)		우 - 주소	/ 전화 () - / 전송 () -	보건소장	00 담당자 :	문서번호 :	시행일자 : (년)	받 음 :	보 냄 : 이 천 시 장 (직인)	검체명	의뢰근거	접수번호	채수장소	채수일시	접수일자	채수방법	검사목적		검사항목	기준	검사결과	1. 색도(Color)	5도이하		2. 탁도(Turbidity)	1NTU이하		3. 탁도(Turbidity)	1.6NTU이하		4. 대장균군(Total Coliforms)	불검출/50ml		5. 대장균군	1개이하/1ml		6. 수소이온농도(PH)	5.8-8.6		7. 과망간산칼륨소비량(KMnO ₄ Consumed)	10mg/ℓ 이하		8. 과망간산칼륨소비량(KMnO ₄ Consumed)	25mg/ℓ 이하																															
시험항목	기준	시험성적																																																																																													
수소이온농도	5.8 ~ 8.5																																																																																														
과망간산칼륨소비량	10ppm																																																																																														
색도	5도 이하																																																																																														
탁도	2도 이하																																																																																														
대장균군(50 cc)	음성																																																																																														
우 - 주소	/ 전화 () - / 전송 () -																																																																																														
보건소장	00 담당자 :																																																																																														
문서번호 :	시행일자 : (년)																																																																																														
받 음 :	보 냄 : 이 천 시 장 (직인)																																																																																														
검체명	의뢰근거	접수번호																																																																																													
채수장소	채수일시	접수일자																																																																																													
채수방법	검사목적																																																																																														
검사항목	기준	검사결과																																																																																													
1. 색도(Color)	5도이하																																																																																														
2. 탁도(Turbidity)	1NTU이하																																																																																														
3. 탁도(Turbidity)	1.6NTU이하																																																																																														
4. 대장균군(Total Coliforms)	불검출/50ml																																																																																														
5. 대장균군	1개이하/1ml																																																																																														
6. 수소이온농도(PH)	5.8-8.6																																																																																														
7. 과망간산칼륨소비량(KMnO ₄ Consumed)	10mg/ℓ 이하																																																																																														
8. 과망간산칼륨소비량(KMnO ₄ Consumed)	25mg/ℓ 이하																																																																																														

(제51회 제2차정례회 - 제3차자치행정위원회)

현 행	개 정 안															
<p>별지제6호서식</p> <p style="text-align: center;">수 질 검 사 성 적 서</p> <p>가검물명 : _____</p> <p>시험목적 : _____</p> <p>채수장소 : _____</p> <p>의뢰자주소: _____</p> <p>성 명 : _____</p> <p>접수년월일: 년 월 일</p> <p>채수년월일: 년 월 일</p> <p>검사 방법 : 보건복지부령 제791호(86· 7· 10)에 준 하여 시험함</p> <p>비 고 : 이 검사 성적은 시험의뢰 목적 이외의 광고 또는 선전 등에 이용할 수 없으며 용기, 포장 등에도 이를 표시할 수 없음</p> <p style="text-align: center;">시 험 결 과</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">시 험 항 목</th> <th style="width: 30%;">기 준</th> <th style="width: 40%;">시 험 성 적</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>탁 도</td> <td>3도 이하</td> <td></td> </tr> <tr> <td>과망간산칼륨 소비량</td> <td>25ppm</td> <td></td> </tr> <tr> <td>대 장 균 군 (lcc)</td> <td>1마리 이하</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">판 정 :</td> </tr> </tbody> </table> <div style="margin-top: 20px; text-align: center;"> <p>년 월 일</p> <p>이 천 시 보 건 소 장</p> </div>	시 험 항 목	기 준	시 험 성 적	탁 도	3도 이하		과망간산칼륨 소비량	25ppm		대 장 균 군 (lcc)	1마리 이하		판 정 :			<p style="text-align: center;"><u>≤ 삭 제 ≥</u></p>
시 험 항 목	기 준	시 험 성 적														
탁 도	3도 이하															
과망간산칼륨 소비량	25ppm															
대 장 균 군 (lcc)	1마리 이하															
판 정 :																