

新十津川町一般廃棄物最終処分場維持管理状況報告書（平成28年10月）

|           |                                  |         |                 |        |             |
|-----------|----------------------------------|---------|-----------------|--------|-------------|
| 施設設置者名    | 新十津川町                            |         |                 |        |             |
| 施設名       | 新十津川町一般廃棄物最終処分場                  |         |                 |        |             |
| 施設所在地     | 新十津川町字総進296番地1                   |         |                 |        |             |
| 許可(届出)年月日 | 平成15年4月10日                       | 許可番号    | 衛施第202-18号      | 技術管理者名 | 竹村 範之       |
| 埋立地面積     | 6,220㎡                           | 埋立容量    | 15,415㎡         | しゃ水工   | 底部・法面部遮水シート |
| 浸出水処理施設規模 | 27㎡/日                            | 浸出水処理方式 | 生物処理（回転円板）＋凝集沈殿 |        |             |
| 埋立対象廃棄物   | 可燃ごみ・生ごみ・不燃ごみ・粗大ごみ・堆肥残渣・焼却残渣・破砕物 |         |                 |        |             |

埋め立てた廃棄物の種類及び数量

|                 |        |
|-----------------|--------|
| 直接ごみ（可燃ごみ、不燃ごみ） | 0.16 t |
| 粗大ごみ・不燃ごみ残渣     | 0 t    |
| し尿汚泥残渣          | 0.08 t |

地下水及び放流水の水質測定結果

採取日：平成28年10月18日

| 水質項目                | 単位   | 放流水  | 基準値        |
|---------------------|------|------|------------|
| 水素指数（PH）            | pH   | 7.6  | 5.8以上8.6以下 |
| 生物化学的酸素要求量（BOD）     | mg/L | <0.5 | 60以下       |
| 化学的酸素要求量（COD）       | mg/L | 7.5  | 90以下       |
| 浮遊物質（SS）            | mg/L | 3.3  | 60以下       |
| 大腸菌群数               | 個/㎡  | 0    | 3,000以下    |
| カドミウム               | mg/L |      |            |
| 鉛及びその他化合物           | mg/L |      |            |
| シアン化合物              | mg/L |      |            |
| 水銀及びアルキル水銀その他の水銀化合物 | mg/L |      |            |
| 塩化物イオン              | mg/L |      |            |
| 電気伝導率               | mS/m |      |            |

埋立地、浸出水処理設備等点検状況

|      |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 点検項目 | 悪臭の発生状況、害虫等の発生状況、覆土の状況、飛散防止ネットの状況、ごみの飛散状況、擁壁・遮水工の状況、処分場周辺の状況、浸出水処理設備機器類点検 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

点検結果 ○：異常なし ×：異常あり

|     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 1日  | 2日  | 3日  | 4日  | 5日  | 6日  | 7日  | 8日  | 9日  | 10日 | 11日 | 12日 | 13日 | 14日 | 15日 | 16日 |
|     |     | ○   |     |     |     |     |     |     | ○   |     |     |     |     |     |     |
| 17日 | 18日 | 19日 | 20日 | 21日 | 22日 | 23日 | 24日 | 25日 | 26日 | 27日 | 28日 | 29日 | 30日 | 31日 |     |
| ○   |     |     |     |     |     |     |     | ○   |     |     |     |     |     | ○   |     |

※異常時に処置を講じた年月日及び内容等

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|