

# 産業廃棄物処理施設の維持管理状況の情報の公表

2024年

対象期間：2024年1月1日～2024年12月31日

設置者名	北海道曹達株式会社
施設名称	管理型最終処分場
許可番号	衛施第9-18号

## ■ 埋め立てた産業廃棄物の各月ごとの種類及び数量

(単位：t)

産業廃棄物の種類	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
無機汚泥	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		

## ■ 擁壁、遮水工等の定期点検実施状況

埋め立てる産業廃棄物の流出を防止するための擁壁等  
保有水等の埋立地からの浸出を防止するための遮水工

点検結果 異常なし：○、異常あり：×

	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
点検日	16日	15日	15日	16日	15日	14日	17日	29日	13日	11日		
点検結果	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		

擁壁等が損壊するおそれがあると認められた場合	
措置を講じた年月日	講じた措置の内容
遮水工の遮水効果が低下するおそれがあると認められた場合	
措置を講じた年月日	講じた措置の内容

■ 地下水の状況（年1回分析）

採取場所	地下水 A（上流）及び地下水 B（下流）
採取年月日	2024 年 6 月 10 日
検査報告年月日	2024 年 6 月 18 日

水質検査（年1回分析）

地下水の水質検査	基準	水質検査の採取場所	
		地下水 A(上流)	地下水 B(下流)
カドミウム	0.003 mg/L 以下	不検出	不検出
全シアン	検出されないこと	不検出	不検出
鉛	0.01 mg/L 以下	不検出	不検出
六価クロム	0.02 mg/L 以下	不検出	不検出
砒素	0.01 mg/L 以下	不検出	不検出
総水銀	0.0005 mg/L 以下	不検出	不検出
アルキル水銀化合物	検出されないこと	不検出	不検出
PCB	検出されないこと	不検出	不検出
ジクロロメタン	0.02 mg/L 以下	不検出	不検出
四塩化炭素	0.002 mg/L 以下	不検出	不検出
1. 2-ジクロロエタン	0.004 mg/L 以下	不検出	不検出
1. 1-ジクロロエチレン	0.1 mg/L 以下	不検出	不検出
1. 2-ジクロロエチレン	0.04 mg/L 以下	不検出	不検出
1. 1. 1-トリクロロエタン	1 mg/L 以下	不検出	不検出
1. 1. 2-トリクロロエタン	0.006 mg/L 以下	不検出	不検出
トリクロロエチレン	0.01 mg/L 以下	不検出	不検出
テトラクロロエチレン	0.01 mg/L 以下	不検出	不検出
1. 3-ジクロロプロペン	0.002 mg/L 以下	不検出	不検出
チウラム	0.006 mg/L 以下	不検出	不検出
シマジン	0.003 mg/L 以下	不検出	不検出
チオベンカルブ	0.02 mg/L 以下	不検出	不検出
ベンゼン	0.01 mg/L 以下	不検出	不検出
セレン	0.01 mg/L 以下	不検出	不検出

1. 4-ジオキサン	0.05 mg/L 以下	不検出	不検出
クロロエチレン(塩化ビニルモノマー)	0.002 mg/L 以下	不検出	不検出

採取場所	地下水 A (上流) 及び地下水 B (下流)
採取年月日	2024年6月10日
検査報告年月日	2024年7月11日

**水質検査 (年1回分析)**

地下水の水質検査	基準	水質検査の採取場所	
		地下水 A(上流)	地下水 B(下流)
ダイオキシン類	1 pg-TEQ/L 以下	0.084	0.092

■ 地下水の状況 (月1回分析)

**水質検査 (月1回分析)**

		1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
	採取日	16日	15日	15日	16日	15日	14日	17日	29日	13日	11日		
	検査報告日	16日	15日	15日	16日	15日	14日	17日	29日	13日	18日		
電気伝導率 ( $\mu$ S/cm)	地下水 A	60	60	60	70	70	80	80	100	110	120		
	地下水 B	270	310	400	460	440	300	280	480	650	530		
塩化物イオン (g/L)	地下水 A	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01		
	地下水 B	0.03	0.02	0.02	0.03	0.05	0.03	0.02	0.04	0.06	0.05		

■ 放流水の状況

放流水なし

■ 保有水調整池及び浸出液処理設備の定期点検実施日及び結果

保有水調整池及び浸出液処理設備なし

■ 導水管、配管の凍結損壊防止措置に関する定期点検実施日及び結果

地下埋設の為、凍結損壊のおそれなし

■ 残余の埋立容量

項 目	測定を行った年月日	測定を行った結果
残余の埋立容量の測定	2023年10月27日	132 m <sup>3</sup>

# 産業廃棄物処理施設の維持管理状況の情報の公表

2024年

対象期間：2024年1月1日～2024年12月31日

設置者名	北海道曹達株式会社
施設名称	遮断型最終処分場
許可番号	衛施第7-3号

## ■ 埋め立てた産業廃棄物の各月ごとの種類及び数量

(単位：t)

産業廃棄物の種類	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		

## ■ 地下水の状況（年1回分析）

採取場所	地下水A（上流）及び地下水B（下流）
採取年月日	2024年6月10日
検査報告年月日	2024年6月18日

## 水質検査（年1回分析）

地下水の水質検査	基準	水質検査の採取場所	
		地下水A(上流)	地下水B(下流)
カドミウム	0.003mg/L以下	不検出	不検出
全シアン	検出されないこと	不検出	不検出
鉛	0.01mg/L以下	不検出	不検出
六価クロム	0.02mg/L以下	不検出	不検出
砒素	0.01mg/L以下	不検出	不検出

総水銀	0.0005 mg/L 以下	不検出	不検出
アルキル水銀化合物	検出されないこと	不検出	不検出
PCB	検出されないこと	不検出	不検出
ジクロロメタン	0.02 mg/L 以下	不検出	不検出
四塩化炭素	0.002 mg/L 以下	不検出	不検出
1. 2-ジクロロエタン	0.004 mg/L 以下	不検出	不検出
1. 1-ジクロロエチレン	0.1 mg/L 以下	不検出	不検出
1. 2-ジクロロエチレン	0.04 mg/L 以下	不検出	不検出
1. 1. 1-トリクロロエタン	1 mg/L 以下	不検出	不検出
1. 1. 2-トリクロロエタン	0.006 mg/L 以下	不検出	不検出
トリクロロエチレン	0.01 mg/L 以下	不検出	不検出
テトラクロロエチレン	0.01 mg/L 以下	不検出	不検出
1. 3-ジクロロプロペン	0.002 mg/L 以下	不検出	不検出
チウラム	0.006 mg/L 以下	不検出	不検出
シマジン	0.003 mg/L 以下	不検出	不検出
チオベンカルブ	0.02 mg/L 以下	不検出	不検出
ベンゼン	0.01 mg/L 以下	不検出	不検出
セレン	0.01 mg/L 以下	不検出	不検出
1. 4-ジオキサン	0.05 mg/L 以下	不検出	不検出
クロロエチレン(塩化ビニルモノマー)	0.002 mg/L 以下	不検出	不検出

採取場所	地下水 A (上流) 及び地下水 B (下流)
採取年月日	2024年6月10日
検査報告年月日	2024年7月11日

### 水質検査 (年1回分析)

地下水の水質検査	基準	水質検査の採取場所	
		地下水 A(上流)	地下水 B(下流)
ダイオキシン類	1 pg-TEQ/L 以下	0.084	0.092

### ■ 地下水の状況 (月1回分析)

### 水質検査 (月1回分析)

		1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
	採取日	16日	15日	15日	16日	15日	14日	17日	29日	13日	11日		
	検査報告日	16日	15日	15日	16日	15日	14日	17日	29日	13日	18日		
電気伝導率 ( $\mu\text{S}/\text{cm}$ )	地下水 A	60	60	60	70	70	80	80	100	110	120		
	地下水 B	270	310	400	460	440	300	280	480	650	530		
塩化物イオン (g/L)	地下水 A	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01	0.01		
	地下水 B	0.03	0.02	0.02	0.03	0.05	0.03	0.02	0.04	0.06	0.05		

■ 残余の埋立容量

項目	測定を行った年月日	測定を行った結果
残余の埋立容量の測定	2023年11月15日	80 m <sup>3</sup>

■ 外周仕切設備、内部仕切設備の定期点検実施状況

	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
点検日	16日	15日	15日	16日	15日	14日	17日	29日	13日	11日		
点検結果	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		

外周及び内部仕切設備に異常があると認められた場合	
措置を講じた年月日	講じた措置の内容