

令和2年度剣淵町一般廃棄物最終処分場維持管理状況

施設設置者名	剣淵町				
施設名	剣淵町一般廃棄物最終処分場				
施設所在地	剣淵町東町5040番地				
許可(届出)年月日	H9.8.20	許可番号	上環生第4118号	技術管理者名	佐藤 雅彦
埋立地面積	7,000㎡	埋立容量	23,000㎡	しゃ水工	熱融着シート(2重)
浸出水処理施設規模	30㎡/日	浸出水処理方式	生物処理(回転円板方式)+凝集沈澱処理+砂ろ過処理+滅菌処理		
埋立対象廃棄物	一般廃棄物、産業廃棄物(災害時)				

◆埋立状況

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
直接ごみ埋立量(t)	54.6	57.6	58.0	55.7	48.2	45.9	59.3	41.4				
収集ごみ	25.5	29.2	34.3	29.7	30.8	28.8	31.2	24.8				
	直接ごみ(一般)	29.1	28.4	23.7	26.1	17.4	17.1	28.1	16.6			
	直接ごみ(産廃)											
埋立ごみ量(㎡)	69.9	73.8	74.4	71.5	61.8	58.8	76.0	53.1				
覆土量(㎡)		19.8	19.9	19.2	16.6	15.8	20.4	14.2				

埋立残余容量 4,641 ㎡ (R2.11.6現在)

◆地下水、放流水等の状況

採水地 剣淵町東町5040番地敷地内 浸出水：計量槽 放流水：放流槽 地下水：周辺地下水 上流・下

		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
採水日		4月1日	5月6日	6月3日	7月1日	8月5日	9月2日	10月7日	11月4日				
測定日		4月10日	5月18日	6月16日	7月15日	8月25日	9月14日	10月16日	11月13日				
浸出水	水素イオン濃度 pH	7.9	7.5	7.6	7.8	7.9	7.8	7.9	7.8				
	生物化学的酸素要求量 BOD(mg/L)	69.0	19.0	28.0	20.0	6.0	5.0	4.5	25.0				
	化学的酸素要求量 COD(mg/L)	56.0	32.0	41.0	34.0	37.0	45.0	25.0	37.0				
	浮遊物質 量 SS(mg/L)	65.0	10.0	64.0	22.0	12.0	21.0	20.0	27.0				
放流水	水素イオン濃度 pH	7.1	7.2	7.4	7.5	7.6	7.5	7.6	7.6				
	生物化学的酸素要求量 BOD(mg/L)	4.9	6.0	7.0	5.0	2.5	4.9	0.0	5.0				
	化学的酸素要求量 COD(mg/L)	16.0	13.0	10.0	12.0	13.0	12.0	11.0	16.0				
	浮遊物質 量 SS(mg/L)	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0				
	全窒素 T-N(mg/L)	37.0	26.0	16.0	24.0	23.0	9.8	10.0	15.0				
大腸菌群数 (個/㎖)	0	0	0	0	0	0	0	0					
地下水	電気伝導率(mS/m)(上流)	16	17	17	18	18	18	18	18				
	電気伝導率(mS/m)(下流)	27	27	27	28	27	28	27	23				
	塩化物イオン(mg/L)(上流)	5.8	6.3	7.5	6.7	7.2	7.4	7.8	7.5				
	塩化物イオン(mg/L)(下流)	4.0	4.1	3.7	3.7	4.0	4.0	3.2	4.0				

◆浸出水処理施設保守点検状況

点検内容	悪臭の発散状況、害虫等の発生状況、覆土の状況、ごみの飛散、流出、浸出水の内部貯留、法面、擁壁等の崩壊、遮水工、調整池、導水管																															
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
4月	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
5月	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
6月	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
7月	○	×	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	●	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
8月	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
9月	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
10月	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
11月	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
12月																																
1月																																
2月																																
3月																																

点検結果 ○：異常なし ×：異常あり ●：改修済

◎異常時に措置を講じた年月日及び内容等
7/2 シート要補修確認(部材手配等) 7/20 シート補修