

歌志内市上歌最終処分場 維持管理状況報告書

施設設置者名	歌志内市				
施設名	上歌最終処分場				
施設所在地	歌志内市市上歌32番地の3				
許可(届出)年月日	8/10/2001	許可番号	環廃第13-17号	技術管理者名	山賀 繁行
埋立地面積	7,100m <sup>2</sup>	埋立容量	30,000m <sup>3</sup>	しゃ水工	土質系しゃ水工 500mm 土しゃ水シート工 1.5mm
浸出水処理施設規模	30m <sup>3</sup> /日	浸出水処理方式	生物-膜-活性炭-滅菌処理		
埋立対象廃棄物	可燃物・不燃物・焼却残渣・堆肥残渣				

◎埋立状況		
項目	埋立年間計画量	8月埋立状況
埋立 ごみ 内 訳	収集ごみ(t)	10 t
	直搬ごみ(t)	30 t
	し渣(t)	30 t
	脱水汚泥(t)	200 t
	その他(t)	110 t
	中間処理残渣(t)	40 t
埋立ごみ合計(t)	420 t	2.95 t
埋立ごみ合計(m <sup>3</sup> )	487 m <sup>3</sup>	2 m <sup>3</sup>
覆土量(t)	200 t	1 t
覆土量(m <sup>3</sup> )	143 m <sup>3</sup>	1 m <sup>3</sup>
埋立容量(m <sup>3</sup> )	630 m <sup>3</sup>	3 m <sup>3</sup>
埋立残余容量(m <sup>3</sup> )	23,205 m <sup>3</sup>	24,419 m <sup>3</sup>
※令和2年7月埋立残余容量 24,422 m <sup>3</sup>		
※異常時に処置を講じた年月日及び内容等		
備考 埋立ごみ換算係数 1) 埋立ごみ量(t)×0.64=埋立ごみ量(m <sup>3</sup> ) 2) 覆土量(t)×0.56=覆土量(m <sup>3</sup> )		

◎地下水、放流水等の状況			
項目	日付	採取日	
	測定結果		
浸出水	令和3年8月4日(水)		
	令和3年8月11日(水)		
	pH	7.3	
	BOD(mg/l)	5.7	
	COD(mg/l)	12.0	
	SS(mg/l)	14	
T-N	34		
大腸菌群数			
放流水	pH	目標値:5.8~8.6	8.2
	BOD(mg/l)	目標値:10mg/l以下	0.6
	COD(mg/l)	目標値:10mg/l以下	5.7
	SS(mg/l)	目標値:10mg/l以下	1>
	T-N	目標値:10mg/l以下	12.0
	大腸菌群数	目標値:800個/cm <sup>3</sup> 以下	0
地下水	電気伝導率 (μs/cm) (上流)	570	
	電気伝導率 (μs/cm) (下流)	410	
	塩化物イオン (mg/l) (上流)	3.8	
	塩化物イオン (mg/l) (下流)	3.3	
※異常時に処置を講じた年月日及び内容等			
注1) 浸出水水質測定 3ヵ月に1回 年間4回実施。 放流水及び地下水水質測定 1ヵ月に1回 年間12回実施。 注2) 放流水及び地下水は年1回の精密水質検査・イオン類測定を行う。 結果については別紙にて報告する。			

◎埋立地、浸出水処理設備、その他施設の状況																
埋立地、その他施設点検項目		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、遮水工状況														
点検は平日に実施。 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																

◎浸出水処理設備点検項目																
浸出水処理設備点検項目		調整池状況(流量調整槽)、浸出水処理設備の点検														
点検は平日に実施。 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																