

(一社) 青森県建築士会 会員様向け

# 新築・リフォーム

## シックハウス検査

### シックハウス症候群

症状:めまい、吐き気、頭痛、目・鼻・喉の痛みなど

原因:建材や家具、日用品等から発散されるホルムアルデヒド  
やVOC(トルエン、キシレン他)等が原因の一部とされる



青森県建築士会 会員様限定 特別価格

48,400円(税込)

会員外(一般)の価格

50,600円(税込)

※2カ所の計測を基本とした価格です。

#### ■検査項目・検査方法・納期

住宅の品質確保の促進等に関する法律(国土交通省)

検査項目	検査方法	納期
① ホルムアルデヒド	DNPHパッシブガスチューブ、高速液体クロマトグラフ分析法	10営業日
② トルエン	パッシブガスチューブ、ガスクロマトグラフ質量分析法	
③ キシレン		
④ エチルベンゼン		
⑤ スチレン		

※検査受付日は月～金曜日となります。  
※検体は冷蔵にて送付または持参ください。

#### 受付窓口

一般社団法人 青森県建築士会

〒030-0803 青森県青森市安方二丁目9-13 TEL:017-773-2878 FAX:017-723-7105

#### 検査機関

一般財団法人 青森県薬剤師会 食と水の検査センター

〒030-0142 青森県青森市大字野木字山口164-43 TEL:017-762-3620 FAX:017-762-3660



アオヤク



kensa@syokusui.com

検索

# 濃度証明検査依頼書 (シックハウス用)

※太線枠内のみご記入下さい。

住所	〒 TEL FAX	事務使用欄
依頼者名	連絡担当者	
依頼者名と異なる場合はご記入下さい。		＜成績書のFAX＞
成績書宛名		要 FAXが必要な場合は○を付す。
成績書送付先	住所 〒 名称 (依頼者へ)	採取者名
請求書送付先	住所 〒 030-0803 青森市安方二丁目9番13号 名称 一般社団法人 青森県建築士会	所属

1	採取場所					採取開始日時 → 採取終了日時 / : ~ / :	
	検査項目 ○で囲んでください	ホルムアルデヒド・トルエン・キシレン・エチルベンゼン・スチレン					
	事務使用欄	成績書 作成日		成績書 発送日		受付番号	
2	採取場所					採取開始日時 → 採取終了日時 / : ~ / :	
	検査項目 ○で囲んでください	ホルムアルデヒド・トルエン・キシレン・エチルベンゼン・スチレン					
	事務使用欄	成績書 作成日		成績書 発送日		受付番号	
3	採取場所					採取開始日時 → 採取終了日時 / : ~ / :	
	検査項目 ○で囲んでください						
	事務使用欄	成績書 作成日		成績書 発送日		受付番号	
4	採取場所					採取開始日時 → 採取終了日時 / : ~ / :	
	検査項目 ○で囲んでください						
	事務使用欄	成績書 作成日		成績書 発送日		受付番号	
備考	試験方法の指定等がある場合、ご記入下さい。 <b>【一般社団法人青森県建築士会 経由】</b>						

検査手数料	請求書発行	請求確認	請求書発送	出発時間 : サイン 到着時間 : サイン 検体受領: 月 日 受領者サイン 1) 受付区分:( 持込・送付・採取・集荷) 2) 受領時の状態:( 冷蔵・室温)
-------	-------	------	-------	--

- ・成績書発行後は原則として依頼者名、採水場所等の変更はできません。予めよくご確認のうえご依頼下さい。
- ・至急等の際は検査料金が割増しとなる場合がありますので、ご了承下さい。
- ・成績書の再発行は、発行後1年以内に限ります。
- ・ご依頼された試験の情報及び結果は、ご依頼者の同意なしに他者へ供覧することはありません。