

保健所長 殿

病院名（診療所名）

所在地
電話番号

管理者氏名

診療用高エネルギー放射線発生装置備付届

次のとおり診療用高エネルギー放射線発生装置を備え付けるので、医療法（昭和23年法律第205号）第15条第3項及び同法施行規則（昭和23年厚生省令第50号）第25条の規定により届け出ます。

| | | |
|---|-------|---------------|
| 1 診療用高エネルギー放射線発生装置に関する事項 | | |
| 製 作 者 名 | | |
| 型 式 | | |
| 2 診療用高エネルギー放射線発生装置の定格出力 | | |
| 最大エネルギー | 電子線 | メガ電子ボルト (MeV) |
| | エックス線 | メガボルト (MV) |
| 3 診療用高エネルギー放射線発生装置を使用する医師，歯科医師又は診療放射線技師に関する事項 | | |
| 氏 名 | 職 種 | 放射線診療に関する経歴 |
| | | |
| 4 予定使用開始時期 | | 年 月 日 |
| 5 診療用高エネルギー放射線発生装置の放射線障害の防止に関する構造設備の概要 (□については，該当する項目を■で表示すること。) | | |
| 発生管の容器の利用線錐以外の放射線量（当該発生管からの漏えい線量）が，利用線錐の放射線量の1，000分の1以下になるようなしやへい | | □有・□無 |
| 照射終了直後の不要放射線からの被ばくを低減するための防護措置 | | □有・□無 |
| 放射線発生時の自動表示装置 | | □有・□無 |
| 診療用高エネルギー放射線発 | □ 無 | |

| | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|
| 生装置使用室の出入口の開放 | | <input type="checkbox"/> 有 | 放射線の発生を遮断するインターロック | | <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 |
| 6 診療用高エネルギー放射線発生装置使用室の放射線障害の防止に関する構造設備の概要 (<input type="checkbox"/> については、該当する項目を■で表示すること。) | | | | | |
| 1週間当たりの実効線量が1ミリシーベルト以下になるようなしゃへい | | 天井の外側 | <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 | 周囲の外側 | <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 |
| | | 床の外側 | <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 | 窓の外側 | <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 |
| 診療用高エネルギー放射線発生装置使用室の防護物の概要 | しゃへい物 しゃへいを設ける場所 | | 構造, 材 料, 厚 さ | | |
| | 天 | 井 | | | |
| | 床 | | | | |
| | 周囲の 画壁等 | (東) | | | |
| | | (西) | | | |
| | | (南) | | | |
| | | (北) | | | |
| | 監視用窓 | | | | |
| 出入口の扉 | | | | | |
| その他の開口部 | | | | | |
| 出入口 | | 通常出入口 | 箇所・非常口 | 箇所 | |
| | | 放射線発生を自動的に表示する装置 | | <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 | |
| 診療用高エネルギー放射線発生装置使用室である旨の標識 | | | | | <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 |
| 診療用高エネルギー放射線発生装置使用室内でのエックス線装置の使用 | <input type="checkbox"/> 無 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 移動型透視用エックス線装置・ <input type="checkbox"/> 左以外 | | | |
| | | エックス線装置の用途 | <input type="checkbox"/> 診療用高エネルギー放射線発生装置により放射線を体外照射する部位の決定 <input type="checkbox"/> 上記確認以外 | | |
| 7 診療用高エネルギー放射線発生装置及び診療用高エネルギー放射線発生装置使用室の放射線障害に関する予防措置の概要 (<input type="checkbox"/> については、該当する項目を■で表示すること。) | | | | | |
| 診療用高エネルギー放射線発生装置の使用の場所等の制限 | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 診療用高エネルギー放射線発生装置使用室 | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 特別の理由により手術室に移動して使用 | | | | | |
| 手術室で開創した状態の患部に術中照射を行う必要 | | | | | <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 |
| 手術室における診療用高エネルギー放射線発生装置の防護 | 発生管の容器の利用線錐以外の放射線量(当該発生管からの漏えい線量)が、利用線錐の放射線量の1,000分の1以下になるようなしゃへい | | | | <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 |
| | 照射終了直後の不要放射線からの被ばくを低減するための防護措置 | | | | <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 |
| | 放射線発生時の自動表示装置 | | | | <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 |
| | 手術室の出入口の開放 | | <input type="checkbox"/> 無 | | |
| | | <input type="checkbox"/> 有 | 放射線発生遮断するインターロック | | <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 |
| 1週間当たりの実効線量が1ミリシーベルト以下になるようなしゃへい | | 天井の外側 | <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 | 周囲の外側 | <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 |
| | | 床の外側 | <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 | 窓の外側 | <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 |
| 手 防 | しゃへい物 しゃへいを設ける場所 | | 構造, 材 料, 厚 さ | | |

| | | | | | |
|---|--|----------------------------|--|--|----|
| 術室の防護 | 護物の概要 | 天井 | | | |
| | | 床 | | | |
| | | 周囲の画壁等 | (東) | | |
| | | | (西) | | |
| | | | (南) | | |
| | | | (北) | | |
| | | | 監視用窓 | | |
| | 出入口の扉 | | | | |
| | その他の開口部 | | | | |
| | 出入口の数 | | 通常出入口 非常口 | 箇所 箇所 | |
| | 放射線発生を自動的に表示する装置 | | | <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 | |
| | 診療用高エネルギー放射線発生装置を使用する旨の標識 | | | <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 | |
| | エックス線装置の併用 | <input type="checkbox"/> 無 | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 有 | エックス線装置の用途 | <input type="checkbox"/> 診療用高エネルギー放射線発生装置により放射線を体外照射する部位の決定 <input type="checkbox"/> 上記確認以外 | |
| | 目に付きやすい場所に放射線障害の防止に必要な注意事項の掲示 | | | <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 | |
| | 診療用高エネルギー放射線発生装置を使用する際の当該手術室への管理区域の設定 | | | <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 | |
| | 診療用高エネルギー放射線発生装置の当該手術室の室外から遠隔操作による動作 | | | <input type="checkbox"/> 可・ <input type="checkbox"/> 不可 | |
| | 当該手術室の室外から患者の状態等を監視することができる装置 | | | <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 | |
| | 手術室内に照射を予告する表示灯，ブザーの設置，異常時に放射線の照射を停止する非常ボタン等 | | | <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 | |
| | 手術室における診療用高エネルギー放射線発生装置の取扱及び管理等に関し，放射線防護に関する専門知識を有する医師，歯科医師又は診療放射線技師等の中から選任した管理責任者 | | <input type="checkbox"/> 無 | | |
| | | | <input type="checkbox"/> 有 | 管理責任者 | |
| | | | | 職種 | 氏名 |
| | 当該発生装置の管理体制を明確にする組織図の作成 | | <input type="checkbox"/> 有（別添のとおり）・ <input type="checkbox"/> 無 | | |
| 装置の保管 | 鍵のかかる等適切な保管場所 | | <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 | | |
| | 当該装置のキースイッチ等の適切な管理 | | <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 | | |
| 保管場所から当該発生装置を移動させる途中の安全を確保 | | | <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 | | |
| 外部放射線の実効線量が1.3ミリシーベルト／3月を超えるおそれ | | <input type="checkbox"/> 無 | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 有 | 管理区域の設定 | <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 | |
| 当該発生装置の電源の形状の特定化を行う等により，当該手術室でのみ電源の供給ができる構造 | | | <input type="checkbox"/> 該当・ <input type="checkbox"/> 非該当 | | |
| 放射線障害防止に必要な注意事項の掲示 | | 患者に対するもの | | <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 | |
| | | 従事者に対するもの | | <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 | |

| | | | |
|--|---------------------------------------|--|--|
| 管理区域 | 管理区域を設ける場所 | | 別添図面のとおり |
| | 境界における外部放射線の実効線量が1.3ミリシーベルト/3月以下となる措置 | | <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 |
| | 管理区域である旨の標識 | | <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 |
| | 立入制限措置 | | <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 |
| 敷地内居住区域及び敷地の境界における実効線量が250マイクロシーベルト/3月以下となる措置 | | | <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 |
| 放射線診療従事者等の被ばく防止 | 放射線測定器 | フィルムバッチ・ポケット線量計・TLD・アラームメータ・その他() | |
| | 次のいずれかの措置 | しゃへい壁その他のしゃへい物を用いることによる放射線のしゃへい | <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 |
| | | 遠隔操作装置又は鉗子を用いることその他の方法による、診療用高エネルギー放射線発生装置と人体との間に適当な距離を設ける措置 | <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 |
| | | 人体が放射線に被ばくする時間を短くすること | <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 |
| 入院患者の被ばくする放射線(診療によるものを除く。)の実効線量が1.3ミリシーベルト/3月以下となる措置 | | | <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 |

- (注)1 診療用高エネルギー放射線発生装置1台につき当該様式1部を提出すること。
2 欄には該当するものを■で表示すること。
3 隣接室名、上階及び下階の室名並びに周囲の状況を明記した診療用高エネルギー放射線発生装置使用室等の平面図及び側面図を添付すること。
4 診療用高エネルギー放射線発生装置使用室等の平面図は、照射方向、発生管から天井、床及び周囲の画壁外側までの距離(メートル)並びに防護物の材料及び厚さを記入した50分の1の縮図とすること。
5 管理区域を設けた場合は、その区域、標識及び放射線発生時の自動表示装置の位置を平面図中に記入すること。
6 診療用高エネルギー放射線発生装置を使用する医師、歯科医師又は診療放射線技師の放射線診療に関する経歴欄には、次の事項を記載すること。
(1) 医師、歯科医師又は診療放射線技師の卒業学校、卒業年度
(2) 免許証番号、免許証取得年月日
(3) 入職年月日(放射線関係科配属年月日)
7 漏えい放射線測定結果報告書(日本工業規格A列4番)又はしゃへい計算書を添付すること。