

保健所長 殿

病院名（診療所名）

所在地
電話番号

管理者氏名

診療用放射線照射器具備付届

次のとおり診療用放射線照射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27条第1項（診療用放射線照射器具に物理的半減期が30日以下の放射性同位元素を装備している場合には同条第2項）の規定により届け出ます。

1 診療用放射線照射器具に関する事項（□については、該当する項目を■で表示すること。）								
□ 診療用放射線照射器具に物理的半減期が30日を越える放射性同位元素を装備								
型 式								
個 数								
装備する放射性同位元素の種類								
装備する放射性同位元素の数量（ベクレル）								
□ 診療用放射線照射器具に物理的半減期が30日以下の放射性同位元素を装備								
年間に使用を予定する診療用放射線照射器具に関する事項								
型 式								
箇 数								
装備する放射性同位元素の種類								
装備する放射性同位元素の数量（ベクレル）								
放射性同位元素に関する事項								
放射性同位元素の種類								

	最大貯蔵予定数量 (ベクレル)								
	1日の最大使用予定 数量 (ベクレル)								
2 診療用放射線照射器具を使用する医師，歯科医師又は診療放射線技師に関する事項 (□については，該当する項目を■で表示すること。)									
	氏名	職種	放射線診療に関する経歴	診療用放射線照射器具を患者の体内に挿入して治療を行うこと（リモートアフターローダによる場合を除く。）の有無 □有・□無					
3 予定使用開始時期			年 月 日						
4 診療用放射線照射器具使用室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。)									
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	□有・□無	周囲の外側	□有・□無		
				床の外側	□有・□無	窓の外側	□有・□無		
診療用放射線照射装置使用 室の防護物の概要	しゃへい物			構造，材料，厚さ					
	しゃへいを設ける場所								
	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	□有・□無	
診療用放射線照射器具使用室である旨の標識								□有・□無	
診療用放射線照射機器使用	□無								
室内でのエックス線装置の使用	□有			□ 移動型透視用エックス線装置・□ 左以外					
	エックス線装置の用途			□ 診療用放射線照射機器により治療を行う部位の決定					
				□ 診療用放射線照射機器の患者体内挿入部位の決定					
				□ その他					
5 貯蔵施設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。)									
貯蔵施設の場所			別添平面図のとおり						
貯蔵施設外側の実効線量が1ミリシーベルト/週以下になるようなしゃへい								□有・□無	
貯蔵の	□耐火性の容器に入れて貯蔵								

方法	<input type="checkbox"/> 貯蔵室	主要構造等	<input type="checkbox"/> 耐火構造・ <input type="checkbox"/> その他 ()	
		開口部	<input type="checkbox"/> 特定防火設備に該当する防火戸・ <input type="checkbox"/> その他 ()	
	<input type="checkbox"/> 貯蔵箱等	構造	<input type="checkbox"/> 耐火構造・ <input type="checkbox"/> その他 ()	
人が出入する出入口			常時出入口 所	
扉、ふた等外部に通ずる部分の閉鎖設備又は器具			<input type="checkbox"/> かぎ <input type="checkbox"/> その他 ()	
貯蔵施設である旨の標識			<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	
貯蔵する診療用放射線照射器具に装備する放射性同位元素による汚染のひろがり防止するための設備又は器具			<input type="checkbox"/> 受皿 ・ <input type="checkbox"/> 吸収材 <input type="checkbox"/> その他 ()	
扉、ふた等の開放状態で距離1メートルの実効線量率が100マイクロシーベルト/時以下になるようなしゃへいがある貯蔵箱等に貯蔵	<input type="checkbox"/> 該当			
	<input type="checkbox"/> 非該当			
	貯蔵容器	<input type="checkbox"/> 無		
		<input type="checkbox"/> 有	貯蔵時に距離1メートルの実効線量率が100マイクロシーベルト/時以下になるようなしゃへい	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無
		貯蔵容器である旨を示す標識	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	
		貯蔵する診療用放射線照射器具に装備する放射性同位元素の種類及びベクレル単位の数量の表示の有無	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	
6 運搬容器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。)				
扉、ふた等の開放状態で距離1メートルの実効線量率が100マイクロシーベルト/時以下になるようなしゃへいがある運搬容器で運搬	<input type="checkbox"/> 該当			
	<input type="checkbox"/> 非該当			
	運搬容器	<input type="checkbox"/> 無		
		<input type="checkbox"/> 有	運搬時に距離1メートルの実効線量率が100マイクロシーベルト/時以下になるようなしゃへい	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無
		運搬容器である旨を示す標識	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	
		運搬する診療用放射線照射器具に装備する放射性同位元素の種類及びベクレル単位の数量の表示の有無	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	
7 放射線治療病室の放射線障害防止に関する構造設備の概要				
<input type="checkbox"/> 診療用放射線照射器具を体内に挿入し放射線治療を	<input type="checkbox"/> 無			
<input type="checkbox"/> 有	当該放射線治療を受けている患者以外の患者	<input type="checkbox"/> 無		
		<input type="checkbox"/> 有	放射線治療病室の画壁等の外側の実効線量が1ミリシーベルト/週以下になるような画壁等その他必要なしゃへい物	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無
			放射線治療病室である旨の標識	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無

受けている患者	の被ばく線量が1.3ミリシーベルト/3月間を超えるおそれ	内装状況	建築条件	突起物	くぼみ	目地のすきま
			場所			
			天井	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無
			床	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無
			壁	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無
			その他	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無
			建築条件	表面の平滑性	仕上げ材料	
			場所		耐浸透性	耐腐食性
			天井	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無
			床	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無
壁	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無			
その他	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無			
当該放射線治療室に入院する患者	<input type="checkbox"/> 診療用放射線照射器具により治療を受けている患者のみ					
	上記以外	<input type="checkbox"/> 出入口付近に放射性同位元素による汚染の検査に必要な放射線測定器				<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無
		<input type="checkbox"/> 出入口付近に放射性同位元素による汚染の除去に必要な器材及び洗浄設備				<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無
		洗浄設備の排水設備への連結				<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無
<input type="checkbox"/> 出入口付近の更衣設備						
8 診療用放射線照射器具及び診療用放射線照射器具使用室等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。）						
診療用放射線照射器具の使用の場所等の制限						
<input type="checkbox"/> 診療用放射線照射器具使用室において使用						
<input type="checkbox"/> 特別の理由によりエックス線診療室において使用						
<input type="checkbox"/> 診療用放射線照射器具の患者体内挿入の際の挿入部位の位置確認にエックス線装置を使用（別記1）						
<input type="checkbox"/> その他						
<input type="checkbox"/> 診療用放射線照射装置使用室						
<input type="checkbox"/> 特別の理由により診療用放射性同位元素使用室において使用						
<input type="checkbox"/> 診療用放射性同位元素の投与患者の画像診断の精度を高めるため、診療用放射線照射装置を核医学撮像装置の吸収補正用線源として使用（別記2）						
<input type="checkbox"/> その他						
<input type="checkbox"/> 特別の理由により陽電子断層撮影診療用放射性同位元素使用室において使用						
<input type="checkbox"/> 陽電子断層撮影診療用放射性同位元素の投与患者の画像診断の精度を高めるため、診療用放射線照射器具を核医学撮像装置の吸収補正用として使用						
<input type="checkbox"/> その他						
<input type="checkbox"/> 移動させることが困難な患者に対して放射線治療病室において使用						
<input type="checkbox"/> 適切な防護措置及び汚染防止措置を講じた上で集中強化治療室又は心疾患強化治療室において一時的に使用（別記3）						
<input type="checkbox"/> 適切な防護措置及び汚染防止措置を講じた上で手術室において一時的に使用（別記4）						
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

診療用放射線照射器具を体内挿入治療中の患者からの当該診療用放射線照射器具が脱落した場合に伴う適切な措置		<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	
管理区域	管理区域を設ける場所	別添図面のとおりに	
	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、診療用放射線照射器具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	
放射線治療を受けている患者以外の者が被ばくする実効線量が1.3ミリシーベルト/3月を越えるおそれ	<input type="checkbox"/> 無		
	<input type="checkbox"/> 有	放射線治療患者の適当な標示	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無

- (注)1 当該様式は、医療機関に備え付けている診療用放射線照射器具について、まとめて1部に記載するものであること。(診療用放射線照射器具の1個ごとに作成するものではない。)
- 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放射線照射器具使用室等の平面図及び側面図を添付すること。
- 4 診療用放射線照射器具使用室等は、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、その区域及び標識の位置を平面図中に記入すること。
- 6 診療用放射線照射器具を使用する医師、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。