様式第２４号　別紙２（診療用高エネルギー放射線発生装置の届出）

病院（診療所）名称		整理番号	1	2	3
所在地		区分			
診療用高エネルギー放射線発生装置	製作者名				
	型　　式				
	定格出力（単位：MeV）	エックス線			
		電　子　線			
	製造年月日				
装置の防護	発生管容器の漏洩線量（利用線錘の放射線量の1／1000以下）		適・否	適・否	適・否
	照射終了直後の不必要な放射線からの被曝低減措置		適・否	適・否	適・否
	放射線発生自動表示装置		有・無	有・無	有・無
	インターロック		有・無	有・無	有・無
使用室	使用室名				
	使用室の構造				
	材質等	天井			
		床			
		壁			
	画壁の外側における実効線量（最大値を記入。単位:mSv/週）				
	出入口（１箇所）		適・否	適・否	適・否
	放射線発生自動表示装置		有・無	有・無	有・無
	使用室である旨の標識		有・無	有・無	有・無
	使用室内のエックス線装置の使用				
	エックス線装置使用時の防護措置				
管理区域	管理区域である旨の標識		有・無	有・無	有・無
	管理区域外側における実効線量（最大値を記入。単位:mSv/３月）				
	管理区域の境界におけるその他の立入禁止措置		適・否	適・否	適・否
その他	注意事項の掲示（従事者）		有・無	有・無	有・無
	注意事項の掲示（患者）		有・無	有・無	有・無
	敷地内の居住区域及び境界の実行線量（最大値を記入。単位:μSv/３月）				
	放射線診療従事者等の被ばく防止措置		適・否	適・否	適・否
被ばく防止のための器具（器具名を記入）					
従事者の被ばく測定方法　（測定器具名を記入）					

	職種名	氏名	免許番号	放射線診療に関する経歴
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、診療放射線技師				

［別紙 記入要領］

１　診療用高エネルギー放射線発生装置の届出は、病院（診療所）として診療用高エネルギー放射線発生装置全体を届出するものであり、個々の診療用高エネルギー放射線発生装置の更新等の場合も、全装置を記載すること。

２　「整理番号」は、病院（診療所）における診療用高エネルギー放射線発生装置の台数が分かるよう「１」から連番とすること。

３　「区分」は、新設・廃止・更新等、診療用高エネルギー放射線発生装置毎の届出の理由を記入すること。なお、更新については、例えば、「整理番号１の更新」等更新前の装置が分かるようにすること。

４　「使用室の構造」は、耐火構造、不燃材料使用、その他の別を記入し、その他の場合は具体的内容を記入すること。なお、使用室の材質の全部又は一部が相違する場合は「材質等」の「天井」、「床」、「壁」の欄に耐火構造等について記入すること。

［添付書類］

１　診療用高エネルギー放射線発生装置の位置を記した診療用高エネルギー放射線発生装置使用室の平面図及び側面図。（装置からの天井、壁、床までの距離及び防護物の材料、厚さを示してください）

２　施設の防護に関する検査・測定結果（責任者の所属、職氏名を記したもので施工業者・測定業者のものでも可。）及び測定器の校正証明書の写し。理論計算により規制値を算出した場合はその計算書。

３　管理区域を明示した高エネルギー放射線診療関係施設の平面図

４　高エネルギー放射線診療関係施設の周囲の状況のわかる平面図の概念図（上下階を含む）。

５　機器の性能等を記した仕様書

６　移動型については保管場所を記した平面図