

様式第 26 号 別紙 5 (診療用放射線照射器具の届出)

病院(診療所)名称		整理番号	1	2	3	
所在地		区分				
診療用放射線照射器具	放射性同位元素の種類					
	型 式					
	個 数					
	1 個当たり数量		Bq	Bq	Bq	
	合計数量		Bq	Bq	Bq	
使用室	使用室名					
	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	
	使用室である旨の標識		有・無	有・無	有・無	
	使用室内で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		適・否	適・否	適・否	
貯蔵施設	貯蔵室	貯蔵室の構造(耐火構造)	適・否	適・否	適・否	
		貯蔵室の開口部(特定防火設備)	適・否	適・否	適・否	
		人が常時出入りする出入口(1箇所)	適・否	適・否	適・否	
		扉等の外部に通じる部分の鍵等	有・無	有・無	有・無	
		外側における実効線量 (最大値を記入。単位:mSv/週)				
	貯蔵箱等	貯蔵施設である旨の標識	有・無	有・無	有・無	
		貯蔵箱等の構造(耐火構造)	適・否	適・否	適・否	
		ふた等の外部に通じる部分の鍵等	有・無	有・無	有・無	
		外側における実効線量 (最大値を記入。単位:mSv/週)				
		貯蔵施設である旨の標識	有・無	有・無	有・無	
貯蔵運搬容器	容器の外側における実効線量 (最大値を記入。単位:mSv/週)					
	気密な構造(空気汚染の恐れがある場合)		適・否	適・否	適・否	
	こぼれにくく液体が浸透しにくい(液体の場合)		適・否	適・否	適・否	
	貯蔵(運搬)容器である旨の標識		有・無	有・無	有・無	
	貯蔵する放射性同位元素の種類と数量の表示		有・無	有・無	有・無	
放射線治療病室	放射線治療病室の名称					
	壁	突起物、くぼみが少ない		適・否		
		床等	仕上材の目地等のすき間が少ない		適・否	
			表面が平滑で気体、液体が浸透しにくい		適・否	
			腐食しにくい		適・否	
	画壁の外側における実効線量 (最大値を記入。単位:mSv/週)					
	放射線治療病室である旨の標識			有・無		
病床数			床			
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/週)					
	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効線量 (最大値を記入。単位: μ Sv/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	
	その他の患者の被ばく防止措置		適・否	適・否	適・否	
	放射線治療中の患者に付する標識		適・否	適・否	適・否	
	集中治療室等での使用予定		有・無	有・無	有・無	

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）						
診療用放射線照射器具を使用する医師、歯科医師、放射線技師	職種名	氏名	免許番号	放射線診療に関する経歴		
年内使用予定の診療放射線照射器具	※装備する放射性同位元素の物理的半減期が30日以下のものを備えようとするときは、以下の事項も記載すること。					
	型式	個数	種類	数量 (Bq)	最大貯蔵予定数量 (Bq)	1日の最大使用予定数量 (Bq)

[別紙 記入要領]

- 1 診療用の放射線照射器具の届出は、病院（診療所）として診療用放射線照射装置全体を届出するものであり、個々の診療用放射線照射装置の更新等の場合も、全照射装置を記載すること。
- 2 「整理番号」は、病院（診療所）における診療用放射線照射器具の種類が分かるよう「1」から連番とすること。
- 3 「区分」は、新設、廃止、更新等診療用放射線照射器具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」等更新前の照射器具が分かるようにすること。
- 4 「放射性同位元素の種類」は、医療法施行規則別第三の放射性同位元素の種類により記入すること。
- 5 「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材質が異なる場合は「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。
- 6 「使用室」、「貯蔵施設」、「貯蔵（運搬）容器」、「放射線治療病室」について、照射器具との相関関係が分かるよう、適宜該当欄を区切る等により記入すること。

[添付書類]

- 1 診療用放射線照射用具使用室、貯蔵施設、放射線治療病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、厚さを示すこと）
- 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放射線診療関係施設の平面図
- 4 放射線診療関係施設の周囲の状況の分かる平面図の概念図（上下階を含む）。