様式第２６号　別紙４（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 | | | | | | | | | | | 有・無 | | 有・無 | | 有・無 |
| 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） | | | | | | | | | |  | |  | |  |
| 貯蔵施設である旨の標識 | | | | | | | | | | 有・無 | | 有・無 | | 有・無 |
| 貯蔵箱等 | 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  床 等 | 突起物、くぼみが少ない | | | | | | | | | 適・否 | | | | |
| 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 | | | | |
| 特別措置病室 | | 特別措置病室の名称 | | | | | | | | | |  | | | | |
| 壁、床等の被覆 | | | | | | | | | | 適・否 | | | | |
| 出入り口における注意事項の掲示 | | | | | | | | | | 適・否 | | | | |
| 放射線測定器、汚染除去機材の備え置き | | | | | | | | | | 適・否 | | | | |
| 画壁等その他遮蔽物の外側における実効線量  　(最大値を記入。単位:mSv/週) | | | | | | | | | |  | | | | |
| 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: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 |
| 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）。