第42号様式（第10条関係）

年　　月　　日

保健所長　様

管理者　住　所

氏　名　　　　　　　　㊞印

**診療用放射線照射装置備付届診療用放射線照射装置備付け届**

診療用放射線照射装置を備えるので、医療法施行規則第26条の規定により次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 病院又は診療所 | 名称 | |  | |
| 所在地 | | 電話番号（　　　）　　　　　　　　ＦＡＸ番号（　　　） | |
| 診療用放射線照射装置に関する事項 | 使用室名 | |  | |
| 製作者名 | |  | |
| 型式 | | （製造年月　　　　年　　月） | |
| 装備する放射性同位元素 | 種類 |  | |
| 数量 | Bq | |
| 予定使用開始時期 | | | 年　　　月　　　日 | |
| 診療用放射線照射装置の放射線障害防止に関する構造設備の概要 | 放射線源収納容器の漏えい空気カーマ率70μGy／時  （線源から１ｍ） | | | 以　下　　・　超　え　る |
| ２次電子ろ過板 | | | 有　　　・　　　無 |
| 照射口開閉用遠隔操作装置 | | | 有　　　・　　　無 |
| 放射線発生時の自動表示装置 | | | 有　　　・　　　無 |
| インターロック装置 | | | 有　　　・　　　無 |
| エックス線装置の併設 | | | 有　　　・　　　無 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 診療用放射線照射装置使用室の放射線障害防止に関する構造設備の概要 | 建築物の構造 | | | | 耐火構造　　・　　不燃物  その他（　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 操作室 | | | | 有　　　・　　　無  （　　　　　　　　） | | | | | | |
| 監視用モニター等 | | | | 有　　　・　　　無 | | | | | | |
| 出入口の数 | | | | 通常口　　 　　　　　箇所 | | | | 非常口　 　　　　　　箇所 | | |
| その他の開口部 | | | | 有　　　・　　　無 | | | | | | |
| 使用室である旨の標識 | | | | 有　　　・　　　無 | | | | | | |
| 遮へい物  遮へい 物を設ける場所 | | | | 構　　造　　及　　び　　材　　料 | | | | | 厚　　　　さ | |
| 使用室の防護物の概要 | 天井 | | | 鉄筋コンクリート・  その他（　　　　　　　　　　　　） | | | | | cm | |
| 床 | | | 鉄筋コンクリート・  その他（　　　　　　　　　　　　） | | | | | cm | |
| 周囲の画壁 | 東 | | 鉄筋コンクリート・  その他（　　　　　　　　　　　　） | | | | | cm | |
| 西 | | 鉄筋コンクリート・  その他（　　　　　　　　　　　　） | | | | | cm | |
| 南 | | 鉄筋コンクリート・  その他（　　　　　　　　　　　　） | | | | | cm | |
| 北 | | 鉄筋コンクリート・  その他（　　　　　　　　　　　　） | | | | | cm | |
| 出入口の扉 | | 含鉛扉・  その他（　　　　　　　　　　　　） | | | | | mm | |
| 貯蔵施設の放射線障害に関する構造設備の概要 | 貯蔵の方法 | | | | 貯蔵室　　・　　貯蔵箱 | | | | | | |
| 貯蔵施設の遮へい材料 | | | |  | | | | | | |
| 画壁等の外側の実効線量が１ｍSv／週以下となる措置 | | | | 有　　・　　無 | | | | | | |
| 貯蔵室 | 主要構造部分の耐火性 | | | 有　　・　　無 | | | | | | |
| 出入口 | 出入口の数 | | 通常口　　　　　　　箇所 | | | | 非常口　　　　　　　箇所 | | |
| 甲種防火戸 | | 有　　・　　無 | | | | | | |
| 閉鎖設備 | | かぎ　　・　　その他（　　　　　） | | | | | | |
| 貯蔵箱 | 耐火性 | | | 有　　・　　無 | | | | | | |
| 閉鎖施設 | | | かぎ　　・　　その他（　　　　　） | | | | | | |
| 貯蔵施設である旨の標識 | | | | 有　　・　　無 | | | | | | |
| 貯蔵容器の構造 | 遮へい材料 | | |  | | | | | | |
| 容器外側の実効線量が  100μSv／時以下となる措置（１ｍ） | | | 有　　・　　無 | | | | | | |
| 貯蔵容器である旨の標識 | | | 有　　・　　無 | | | | | | |
| 種類及び数量の表示 | | | 有　　・　　無 | | | | | | |
| 運搬容器の構造設備の概要 | 容器外側の実効線量が100μ  Sv／時以下となる措置（１ｍ） | | | | 有　　・　　無 | | | | | | |
| 容器の構造 | | | |  | | | | | | |
| 運搬容器である旨の標識 | | | | 有　　・　　無 | | | | | | |
| 種類及び数量の表示 | | | | 有　　・　　無 | | | | | | |
| 治療病室の放射線障害防止に関する構造設備の概要 | 治療病室である旨の標識 | | | | 有　　・　　無 | | | | | | |
| 遮へい物を設ける 場所  措置事項 | | | | 天　井 | 床 | | | 壁 | | 扉 |
| 治療室の防護物の概要 | 遮へい物 | 構造及び材料 | | コンクリート  その他  （　　　） | コンクリート  その他  （　　　） | | | コンクリート  その他  （　　　） | | コンクリート  その他  （　　　） |
| 厚さ | | mm  mmPb | mm  mmPb | | | mm  mmPb | | mm  mmPb |
| 内装仕上げ材料 | 突起物・くぼみ | | 有・無 | 有・無 | | | 有・無 | | 有・無 |
| 目地等のすきま | | 有・無 | 有・無 | | | 有・無 | | 有・無 |
| 平滑 | | 有・無 | 有・無 | | | 有・無 | | 有・無 |
| 耐腐食性 | | 有・無 | 有・無 | | | 有・無 | | 有・無 |
| 耐浸透性 | | 有・無 | 有・無 | | | 有・無 | | 有・無 |
| 隔壁等外側の実効線量が１ｍSv／週以下となる措置 | | | | 有　　・　　無 | | | | | | |
| 診療用放射線照射装置使用室の放射概要線障害防止に関する予防措置の概要 | 放射線障害の防止に必要な注意事項の表示 | | | | 患者用 | | | 有　　・　　無 | | | |
| 従事者用 | | | 有　　・　　無 | | | |
| 放射線治療患者である旨の標識 | | | | 有　　・　　無 | | | | | | |
| 出入口の使用中自動表示装置 | | | | 有　　・　　無 | | | | | | |
| 隔壁等外側の実効線量が１ｍSv／週以下となる措置 | | | | 有　　・　　無 | | | | | | |
| 管理区域 | 管理区域を設ける場所 | | |  | | | | | | |
| 境界における実効線量が1.3ｍSv／３月以下となる措置 | | | 有　　・　　無 | | | | | | |
| 境界における立入制限措置 | | | 有　　・　　無 | | | | | | |
| 管理区域である旨の標識 | | | 有　　・　　無 | | | | | | |
| 敷地の境界等 | 敷地内居住区域及び境界における実効線量が250μSv／３月以下となる措置 | | | 有　　・　　無 | | | | | | |
| 入院患者の被曝曝する放射線の実効線量が1.3mSv／３月以下となる措置（診療により被曝曝する放射線を除く。） | | | 有　　・　　無 | | | | | | |
|  | その他 | 取扱者の被曝測定器具 | | | フィルムバッチ　・　ガラスバッチ  Ｔ　　Ｌ　　Ｄ　・　リングバッチ  その他（　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 放射線診療に従事する医師歯科医師、又は診療放射線技師の氏名又は経歴 | 氏名 | | | 職種 | | | 経歴 | | | | |
|  | | | 医師・歯科医師  診療放射線技師 | | | 免許登録年月日：  免許登録番号： | | | | |
|  | | | 医師・歯科医師  診療放射線技師 | | | 免許登録年月日：  免許登録番号： | | | | |
|  | | | 医師・歯科医師  診療放射線技師 | | | 免許登録年月日：  免許登録番号： | | | | |
|  | | | 医師・歯科医師  診療放射線技師 | | | 免許登録年月日：  免許登録番号： | | | | |
|  | | | 医師・歯科医師  診療放射線技師 | | | 免許登録年月日：  免許登録番号： | | | | |
|  | | | 医師・歯科医師  診療放射線技師 | | | 免許登録年月日：  免許登録番号： | | | | |
|  | | | 医師・歯科医師  診療放射線技師 | | | 免許登録年月日：  免許登録番号： | | | | |
|  | | | 医師・歯科医師  診療放射線技師 | | | 免許登録年月日：  免許登録番号： | | | | |
|  | | | 医師・歯科医師  診療放射線技師 | | | 免許登録年月日：  免許登録番号： | | | | |
|  | | | 医師・歯科医師  診療放射線技師 | | | 免許登録年月日：  免許登録番号： | | | | |
|  |  | | | 第1種放射線取扱主任者  第二種放射線取扱主任者 | | | 免許登録年月日：  免許登録番号： | | | | |
|  |

備考　１　次の書類を添えてください。

1. 病院・診療所の全体図
2. 装置一覧表（所有する全ての放射線装置（非密封放射性同位元素及び校

正用線源は除く）：別紙様式参照

1. 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平面図及び

側面図

(４)　使用室平面図・側面図（照射方向並びに防護物の材質及び厚さを記入し

た50分の１の縮図としてください。）

(５)　管理区域、管理区域の標識、使用中ランプ、注意事項、出入口等の位置

を図中に赤で記入した書類

(６)　遮へい能力計算書（放射線量率遮へい計算書）

　　　※管理区域、貯蔵施設、貯蔵箱、運搬容器（不必要なものは除く）

（７）　文部科学省への許可申請書（写し）及び放射線障害予防規定

（８）　事故発生時の関係機関への通報基準及び連絡網

（９）　ＲIの入手、使用、廃棄にかかる帳簿の様式

(10)　 その他参考となる資料（カタログ等）

２　診療用放射線照射装置ごとの届出としてください。

３　届出書及び添付書類は、正副２部を提出してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（別紙）

装置一覧表　　　　**病院又は診療所名：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| エックス線装置等の制作者及び型式 | | | | |
| 診療室名 | 製作者名 | 型式 | 定格出力  使用線源Ｂq | 使用用途 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |