

(宛先) 茅ヶ崎市保健所長

届出者 住所
氏名
電話番号

エックス線装置を設置したので、次のとおり届け出ます。

区		分		☐ 新規 ☐ 更新 ☐ 移設 ☐ その他（ ）	
病院又は診療所	名 称				
	所 在 地				
	電 話 番 号				
	病 床		☐ 有（ ） ☐ 無		
エックス線装置	製 作 者 名				
	型 式				
	台 数				
	エックス線高電圧発生装置の定格出力	連 続	k V		m A
		短時間	k V		m A s e c
		蓄放式	k V		μ F
	管 球 の 形 式 及 び 数				
	用 途		☐ 透視 ☐ 断層撮影 ☐ C T ☐ 乳房撮影 ☐ 位置決定用 ☐ 直接撮影 ☐ 間接撮影 ☐ 歯科用（ ☐ 一般 ☐ 全がく ☐ その他（ ）		
使 用 診 療 室 名					
エックス線装置及びエックス線診療室のエックス線障害の防止に関する構造設備及び予防措置の概要				別紙のとおり	
エックス線診療に従事する医師、歯科医師、診療放射線技師及び診療エックス線技師	氏 名				
	生 年 月 日		年	月	日
	エックス線診療に関する経歴				
	免 許 番 号				

備考 1 □のある欄は、該当する□にレ印を記入してください。また、□その他にレ印を記入したときは、その種類を具体的に（ ）内に記入してください。

2 エックス線診療室の縮尺50分の1の平面図及び側面図を添付してください。

(表)

エックス線装置の防止に関する構造設備及び予防措置の概要	エックス線管焦点から1メートルの距離における利用線すい以外のエックス線の空気カーマ率		mG y / 時
	管 球 の 総 ろ 過		mm A l 当量
	コンデンサ式の場合、エックス線高電圧の充電の状態における照射時以外の接触可能表面から5センチメートルの距離におけるエックス線の空気カーマ率		mG y / 時
	透視用装置	透視中の患者の入射面の利用線すいの中心における空気カーマ率	mG y / 分
		透視時間の積算及び警告ができるタイマー	☐ 有 ☐ 無
		エックス線管焦点皮膚間距離制御装置	☐ 有 ☐ 無
		蛍光板 (I ・ I) の有効面積外照射防止装置	☐ 有 ☐ 無
		利用線すい中の蛍光板 (I ・ I) 等の受像器を通過後の接触可能表面から10センチメートルの距離におけるエックス線の空気カーマ率	μ G y / 時
		透視時の最大照射野を3.0センチメートル超える部分の接触可能表面から10センチメートルの距離におけるエックス線の空気カーマ率	μ G y / 時
		蛍光板 (I ・ I) の枠及び被照射体の周囲の利用線すい以外のエックス線遮へい装置	☐ 有 ☐ 無
	歯科用以外の直接撮影用装置	フィルム取り枠外の照射防止装置	☐ 有 ☐ 無
		焦点皮膚間距離	cm 以上
	胸部集検用間接撮影用装置	蛍光板 (I ・ I) の有効面積外照射防止装置	☐ 有 ☐ 無
		受像器の1次防護遮へい体による装置の接触可能表面から10センチメートルの距離におけるエックス線の空気カーマ	μ G y / ばく射
		被照射体の周囲に箱状の遮へい体を設けた場合のその遮へい体の接触可能表面から10センチメートルの距離におけるエックス線の空気カーマ	μ G y / ばく射
	移動用装置	使用中の表示	☐ 有 ☐ 無
		立入り制限措置	☐ 有 ☐ 無
		撮影時の防護措置	☐ 有 ☐ 無
		装置の保管場所・方法	
	歯科用装置	照射野 (皮膚面)	直径 cm、 cm × cm
		焦点皮膚間距離	cm
	治療用装置	エックス線装置の接触可能表面から5センチメートルの距離における利用線すい以外の空気カーマ率	mG y / 時
		定格管電圧が50キロボルトを超える装置のエックス線管焦点から1メートルの距離における利用線すい以外の空気カーマ率	mG y / 時
		ろ過板が引き抜かれたときエックス線の発生を遮断するインターロック	☐ 有 ☐ 無

(裏)

エックス線診療室の防壁等	主要構造部等の構造		☐ 耐火構造 ☐ 不燃材料 ☐ その他（ ）	
	区	分	構造、材料及び厚さ（c m）	
	天	井		
	周囲の画壁等			
		監視用窓		
		出入口の扉		
その他の開口部		☐ 有（用途 ） ☐ 無		
床		☐ 有 ☐ 無		
操　作　室		☐ 有 ☐ 無 （理由 ）		
診　療　室　の　標　識		☐ 有 ☐ 無		
エックス線診療室の放射線障害の防止に関する予防措置の概要	エックス線障害の防止に必要な注意事項の揭示		☐ 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（最大値）	m S v / 3 月	
		立　入　り　制　限　措　置	☐ 有 ☐ 無	
		標　　　　　　　　　　識	☐ 有 ☐ 無	
エ　ッ　ク　ス　線　使　用　中　の　表　示		☐ 有 ☐ 無		
敷地内居住区域及び敷地の境界における実効線量（最大値）		μ S v / 3 月		
入院患者の被ばくする放射線（診療により被ばくする放射線を除く。）の実効線量（最大値）		m S v / 3 月		
取　扱　者　の　被　ば　く　防　止　用　具				
取　扱　者　の　被　ば　く　測　定　器　具		☐ ガラスバッジ ☐ ルクセルバッジ ☐ ポケット線量計 ☐ T L D ☐ その他（ ）		

備考 □のある欄は、該当する□にレ印を記入してください。また、□その他にレ印を記入したときは、その種類を具体的に（ ）内に記入してください。