様式２－２

診療用エックス線装置関係

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| エックス線診療室名 | |  |  |  |  |  |
| 装 置 | 装置整理番号 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 区分 |  |  |  |  |  |
| 製作者名 |  |  |  |  |  |
| 形式及び 製造年月 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 定格出力 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 設置年月日 |  |  |  |  |  |
| エックス線管の数 |  |  |  |  |  |
| 用途 |  |  |  |  |  |
| 使用形態（固定・移動） | 固　・　移 | 固　・　移 | 固　・　移 | 固　・　移 | 固　・　移 |
| エックス線診療室 | 診療室の構造 |  |  |  |  |  |
| 隔壁の外側における実効線量が１ｍSv/週以下となる措置 | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 |
| 操作室の有無 | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 |
| 作業場所を診療室内に設けた場合の防護措置 | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 |
| 診療室である旨の標識 | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 |
| 管理区域 | 管理区域である旨の標識 | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 |
| 区域の外側における実効線量が1.3ｍSv/3ヶ月以下となる措置 | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 |
| その他 | 注意事項の掲示（従事者） | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 |
| 敷地内の居住区域及び境界の実効線量が250μSv/3ヶ月以下となる措置 | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 |
| 注意事項の掲示（患者） | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 |
| その他の患者の被ばく防止措置（1.3ｍSv/3ヶ月以下） | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 |
| 被ばく防止措置のための器具（具体的に） | |  |  |  |  |  |