別記様式第５第４号

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  | 部　　局　　長 | 　　　　　　　　　　 印 |  |
|   |  | 放射線取扱主任者 | 　　　　　　　　 　　 印 |
|  事務担当者印 | 事務(部)長 |  |  |  |  |

1. 放射性同位元素等については使用施設毎に記録すること．
2. ６月を超えない毎に点検を実施すること．
3. エックス線等装置のみを使用する施設では１～６の点検は不要である．
4. 放射性同位元素等使用施設では１及び２～６のうち該当するものについて点検すること．
5. ３、５、７の装置は外部放射線の線量率分布（点検日から６月以内に測定）の写を添付すること．
6. ３、５、７については、機器・装置毎に記載すること．

１．

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 点検年月日 |  平成 年　　月　　日 | 点 検 者 | 　　　　　　　　　　　印 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　  |  | 　等 |  |
|   | 適 | 否 |  |
|   | 適 | 否 |  |
|   | 適 | 否 |  |
|    | 適 | 否 |  |
| 廊下等共通部分の異常 | 有 | 無 |  |  |
| 地崩れのおそれ | 有 | 無 |  |
| 浸水のおそれ | 有 | 無 |  |
| 施設の周囲の状況 | 適 | 否 |  |
| 構造の耐火性 | 適 | 否 |  |

別記様式第５第４号

２．密封放射性同位元素使用施設（インターロックが不要な使用室）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 部屋名称（複数可） |  |  |
| 点検年月日 |  平成 年　　月　　日 | 点 検 者 | 　　　　　　　　　　　 印 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　  |  | 　等 |  |
|    | 　適 | 　否 |  |
|   | 　適 | 　否 |  |
|   | 　適 | 　否 |  |
|   | 　適 | 　否 |  |
| 「貯蔵室」又は「貯蔵箱」の標識 | 　適 | 　否 |  |
|   | 　適 | 　否 |  |
|   | 　適 | 　否 |  |
|   | 　適 | 　否 |  |

別記様式第５第４号

３．照 射 施 設（インターロックが必要な密封放射性同位元素使用施設）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設・装置名称 |  |  |
| 点検年月日 |  平成 年　　月　　日 | 点 検 者 | 　　　　　　　　　　　 印 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　  |  | 　　　等 |
|    | 　適 | 　否 |  |
|   | 　適 | 　否 |  |
|   | 　適 | 　否 |  |
|   | 　適 | 　否 |  |
|   | 　適 | 　否 |  |
|   | 　適 | 　否 |  |
|   | 　適 | 　否 |  |
|  貯蔵室又は貯蔵箱及び貯蔵容器の標識 | 　適 | 　否 |  |

別記様式第５第４号

４．非密封放射性同位元素使用施設

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 部屋名称（複数可） |  |  |
| 点検年月日 |  平成 年　　月　　日 | 点 検 者 | 　　　　　　　　　 　　印 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　  |  | 　　　等 |
|   |
|  | 　適 | 　否 |  |
|   　 （１）　 （２）　 （３）　 （４） |  |  |
| 　適 | 　否 |  |
| 　適 | 　否 |  |
| 　適 | 　否 |  |
| 　適 | 　否 |  |
|   |
|  | 　適 | 　否 |  |
|    | 　有 | 　無 |  |
|    | 　適 | 　否 |  |
|   |
|   | 　適 | 　否 |  |
|    | 　有 | 　無 |  |
|    | 　適 | 　否 |  |
|   | 　適 | 　否 |  |
|   | 　適 | 　否 |  |
|   | 　適 | 　否 |  |
|   | 　適 | 　否 |  |
|   |
|  | 　適 | 　否 |  |
|   | 　適 | 　否 |  |
|   | 　適 | 　否 |  |
| 「貯蔵室」又は「貯蔵箱」の標識 | 　適 | 　否 |  |
|   | 　適 | 　否 |  |
|   | 　適 | 　否 |  |
|  |  |  |
| 　  |  | 　　　等 |
|   |
|  | 　適 | 　否 |  |
|   | 　有 | 　無 |  |
|   | 　適 | 　否 |  |
|   | 　適 | 　否 |  |
|  モータの加熱の有無 | 　有 | 　無 |  |
|   | 　適 | 　否 |  |
|   | 　適 | 　否 |  |
|    | 　適 | 　否 |  |
|   | 　適 | 　否 |  |
|  排気管の表面の放射能表示  | 　適 | 　否 |  |
|   |
| 排水貯留槽の洩れの状況 | 　有 | 　無 |  |
|   | 　適 | 　否 |  |
|   | 　有 | 　無 |  |
|  水位モニタの作動 | 　適 | 　否 |  |
|   | 　有 | 　無 |  |
|  排水貯留槽の表面又は付 | 　適 | 　否 |  |
|  排水管の表面の放射能表示  | 　適 | 　否 |  |
|   |
|  | 　適 | 　否 |  |
|   | 　適 | 　否 |  |
|  保管廃棄設備の出入口又はその 付近の「保管廃棄設備」の標識 | 　適 | 　否 |  |
|   | 　適 | 　否 |  |

別記様式第５第４号

５．放射線発生装置使用施設

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設・装置名称 |  |  |
| 点検年月日 |  平成 年　　月　　日 | 点 検 者 | 　　　　　　　　 　　　印 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　  |  | 　等 |
|    | 適 | 否 |  |
|   | 　適 | 　否 |  |
|    | 　適 | 　否 |  |
|   | 　適 | 　否 |  |
|    | 　適 | 　否 |  |
|   | 　適 | 　否 |  |
|   | 　適 | 　否 |  |
|   | 　適 | 　否 |  |
|   | 　適 | 　否 |  |
|   | 　適 | 　否 |  |
|   | 　適 | 　否 |  |

別記様式第５第４号

６．下限数量以下の密封されていない放射性同位元素を使用する施設

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 部屋名称（複数可） |  |  |
| 点検年月日 |  平成 年　　月　　日 | 点 検 者 | 　　　　　　　　　　　 印 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　  |  | 　　　等 |
| 下限数量以下であることを確認する帳簿等 | 　有 | 　無 |  |
| 当該施設の範囲の明示 | 　有 | 　無 |  |
| 遵守事項(下限数量との比の和が１を超えないこと、貯蔵・廃棄・事業所外持出の禁止等)の掲示 | 　有 | 　無 |  |
| 施錠等による閉鎖 | 　適 | 　否 |  |
| 放射性同位元素が貯蔵されていないこと | 　適 | 　否 |  |
| 放射性同位元素が廃棄されていないこと | 　適 | 　否 |  |

別記様式第５第４号

７．エックス線等装置

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 点検年月日 | 平成　 年 　月 　日 |  装置登録番号 |   |  |
| 部屋番号・名称 |  |
| 使用責任者 | 　　　　　　　　　　　 印 | 点 検 者 | 　　　　　　　　　　　　 印 |  |
| 装置の分類 |  １．エックス線装置　２．低圧電子顕微鏡　３．１と２以外の装置 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　  |  | 講　じ　た　措　置　等 |  |
| 出入口付近の「放射線装置室」又は｢エックス線装置使用室｣の標識 | 　適 | 　否 |  |
| 「エックス線装置」又は「エックス線等装置」の標識 | 　適 | 　否 |  |
|  装置名称と使用責任者氏名の掲示 | 　適 | 　否 |  |
| 装置毎に置くエックス線作業主任者氏名の掲示 | 適 | 否 |  不要 |  |  |
|  注意事項の掲示 | 　適 | 　否 |  |  |
| 管理区域の明示と管理区域を示す標識の掲示 | 適 | 否 |  不要 |  |  |
|  インターロック | 適 | 否 |  無 |  |  |
|  警　報　装　置 | 　適 | 　否 |  |  |
|  使　用　の　帳　簿 | 　適 | 　否 |  |  |
|  外部放射線の線量率分布の掲示 | 　適 | 　否 |  |  |
|  遮　蔽　の　状　況 | 　適 | 　否 |  |
| 使用状況変更時の使用責任者による確認（※使用状況の変更がなかった場合は、講じた措置欄に「変更なし」と記入） | 　有 | 　無 |  |

1. 低圧電子顕微鏡については以下の記載等を省略してもよい

注意事項の掲示、出入口付近の標識、警報装置、使用の帳簿、外部放射線の線量率分布の掲示、外部放射線の線量率分布の写

外部放射線の線量率分布

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 装置の名称 |  | 装置登録番号 |  |
| 設置場所 | キャンパス：　　　　　建物：　　　　　部屋番号等： |
| 測定者氏名 |  | 測定年月日 | 平成　 年　 月　 日 |
| 測定方法 |  |
| 測定器 |  | 運転条件 |  |
| 異常の有無 | 無 ・ 有（講じた措置）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 装置・部屋の略図と測定値（Sv/h） |
| バックグラウンド：値　　　Sv/h、測定場所　　　　　　　　　 |

1. 項目を省略しなければ様式は任意である．
2. 測定器はシンチレーションサーベイメータを推奨する．ＧＭサーベイメータでも構わない．
3. 外部に管理区域を有する装置では管理区域を明示し、管理区域境界での線量率も測定すること．

注４）６月を超えない毎に更新すること．