別記様式第５第４号１

事業所の点検記録

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 部　　局　　長 | 印 |  |
| 事業所名 |  | 施　　設　　長 | 印 |
| 放射線取扱主任者 | 印 | 放射線管理責任者 | 印 |
| 事務担当者印 | 印 |  |  |

1. ６月を超えない毎に点検を実施すること．
2. １及び２～６のうち該当するものについて点検すること．
3. ３、５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．
4. ３、５については、機器・装置毎に記載すること．

１．

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 点検年月日 | 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１

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 | 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１

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 | 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１

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 | 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１

５．放射線発生装置使用施設

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設・装置  名称 |  | | |  |
| 点検年月日 | 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１

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 | 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 |  |