別記様式(第2条，第6条関係)

放射性同位元素等の使用施設等の自主検査に係る点検表

施設名　　広島大学病院

点検年月日　令和　　年　　月　　日

点検者

|  |
| --- |
| 当使用施設は，医療法(診療用放射性同位元素)との共用施設のため，自主点検項目に医療法関連項目も含めるが，原子力規制委員会への報告は，放射線障害防止法関連の項目とする。 |

Ⅰ施設

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 点検項目 | | 留意事項 | 頻度  (回／年) | 適・不適  (○×) | 不適の場合に講じた措置 |
| 1　使用施設 | |  |  |  |  |
|  | (1)位置等 | ①使用施設等は，地崩れ及び浸水のおそれはないか。 | 1 |  |  |
| ②事業所内の居住区域等に変化はないか。 | 1 |  |  |
| (2)耐火性等 | 経年変化による劣化等はないか。 | 1 |  |  |
| (3)しゃへい能力 | 場所等の測定の記録により確認 | ＊12 |  |  |
| (4)作業室 | ①壁のはく落，床の破損等はないか。 | 2 |  |  |
| ②フード，グローブボックスの漏れはないか。 | 2 |  |  |
| ③被ばく防止及び汚染防止の措置は適切か。 | 2 |  |  |
| (5)汚染検査室 | ①洗浄設備は正常に作動するか。 | 2 |  |  |
| ②更衣設備に作業衣，はき物等はあるか。 | 2 |  |  |
| ③測定機器は正常に作動するか。 | 2 |  |  |
| ④汚染除去材はあるか。古くなっていないか。 | 6 |  |  |
| ⑤壁のはく落，床の破損等はないか。 | 1 |  |  |
| (6)自動表示装置(370ギガベクレルを超えるもの) | ①正常に作動するか。 | 2 |  |  |
| ②設置場所は適切か。 | 2 |  |  |
| (7)インターロック(111テラベクレル以上のもの) | 正常に作動するか。(停電時に作動するか。) | 2 |  |  |
| 2　貯蔵施設 | |  |  |  |  |
|  | (1)耐火性 | ①経年変化による劣化等はないか。 | 1 |  |  |
| ②可燃材料は使用していないか。 | 1 |  |  |
| ③貯蔵箱は耐火性であるか。 | 1 |  |  |
| (2)しゃへい能力 | 場所の測定の記録により確認 | ＊12 |  |  |
| (3)貯蔵容器 | ①構造は適切か。 | 1 |  |  |
| ②材質は適切か。 | 1 |  |  |
| (4)閉鎖設備 | ①正常に機能するか。 | 2 |  |  |
| ②施錠の場合，かぎの保管方法は適切か。 | 2 |  |  |
| 3　廃棄施設 | |  |  |  |  |
|  | (1)耐火性 | 経年変化による劣化等はないか。 | 1 |  |  |
| (2)しゃへい能力 | 場所の測定により確認 | ＊12 |  |  |
| (3)排水設備 | ①排水能力はあるか。  　(測定の記録により確認) | 12 |  |  |
| ②構造は適切か。 | 1 |  |  |
| ③材質は適切か。 | 1 |  |  |
| ④排水浄化槽の構造は適切か。 | 1 |  |  |
| ⑤監視装置の作動は正常か。 | 12 |  |  |
| (4)廃棄設備 | ①正常に作動するか。 | 2 |  |  |
| ②廃棄能力はあるか。  (測定のマノメーターにて確認) | 2 |  |  |
| ③構造は適切か。 | 1 |  |  |
| ④材質は適切か。 | 1 |  |  |
| ⑤ダンパー等正常に作動するか。 | 1 |  |  |
| ⑥差圧，フィルター，ベルト等は点検されているか。 | 2 |  |  |
| (5)保管廃棄設備 | ①外部と区画された構造になっているか。 | 1 |  |  |
| ②閉鎖設備は正常に機能するか。  (施錠の場合，かぎの保管方法は適切か。) | 12 |  |  |
| ③容器は適切か。 | 1 |  |  |
| 4　管理区域 | |  |  |  |  |
|  |  | ①設定区域は適切か。 | 2 |  |  |
| ②さく，扉等は適切か。 | 2 |  |  |
| 5　標識 | |  |  |  |  |
|  |  | ①法定の標識が付いているか。 | 2 |  |  |
| ②付ける場所は適切か。 | 2 |  |  |
| 6　注意事項 | |  |  |  |  |
|  |  | ①掲示しているか。 | 2 |  |  |
| ②掲示する場所は目に付きやすい場所か。 | 2 |  |  |
|  | |  |  |  |  |

(注)　頻度の欄中＊印の附された項目の頻度は，密封された放射性同位元素又は放射線発生装置を固定して取り扱う場合であって，しゃへい壁その他のしゃへい物の位置が一定している時は年2回とする。

Ⅱ記帳・記録

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 点検項目 | | 留意事項 | 頻度  (回／年) | 適・不適  (○×) | 不適の場合に講じた措置 |
| 1　使用及び記録 | |  |  |  |  |
|  | (1)行為及び記録内容 | ①法定事項が記載されているか。  イ　使用に係る放射性同位元素の種類及び数量(放射性同位元素装備機器にあっては当該機器の名称，表示付放射性同位元素装備機器にあっては当該機器の名称及び機構確認の番号)  ロ　使用に係る放射線発生装置の種類  ハ　放射性同位元素又は放射線発生装置の使用年月日，目的，方法及び場所  ニ　放射性同位元素又は放射線発生装置の使用に従事する者の氏名 | 2 |  |  |
| ②承認番号(核種，使用数量，使用目的，使用方法等)の範囲が守られているか。 | 2 |  |  |
| ③承認された使用場所以外で使用していないか。 | 2 |  |  |
| ④指定された者以外の者が使用していないか。 | 2 |  |  |
| ⑤予定規定を遵守し，使用されているか。 | 2 |  |  |
| ⑥使用における汚染と被ばくの防止が適切か。 | 2 |  |  |
| ⑦変更の承認を受けなければならない状況の変化はないか。 | 1 |  |  |
| (2)記録の保存 | ①記録の保存の状態(1年ごとの閉鎖)は適切か。 | 1 |  |  |
| ②記録の保存期間(閉鎖後5年間)は適切か。 | 1 |  |  |
| 2　保管及び記録 | |  |  |  |  |
|  | (1)行為及び記録内容 | ①法定事項が記録されているか。  イ　保管に係る放射性同位元素の種類及び数量(表示付放射性同位元素装備機器にあっては，当該機器の名称及び機器確認の番号)  ロ　放射性同位元素の保管の期間，方法及び場所  ハ　放射性同位元素の保管に従事する者の氏名  ニ　事業所の外における放射性同位元素等の運搬の年月日，運搬の方法並びに荷受人又は荷送人，運搬を委託された者及び運搬に従事する者の氏名 | 2 |  |  |
| ②未承認の核種を所持していないか。 | 1 |  |  |
| ③保管数量と貯蔵施設の現有数量が合致するか。 | ＊12 |  |  |
| ④保管個数と現有数量が合致するか。 | ＊12 |  |  |
| ⑤保管数量は貯蔵能力以内であるか。 | 2 |  |  |
| (2)記録の保存 | ①記録の保存の状態(1年ごとの閉鎖)は適切か。 | 1 |  |  |
| ②記録の保存期間(閉鎖後5年間)は適切か。 | 1 |  |  |
| 3　廃棄及び記録 | |  |  |  |  |
|  | (1)行為及び記録内容 | ①法定事項が記録されているか。  イ　廃棄に係る放射性同位元素の種類及び数量(放射性同位元素装備機器にあっては当該機器の名称，表示付放射性同位元素装備機器にあっては，当該機器の名称及び機器確認の番号)  ロ　放射性同位元素等の廃棄の年月日，方法及び場所  ハ　放射性同位元素等の廃棄に従事する者の氏名 | 1 |  |  |
| ②予定規定に従って廃棄されているか。 | 1 |  |  |
| (2)記録の保存 | ①記録の保存の状態(1年ごとの閉鎖)は適切か。 | 1 |  |  |
| ②記録の保存期間(閉鎖後5年間)は適切か。 | 1 |  |  |
| 4　場所の測定及び記録 | |  |  |  |  |
|  | (1)線量測定及び記録内容 | ①法定箇所の放射線の量を測定しているか。 | ＊12 |  |  |
| ②測定の時期，頻度は適正か。 | 2 |  |  |
| ③測定の方法は適正か。 | 2 |  |  |
| ④測定の場所は適正か。 | 2 |  |  |
| ⑤測定結果の解析は適正か。 | 2 |  |  |
| ⑥測定者は適当か。 | 2 |  |  |
| ⑦測定機器は定期的に校正を行っているか。 | 1 |  |  |
| ⑧測定機器の作動は正常か。 | 12 |  |  |
| ⑨結果は測定されているか。 | ＊12 |  |  |
| (2)汚染状況及び記録内容 | ①法定箇所の汚染のチェックを実施しているか。 | 1 |  |  |
| ②時期，頻度は適正か。 | 1 |  |  |
| ③測定の方法は適正か。 | 2 |  |  |
| ④測定の場所は適当か。 | 2 |  |  |
| ⑤測定結果の解析は適正か。 | 2 |  |  |
| ⑥測定者は適当か。 | 2 |  |  |
| ⑦結果は記載されているか。 | 2 |  |  |
| ⑧汚染が発見されたときの措置は適正か。 | 2 |  |  |
| ⑨汚染除去作業終了後の確認は適正か。 | 2 |  |  |
| (3)記録の保存 | ①記録の保存の状態は適切か。 | 1 |  |  |
| ②記録の保存期間は適切か。 | 1 |  |  |
| 5　被ばく測定及び記録 | |  |  |  |  |
|  | (1)測定対象者 | ①被ばく線量測定対象者全員を測定しているか。 | 1 |  |  |
| ②放射線測定器，測定部位は適切か。 | 1 |  |  |
| ③測定結果は線量限度を超えていないか。 | 1 |  |  |
| ④放射線業務従事者については，1か月ごとの結果並びに3月間及び年間の被ばく線量の集計が，記載されているか。 | 1 |  |  |
| (2)記録の保存 | ①記録の保存の状態は適切か。 | 1 |  |  |
| ②記録の保存期間(永久保存)は適切か。 | 1 |  |  |
| ③20mSv／年を超えた場合は累積実効線量を記録しているか。 | 1 |  |  |
| 6　健康診断及び記録 | |  |  |  |  |
|  | (1)受信者 | ①放射線業務従事者に対し，初めて管理区域に立ち入る前に実施しているか。 | 1 |  |  |
| ②健康診断実施対象者は適切か。 | 1 |  |  |
| ③健康診断の必要が生じた放射線業務従事者に対し，遅滞なく実施されているか。 | 1 |  |  |
|  | (2)問診 | ①放射線の被ばく歴の有無が問われているか。 | 1 |  |  |
| ②被ばく歴を有する者に対し，必要事項が問われているか。 | 1 |  |  |
| (3)検査又は検診 | 必要な事項について実施されているか。 | 1 |  |  |
| (4)記録内容 | ①法定事項が健康診断の都度記録されているか。  イ　実施年月日  ロ　対象者の氏名  ハ　健康診断を行った医師名  ニ　健康診断の結果  ホ　健康診断の結果に基づいて講じた措置 | 2 |  |  |
| ②記録の写しが健康診断を受けた者に対し，交付されているか。 | 2 |  |  |
| (5)記録の保存 | 記録の保存期間(永久保存)は適切か。 | 1 |  |  |
| 7　施設等の自主検査及び記録 | |  |  |  |  |
|  | (1)記録内容 | 法定事項が記載されているか  イ　実施年月日  ロ　実施結果  ハ　実施結果に伴う措置  ニ　検査を行った者の氏名 | 2 |  |  |
| (2)記録の保存 | ①記録の保存の状態(1年ごとに閉鎖)は適切か。 | 1 |  |  |
| ②記録の保存期間(閉鎖後5年間)は適切か。 | 1 |  |  |

(注)　頻度の欄中＊印の附された項目の頻度は，密封された放射性同位元素又は放射線発生装置を固定してい取り扱う場合であって，しゃへい壁その他のしゃへい物の位置が一定している時は年2回とする。

Ⅲその他

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 点検項目 | | 留意事項 | 頻度  (回／年) | 適・不適  (○×) | 不適の場合に講じた措置 |
| 1　教育訓練 | |  |  |  |  |
|  | (1)行為及び記録内容 | ①予防規程にのっとり実施されているか。 | 1 |  |  |
| ②実施方法，実施時期は適切か。 | 1 |  |  |
| ③実施結果は記録されているか。  放射線施設に立ち入る者に対する教育及び訓練の実施年月日，項目並びに当該教育及び訓練を受けた者の氏名 | 1 |  |  |
| ④教育及び訓練を省略する者については，その理由が記録されているか。 | 1 |  |  |
| (2)記録の保存 | ①記録の保存の状態(1年ごとに閉鎖)は適切か。 | 1 |  |  |
| ②記録の保存期間(閉鎖後5年間)は適切か。 | 1 |  |  |
| 2　取扱いの制限 | |  |  |  |  |
|  |  | ①指定した者に取り扱わせているか。 | 1 |  |  |
| ②18歳未満の者に取り扱わせていないか。 | 1 |  |  |
| 3　危険時の措置 | |  |  |  |  |
|  |  | ①事故処理体制が確立しているか。 | 1 |  |  |
| ②事故処理体制が危険時にスムーズに運用できるか。 | 1 |  |  |
| 4　予防規定 | |  |  |  |  |
|  |  | ①法定事項が規定されているか。 | 1 |  |  |
| ②使用実態に合致しているか。 | 1 |  |  |
|  | |  |  |  |  |