別記様式第1号（第6条関係）

 使用等に関する点検・留意事項

Ⅰ 共通事項

　１ 承認

点検実施日　令和　　年　　月　　日（　）～　日（　）

点検実施者

|  |  |
| --- | --- |
| 点　　検　　・　　留　　意　　事　　項 | 点検結果 |
| １　使用する放射性同位元素の種類，数量等は，承認のとおりか。２ 保管している放射性同位元素の種類，数量は貯蔵能力以内か。３ 承認を受けた場所で使用，保管をしているか。４ 承認を受けた使用目的，方法で使用しているか。５ その他承認内容と異なった行為はないか。６ 変更の承認を受けなければならないような状況の変化はないか。 |  |
| 点検の結果及びこれの伴う措置の内容 |

　２ 教育訓練・健康診断

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　点検実施日　令和　　年　　月　　日（　）～　日（　）

点検実施者

|  |  |
| --- | --- |
|  　　　　　点　　検　　・　　留　　意　　事　　項　　 | 点検結果 |
| １ 指定された者以外の者が管理区域に立ち入っていないか。２ 指定された者以外の者が使用していないか。３ 放射線業務従事者に対し，教育及び訓練，健康診断を行っているか。４ 一時的に立ち入る者に対し，施設に立ち入る前に教育及び訓練を行っているか。５ 放射線業務従事者以外の者で，放射性同位元素等の取扱等業務に従事する者に対し教育及び訓練を行っているか。 |  |
| 点検の結果及びこれに伴う措置の内容 |

 ３ 被ばく管理

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 点検実施日　令和　　年　　月　　日（　）～　日（　）

点検実施者

|  |  |
| --- | --- |
| 点　　検　　・　　留　　意　　事　　項 | 点検結果 |
| １ 放射線測定器を装着しているか。　　また，放射線測定器の種類，装着部位は適切か。２ 実効線量を低減するための措置を講じているか。（遮へい体があるか。） |  |
| 点検の結果及びこれに伴う措置の内容 |

 ４ 記帳, 記録

 点検実施日　令和　　年　　月　　日（　）～　日（　）

点検実施者

|  |  |
| --- | --- |
| 点　　検　　・　　留　　意　　事　　項 | 点検結果 |
| １ 使用に係る，記帳，記録が確実に実施されているか。２ 記帳の取扱い（毎年３月３１日閉鎖を含む）は適切に行われているか。３ 帳簿の保管，管理状況は適切か。 |  |
| 点検の結果及びこれに伴う措置の内容 |

　５ その他 （所持の制限, 受入れ及び払出しの制限, 危険時の処置）

点検実施日　令和　　年　　月　　日（　）～　日（　）

点検実施者

|  |  |
| --- | --- |
| 　　　　　　点　　検　　・　　留　　意　　事　　項 | 点検結果 |
| １ 所持の場合，承認証に記載された放射性同位元素等の種類及び数量が貯蔵施設の貯蔵能力の範囲内であるか。２ 受入れ及び払出しの場合，承認証に記載された放射性同位元素の種類及び数量が貯蔵施設の貯蔵能力の範囲内であるか。３ 事故処理体制が確立しているか。４ 危険時の緊急連絡体制が掲示してあるか。 |  |
| 点検の結果及びこれに伴う措置の内容 |

Ⅱ 密封された放射性同位元素の使用等

　１ 使用及び使用に関する記録

点検実施日　令和　　年　　月　　日（　）～　日（　）

点検実施者

|  |  |
| --- | --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　点　　検　　・　　留　　意　　事　　項 | 点検結果 |
| 使用１ 密封線源の健全性はチェックされているか。記録１ 使用に係わる放射性同位元素の種類及び数量が記載されているか。２ 放射性同位元素の年月日，目的，方法及び場所が記載されているか。３ 放射性同位元素の使用に従事する者の氏名が記載されているか。 |  |
| 点検の結果及びこれに伴う措置の内容 |

　２ 保管及び保管に関する記録

点検実施日　令和　　年　　月　　日（　）～　日（　）

点検実施者

|  |  |
| --- | --- |
| 　　　　　　　点　　検　　・　　留　　意　　事　　項 | 点検結果 |
| 保管１ 密封線源は，容器に入れ，貯蔵施設に保管されているか。２ 容器の材料は適切か。３ 保管中に放射性同位元素を，みだりに持ち運べないように，施錠等の措置がされているか。記録１ 保管に係わる放射性同位元素の種類及び数量が記載されているか。２ 放射性同位元素の保管の期間，方法及び場所が記載されているか。３ 放射性同位元素の保管に従事する者の氏名が記載されているか。 |  |
| 点検の結果及びこれに伴う措置の内容 |

Ⅲ 放射性同位元素の運搬

　１ 事業所内運搬

点検実施日　令和　　年　　月　　日（　）～　日（　）

点検実施者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 点　　検　　・　　留　　意　　事　　項 | 点検結果 |
| 取扱施設内運搬 | １ 転倒，落下，破損，損失のないように注意を施しているか。２ 遮へい容器に入れて運搬しているか。３　遮へい容器表面での１センチメートル線量当量率の最大値は測定されているか。 |  |
| 事業所内運搬 | １ 輸送物の区分は次のいずれかに準拠しているか。　　（Ａ型，ＢＭ型，ＢＵ型）２ 特別形放射性同位元素に該当するか。３ 基準に準拠した容器を使用しているか。４ 輸送物の外観に異常はないか。５ 輸送物の表面での１センチメートル線量当量率の最大値は基準値以下か。　　Ａ型輸送物：≦２ｍＳｖ／ｈ　　Ｂ型輸送物：≦２ｍＳｖ／ｈ６　輸送物表面から１ｍ離れた位置での１センチメートル線量当量率の最大は基準値以下か。 Ａ型輸送物：≦１００μＳｖ／ｈ Ｂ型輸送物：≦１００μＳｖ／ｈ７ 輸送物の標識，表示は正しく付されているか。８ 輸送物の車両への積付けは，運搬中の移動，転倒，転落等で輸送物の安全性が損なわれないように適切に行われているか。９ 関係者以外の者が立ち入る場所で積載してはいないか。10 他の危険物と混載してはいないか。　　11 輸送物の積込み，取卸しを行う場所は適切か。（縄張り，標識の設置等の措置は行われているか） |  |
| 点検の結果及びこれに伴う措置の内容 |

　２ 事業所外運搬（必要時, その都度点検する）

　 (1) 放射性輸送物

点検実施日　令和　　年　　月　　日（　）～　日（　）

点検実施者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 点　　検　　・　　留　　意　　事　　項 | 点検結果 |
| 放射性輸送物 | １ 輸送物の区分は次のいずれかに該当しているか。　　（Ａ型，ＢＭ型，ＢＵ型）２ 特別形放射性同位元素に該当するか。３ 基準に適合した容器を使用しているか。４ 輸送物の外観に異常はないか。５ 輸送物の表面での１センチメートル線量当量率の最大値は基準値以下か。　　Ａ型輸送物：≦２ｍＳｖ／ｈ　　Ｂ型輸送物：≦２ｍＳｖ／ｈ６　輸送物表面から１ｍ離れた位置での１センチメートル線量当量率の最大は基準値以下か。 Ａ型輸送物：≦１００μＳｖ／ｈ Ｂ型輸送物：≦１００μＳｖ／ｈ７ 輸送物の標識，表示は正しく付されているか。８ 封印の措置は適切か。９ 必要書類以外のものは収納されていないか。　　以下《Ｂ型輸送物に適用》10 原子力規制委員会に対し容器の承認申請を行ったか。13 承認されたとおりの輸送物か。14 運搬物確認申請は行ったか。15 運搬物確認証の交付はされているか。 |  |
| 点検の結果及びこれに伴う措置の内容 |

　 (2)　運搬方法及び運搬に関する記録

点検実施日　令和　　年　　月　　日（　）～　日（　）

点検実施者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 点　　検　　・　　留　　意　　事　　項 | 点検結果 |
| 運搬方法 | １ 輸送物の車両への積付けは，運搬中の移動，転倒，転落等で輸送物の安全性が損なわれないように適切に行われているか。２ 関係者以外の者が立ち入る場所で積載してはいないか。３ 他の危険物と混載してはいないか。４ 輸送物の積込み，取卸しを行う場所は適切か。 （縄張り，標識の設置等の措置は行われているか）５ 車両の標識は正しく付されているか。６ 一台の車両等に積載した輸送物の輸送指数の合計は，５０以下か。７　輸送物運搬車両の表面での１センチメートル線量当量率の最大は、２ｍＳｖ／ｈ以下か。８ 輸送物運搬車両の表面から１ｍ離れた位置での１センチメートル線量当量率の最大値は１００μＳｖ／ｈ以下か。９ 運転席等運搬に従事する者の通常乗車する場所での１センチメートル線量当量率の最大値は，２０μＳｖ／ｈ以下か。10 運搬従事者に携行書類を持たせたか。11 必要な場合交代運転手はいるか。12 夜間車両で運搬する場合，赤色燈を付けているか。13 一般公衆が容易に近づける場での駐車時には見張り人はいるか。 以下《Ｂ型輸送物に適用》14 運搬方法確認申請は行ったか。15 運搬方法確認証の交付はされているか。16 出発地の公安委員会へ運搬の届出は行ったか。17 届出書を受理した旨を記載した書類は交付されているか。18 放射線測定器，保護具等は携行したか。（ＢＭ型輸送物）19 放射性同位元素の専門技術者を同行させているか。（ＢＭ型輸送物） |  |
| 記録 | １ 放射性同位元素等の運搬年月日，方法が記載されているか。２ 荷受け人及び荷送人氏名が記載されているか。３ 運搬を委託された者の氏名が記載されているか。４ 運搬に従事する者の氏名が記載されているか。 |  |
| 点検の結果及びこれに伴う措置の内容 |

Ⅳ 場所の測定に関する点検・留意事項

 点検実施日　令和　　年　　月　　日（　）～　日（　）

点検実施者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 点　　検　　・　　留　　意　　事　　項 | 点検結果 |
| 測定 | １ 測定は放射線測定器を使用して行っているか。２ 測定値はＳＩ単位で求めているか。３ 線量当量率の測定は，１センチメートル線量当量率について測定しているか。４ １センチメートル線量当量率の１０倍を超えるおそれのある場所について70マイクロメートル線量当量率の測定を行っているか。５ 測定箇所は適切か。６ 測定は，作業環境中の線量率について行っているか。７ 測定結果は，線量限度を超えていないか。８ 放射線測定器は校正されているか。 |  |
| 記帳 | １ 測定の結果は法定項目とともに記録しているか。２ 測定点を示す図面を添付しているか。３ 記録は放射線取扱主任者の確認を受けているか。４ 記録は５年間保存しているか。 |  |
| 点検の結果及びこれに伴う措置の内容 |

Ⅴ 人の被ばくに関する線量の測定に関する点検・留意事項

点検実施日　令和　　年　　月　　日（　）～　日（　）

点検実施者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 点　　検　　・　　留　　意　　事　　項 | 点検結果 |
| 人に係る線量の測定 | １ 放射線業務従事者等に対する測定は，適切に実施しているか。２ 測定の頻度，期間又は時期は適切か。３ 放射線測定器を使用しているか。４ 放射線測定器の装着部位は，男女とも適切か。５ １センチメートル及び７０マイクロメートル線量当量について測定しているか。６ 管理基準値等は定められているか。７ 管理基準値を超えた被ばくはあるか。８ 管理基準値を超えた被ばくがある場合，その原因は把握されているか。９ 線量限度を超えた被ばくはなかったか。10 線量限度を超えて被ばくした者に，臨時健康診断を受けさせたか。 |  |
| 記録 | １ 測定の結果は，法定項目とともに記録されているか。２ 測定結果は四半期ごと（女子は１月ごと）に集計し，記録されているか。３ 測定結果の記録の写しは本人に交付しているか。４ 実効線量や等価線量は四半期ごと（女子は１月ごと）に算定し，記録しているか。５ 実効線量等の算定記録の写しは本人に交付しているか。６ 記録は永久保存しているか。 |  |
| 点検の結果及びこれに伴う措置の内容 |

Ⅵ 健康診断に関する点検・留意事項

点検実施日　令和　　年　　月　　日（　）～　日（　）

点検実施者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 点　　検　　・　　留　　意　　事　　項 | 点検結果 |
| 健康診断 | １ 放射線業務従事者に対する健康診断は実施しているか。２ 健康診断の方法は適切か。３ 問診は法定項目について実施しているか。４ 検査又は検診は，法定項目について実施しているか。５ 対象者は漏れなく実施しているか。６ 健康診断の頻度は適切か。７ 実施の時期は適切か。８ 健康診断を省略した者の省略理由は明確か。９ 健康診断を省略した者の線量が年線量限度の３／10を超えたとき又はそのおそれがあるときは健康診断を受けさせたか。10 線量限度を超えて被ばくし，又はそのおそれのある者がいたとき，臨時健康診断を受けさせたか。11 放射線障害を受けた者はいないか。 |  |
| 記録 | １ 健康診断の結果は法定項目とともに記録されているか。２ 健康診断の省略理由は明確に記録されているか。３ 健康診断の記録の写しは本人に交付しているか。４ 健康診断の省略の記録の写しは本人に交付しているか。５ 記録は永久保存されているか。 |  |
| 点検の結果及びこれに伴う措置の内容 |

Ⅶ 教育訓練に関する点検・留意事項

点検実施日　令和　　年　　月　　日（　）～　日（　）

点検実施者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 点　　検　　・　　留　　意　　事　　項 | 点検結果 |
| 教育訓練 | １ 放射線業務従事者に対する新規の教育及び訓練は実施されているか。２ 放射線業務従事者に対する定期教育及び訓練は実施されているか。３ 取扱等業務に従事する者に対する新規の教育及び訓練は実施されているか。４ 取扱等業務に従事する者に対する定期教育及び訓練は実施されているか。５ 一時立入者に対する教育及び訓練は実施されているか。６ 対象者に漏れなく実施しているか。７ 実施の頻度は適切か。８ 実施の時期は適切か。９ 法定項目について実施しているか。10 法定時間数以上，教育及び訓練を実施しているか。 |  |
| 記録 | １ 教育及び訓練の実施結果は記録されているか。２ 教育及び訓練の実施年月日及び時間数が記録されているか。３ 受講者の氏名や所属は明記されているか。４ 教育及び訓練の実施場所は明記されているか。５ 教育及び訓練を省略する際の判断基準は明確にされているか。６ 教育及び訓練を省略した場合，省略理由は記録されているか。７ 記録の閉鎖は毎年３月３１日ごとに行われているか。８ 帳簿は５年間保存されているか。 |  |
| その他 | １ 講師の選任は適切に行っているか。２ テキスト類はそろっているか。 |  |
| 点検の結果及びこれに伴う措置の内容 |