

被ばく線量低減推進施設認定基準書

施設基準について下記の項目に従い必要事項を記入して下さい。

項目 1. 1年に1回の装置メーカーまたは医療機関による保守点検を実施し、その記録がなされていること。

- ・ 最終保守点検日：
- ・ 保守点検者および所属：

項目 2. 透視線量、撮影線量の測定を1年に1回以上、漏洩線量測定については法定（漏洩線量は6ヶ月を超えない頻度で測定することが義務づけられています）に従い測定し、その記録がなされていること（メーカー委託でも可）。

- ・ 最終測定日：
- ・ 線量測定者および所属：

【貴施設で測定を行った場合のみ、空欄に使用した線量計について記載してください。】

項目 1. 2については書類のコピーを添付すること。

必要に応じて書類の提出を求めることがある。

品 名 例) Dose Doserate Meter
 形 式 例) RAMTEC-1500B PC-4P
 校正方法 例) JQA校正要領書による（文書番号E14366）
 校正年月日 例) 2004年8月30日
 証明書番号 150-43856

品 名	
形 式	
校正方法	
校正年月日	
証明書番号	