

## 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：ACT：2007.03.07～14  
           Innova2100：2007.03.08  
           Innova3100：2007.03.12
- ・ 保守点検者および所属：別紙1-1から1-3 参照

項目2. 透視線量、撮影線量および漏洩線量の測定を1年に1回以上実施し、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：2007年5月25日 別紙2-1から2-3 参照
- ・ 線量測定者および所属：安田光慶 昭和大学藤が丘病院 中央放射線部

【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<sup>®</sup> 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	Radiation Monitor
形 式	Model 9010
校正方法	JQA校正要領書による
校正年月日	2006年8月
証明書番号	リース品につきなし