

# エックス線室漏洩線量測定サーベイメータの貸出について

岩手八幡平歯科医師会では平成 22 年末ご協力頂きましたアンケート調査結果に基づき、医療安全への対応の一環と致しまして、エックス線室漏洩線量測定のためのサーベイメータを購入し、下記資料を同梱して平成 23 年 8 月 5 日より各会員に巡回無料貸出にて運用しております。エックス線を扱う場所では年に 2 回の漏洩線量測定が法令で義務づけられております。巡回経路に従い 6 ヶ月サイクルの巡回で各会員年 2 回の測定を施行していただき、各医院にてエックス線室漏洩線量測定に関しましての法令を遵守して下さい。使用法に関しましては、説明書および使用例スライドコピーも資料として同梱させていただきますのでご活用下さい。

医療監視では、放射線診療室の見取り図（平面図および側面図）とそれに基づく漏洩放射線測定結果報告書の作成が必要となりますので、一度は納入業者に委託し、漏洩線量測定の実施をお勧め致します。

## エックス線室漏洩線量測定機器および資料一覧

### サーベイメータ本体

- ※ 電離箱式サーベイメータ 日立アロカメディカル株式会社 ICS331B R00443

### 本ファイル同梱資料一式

- ※ サーベイメータ貸出巡回経路  
各医院とも速やかに計測していただき、3～4 日以内で引き渡していただければ全会員年 2 回の計測が可能ですので、ご協力下さい。引き渡しの確認が必要な場合には、お互いの歯科医院にてご相談していただき、破損や紛失のないようにご協力願います。お引き渡しに宅配便をご使用の際には「精密機械」扱いでお願い致します（送料につきましては前後の歯科医院でご相談の上ご負担願います）。
- ※ サーベイメータ貸出規定  
必ずご一読下さい。
- ※ サーベイメータ臨時貸出申請書  
巡回経路以外に貸出ご希望の方はコピーしてご利用下さい。
- ※ 「取扱説明書」および「ICS-331B 簡易取扱マニュアル」
- ※ 「エックス線撮影室漏洩検査測定について」説明用スライドコピー
- ※ 「エックス線室漏洩線量測定結果報告書」  
各自コピーしてお使い下さい。
- ※ エックス線室漏洩線量測定結果報告書および見取り図の記載例  
4 例同梱しています。
- ※ 【歯科医院の医療安全とその管理心得 -ここがポイント「医療監視の実際と対応」-】  
岩手八幡平歯科医師会学術医療管理委員会 平成 23 年 3 月発行
- ※ 【歯科医院の医療安全管理心得 知っておきたい「医療監視の実際と対応」】  
岩手県歯科医師会学術医療管理委員会 平成 23 年 7 月発行
- ※ 電離式サーベイメータ ICS-331B カタログ

# サーベイメータ貸出巡回経路

下記巡回経路にて、突然サーベイメータが届けられるかもしれませんが、各医院とも速やかに計測していただき、3~4日以内で引き渡していただければ全会員年2回の計測が可能ですので、ご協力下さい。

引き渡しの確認が必要な場合には、お互いの歯科医院にてご連絡、ご相談していただき、破損や紛失のないようにご協力願います。また、お引き渡しに宅配便をご使用の際には「精密機械」扱いをお願い致します（送料につきましては前後の歯科医院でご相談の上ご負担願います）。

## 雫石町

土樋歯科医院 → 沼田歯科クリニック → 雫石歯科医院 → たにふじ歯科医院 → つなぎ歯科医院 → 土樋歯科医院（ → 村木歯科クリニック ）

## 岩手町

村木歯科クリニック → 宮田歯科医院 → 三宅歯科医院 → 長澤歯科医院 → 沼宮内歯科医院 → 村木歯科クリニック（ → 南館歯科小児歯科 ）

## 滝沢村

南館歯科小児歯科 → たかせ歯科医院 → ゆとりが丘きくち歯科 → こだま歯科医院 → 福士歯科医院 → すこやか歯科こども歯科医院 → 平栗歯科 → ささき歯科クリニック → 八幡歯科医院 → やまのかみ歯科医院 → 笹嶋歯科医院 → 中村歯科 → 小岩井駅前歯科 → ひらの歯科医院 → 三浦歯科医院 → 巣子歯科クリニック → はの木沢歯科医院 → たかだ歯科クリニック → たきざわ駅前歯科医院 → 一本木歯科クリニック（ → たかしま歯科医院 ）

## 八幡平市

たかしま歯科医院 → 松尾村歯科診療所 → ビーナス・Eデンタルオフィス → 前田歯科医院 → 山口歯科医院 → 岡田歯科医院 → 佐藤歯科医院 → 一戸歯科クリニック → 小原歯科医院 → アオキ歯科医院（ → 土樋歯科医院 ）  
（ → 土樋歯科医院 ）

# サーベイメータ貸出規程

岩手八幡平歯科医師会

借用者は以下の規程をお読みいただき、同意された上でご使用下さい。

## 1. 貸出の巡回について

貸出は基本的に別紙巡回経路に従いますが、途中で臨時に貸出を希望する場合は、理事会（地区理事）に、FAX、メールにて別紙「サーベイメータ貸出申請書」に記載して申請して下さい。理事が巡回経路を確認して日程の調整をさせていただきます。

## 2. 貸出期間

原則として3～4日以内です。

## 3. 貸出および引き渡し方法

漏洩線量測定後、巡回経路に従い、速やかにお引き渡し下さい。

引き渡しの確認が必要な場合には、お互いの歯科医院にてご連絡、ご相談下さい。

また、引き渡しに宅配便をご使用の際には「精密機械」扱いでお願い致します。

送料につきましては前後の歯科医院でご相談の上、ご負担願います。

## 4. 破損または紛失の場合

使用者の責により貸出機材に破損または紛失があった場合は、借用申請者が実費を負担し、岩手八幡平歯科医師会が修理または購入することとします。

破損・紛失の場合は、その内容を理事会に速やかにご報告下さい。

## 5. 転貸

理事会の許可なく他者に転貸しないで下さい。

## 6. 貸出料金

無料

## 7. 貸出品

サーベイメータおよびファイル資料一式。

（エックス線室漏洩線量測定結果報告書、操作マニュアルなど）

エックス線室漏洩線量測定結果報告書は、各自ファイルよりコピーしてご利用下さい。

エックス線照射時に必要なファントームはファイル同梱の説明用スライドコピーのように各自2リットルのペットボトルに水を入れてご使用下さい。

## 8. その他

規程に従って借用することを約束します。

エックス線漏洩を認めた場合には、漏洩箇所の修繕措置を講じます。

# サーベイメータ臨時貸出申請書

\* 貸出規程をよくお読み下さい。

\* 臨時に借用希望の方は以下にご記入いただき、理事にFAXまたは電子メールでお送り下さい。

※申請日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

※借用申請する会員氏名 \_\_\_\_\_

※宅配便での受け取り希望（送料は申請者負担）  
借用申請者住所等（送り先住所）（ゴム印可）  
住所（〒）

TEL :

FAX :

医療機関名（宛名）

※ 希望借用期間

第 1 希望 (搬入希望日) (搬出予定日)

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ~ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

第 2 希望

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ~ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日