**診療用放射線安全管理チェックリスト**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **施設名** |  | | | **検査日** |  |
| **項目** | | **調査結果** | **備考** | | |
| **【診療用放射線安全管理体制】** | |  |  | | |
| **○医療放射線安全責任者**  　安全使用のための責任者を配置しているか。 | | 有・無 | 職種：  ※常勤職員で医師、歯科医師、  （医師又は歯科医師が診療放射線技師に対して適切な指示を行う体制を確保している場合に限る）診療放射線技師のいずれかの資格を有する | | |
| **○診療用放射線の安全利用のための指針の策定**  　診療用放射線の安全利用のための指針が策定されているか。 | | 有・無 | １診療用放射線の安全利用に関する基本的考え方  ２放射線診療に従事する者に対する診療放射線の安全利用のための研修に関する基本方針  ３診療用放射線の安全利用を目的とした改善のための方策に関する基本方針  ４放射線の過剰被ばくその他放射線診療に関する事例発生時の対応に関する基本方針  ５医療従事者と患者間の情報共有に関する基本方針（患者等に対する当該方針の閲覧に関する事項を含む） | | |
| **○放射線診療に従事する者への研修の実施** | | 有・無 | 実施頻度：　　　　　回／年  ※医療安全に係る研修又は放射線の取扱いに係る研修と併せて実施してよい  内容： | | |
| **○放射線診療を受ける者の当該放射線による被ばく線量の管理及び記録** | | 有・無 | ・管理・記録対象医療機器等やそれ以外のものであって、人体に照射又は投与するものについて線量管理及び記録がなされているか。 | | |
| **○診療用放射線に関する情報収集**  (1)診療用放射線に関する情報を広く収集しているか | | 有・無 | ・行政機関、学術誌等から | | |
| (2)得られた情報のうち必要なものは放射線診療に従事する者に周知しているか | | 有・無 | ※必要に応じて管理者への報告等を行うこと | | |

※管理・記録対象医療機器等

|  |  |
| --- | --- |
| ・移動型デジタル式循環器用X線透視診断装置 | ・移動型アナログ式循環器用X線透視診断装置 |
| ・据置型デジタル式循環器用X線透視診断装置 | ・据置型アナログ式循環器用X線透視診断装置 |
| ・X線CT組合せ型循環器X線診断装置 | ・全身用X線CT診断装置 |
| ・X線CT組合せ型ポジトロンCT装置 | ・X線CT組合せ型SPECT装置 |
| ・陽電子断層撮影診療用放射性同位元素 | ・診療用放射性同位元素 |