**１棟・C館 放射線施設 実験計画書**

**所属**：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**ＲＩ取扱責任者**：

**実験者名（学生証番号）**  　　　　　　　　　　　 　　　　　 **業務従事者登録** **中性子線源使用許可者**(＊)

1. 　 　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　）　　 　有・無 　　　　 有・無

2. 　　　 　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　）　　　 有・無　　 　 　 有・無

3. 　　　　　 　　　　　　　（　　　　　　　　　　　）　　　 有・無 　　　　　 有・無

4. 　　　 　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　）　　　 有・無 　　　 　　 有・無

5. 　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　）　　　 有・無 　　　　　　 有・無

（＊）眼科健診受診、中性子線源使用者用特別教育を受講した者

**実験目的**：

(注) 本実験は、企業等から委託研究費を受け実施している研究テーマと関連が（ ある　・　ない ）

**実験方法**：

**実験期間**： 　　　　　年　　　月　　　日　　　　～　　　　　年　　　月　　 日　(第　　四半期)

**使用時間帯:** 　 時　　　分（AM･PM）　　～ 　 時　　　分（PM）

特別な場合を除いて、実験室の使用時間は 9:00 AM ～ 5:00 PMです。

**※当施設では原則として、時間外作業は安全(危機)管理上禁止します。**

**使用線源：**

**使用方法（実験内容等具体的に）：**

**予測される線量等及び安全に対する対策：**

**使用許可書**　　上記の実験を下記のとおり許可します。

|  |
| --- |
| 許可条件　：実験終了報告書(裏面)提出の必要（有・無）　　年　　　月　　　日　　安全管理責任者：　　　　　　　　　　　　印　 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 放射線取扱主任者 | センター長 | 安全管理責任者 | センター受付 |
|  |  | 不要 |  |

20190901

**☆使用状況の報告**

**線源使用中の線量測定結果**

|  |  |
| --- | --- |
| **常時立入る場所** | **レムカウンタ：** |
| **ＮａＩ(ＴＩ)：** |
| **管理区域境界** | **レムカウンタ：** |
| **ＮａＩ(ＴＩ)：** |

**線源使用終了後の線量測定結果**

|  |  |
| --- | --- |
| **使用場所** | **レムカウンタ：** |
| **ＮａＩ(ＴＩ)：** |
| **貯蔵場所** | **レムカウンタ：** |
| **ＮａＩ(ＴＩ)：** |

**線源の異常の有無**

|  |  |
| --- | --- |
| **使用開始前** | **無 ・ 有 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** |
| **使用終了後** | **無 ・ 有 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** |

**実験終了報告書**

|  |
| --- |
| 実験は　　　　年　　月　　日に終了いたしましたので報告致します。使用状況等は上記又は別紙の通りです。　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　　　 月　　　日　 報告者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　年　　 月　 　 日　　安全管理責任者：　　　　　　　　　　　　印 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 放射線取扱主任者 | センター長 | 安全管理責任者 | センター受付 |
|  |  | 不要 |  |

20190901