

教職員各位

湘南放射線管理センター長 亀山 高範

## 2024年度 放射線業務従事者の新規登録

2024年度から新規に放射線業務従事者の登録を希望する場合、下記の A, Bに入力して、提出先メールアドレスに送信してください。

### 記

#### 1. 内容:

##### A. Sheet 名:申込者

記入年月日、所属、研究グループ責任者、連絡先等を入力してください。

##### B. Sheet 名:新規登録

①新規登録者の氏名・所属等を入力してください。

②ガラスバッジの種別と使用予定

【ガラスバッジ使用の際の注意】

a. 使用した月単位で測定料金(消費税別)が発生します。(2024/4/1~の改定後料金)

FS:¥1,050( $\beta$ 、X・ $\gamma$ 線用)

FT:¥1,050( $\beta$ 、X・ $\gamma$ 線用 17号館立入センサー付)

NS:¥2,410(中性子線、 $\beta$ 、X・ $\gamma$ 線用)

NT:¥2,410(中性子線、 $\beta$ 、X・ $\gamma$ 線用 17号館立入センサー付)

FX:¥980(X線用)

教職員、TA 生以外は、各所属で費用を負担してください。

b. 紛失又は破損した場合には、¥4,000(消費税別)が請求される場合があります。

c. 貸与品のため、毎月交換が必要です。(交換時期:毎月 28 日前後)

d. ガラスバッジ以外の個人被ばく線量測定器を利用することも可能です。

備考欄にその旨を記入し、相談してください。

③中性子線等の利用者 眼科検診の要否

#### 2. 提出期限 : **2024年3月21日(木)**

(放射線業務従事者健診の受診対象者を把握するため、期限厳守をお願いします。)

#### 3. 提出先メールアドレス: RI\_Center\_Shonan@tokai.ac.jp

#### 【問合わせ先】

湘南放射線管理センター(17号館1階)

内線:2242(センター窓口)