

病院または診療所でX線装置などを使用する場合には、

X線室線量測定 ドーズコレクタ

個人被ばく線量測定 TLDバッジ

の2つが、法令により義務づけられております。

日本空調サービス

■ X線室線量測定商品

ドーズコレクタ



組合員特別価格

1室6カ所測定（1回） 17,140円（税別）

ステップ
1

ご注文書に必要事項をご記入の上、X線室とその周辺の状況がわかる平面図をあわせてFAXをお願いいたします。

ステップ
2

メーカーから「測定ポイントの提案及び測定器発送時期」をお知らせいたします。

ステップ
3

①測定パックが届きます。添付されている資料に従い測定器を貼りつけてください。
②1か月間の貼り付け期間が完了しましたら、測定器をご返送ください。

（返送費用はメーカー負担）

完了

メーカーにて測定分析後、報告書をご郵送いたします。

■ 個人被ばく線量測定商品

TLDバッジ



組合員特別価格

年間12回/1名 12,000円（税別）

ステップ
1

ご注文書に必要事項をご記入の上、FAXをお願いいたします。

ステップ
2

①メーカーよりTLDバッジが毎月送付されます。
②所定の部位（男性は胸部、女性は腹部）にバッジを装着してください。
③バッジごと毎月メーカーへご返送ください。
以降、毎月同様に着用と返送を繰り返していただきます。

完了

毎月の測定結果報告書をご郵送いたします。（要30年間保管）

※測定器紛失の場合は、実費精算となりますのでご注意ください。

お問合せ先

福井県医師協同組合

TEL:0776-24-0367

FAX:0776-21-7812

重要医療監視では放射線量測定
のチェック項目があります**■ドーズコレクタ**

X線室線量測定

組合員特別価格

X線室の漏洩検査は、半年に1度の測定が義務付けられています。

(医療法施行規則第30条22項)

1室6ヶ所測定(1回) **17,140円**(税別)

測定料金は、測定開始月に1回分の測定費用が必要となります

※下記項目にチェックをお願いします。

尚、必ず貴医療機関の平面図(X線室とその周辺状況が分かる資料)を同時にFAXして下さい。

- 測定開始ご希望日 月 1日から測定開始希望
- メーカー都合でよい
- 測定周期 法令通り半年に1度の定期測定希望: 月 日
- その他:(例:今回1回のみ)

■TLDバッジ

個人被ばく線量測定

組合員特別価格

放射線診療業務のためレントゲン室等の管理区域に立ち入る医療従事者は、被ばく線量を測定する必要があります

(医療法施行規則第30条の18第2項、他)

年間12回/1名 **12,000円**(税別)

(ケース: 緑・黄) 測定料金は、測定開始月に年間費用が必要となります

測定契約期間	1ヶ年/令和 年 月 1日 より 令和 年 月 末日まで
測定周期	<input type="checkbox"/> 月1回 <input type="checkbox"/> 月2回

着用者氏名 (フリガナ)	生年月日	性別	職種	プロテクタの着用
				有 ・ 無
				有 ・ 無

注意

- 上記プロテクタの着用有に○を付けた常時着用者は、1名あたりバッジが2個必要となりますのでご注意ください。(料金2個分)
- 報告書の紛失などによる再発行は、有償とさせていただきます。
- ドーズコレクタ・TLDバッジの紛失、破損の場合は、実費のご請求となるため、お取扱いには十分ご注意ください。

FAX:0776-21-7812 福井県医師協同組合

ご住所	〒		
医療機関名	ご担当者様名		
電話番号	FAX番号		

※ドーズコレクタをお申込みの際は、X線室とその周辺状況が分かる平面図を同送ください。

※ご記入いただきました内容に関する個人情報、他の目的には一切使用いたしません。

お問合せ先: 福井県医師協同組合 TEL:0776-24-0367

TLDバッジをお申込の場合、✓を入れてください。

個人情報の取扱いについて着用者の同意を得ました。