電離放射線健診アンケート

START から該当する の方へお進みください

●C区分の学生は対象外(受診不要)です。 START YES NO C区分 受講した(す 受講する(し 現在, 放射線業務従 た)教育訓練 事者登録をしていま の区分は? すか? A 区分 A 区分 B区分 受診後必ず放射線業務従事 者登録をしてください NO 今後6ケ月以内に放射 YES 線管理区域に入る予定 要受診 受診不要 がありますか? NO未定 次回の健診時に受診を再 電離放射線健診が必要なのは「管理区域内で作業 検討してください を行う=放射線業務従事者登録をする人」です。 それ以外の方は受診の必要はありません。 YES NO 今回の電離放射線健診 を受けますか?

●このアンケートで、ご自身が電離放射線健診の対象であるか確認してください。

管理区域に立ち入ることなく 1MeV未 る) 教育訓練の 満の X 線(それらを発生させる装置お 区分は? よびエレクロトンキャプチャディテク ターを装備したガスクロを含む。 ※各 B区分 種 X 線回析装置など) を利用する方は、 C区分のため電離放射線健康診断は 受診する必要はありません。 YES 今後1年以内に放射線 管理区域に入る予定が ありますか? 放射線業務従事者登録 を取消しますか? NO 今後1年間,放射線管理区域に入 る具体的な予定がない方は、登録 を取消してください