

放射線業務従事者特殊健康診断問診受検票(問診受検票)
記入フローチャート(学生)

詳細版

スタート！

今年度、放射線業務*に従事する予定ですか？

はい

*非密封RI、密封RI、X線発生装置、核燃料物質、加速器の取り扱い、および、管理区域への立入りが該当。

いいえ

C

今までに学内で放射線業務に従事したことがありますか？

(RI講習の実習・X線実習・学部実習の受講も含みます。講義のみ受講は該当しません。)

いいえ

学外で放射線業務に従事したことがありますか？

いいえ

今までに「放射線業務従事者特殊健康診断」を受診したことがありますか？

いいえ

A

はい

学内で放射線業務従事者登録をされていますか？

いいえ

E

はい

持っている従事者資格の種類は？

1種(RI・X線)
2種(RI)

3種(X線)

わからない

3種から新たに
1・2種資格へ
変更予定ですか？

いいえ

F

はい

H

受診日は、従事予定の1年以内ですか？

いいえ

A

はい

4～5月に学部実習を受講予定ですか？

はい

G

いいえ

D

A	問診受検票の「新規従事者」欄に記入し、指定の日時に特殊健康診断を受検してください。
B	問診受検票の「継続従事者」欄に記入し、指定日までに所属部局の担当者に提出してください。
C	受検不要です。
D	前回の健康診断の有効期間内(1年以内)です。有効期間内に実習を受講し、所属部局で従事者登録をしてください。今回の健康診断は、従事者登録後に登録先において指示される手続きに従ってください。
E	問診受検票の「名大では新規だが学外で従事歴がある者」欄に記入し、学外での被曝歴を添付、所属部局等の主任者に被曝歴を記入してもらってください。その後、問診受検票を持参して、指定の日時に特殊健康診断を受検してください。
F	問診受検票の「RI資格追加取得者」欄に記入して、所属部局等の主任者に被曝歴を記入してもらってください。その後、問診受検票を持参して、指定の日時に特殊健康診断を受検してください。
G	問診受検票の「継続従事者」欄に記入し、欄下部の「該当者はチェックして下さい」にチェックし、前回受検した特殊健康診断の写しを添付して、指定日までに所属部局の担当者に提出して下さい。
H	所属部局の担当者、またはアイソトープ総合センター放射線安全管理室にご相談ください。

※フローチャート以外の動きは、所属部局の放射線取扱主任者、保健管理室の判断によるものとする