

# X 線 測 定 結 果 報 告 書

医療機関名称	金沢内科クリニック			
医療機関所在地	〒920-0000 金沢市〇〇町1-1-1			
電話番号	076-200-0000			
測定場所	X線室			
測定目的	漏えい線量等測定（医療法第30条の21に準拠）			
放射線の種類	電離X線			
測定年月日	平成30年6月1日 12：50 ～ 13：30			
測 定 器	品 名	電離箱式サーベイメータ		
	型 式	ICS-000A		
	製 造 番 号	R01000		
	製 造 者	株式会社△△製作所		
	校 正 実 施 日	平成29年3月10日		
	試 験 成 績 書 番 号	KMC P00001		
フ ァ ン ト ム (人体組織等価物質)	品 名	WATER PHANTOM		
	型 式	JIS-Z4915		
環境条件	天候： 雨	温度： 18.4 °C	相対湿度： 55 %	気圧： 1018 hpa
装置定格	別紙に記入			
測定条件	別紙に記入			
測定数値	別紙に記入			
測定者氏名	診療放射線技師		石川県野々市市押野4丁目5番1 東邦メディカル株式会社 TEL (076) 246-7073 FAX (076) 246-7086	
備 考	室内散乱線の測定は、医療従事者の位置を考慮して、距離1m、高さ1mで、 2点を測定した。 測定点高さは、測定室床面を基準とします。 本書では、最終結果に正確を期すため、計算途中での端数処理を行わない。 但し、途中経過を示す為、任意の桁での表示をします。			
本書の有効期限	平成 30 年 11 月 30 日 迄			

## 目 次

- 1 ・ 報告書表紙
- 2 ・ X線室（立位撮影）測定結果
- 3 ・ X線室（立位撮影）測定参照図
- 4 ・ X線室（臥位撮影）測定結果
- 5 ・ X線室（臥位撮影）測定参照図
- 6 ・ 測定装置校正証明書
- 7 ・ 測定者資格証明書

以 上