

②医療被ばく低減施設認定取得施設の現状と課題に関するアンケート

1. 目的

「医療被ばく低減施設認定の取得効果に関する研究」（日本放射線公衆安全学会を中心とした多施設共同研究〔主研究施設：JCHO 東京山手メディカルセンター、主研究員：山本進治〕、2025 年度日本診療放射線技師会学術研究助成金交付決定）の調査の一つとして、調査時点で認定を取得しているすべての医療施設を対象に実施する。

本調査は、医療被ばく相談の受け入れ体制や安全な放射線診療の提供体制など、認定取得によって生じる効果を全国的に把握するとともに、認定取得や継続を困難と捉えている要因を明らかにすることを目的とする。

2. 調査対象

調査時点において医療被ばく低減施設認定を取得しているすべての医療機関を対象とする。

3. 調査期間

令和 7 年 12 月 15 日（月）～令和 8 年 1 月 31 日（土）

4. 調査方法

以下の回答用の URL (Google form) より回答をいただく。なお、調査は無記名とする。

回答 URL <https://forms.gle/cZc2RKPt9Mtg7EW28>

5. 主な調査項目

上記の研究において別に実施する、医療被ばく低減施設認定取得効果に関するアンケートを補完する視点にて、取得後の効果や課題に関する調査項目を設ける。

6. 集計方法

回答者の施設名は設問で問わない。回答施設が特定できないように集計する。

7. 調査結果の活用

本調査は、2025 年度の日本診療放射線技師会の学術研究助成金を受けることにより、研究成果として取りまとめ、日本診療放射線技師会の会誌に公開する。

② 医療被ばく低減施設認定取得施設の現状と課題に関するアンケート調査

【調査目的】

本アンケートは、医療被ばく低減施設認定を取得された施設における現状、取得後の効果や課題・意見等を把握し、今後の制度運営・改善に活かすことを目的としています。

ご多忙中恐れ入りますが、趣旨をご理解の上、ご協力ををお願い申し上げます。

【回答対象】

貴施設に所属され、放射線部門の業務に関わる方。

【回答方法】

各設問に沿って、該当する項目にチェックまたは記載してください。

Q 1. 所属施設について

Q1-1. 貴施設の形態をお選びください。

- 診療所 → Q1-1-2 に進んでください
- 病院 → Q1-1-2 に進んでください
- 健診施設
- その他 ()

Q1-1-2. 「診療所または病院」と回答された方にお伺いします。病床数をお答えください。

- () 床

Q 2. 回答者について

Q2-1. あなたの職位をお選びください。

- 部長・技師長クラス
- 課長クラス
- 係長・主任クラス
- 一般職員

Q2-2. 放射線部門における役割・担当範囲を教えてください。(複数回答可)

- 部門マネジメント全般
- 放射線安全管理
- 患者対応・説明
- 線量管理・線量計管理

- () 検査実施・プロトコル設定
() その他 ()

3. 認定取得に関して

Q3-1. 医療被ばく低減施設認定の取得年月を教えてください。

取得年月 : (年 月)

Q3-2. 認定を取得した主な理由を教えてください。(複数回答可)

- () 患者安全・放射線管理強化のため
() 医療機関全体の品質向上のため
() 外部評価(認証・認定等)への対応
() 法令遵守意識の向上
() その他 ()

4. 認定取得後の効果と今後の課題

Q4-1. 認定取得後に得られた外部からの評価を教えてください。(複数回答可)

- () 全国紙からの取材を受け、新聞紙面に掲載された
() 地域紙からの取材を受け、新聞紙面に掲載された
() 病院グループ紙に掲載された
() 学会誌、業界誌から、紹介の原稿依頼があった
() 学術大会での講演依頼があった
() その他 ()

Q4-2. 認定取得後に得られた医療機関内での効果を教えてください。(複数回答可)

- () 放射線安全教育の充実
() 患者説明の標準化
() 被ばく相談業務の整備
() 職員の意識向上
() 院内での評価向上
() その他 ()

Q4-3. 認定取得後に感じた課題やデメリットを教えてください。(複数回答可)

- () 認定維持にかかる作業・時間負担
() 認定取得・維持にかかる費用負担
() 現場スタッフの理解不足
() 院内他部署との連携の難しさ

() その他 ()

【自由記載欄】

Q4-4. 認定取得後に実際に感じた効果について、具体例があればご記載ください。

(例：職員間で被ばく線量への意識が高まり、線量低減策を自主的に実施するようになった)

()

Q4-5. 認定取得後に感じた課題・負担について、具体例があればご記載ください。

(例：線量評価作業が煩雑であり、通常業務との両立が難しいと感じた)

()

5. 制度に対するご意見

Q5-1. 医療被ばく低減施設認定制度に対して感じていること、してほしい点についてご記載ください。

(例：更新頻度を緩和してほしい、取得費用支援がほしい、小規模施設向け区分を設けてほしい、など)

()

Q5-2. 制度改善に関して、あてはまるものをすべて選択してください。(複数回答可)

- () 更新期間を延長してほしい
- () 取得・維持にかかる費用負担を軽減してほしい
- () 小規模施設向けの認定基準を新設してほしい
- () 取得に必要な事務作業を簡素化してほしい
- () 線量評価や安全教育の支援ツールを拡充してほしい
- () その他 ()

6. 今後の取り組みについて

Q6-1. 認定更新や次回取得に向けての取り組みについて教えてください。(自由記載)

()

【ご協力ありがとうございました】