

Q番号	設問・回答内容
Q1	都道府県名:プルダウンメニューから選択してください。
Q2	勤務先( ) 住所( ) 記入代表者氏名( ) 記入代表者会員番号( ) 電話番号( ) 記入代表者メールアドレス( )
Q3	記入協力者についてお答えください。10名まで記入可能です。 ①記入協力者氏名( )①記入協力者会員番号( ) ①記入協力者メールアドレス( ) ②記入協力者氏名( )②記入協力者会員番号( ) ②記入協力者メールアドレス( ) ③記入協力者氏名( )③記入協力者会員番号( ) ③記入協力者メールアドレス( ) ④記入協力者氏名( )④記入協力者会員番号( ) ④記入協力者メールアドレス( ) ⑤記入協力者氏名( )⑤記入協力者会員番号( ) ⑤記入協力者メールアドレス( ) ⑥記入協力者氏名( )⑥記入協力者会員番号( ) ⑥記入協力者メールアドレス( ) ⑦記入協力者氏名( )⑦記入協力者会員番号( ) ⑦記入協力者メールアドレス( ) ⑧記入協力者氏名( )⑧記入協力者会員番号( ) ⑧記入協力者メールアドレス( ) ⑨記入協力者氏名( )⑨記入協力者会員番号( ) ⑨記入協力者メールアドレス( ) ⑩記入協力者氏名( )⑩記入協力者会員番号( ) ⑩記入協力者メールアドレス( )
Q4	回答していただくアンケートカテゴリ (A)施設概要 ※必須入力項目 以下のBからGまでのカテゴリについては、貴施設で施行している業務を選択ください。 選択いただいたカテゴリのみご回答ください。(複数選択可) ・(B)X線単純撮影・X線透視撮影・血管造影検査業務 ・(C)CT検査 ・(D)診療放射線技師実施のMRI検査 ・(E)核医学(RI)検査 ・(F)放射線治療 ・(G)超音波検査業務
Q5	業務実態調査は2年に1度実施しておりますが、次回調査時に入力頂いたメールアドレスに案内のメールを差し上げてよろしいですか。 ・はい ・いいえ
<b>A. 施設概要について 平成30年11月の1カ月間のデータで回答してください。</b>	
Q6	施設の開設者の種類をお答えください(複数選択可) ・国 ・医療法人 ・学校法人 ・会社 ・公的医療機関 ・個人 ・社会福祉法人 ・その他の法人 ・社会保険関係団体 ・公益法人 ・医療生協
Q7	施設の機能についてお答えください(複数選択可) ・特定機能病院 ・地域医療支援病院 ・特定機能病院 地域医療支援病院以外の一般病院・診療 ・がん診療連携拠点病院 ・健診・健診専用施設
Q8	患者数・受診者数についてお伺いします。 ・病床数( ) ・外来患者数外来患者数(“月”の1日平均患者数のご記入をお願いします)( )
Q9	健診・検診専用施設および健診・検診併設施設 ・健診・検診受診者数 (“月”の1日平均受診者数のご記入をお願いします)( )
<b>放射線部門所属スタッフについてお伺いします。(半日勤務の場合は0.5名)口</b>	
Q10	診療放射線技師の人数(名)をお答えください ない場合は“0”を入力してください。 ※Q10～Q12の技師の合計数が一致するように記入してください。 ・男性( )名 ・女性( )名
Q11	診療放射線技師の常勤、非常勤の人数(名)をお答えください ない場合は“0”を入力してください。 ※Q10～Q12の技師の合計数が一致するように記入してください。 ・常勤( )名 ・非常勤( )名
Q12	診療放射線技師の年齢構成をお答えください ない場合は“0”を入力してください。 ※Q10～Q12の技師の合計数が一致するように記入してください。 ・20歳代( )名 ・30歳代( )名 ・40歳代( )名 ・50歳代( )名 ・60歳代( )名
Q13	診療放射線技師の充足度について ・足りている ・足りない ・多すぎる
Q14	診療放射線技師の増減について 平成29年度に比べて平成30年度は何名増減しましたか? ない場合は“0”を入力してください。 ・増( )名 ・減( )名
Q15	診療放射線技師以外のスタッフの人数をお答えください ない場合は“0”を入力してください。 ・医師( )名 ・(うち、常勤放射線医師)( )名 ・看護師( )名 ・事務員( )名 ・撮影補助者( )名 ・その他( )名
<b>診療放射線技師の立場についてお伺いします。</b>	
Q16	診療放射線技師の所属は ・診療放射線技師の所属は単独である。 ・診療放射線技師の配置が複数ある。 ・臨床検査技師と同じ職場である。 ・3職種以上のメディカルスタッフと同じ所属である。 ・その他
Q17	診療放射線技師の“職種長”の立場は ・診療科の科部長と同じ立場 ・診療科の科部長の配下 ・メディカルスタッフ部門長の配下 ・その他( )
Q18	診療放射線技師の人事権を持つのはどなたですか ・診療放射線技師 ・医師 ・他のメディカルスタッフ ・事務職 ・その他
Q19	人事評価制度は導入されていますか ・有 ・無
Q20	昇格基準の方法についてお答えください ・評価制度による ・昇格試験による ・経験年数による ・特に定まっていない

Q番号	設問・回答内容
Q21	放射線安全委員会(障害防止法に関する委員会)の委員長はどなたですか ・病院長 ・医師 ・放射線科医 ・診療放射線技師長 ・該当なし
Q22	放射線安全委員会(障害防止法に関する委員会)は年何回開催されますか ( )回
Q23	その他、放射線安全委員会で特殊なケースがありましたらお答えください ( )
	<b>診療放射線技師の処遇についてお伺いします。</b>
Q24	労働時間について 週所定労働時間 35時間未満～ 49時間以上内を選択
Q25	月平均超過勤務時間(勤務している診療放射線技師全員での平均) 0時間～ 101時間以上内を選択
Q26	時間内勤務後の勤務体系について ・時間外勤務体系はあります ・時間外勤務体系はありません
Q27	週休形態について ・4週4休 ・4週5休 ・4週6休 ・4週7休 ・4週8休 ・4週9休 ・4週10休 ・4週12休 ・該当なし
Q28	休暇日数について ない場合は"0"を入力してください。 ・最高有給日数( )日 ・平均年間有給取得日数( )日 ・夏季休暇日数( )日 ・年末年始休暇( )日 ・その他の休暇( )日
	<b>(Q26)にて“時間外勤務体系はあります”と答えた方のみお答えください。救急業務についてお伺いします。</b>
Q29	休日・夜間の救急業務に診療放射線技師は対応を行っていますか(複数選択可) ・当直制 ・交替勤務制(2交替・3交替) ・待機呼出制 ・対応していない
Q30	休日・夜間に在院している診療放射線技師数をお答えください 休日( )名 夜間( )名
Q31	救急対応検査種別(診療放射線技師が対応する検査と対応についてお答えください) ・X線単純撮影(当直制 ・交替勤務制(2交替・3交替) ・待機呼出制 ・対応していない) ・X線透視撮影(当直制 ・交替勤務制(2交替・3交替) ・待機呼出制 ・対応していない) ・CT検査(当直制 ・交替勤務制(2交替・3交替) ・待機呼出制 ・対応していない) ・MRI検査(当直制 ・交替勤務制(2交替・3交替) ・待機呼出制 ・対応していない) ・血管造影(IVR)(当直制 ・交替勤務制(2交替・3交替) ・待機呼出制 ・対応していない) ・心臓カテーテル検査(当直制 ・交替勤務制(2交替・3交替) ・待機呼出制 ・対応していない) ・RI検査(当直制 ・交替勤務制(2交替・3交替) ・待機呼出制 ・対応していない)
Q32	救急対応した各検査種別の“月”の患者数をお答えください ・X線単純撮影( )名 ・X線透視撮影( )名 ・CT検査( )名 ・MRI検査( )名 ・血管造影(IVR)( )名 ・心臓カテーテル検査( )名 ・RI検査( )名
	<b>画像診断についてお伺いします</b>
Q33	CT/MRI/RIの画像診断は主にどの医師によって行われていますか(複数選択可) ・常勤医(放射線科医) ・常勤医(放射線科医以外) ・非常勤医(他施設の放射線科医) ・遠隔画像診断 ・その他(他科)( )
Q34	健診・検診の画像診断は主にどの医師によって行われていますか(健診・検診施設を併設の施設のみ) ・常勤医(放射線科医) ・常勤医(放射線科医以外) ・非常勤医(他施設の放射線科医) ・遠隔画像診断 ・その他(他科)( )
	<b>一次読影(読影の補助)についてお伺いします</b>
Q35	診療放射線技師が一次読影(読影の補助)を行っていますか ・行っている ・行っていない
Q36	一次読影を(読影の補助)行っている“検査名”をお答えください。 ・胸部 ・肺CT ・マンモグラフィ ・食道(バリウム使用) ・胃(バリウム使用) ・CTC ・大腸(バリウム使用) ・超音波 ・その他(具体的に記入ください)( )
	<b>検像についてお伺いします。</b>
Q37	検像を必要としますか ・思う ・思わない
Q38	検像をしていますか ・している ・していない
Q39	Q38で「していない」を選択した方は検像をしていない理由を教えてください ( )
Q40	検像者は何名ですか。その内訳を教えてください ・専任( )名 ・専従( )名
Q41	検像者担当者はどなたですか ・撮影者 ・役職者 ・撮影者・役職者
Q42	検像の範囲は(複数選択可) ・放射線検査全体 ・一般撮影 ・透視撮影 ・CT ・MR ・RI ・超音波
	<b>学生の臨床実習についてお伺いします</b>
Q43	学生の臨床実習を受け入れているか ・いる ・いない
Q44	平成30年度の受け入れ人数 ( )名
	<b>“平成30年11月”の撮影患者・受検者数と放射線科医の読影比率についてお伺いします。</b>
Q45	病院の撮影患者数についてお答えください。 ※健診施設等で病院での患者数が無い場合は、“回答なし”を選択してください。Q62に進みます。 ・回答あり ・回答なし
Q46	病院の撮影患者数についてお答えください ・X線単純撮影( ) ・ポータブル撮影( ) ・乳房撮影( ) ・歯列撮影( ) ・骨密度測定(DXA法)( ) ・消化器造影撮影( ) ・血管造影( ) ・心臓カテーテル検査( ) ・その他X線透視撮影( ) ・CT検査( ) ・MRI検査( ) ・RI検査 インビボ( ) ・RI検査 インビトロ( ) ・超音波検査( ) ・放射線治療( ) ・眼底写真( )



Q番号	設問・回答内容
Q76	健診・検診の放射線科医の読影比率についてお答えください【RI検査 インビトロ検査】 0%から100%までの区間で11段階で選択してください。 ・0% ・1～10% ・11～20% ・21～30% ・31～40% ・41～50% ・51～60% ・61～70% ・71～80% ・81～90% ・91～100%
Q77	健診・検診の放射線科医の読影比率についてお答えください【超音波】 0%から100%までの区間で11段階で選択してください。 ・0% ・1～10% ・11～20% ・21～30% ・31～40% ・41～50% ・51～60% ・61～70% ・71～80% ・81～90% ・91～100%
Q78	健診・検診の放射線科医の読影比率についてお答えください【眼底写真】 0%から100%までの区間で11段階で選択してください。 ・0% ・1～10% ・11～20% ・21～30% ・31～40% ・41～50% ・51～60% ・61～70% ・71～80% ・81～90% ・91～100%
<b>業務単位の技師数および“平成30年11月”の時間外勤務時間についてお伺いします。</b>	
Q79	技師人数について記入してください。 ・一般撮影(X線単純撮影・歯列撮影)( )名 ・乳房撮影( )名 ・ポータブル撮影( )名 ・骨密度測定(DXA)( )名 ・X線透視検査( )名 ・血管造影検査( )名 ・心臓カテーテル検査( )名 ・CT検査( )名 ・MRI検査( )名 ・RI検査( )名 ・放射線治療( )名 ・放射線治療シミュレータ( )名 ・放射線治療計画( )名 ・放射線治療品質管理( )名 ・超音波検査( )名 ・眼底写真( )名 ・管理職(主に業務が管理の方)( )名 ・休暇者・輪番係務者( )名 ・病休・産休等( )名
Q80	時間外時間 ※時間外(超過勤務時間):主に担当しているスタッフの技師1名の1ヶ月当りの平均時間外(超過勤務時間)数を選択してください 0-2時間、3-5時間、6-10時間、11-15時間、16-20時間、21-25時間26-30時間、30時間以上 から選択 項目 ・一般撮影(X線単純撮影・歯列撮影) ・乳房撮影 ・ポータブル撮影 ・骨密度測定(DXA) ・X線透視検査・血管造影検査 ・CT検査 ・MRI検査 ・RI検査 ・放射線治療 ・放射線治療シミュレータ ・放射線治療計画 ・放射線治療品質管理 ・超音波検査 ・眼底写真
<b>所有する装置台数と点検状況についてお伺いします。</b>	
Q81	所有する装置台数と点検状況についてお伺いします。該当する項目を選択してください。(複数選択可) ・病院 ・健診・検診 ・車載
Q82	病院の所有する装置台数についてお答えください ・一般X線撮影装置( ) ・移動型X線診断装置( ) ・マンモグラフィ( ) ・歯科用パノラマ撮影装置( ) ・骨X線吸収測定装置(骨密度測定装置)( ) ・X線アンギオグラフィ(一般血管領域・循環器領域)( ) ・X線アンギオグラフィ(心臓領域専用)( ) ・X線CT診断装置( ) ・MRI装置( ) ・核医学診断装置( ) ・放射線治療装置( ) ・体外式結石破碎装置(X線透視照準の装置)( ) ・超音波画像診断装置(診療放射線技師が実施)( ) ・眼撮影装置(眼底写真:診療放射線技師が実施)( ) ・CR装置(読み取り装置台数)( ) ・FPD(X線平面検出器)( )
Q83	病院の所有する装置の日常点検実施状況についてお答えください。装置毎に(している・していない・未所有)を選択 ・一般X線撮影装置(している・していない・未所有) ・移動型X線診断装置(している・していない・未所有) ・マンモグラフィ(している・していない・未所有) ・歯科用パノラマ撮影装置(している・していない・未所有) ・骨X線吸収測定装置(骨密度測定装置)(している・していない・未所有) ・X線アンギオグラフィ(一般血管領域・循環器領域)(している・していない・未所有) ・X線アンギオグラフィ(心臓領域専用)(している・していない・未所有) ・X線CT診断装置(している・していない・未所有) ・MRI装置(している・していない・未所有) ・核医学診断装置(している・していない・未所有) ・放射線治療装置(している・していない・未所有) ・体外式結石破碎装置(X線透視照準の装置)(している・していない・未所有) ・超音波画像診断装置(診療放射線技師が実施)(している・していない・未所有) ・眼撮影装置(眼底写真:診療放射線技師が実施)(している・していない・未所有) ・CR装置(読み取り装置台数)(している・していない・未所有) ・FPD(X線平面検出器)(している・していない・未所有)
Q84	病院の所有する装置の日常点検の所要時間(分)についてお答えください 上記Q83日常点検を実施している装置について 装置ごとに 5,10,15,20,25,30,35,40,45,50,55,60分以上から選択してください。
Q85	病院の所有する装置の日常点検の実施時間帯についてお答えください Q83日常点検を実施している装置について 装置ごとに ・時間内 ・時間外 から選択してください。
Q86	病院の所有する装置の定期点検実施状況についてお答えください (* 定期点検:施設側で週・月単位で実施する自主点検のこと。) 装置毎に(している・していない・未所有)を選択 ・一般X線撮影装置(している・していない・未所有) ・移動型X線診断装置(している・していない・未所有) ・マンモグラフィ(している・していない・未所有) ・歯科用パノラマ撮影装置(している・していない・未所有) ・骨X線吸収測定装置(骨密度測定装置)(している・していない・未所有) ・X線アンギオグラフィ(一般血管領域・循環器領域)(している・していない・未所有) ・X線アンギオグラフィ(心臓領域専用)(している・していない・未所有) ・X線CT診断装置(している・していない・未所有) ・MRI装置(している・していない・未所有) ・核医学診断装置(している・していない・未所有) ・放射線治療装置(している・していない・未所有) ・体外式結石破碎装置(X線透視照準の装置)(している・していない・未所有) ・超音波画像診断装置(診療放射線技師が実施)(している・していない・未所有) ・眼撮影装置(眼底写真:診療放射線技師が実施)(している・していない・未所有) ・CR装置(読み取り装置台数)(している・していない・未所有) ・FPD(X線平面検出器)(している・していない・未所有)
Q87	病院の所有する装置の保守点検実施状況についてお答えください (* 保守点検:メーカーと契約された点検のこと。) 装置毎に(している・していない・未所有)を選択 ・一般X線撮影装置(している・していない・未所有) ・移動型X線診断装置(している・していない・未所有) ・マンモグラフィ(している・していない・未所有) ・歯科用パノラマ撮影装置(している・していない・未所有) ・骨X線吸収測定装置(骨密度測定装置)(している・していない・未所有) ・X線アンギオグラフィ(一般血管領域・循環器領域)(している・していない・未所有) ・X線アンギオグラフィ(心臓領域専用)(している・していない・未所有) ・X線CT診断装置(している・していない・未所有) ・MRI装置(している・していない・未所有) ・核医学診断装置(している・していない・未所有) ・放射線治療装置(している・していない・未所有) ・体外式結石破碎装置(X線透視照準の装置)(している・していない・未所有) ・超音波画像診断装置(診療放射線技師が実施)(している・していない・未所有) ・眼撮影装置(眼底写真:診療放射線技師が実施)(している・していない・未所有) ・CR装置(読み取り装置台数)(している・していない・未所有) ・FPD(X線平面検出器)(している・していない・未所有)

Q番号	設問・回答内容
Q88	<p><b>健診・検診施設の所有する装置台数と点検状況についてお答えください</b>  健診・検診施設の所有する装置台数についてお答えください  (* 健診・検診施設の装置台数は、その装置が主にドックや健康診断に使用される場合のみお答えください)</p> <p>一般X線撮影装置( )・マンモグラフィ( )・骨X線吸収測定装置(骨密度測定装置)( )  X線CT診断装置( )・MRI装置( )・超音波画像診断装置(診療放射線技師が実施)( )  眼撮影装置(眼底写真・診療放射線技師が実施)( )・CR装置(読み取り装置台数)( )・FPD(X線平面検出器)( )</p>
Q89	<p>健診・検診施設の所有する装置の日常点検実施状況についてお答えください 装置毎に(している・していない・未所有)を選択</p> <p>一般X線撮影装置(している・していない・未所有)・マンモグラフィ(している・していない・未所有)  骨X線吸収測定装置(骨密度測定装置)(している・していない・未所有)  X線CT診断装置(している・していない・未所有)・MRI装置(している・していない・未所有)  超音波画像診断装置(診療放射線技師が実施)(している・していない・未所有)  眼撮影装置(眼底写真・診療放射線技師が実施)(している・していない・未所有)  CR装置(読み取り装置台数)(している・していない・未所有)  FPD(X線平面検出器)(している・していない・未所有)</p>
Q90	<p>健診・検診施設の所有する装置の日常点検の所要時間(分)についてお答えください 上記Q89日常点検を実施している装置について</p> <p>装置ごとに 5,10,15,20,25,30,35,40,45,50,55,60分以上、から選択してください。</p>
Q91	<p>健診・検診の所有する装置の日常点検の実施時間帯についてお答えください Q89日常点検を実施している装置について</p> <p>装置ごとに ・時間内 ・時間外 から選択する。</p>
Q92	<p><b>健診・検診施設の所有する装置の定期点検実施状況についてお答えください</b>  (* 定期点検:施設側で週・月単位で実施する自主点検のこと。) 装置毎に(している・していない・未所有)を選択</p> <p>一般X線撮影装置(している・していない・未所有)・マンモグラフィ(している・していない・未所有)  骨X線吸収測定装置(骨密度測定装置)(している・していない・未所有)  X線TV装置(している・していない・未所有)  X線CT診断装置(している・していない・未所有)・MRI装置(している・していない・未所有)  核医学診断装置(している・していない・未所有)  超音波画像診断装置(診療放射線技師が実施)(している・していない・未所有)  眼撮影装置(眼底写真・診療放射線技師が実施)(している・していない・未所有)  CR装置(読み取り装置台数)(している・していない・未所有)  FPD(X線平面検出器)(している・していない・未所有)</p>
Q93	<p><b>健診・検診施設の所有する装置の保守点検実施状況についてお答えください</b>  (* 保守点検:メーカーと契約された点検のこと。) 装置毎に(している・していない・未所有)を選択</p> <p>一般X線撮影装置(している・していない・未所有)・マンモグラフィ(している・していない・未所有)  骨X線吸収測定装置(骨密度測定装置)(している・していない・未所有)  X線TV装置(している・していない・未所有)  X線CT診断装置(している・していない・未所有)・MRI装置(している・していない・未所有)  核医学診断装置(している・していない・未所有)  超音波画像診断装置(診療放射線技師が実施)(している・していない・未所有)  眼撮影装置(眼底写真・診療放射線技師が実施)(している・していない・未所有)  CR装置(読み取り装置台数)(している・していない・未所有)  FPD(X線平面検出器)(している・していない・未所有)</p>
<b>車載の所有する装置台数と点検状況についてお答えください</b>	
Q94	<p>車載の所有する装置台数についてお答えください</p> <p>一般X線撮影装置( )・移動型X線診断装置( )・マンモグラフィ( )・骨X線吸収測定装置(骨密度測定装置)( )  X線TV装置( )・X線CT診断装置( )・MRI装置( )・核医学診断装置( )  超音波診断装置(診療放射線技師が実施)( )  眼撮影装置(眼底写真・診療放射線技師が実施)( )・CR装置(読み取り装置台数)( )・FPD(X線平面検出器)( )</p>
Q95	<p>車載設の所有する装置の日常点検実施状況についてお答えください 装置毎に(している・していない・未所有)を選択</p> <p>一般X線撮影装置(している・していない・未所有) ・移動型X線診断装置(している・していない・未所有)  マンモグラフィ(している・していない・未所有) ・骨X線吸収測定装置(骨密度測定装置)(している・していない・未所有)  X線TV装置(している・していない・未所有) ・X線CT診断装置(している・していない・未所有)  MRI装置(している・していない・未所有) ・核医学診断装置(している・していない・未所有)  超音波診断装置(診療放射線技師が実施)(している・していない・未所有)  眼撮影装置(眼底写真・診療放射線技師が実施)(している・していない・未所有)  CR装置(読み取り装置台数)(している・していない・未所有)  FPD(X線平面検出器)(している・していない・未所有)</p>
Q96	<p>車載の所有する装置の日常点検の所要時間(分)についてお答えください Q95日常点検を実施している装置について</p> <p>装置ごとに 5,10,15,20,25,30,35,40,45,50,55,60分以上から選択してください。</p>
Q97	<p>車載の所有する装置の日常点検の実施時間帯についてお答えください Q96日常点検を実施している装置について</p> <p>装置ごとに ・時間内 ・時間外 から選択する。</p>
Q98	<p><b>車載の所有する装置の定期点検実施状況についてお答えください</b>  (* 定期点検:施設側で週・月単位で実施する自主点検のこと。) 装置毎に(している・していない・未所有)を選択</p> <p>一般X線撮影装置(している・していない・未所有) ・移動型X線診断装置(している・していない・未所有)  マンモグラフィ(している・していない・未所有) ・骨X線吸収測定装置(骨密度測定装置)(している・していない・未所有)  X線TV装置(している・していない・未所有) ・X線CT診断装置(している・していない・未所有)  MRI装置(している・していない・未所有) ・核医学診断装置(している・していない・未所有)  超音波診断装置(診療放射線技師が実施)(している・していない・未所有)  眼撮影装置(眼底写真・診療放射線技師が実施)(している・していない・未所有)  CR装置(読み取り装置台数)(している・していない・未所有)  FPD(X線平面検出器)(している・していない・未所有)</p>

Q番号	設問・回答内容
Q99	<p>車載の所有する装置の保守点検実施状況についてお答えください                      (* 保守点検: メーカと契約された点検のこと。) 装置毎に(している・していない・未所有)を選択</p> <p>・一般X線撮影装置(している・していない・未所有)      ・移動型X線診断装置(している・していない・未所有)                      ・マンモグラフィ(している・していない・未所有)      ・骨X線吸収測定装置(骨密度測定装置)(している・していない・未所有)                      ・X線TV装置(している・していない・未所有)      ・X線CT診断装置(している・していない・未所有)                      ・MRI装置(している・していない・未所有)      ・核医学診断装置(している・していない・未所有)                      ・超音波診断装置(診療放射線技師が実施)(している・していない・未所有)                      ・眼撮影装置(眼底写真: 診療放射線技師が実施)(している・していない・未所有)                      ・CR装置(読み取り装置台数)(している・していない・未所有)                      ・FPD(X線平面検出器)(している・していない・未所有)</p>
<b>医療機器の安全管理についてお伺いします。</b>	
Q100	<p>施設の医療機器安全管理責任者はどなたですか                      ・診療放射線技師    ・医師    ・臨床工学士    ・その他(    )</p>
Q101	<p>X線装置の安全管理責任者はどなたですか                      ・診療放射線技師    ・医師    ・臨床工学士    ・その他(    )</p>
Q102	<p>MRI 装置の安全管理責任者はどなたですか                      ・診療放射線技師    ・医師    ・臨床工学士    ・その他(    )</p>
Q103	<p>核医学装置の安全管理責任者はどなたですか                      ・診療放射線技師    ・医師    ・臨床工学士    ・その他(    )</p>
Q104	<p>治療装置の安全管理責任者はどなたですか                      ・診療放射線技師    ・医師    ・臨床工学士    ・その他(    )</p>
Q105	<p>放射線部内の超音波装置の安全管理責任者はどなたですか                      ・診療放射線技師    ・医師    ・臨床工学士    ・その他(    )</p>
Q106	<p>放射線部内のモニタリングシステムの安全管理責任者はどなたですか                      ・診療放射線技師    ・医師    ・臨床工学士    ・その他(    )</p>
<b>施設の放射線管理についてお伺いします。</b>	
Q107	<p>線量測定機器を保有していますか                      ・保有している。    ・保有していない</p>
Q108	<p>X線漏洩線量測定はどなたが行いますか                      ・診療放射線技師    ・所属放射線技師会    ・外部委託業者    ・その他(    )</p>
Q109	<p>核医学検査室のRI 汚染測定はどなたが行っていますか                      ・診療放射線技師    ・所属放射線技師会    ・外部委託業者    ・その他(    )</p>
Q110	<p>RI 検査の帳簿管理はどなたが行っていますか                      ・診療放射線技師    ・医師    ・その他(    )</p>
Q111	<p>施設の放射線管理は主にどなたが行っていますか                      ・診療放射線技師    ・医師    ・その他(    )</p>
<b>患者・受診者への説明についてお伺いします。</b>	
Q112	<p>患者・受診者からの被ばく相談に答えられますか                      ・答えられる    ・一部スタッフは答えられる    ・答えられない</p>
Q113	<p>被ばく相談用のマニュアルを作成していますか                      ・作成している    ・作成していない    ・作成中</p>
Q114	<p>造影剤の副作用は誰が説明していますか(複数回答可)                      ・診療放射線技師    ・放射線科医    ・主治医    ・看護師    ・その他(    )</p>
Q115	<p>造影剤の副作用の説明用マニュアルはありますか                      ・作成している    ・作成していない    ・作成中</p>
<b>医用画像情報管理についてお伺いします。</b>	
Q116	<p>オーダリングおよびRIS は導入されていますか                      ・導入されている    ・一部導入されている    ・2年内導入される    ・導入されていない    ・導入予定はない</p>
Q117	<p>PACS は導入されていますか                      ・導入されている    ・一部導入されている    ・2年内導入される    ・導入されていない    ・導入予定はない</p>
Q118	<p>フィルムレス化はされていますか                      ・されている    ・一部されている    ・2年内される    ・されていない    ・される予定はない</p>
<b>死後画像診断(Ai)についてお伺いします</b>	
Q119	<p>死後画像診断(Ai)のための検査を、ここ1年間で実施したことについてお伺いします                      ・実施した    ・実施していない</p>
Q120	<p>1平成30年度の実施した検査の件数を選択してください                      ・X線単純撮影(ポータブルを含める)(    )件    ・CT検査(    )件    ・MR検査(    )件                      ・その他(撮影種別)(    )    その他(件数)(    )件</p>
<b>B. X線単純撮影・X線透視撮影・血管造影検査業務についてお伺いします。 平成30年11月の1カ月間のデータでご回答ください。</b>	
Q121	<p>X線単純撮影・X線透視撮影・血管造影検査について保有装置をお答えください。(複数選択可)                      (病院・医院・クリニックの場合を記入してください。健診・検査は別に記入ください)                      保有している装置を選択してください。(複数選択)</p> <p>・一般X線撮影装置    ・マンモグラフィ    ・歯科用パノラマ撮影装置    ・X線TV装置    ・X線アンギオグラフィ(一般血管領域)                      ・X線アンギオグラフィ(心臓領域専用)    ・ハイブリットアンギオシステム    ・アンギオCT    ・回診用X線装置                      ・骨密度測定装置    ・外科用イメージャ(移動型)</p>
Q122	<p>検出器分類についてお答えください。(病院・医院・クリニックの場合を記入してください。健診・検査は別に記入ください)                      Q121で選択した装置別に                      ・CR    ・FPD    ・アナログ    を選択</p>

Q番号	設問・回答内容
Q123	台数をお答えください。(病院・医院・クリニックの場合を記入してください。検査は別に記入ください) ・一般X線撮影装置( ) ・マンモグラフィ( ) ・歯科用パノラマ撮影装置( ) ・X線TV装置( ) ・X線アンギオグラフィ(一般血管領域)( ) ・X線アンギオグラフィ(心臓領域専用)( ) ・ハイブリットアンギオシステム( ) ・アンギオCT( ) ・回診用X線装置( ) ・骨密度測定装置( ) ・外科用イメージャ(移動型)( )
Q124	X線単純撮影・X線透視造影撮影・血管造影検査について保有装置をお答えください。(複数選択可) (健診・検査施設についてご記入ください) ・一般X線撮影装置 ・マンモグラフィ ・歯科用パノラマ撮影装置 ・X線TV装置 ・骨密度測定装置 ・検査車(一般撮影・マンモ・胃透視) ・検査車(CT装置・MRI装置)
Q125	検出器分類についてお答えください。(検査施設についてご記入ください) Q124で選択した装置別に ・CR ・FPD ・アナログ を選択
Q126	台数をお答えください。(検査・検査施設についてご記入ください) 未所有の場合は0と記入してください。 ・一般X線撮影装置( ) ・マンモグラフィ( ) ・歯科用パノラマ撮影装置( ) ・X線TV装置( ) ・骨密度測定装置( ) ・検査車(一般撮影・マンモ・胃透視)( ) ・検査車(CT装置・MRI装置)( )
Q127	X線単純撮影・X線透視造影撮影・血管造影検査について保有する装置をお答えください。(複数選択可) ・一般X線撮影装置 ・マンモグラフィ ・歯科用パノラマ撮影装置 ・X線TV装置 ・X線アンギオグラフィ(一般血管領域) ・X線アンギオグラフィ(心臓領域専用) ・ハイブリットアンギオシステム ・アンギオCT ・回診用X線装置 ・骨密度測定装置 ・外科用イメージャ(移動型) ・検査車(一般撮影・マンモ・胃透視) ・検査車(CT装置・MRI装置)
Q128	各装置撮影部位毎の検査件数平成30年11月分をお答えください。 ・一般X線撮影装置: 胸部・腹部( )、頭頸部( )、脊椎( )、四肢( )、その他( ) ・マンモグラフィ: 乳房( ) ・歯科用パノラマ撮影装置: 歯列( ) ・X線TV装置: 整形・脳外科領域( )、泌尿器科・婦人科領域( )、呼吸器領域( )、麻酔領域( )、 耳鼻科・歯科領域( )、その他(透視下検査)( ) ・X線アンギオグラフィ(一般血管領域): 頭頸部( )、胸部腹部血管( )、その他のカテーテル検査( ) ・X線アンギオグラフィ(心臓領域専用): 心臓血管( )、心臓電気生理( )、ペースメーカー除細動埋込( )、 その他カテーテル検査( ) ・ハイブリットアンギオシステム( ) ・回診用X線装置: 病室( )、手術室( )、救急外来( )、 救命センター(ER)( ) ・骨密度測定装置( )、外科用イメージャ(移動型)( )、検査車(CT装置・MRI装置)( )
Q129	各装置撮影部位毎の検査件数(年)(平成30年度)をお答えください。 ・一般X線撮影装置: 胸部・腹部( )、頭頸部( )、脊椎( )、四肢( )、その他( ) ・マンモグラフィ: 乳房( ) ・歯科用パノラマ撮影装置: 歯列( ) ・X線TV装置: 整形・脳外科領域( )、泌尿器科・婦人科領域( )、呼吸器領域( )、麻酔領域( )、 耳鼻科・歯科領域( )、その他(透視下検査)( ) ・X線アンギオグラフィ(一般血管領域): 頭頸部( )、胸部腹部血管( )、その他のカテーテル検査( ) ・X線アンギオグラフィ(心臓領域専用): 心臓血管( )、心臓電気生理( )、ペースメーカー除細動埋込( )、 その他カテーテル検査( ) ・ハイブリットアンギオシステム( ) ・回診用X線装置: 病室( )、手術室( )、救急外来( )、 救命センター(ER)( ) ・骨密度測定装置( )、外科用イメージャ(移動型)( )、検査車(CT装置・MRI装置)( )
Q130	血管造影業務実態についてお答えください。(行っている業務内容にチェックをしてください)(複数選択可) ・血管造影の問診・事前説明 ・造影剤副作用の説明 ・造影剤使用同意書の確認 ・血管撮影入室時の患者確認 ・カテーテルなどの検査器具の準備 ・使用造影剤の決定 ・造影剤のインジェクターへの充填 ・造影剤注入条件の決定 ・造影剤注入条件の設定 ・撮影範囲の決定 ・撮影時間(終了時)の決定 ・3D画像の再構成作業 ・カテーテル・ガイドワイヤー等の管理 ・造影剤の管理 ・血管撮影マニュアルの作成 ・血管撮影におけるスタッフ教育 ・血管撮影の予約管理
Q131	Q130で実施しているにチェックした場合 対応職種をお答えください。 血管造影の問診・事前説明 対応職種の選択 ・診療放射線技師 ・診療放射線技師と医師 ・診療放射線技師と看護師 ・診療放射線技師とその他 ・診療放射線技師と医師と看護師 ・診療放射線技師と医師と看護師とその他 ・診療放射線技師実施無し(医師・看護師実施)
Q132	Q130で実施しているにチェックした場合 対応職種をお答えください。 造影剤副作用の説明 対応職種の選択 ・診療放射線技師 ・診療放射線技師と医師 ・診療放射線技師と看護師 ・診療放射線技師とその他 ・診療放射線技師と医師と看護師 ・診療放射線技師と医師と看護師とその他 ・診療放射線技師実施無し(医師・看護師実施)
Q133	Q130で実施しているにチェックした場合 対応職種をお答えください。 造影剤使用同意書の確認 対応職種の選択 ・診療放射線技師 ・診療放射線技師と医師 ・診療放射線技師と看護師 ・診療放射線技師とその他 ・診療放射線技師と医師と看護師 ・診療放射線技師と医師と看護師とその他 ・診療放射線技師実施無し(医師・看護師実施)
Q134	Q130で実施しているにチェックした場合 対応職種をお答えください。 血管撮影入室時の患者確認 対応職種の選択 ・診療放射線技師 ・診療放射線技師と医師 ・診療放射線技師と看護師 ・診療放射線技師とその他 ・診療放射線技師と医師と看護師 ・診療放射線技師と医師と看護師とその他 ・診療放射線技師実施無し(医師・看護師実施)
Q135	Q130で実施しているにチェックした場合 対応職種をお答えください。 カテーテルなどの検査器具の準備 対応職種の選択 ・診療放射線技師 ・診療放射線技師と医師 ・診療放射線技師と看護師 ・診療放射線技師とその他 ・診療放射線技師と医師と看護師 ・診療放射線技師と医師と看護師とその他 ・診療放射線技師実施無し(医師・看護師実施)
Q136	Q130で実施しているにチェックした場合 対応職種をお答えください。 使用造影剤の決定 対応職種の選択 ・診療放射線技師 ・診療放射線技師と医師 ・診療放射線技師と看護師 ・診療放射線技師とその他 ・診療放射線技師と医師と看護師 ・診療放射線技師と医師と看護師とその他 ・診療放射線技師実施無し(医師・看護師実施)
Q137	Q130で実施しているにチェックした場合 対応職種をお答えください。 造影剤のインジェクターへの充填 対応職種の選択 ・診療放射線技師 ・診療放射線技師と医師 ・診療放射線技師と看護師 ・診療放射線技師とその他 ・診療放射線技師と医師と看護師 ・診療放射線技師と医師と看護師とその他 ・診療放射線技師実施無し(医師・看護師実施)

Q番号	設問・回答内容
Q138	Q130で実施しているにチェックした場合 対応職種をお答えください。 造影剤注入条件の決定 対応職種の選択 ・診療放射線技師 ・診療放射線技師と医師 ・診療放射線技師と看護師 ・診療放射線技師とその他 ・診療放射線技師と医師と看護師 ・診療放射線技師と医師と看護師とその他 ・診療放射線技師実施無し(医師・看護師実施)
Q139	Q130で実施しているにチェックした場合 対応職種をお答えください。 造影剤注入条件の設定 対応職種の選択 ・診療放射線技師 ・診療放射線技師と医師 ・診療放射線技師と看護師 ・診療放射線技師とその他 ・診療放射線技師と医師と看護師 ・診療放射線技師と医師と看護師とその他 ・診療放射線技師実施無し(医師・看護師実施)
Q140	Q130で実施しているにチェックした場合 対応職種をお答えください。 撮影範囲の決定 対応職種の選択 ・診療放射線技師 ・診療放射線技師と医師 ・診療放射線技師と看護師 ・診療放射線技師とその他 ・診療放射線技師と医師と看護師 ・診療放射線技師と医師と看護師とその他 ・診療放射線技師実施無し(医師・看護師実施)
Q141	Q130で実施しているにチェックした場合 対応職種をお答えください。 撮影時間(終了時)の決定 対応職種の選択 ・診療放射線技師 ・診療放射線技師と医師 ・診療放射線技師と看護師 ・診療放射線技師とその他 ・診療放射線技師と医師と看護師 ・診療放射線技師と医師と看護師とその他 ・診療放射線技師実施無し(医師・看護師実施)
Q142	Q130で実施しているにチェックした場合 対応職種をお答えください。 3D画像の再構成作業 対応職種の選択 ・診療放射線技師 ・診療放射線技師と医師 ・診療放射線技師と看護師 ・診療放射線技師とその他 ・診療放射線技師と医師と看護師 ・診療放射線技師と医師と看護師とその他 ・診療放射線技師実施無し(医師・看護師実施)
Q143	Q130で実施しているにチェックした場合 対応職種をお答えください。 カテーテル・ガイドワイヤー等の管理 対応職種の選択 ・診療放射線技師 ・診療放射線技師と医師 ・診療放射線技師と看護師 ・診療放射線技師とその他 ・診療放射線技師と医師と看護師 ・診療放射線技師と医師と看護師とその他 ・診療放射線技師実施無し(医師・看護師実施)
Q144	Q130で実施しているにチェックした場合 対応職種をお答えください。 造影剤の管理 対応職種の選択 ・診療放射線技師 ・診療放射線技師と医師 ・診療放射線技師と看護師 ・診療放射線技師とその他 ・診療放射線技師と医師と看護師 ・診療放射線技師と医師と看護師とその他 ・診療放射線技師実施無し(医師・看護師実施)
Q145	Q130で実施しているにチェックした場合 対応職種をお答えください。 血管撮影マニュアルの作成 対応職種の選択 ・診療放射線技師 ・診療放射線技師と医師 ・診療放射線技師と看護師 ・診療放射線技師とその他 ・診療放射線技師と医師と看護師 ・診療放射線技師と医師と看護師とその他 ・診療放射線技師実施無し(医師・看護師実施)
Q146	Q130で実施しているにチェックした場合 対応職種をお答えください。 血管撮影におけるスタッフ教育 対応職種の選択 ・診療放射線技師 ・診療放射線技師と医師 ・診療放射線技師と看護師 ・診療放射線技師とその他 ・診療放射線技師と医師と看護師 ・診療放射線技師と医師と看護師とその他 ・診療放射線技師実施無し(医師・看護師実施)
Q147	Q130で実施しているにチェックした場合 対応職種をお答えください。 血管撮影の予約管理 対応職種の選択 ・診療放射線技師 ・診療放射線技師と医師 ・診療放射線技師と看護師 ・診療放射線技師とその他 ・診療放射線技師と医師と看護師 ・診療放射線技師と医師と看護師とその他 ・診療放射線技師実施無し(医師・看護師実施)
Q148	<b>ESWL(体外衝撃波結石破砕術)の実態についてお問い合わせ</b> ESWLを行っていますか ・行っている ・行っていない
Q149	診療放射線技師がESWLに従事していますか ・いる ・いない
Q150	診療放射線技師が装置管理を行っていますか。 ・行っている ・行っていない。
Q151	診療放射線技師が管理区域の管理を行っていますか。 ・行っている ・行っていない
Q152	Q151で「行っていない」を選択された場合 誰が装置管理・管理区域の管理を行っていますか 装置管理 職種名( ) 管理区域の管理( )
<b>C. CT検査についてお問い合わせ 平成30年11月の1カ月間のデータでご回答ください。</b>	
<b>実施中で保有しているCT装置全ての“平成30年11月”の稼働状況についてお問い合わせ。</b>	
Q153	列数の装置台数・件数についてお答えください ・64列以上 ( )台 ( )件 ・16列以上～64列未満( )台 ( )件 ・4列以上～16列未満 ( )台 ( )件 ・4列未満 ( )台 ( )件
Q154	グレード別の装置台数・件数についてお答えください Class A:Scanner のタイプがDual source CT, area detector CT, Two-layer detector CTに分類される、 もしくはCardiac scan mode や dual energy scan mode を備 え、臨床の現場で特殊性の高い検査を実施している。 Class B: Class Aに該当しない(汎用の利用を目的とした)64列以上のCT装置 Class C: 16列以下のCT装置 ・Class A( )台 ( )件 ・Class B( )台 ( )件 ・Class C( )台 ( )件
Q155	通常業務時間の台数と件数についてお答えください。列数区分 ・64列以上 ( )台 ( )件 ・16列以上～64列未満( )台 ( )件 ・4列以上～16列未満 ( )台 ( )件 ・4列未満 ( )台 ( )件

Q番号	設問・回答内容
Q156	通常業務時間の台数と件数についてお答えください。グレード区分 ・Class A( )台 ( )件 ・Class B( )台 ( )件 ・Class C( )台 ( )件
Q157	通常業務時間外(当直・夜勤などは含まない)の台数と件数についてお答えください。列数区分 ・64列以上 ( )台 ( )件 ・16列以上～64列未満( )台 ( )件 ・4列以上～16列未満 ( )台 ( )件 ・4列未満 ( )台 ( )件
Q158	通常業務時間外(当直・夜勤などは含まない)の台数と件数についてお答えください。グレード区分 ・Class A( )台 ( )件 ・Class B( )台 ( )件 ・Class C( )台 ( )件
Q159	通常業務時間外(当直・夜勤など)の台数と件数についてお答えください。列数区分 ・64列以上 ( )台 ( )件 ・16列以上～64列未満( )台 ( )件 ・4列以上～16列未満 ( )台 ( )件 ・4列未満 ( )台 ( )件
Q160	通常業務時間外(当直・夜勤など)の台数と件数についてお答えください。グレード区分 ・Class A( )台 ( )件 ・Class B( )台 ( )件 ・Class C( )台 ( )件
<b>CT検査の“平成30年11月”の検査件数についてお伺います</b>	
Q161	撮影部位(頭部・頸部・胸部・腹部・骨盤・胸腹部・腹部骨盤・胸腹骨盤・CTC・椎体・四肢・全身)についてお答えください ・頭部単純( )件・頭部造影( )件・頸部単純( )件・頸部造影( )件・胸部単純( )件・胸部造影( )件 ・腹部単純( )件・腹部造影( )件・骨盤単純( )件・骨盤造影( )件・胸腹部単純( )件・胸腹部造影( )件 ・腹部骨盤部単純( )件・腹部骨盤部造影( )件・胸腹骨盤部単純( )件・胸腹骨盤部造影( )件・CTC単純( )件 ・CTC造影( )件・椎体単純( )件・椎体造影( )件・上肢単純( )件・上肢造影( )件・下肢単純( )件 ・下肢造影( )件・全身単純( )件・全身造影( )件
Q162	血管撮影(頭部 頸部 胸部 腹部 胸腹部 上肢 下肢 全身 心臓)についてお答えください ・頭部血管( )件・頸部血管( )件・胸部血管( )件・腹部血管( )件 ・上肢血管( )件・下肢血管( )件・全身血管( )件・心臓血管( )件
<b>ワークステーション(3D画像処理業務:CT検査用)の“平成30年11月”の稼働状況についてお伺います。</b>	
Q163	通常業務時間の台数と件数についてお答えください。列数区分 ・64列以上 ( )台 ( )件 ・16列以上～64列未満( )台 ( )件 ・4列以上～16列未満 ( )台 ( )件 ・4列未満 ( )台 ( )件
Q164	通常業務時間の台数と件数についてお答えください。グレード区分 ・Class A( )台 ( )件 ・Class B( )台 ( )件 ・Class C( )台 ( )件
Q165	通常業務時間外(当直・夜勤などは含まない)の台数と件数についてお答えください。列数区分 ・64列以上 ( )台 ( )件 ・16列以上～64列未満( )台 ( )件 ・4列以上～16列未満 ( )台 ( )件 ・4列未満 ( )台 ( )件
Q166	通常業務時間外(当直・夜勤などは含まない)の台数と件数についてお答えください。グレード区分 ・Class A( )台 ( )件 ・Class B( )台 ( )件 ・Class C( )台 ( )件
Q167	通常時間外稼働(当直・夜勤など)の台数と件数についてお答えください。列数区分 ・64列以上 ( )台 ( )件 ・16列以上～64列未満( )台 ( )件 ・4列以上～16列未満 ( )台 ( )件 ・4列未満 ( )台 ( )件
Q168	通常時間外稼働(当直・夜勤など)の台数と件数についてお答えください。グレード区分 ・Class A( )台 ( )件 ・Class B( )台 ( )件 ・Class C( )台 ( )件
<b>3D-CT画像処理の“平成30年11月”の処理内容についてお伺います。 (WSだけでなく操作装置内で処理した件数も含めます。一連の処理は1件です。)</b>	
Q169	部位(頭部・頸部・胸部・腹部・骨盤・胸腹部・腹部骨盤・胸腹骨盤・CTC・椎体・上肢・下肢・全身)についてお答えください ・頭部( )件・頸部( )件・胸部( )件・腹部( )件 ・骨盤( )件・胸腹部( )件・腹部骨盤( )件・胸腹骨盤( )件・CTC( )件・椎体( )件 ・上肢( )件・下肢( )件・全身( )件
Q170	血管(頭部 頸部 胸部 腹部 胸腹部 上肢 下肢 全身 心臓)についてお答えください ・頭部血管( )件・頸部血管( )件・胸部血管( )件・腹部血管( )件 ・上肢血管( )件・下肢血管( )件・全身血管( )件・心臓血管( )件
Q171	3D模型作成業務についてお答えください 3Dプリンターで石膏や樹脂等で模型作成業務を行っていますか。 ・行っている ・行っていない



Q番号	設問・回答内容
	<b>D. MRI検査についてお伺いします(診療放射線技師が実施) 平成30年11月の1カ月間のデータでご回答ください。</b>
	<b>貴施設で保有しているMRI装置全ての“平成30年11月”の稼働状況についてお伺いします。</b>
Q193	静磁場強度毎の装置台数・件数についてお答えください ・3.0テスラ以上 ( )台( )件 ・1.5テスラ以上～3.0テスラ未満( )台( )件 ・1.0テスラ以上～1.5テスラ未満( )台( )件 ・1.0テスラ未満 ( )台( )件
Q194	通常業務時間の台数と件数 ・3.0テスラ以上 ( )台( )件 ・1.5テスラ以上～3.0テスラ未満( )台( )件 ・1.0テスラ以上～1.5テスラ未満( )台( )件 ・1.0テスラ未満 ( )台( )件
Q195	通常業務時間外(当直・夜勤などは含まない)の台数と件数 ・3.0テスラ以上 ( )台( )件 ・1.5テスラ以上～3.0テスラ未満( )台( )件 ・1.0テスラ以上～1.5テスラ未満( )台( )件 ・1.0テスラ未満 ( )台( )件
Q196	通常時間外稼働(当直・夜勤など)時の台数と件数 ・3.0テスラ以上 ( )台( )件 ・1.5テスラ以上～3.0テスラ未満( )台( )件 ・1.0テスラ以上～1.5テスラ未満( )台( )件 ・1.0テスラ未満 ( )台( )件
	<b>MR検査の“平成30年11月”の検査件数についてお伺いします</b>
Q197	撮影部位(頭部・頸部・胸部・腹部・MRCP・骨盤・椎体・上肢・下肢・心臓・乳房・全身)についての件数をお答えください ・頭部単純( )・頭部造影( )・頸部単純( )・頸部造影( )・胸部単純( )・胸部造影( ) ・腹部単純( )・腹部造影( )・MRCP単純( )・MRCP造影( )・骨盤単純( )・骨盤造影( ) ・椎体単純( )・椎体造影( )・上肢単純( )・上肢造影( )・下肢単純( )・下肢造影( ) ・心臓単純( )・心臓造影( )・乳房単純( )・乳房造影( )・全身単純( )・全身造影( )
Q198	血管撮影(頭部・頸部・胸部・腹部・胸腹部・骨盤・上肢・下肢・全身・心臓)についての件数をお答えください ・頭部血管( )・頸部血管( )・胸部血管( )・腹部・胸腹部血管( ) ・骨盤血管( )・上肢血管( )・下肢血管( )・全身血管( )・心臓血管( )
	<b>ワークステーション(3D 画像処理業務:MR検査用)の“平成30年11月”の稼働状況について お伺いします。</b>
Q199	通常業務時間のCT併用についてお答えください ・3.0テスラ以上 (有 一部有 無) ・1.5テスラ以上～3.0テスラ未満(有 一部有 無) ・1.0テスラ以上～1.5テスラ未満(有 一部有 無) ・1.0テスラ以上 (有 一部有 無)
Q200	通常業務時間のCT併用の台数、件数についてお答えください ・3.0テスラ以上 ( )台( )件 ・1.5テスラ以上～3.0テスラ未満( )台( )件 ・1.0テスラ以上～1.5テスラ未満( )台( )件 ・1.0テスラ未満 ( )台( )件
Q201	通常業務時間外(当直・夜勤などは含まない)のCT併用についてお答えください ・3.0テスラ以上 (有 一部有 無) ・1.5テスラ以上～3.0テスラ未満(有 一部有 無) ・1.0テスラ以上～1.5テスラ未満(有 一部有 無) ・1.0テスラ以上 (有 一部有 無)
Q202	通常業務時間外(当直・夜勤などは含まない)のCT併用の台数と件数についてお答えください ・3.0テスラ以上 ( )台( )件 ・1.5テスラ以上～3.0テスラ未満( )台( )件 ・1.0テスラ以上～1.5テスラ未満( )台( )件 ・1.0テスラ未満 ( )台( )件
Q203	通常時間外稼働(当直・夜勤など)のCT併用についてお答えください ・3.0テスラ以上 (有 一部有 無) ・1.5テスラ以上～3.0テスラ未満(有 一部有 無) ・1.0テスラ以上～1.5テスラ未満(有 一部有 無) ・1.0テスラ以上 (有 一部有 無)
Q204	通常時間外稼働(当直・夜勤など)のT併用のCT台数と件数についてお答えください ・3.0テスラ以上 ( )台( )件 ・1.5テスラ以上～3.0テスラ未満( )台( )件 ・1.0テスラ以上～1.5テスラ未満( )台( )件 ・1.0テスラ未満 ( )台( )件
Q205	必要な時に随時のCT併用についてお答えください ・3.0テスラ以上 (有 一部有 無) ・1.5テスラ以上～3.0テスラ未満(有 一部有 無) ・1.0テスラ以上～1.5テスラ未満(有 一部有 無) ・1.0テスラ以上 (有 一部有 無)
Q206	必要な時に随時のCT併用の台数と件数についてお答えください ・3.0テスラ以上 ( )台( )件 ・1.5テスラ以上～3.0テスラ未満( )台( )件 ・1.0テスラ以上～1.5テスラ未満( )台( )件 ・1.0テスラ未満 ( )台( )件
	<b>MRI-3D画像処理の“平成30年11月”の処理内容についてお伺いします。</b>
Q207	撮影部位(頭部・頸部・胸部・腹部・MRCP・骨盤・椎体・上肢・下肢・心臓・乳房・全身)の件数についてお答えください ・頭部( )・頸部( )・胸部( )・腹部( )・MRCP( ) ・骨盤( )・椎体( )・上肢( )・下肢( )・心臓( )・乳房( )・全身( )
Q208	血管撮影(頭部・頸部・胸部・腹部・胸腹部・骨盤・上肢・下肢・全身・心臓)の件数についてお答えください ・頭部血管( )・頸部血管( )・胸部血管( )・腹部血管( ) ・胸腹部血管( )・骨盤血管( )・上肢血管( )・下肢血管( )・全身血管( )・心臓血管( )
	<b>MR検査業務に於ける「実施職種の組み合わせ」について選択してください</b>
Q209	MRI検査の問診・事前説明 (診療放射線技師、医師、看護師、臨床検査技師、その他、診療放射線技師+医師、診療放射線技師+看護師、 診療放射線技師+臨床検査技師、診療放射線技師+その他、医師+看護師、医師+臨床検査技師、医師+その他、 看護師+臨床検査技師、看護師+その他、臨床検査技師+その他)
Q210	MRI検査室誘導時の患者確認 (診療放射線技師、医師、看護師、臨床検査技師、その他、診療放射線技師+医師、診療放射線技師+看護師、 診療放射線技師+臨床検査技師、診療放射線技師+その他、医師+看護師、医師+臨床検査技師、医師+その他、 看護師+臨床検査技師、看護師+その他、臨床検査技師+その他)
Q211	MRI検査前の既往歴・体内金属の確認 (診療放射線技師、医師、看護師、臨床検査技師、その他、診療放射線技師+医師、診療放射線技師+看護師、 診療放射線技師+臨床検査技師、診療放射線技師+その他、医師+看護師、医師+臨床検査技師、医師+その他、 看護師+臨床検査技師、看護師+その他、臨床検査技師+その他)
Q212	患者ポジショニングの設定 (診療放射線技師、医師、看護師、臨床検査技師、その他、診療放射線技師+医師、診療放射線技師+看護師、 診療放射線技師+臨床検査技師、診療放射線技師+その他、医師+看護師、医師+臨床検査技師、医師+その他、 看護師+臨床検査技師、看護師+その他、臨床検査技師+その他)

Q番号	設問・回答内容
Q213	MRI装置の操作・撮像 (診療放射線技師、医師、看護師、臨床検査技師、その他、診療放射線技師+医師、診療放射線技師+看護師、診療放射線技師+臨床検査技師、診療放射線技師+その他、医師+看護師、医師+臨床検査技師、医師+その他、看護師+臨床検査技師、看護師+その他、臨床検査技師+その他)
Q214	MRI検査シーケンスの決定 (診療放射線技師、医師、看護師、臨床検査技師、その他、診療放射線技師+医師、診療放射線技師+看護師、診療放射線技師+臨床検査技師、診療放射線技師+その他、医師+看護師、医師+臨床検査技師、医師+その他、看護師+臨床検査技師、看護師+その他、臨床検査技師+その他)
Q215	MRI画像の確認 (診療放射線技師、医師、看護師、臨床検査技師、その他、診療放射線技師+医師、診療放射線技師+看護師、診療放射線技師+臨床検査技師、診療放射線技師+その他、医師+看護師、医師+臨床検査技師、医師+その他、看護師+臨床検査技師、看護師+その他、臨床検査技師+その他)
Q216	MRI画像の再構成作業 (診療放射線技師、医師、看護師、臨床検査技師、その他、診療放射線技師+医師、診療放射線技師+看護師、診療放射線技師+臨床検査技師、診療放射線技師+その他、医師+看護師、医師+臨床検査技師、医師+その他、看護師+臨床検査技師、看護師+その他、臨床検査技師+その他)
Q217	造影検査の準備 (診療放射線技師、医師、看護師、臨床検査技師、その他、診療放射線技師+医師、診療放射線技師+看護師、診療放射線技師+臨床検査技師、診療放射線技師+その他、医師+看護師、医師+臨床検査技師、医師+その他、看護師+臨床検査技師、看護師+その他、臨床検査技師+その他)
Q218	造影剤使用同意書の確認 (診療放射線技師、医師、看護師、臨床検査技師、その他、診療放射線技師+医師、診療放射線技師+看護師、診療放射線技師+臨床検査技師、診療放射線技師+その他、医師+看護師、医師+臨床検査技師、医師+その他、看護師+臨床検査技師、看護師+その他、臨床検査技師+その他)
Q219	造影注射時の患者確認と説明 (診療放射線技師、医師、看護師、臨床検査技師、その他、診療放射線技師+医師、診療放射線技師+看護師、診療放射線技師+臨床検査技師、診療放射線技師+その他、医師+看護師、医師+臨床検査技師、医師+その他、看護師+臨床検査技師、看護師+その他、臨床検査技師+その他)
Q220	造影剤副作用の説明 (診療放射線技師、医師、看護師、臨床検査技師、その他、診療放射線技師+医師、診療放射線技師+看護師、診療放射線技師+臨床検査技師、診療放射線技師+その他、医師+看護師、医師+臨床検査技師、医師+その他、看護師+臨床検査技師、看護師+その他、臨床検査技師+その他)
Q221	造影ライン留置補助 (診療放射線技師、医師、看護師、臨床検査技師、その他、診療放射線技師+医師、診療放射線技師+看護師、診療放射線技師+臨床検査技師、診療放射線技師+その他、医師+看護師、医師+臨床検査技師、医師+その他、看護師+臨床検査技師、看護師+その他、臨床検査技師+その他)
Q222	造影検査の撮影タイミングの設定 (診療放射線技師、医師、看護師、臨床検査技師、その他、診療放射線技師+医師、診療放射線技師+看護師、診療放射線技師+臨床検査技師、診療放射線技師+その他、医師+看護師、医師+臨床検査技師、医師+その他、看護師+臨床検査技師、看護師+その他、臨床検査技師+その他)
Q223	造影ラインの抜去と止血 (診療放射線技師、医師、看護師、臨床検査技師、その他、診療放射線技師+医師、診療放射線技師+看護師、診療放射線技師+臨床検査技師、診療放射線技師+その他、医師+看護師、医師+臨床検査技師、医師+その他、看護師+臨床検査技師、看護師+その他、臨床検査技師+その他)
Q224	造影剤の管理 (診療放射線技師、医師、看護師、臨床検査技師、その他、診療放射線技師+医師、診療放射線技師+看護師、診療放射線技師+臨床検査技師、診療放射線技師+その他、医師+看護師、医師+臨床検査技師、医師+その他、看護師+臨床検査技師、看護師+その他、臨床検査技師+その他)
Q225	MRI検査マニュアルの作成 (診療放射線技師、医師、看護師、臨床検査技師、その他、診療放射線技師+医師、診療放射線技師+看護師、診療放射線技師+臨床検査技師、診療放射線技師+その他、医師+看護師、医師+臨床検査技師、医師+その他、看護師+臨床検査技師、看護師+その他、臨床検査技師+その他)
Q226	MRI検査におけるスタッフ教育 (診療放射線技師、医師、看護師、臨床検査技師、その他、診療放射線技師+医師、診療放射線技師+看護師、診療放射線技師+臨床検査技師、診療放射線技師+その他、医師+看護師、医師+臨床検査技師、医師+その他、看護師+臨床検査技師、看護師+その他、臨床検査技師+その他)
Q227	MRI検査の予約管理 (診療放射線技師、医師、看護師、臨床検査技師、その他、診療放射線技師+医師、診療放射線技師+看護師、診療放射線技師+臨床検査技師、診療放射線技師+その他、医師+看護師、医師+臨床検査技師、医師+その他、看護師+臨床検査技師、看護師+その他、臨床検査技師+その他)
	<b>MR 検査室特有の事故の経験(怪我や装置破損等)についてお伺いします。</b>
Q228	吸着事例について該当する項目を選択してください(複数選択可) ・酸素ボンベ ・点滴スタンド ・医療機器(点滴スタンド、酸素ボンベ以外) ・小物(文具、ヘアピン等) ・医療器具(ハサミ、ペアン等) ・担送(車椅子、ストレッチャー等) ・清掃用具(モップ、ワックス器具等) ・什器(ベッド、椅子等) ・電化製品(ACアダプタ、PHS棟) ・歩行補助機器等(義足、歩行器等) ・健康器具(パワーアングル) ・不明(吸着仏が特定できない)
Q229	怪我・故障・破損事例について該当する項目を選択してください(複数選択可) ・ガントリーおよびガントリーカバーの破損 ・補聴器の破損 ・腕時計の故障、破損 ・コイルの破損等 ・クエンチ発生 ・熱傷等 ・磁気カードが使用不能 ・携帯電話の故障、破損
Q230	具体的に特有の事故の経験(怪我や装置破損等)を記入してください(コメント 複数(10項目)記入可能) 例1.磁性体点滴スタンドが吸引され、ガントリーカバーが破損した。 例2.酸素ボンベが吸引されスタッフが全治1ヶ月の怪我をした。

Q番号	設問・回答内容
	<b>E. 核医学(RI)検査についてお伺いします 平成30年11月の1カ月間のデータでご回答ください。</b>
Q231	貴施設に設置されている機器の台数をお答えください ・γカメラ(非SPECT)( ) ・γカメラ(SPECT:1検出器)( ) ・γカメラ(SPECT:2検出器)( ) ・γカメラ(SPECT:3検出器)( ) ・γカメラ(SPECT:リング型)( ) ・γカメラ(SPECT:その他)機器名: ( ) ・γカメラ(SPECT:その他)( ) ・SPECT/PET兼用機 SPECT( ) ・SPECT/PET兼用機 PET( ) ・PET装置( ) ・PET/CT複合機( ) ・SPECT/CT複合機( ) ・その他1機器名: ・その他1( ) ・その他2機器名: ・その他2( )
Q232	貴施設に設置されている平成30年11月の検査件数をお答えください ※検査件数:一連の検査の場合は1件とします。 ・γカメラ(非SPECT)( ) ・γカメラ(SPECT:1検出器)( ) ・γカメラ(SPECT:2検出器)( ) ・γカメラ(SPECT:3検出器)( ) ・γカメラ(SPECT:リング型)( ) ・γカメラ(SPECT:その他)( ) ・SPECT/PET兼用機 SPECT( ) ・SPECT/PET兼用機 PET( ) ・PET装置( ) ・PET/CT複合機( ) ・SPECT/CT複合機( ) ・その他1( ) ・その他2( )
Q233	貴施設におけるSPECT検査 平成30年11月の検査内容(部位件数)をお答えください。* 検査件数:一連の検査の場合は1件とします。 ・骨シンチ( ) ・腫瘍シンチ(67-Ga)( ) ・脳血流シンチ( ) ・脳槽シンチ( ) ・唾液腺シンチ( ) ・甲状腺・副甲状腺シンチ( ) ・心筋心動態シンチ( ) ・肺シンチ( ) ・肝・胆のうシンチ( ) ・消化管出血シンチ( ) ・副腎シンチ( ) ・レノグラム( ) ・その他1:部位名( )件数( ) ・その他2:部位名( )件数( )
Q234	貴施設におけるPET検査 平成30年11月の検査内容(各種別研修)をお答えください。* 検査件数:一連の検査の場合は1件とします。 ・PET(18-F)( ) ・PET(11-C)( ) ・PET(13-N)( ) ・PET(15-O)( ) ・その他1:(各種)( )件数( ) ・その他2:(各種)( )件数( )
	<b>貴施設で行われているインビボ検査に於ける「実施職種を組み合わせ」についてお答えください</b>
	<b>①インビボ検査</b>
Q235	インビボ検査:SPECT検査 以下の組み合わせから選択してください。 (診療放射線技師、医師、看護師、薬剤師、臨床検査技師、他技術者、 診療放射線技師+医師、診療放射線技師+看護師、診療放射線技師+薬剤師、診療放射線技師+臨床検査技師、診療放射線技師+他技術者、 医師+看護師、医師+薬剤師、医師+臨床検査技師、医師+他技術者 看護師+薬剤師、看護師+臨床検査技師、看護師+他技術者、 薬剤師+臨床検査技師、薬剤師+他技術者、 臨床検査技師+他技術者)
Q236	インビボ検査:PET検査 以下の組み合わせから選択してください。 (診療放射線技師、医師、看護師、薬剤師、臨床検査技師、他技術者、 診療放射線技師+医師、診療放射線技師+看護師、診療放射線技師+薬剤師、診療放射線技師+臨床検査技師、診療放射線技師+他技術者、 医師+看護師、医師+薬剤師、医師+臨床検査技師、医師+他技術者 看護師+薬剤師、看護師+臨床検査技師、看護師+他技術者、 薬剤師+臨床検査技師、薬剤師+他技術者、 臨床検査技師+他技術者)
Q237	インビボ検査:その他 以下の組み合わせから選択してください。 (診療放射線技師、医師、看護師、薬剤師、臨床検査技師、他技術者、 診療放射線技師+医師、診療放射線技師+看護師、診療放射線技師+薬剤師、診療放射線技師+臨床検査技師、診療放射線技師+他技術者、 医師+看護師、医師+薬剤師、医師+臨床検査技師、医師+他技術者 看護師+薬剤師、看護師+臨床検査技師、看護師+他技術者、 薬剤師+臨床検査技師、薬剤師+他技術者、 臨床検査技師+他技術者)
	<b>②放射性医薬品</b>
Q238	放射性医薬品:ミルキング 以下の組み合わせから選択してください。 (診療放射線技師、医師、看護師、薬剤師、臨床検査技師、他技術者、 診療放射線技師+医師、診療放射線技師+看護師、診療放射線技師+薬剤師、診療放射線技師+臨床検査技師、診療放射線技師+他技術者、 医師+看護師、医師+薬剤師、医師+臨床検査技師、医師+他技術者 看護師+薬剤師、看護師+臨床検査技師、看護師+他技術者、 薬剤師+臨床検査技師、薬剤師+他技術者、 臨床検査技師+他技術者)
Q239	放射性医薬品:標識操作 以下の組み合わせから選択してください。 (診療放射線技師、医師、看護師、薬剤師、臨床検査技師、他技術者、 診療放射線技師+医師、診療放射線技師+看護師、診療放射線技師+薬剤師、診療放射線技師+臨床検査技師、診療放射線技師+他技術者、 医師+看護師、医師+薬剤師、医師+臨床検査技師、医師+他技術者 看護師+薬剤師、看護師+臨床検査技師、看護師+他技術者、 薬剤師+臨床検査技師、薬剤師+他技術者、 臨床検査技師+他技術者)
Q240	放射性医薬品:注射の準備 以下の組み合わせから選択してください。 (診療放射線技師、医師、看護師、薬剤師、臨床検査技師、他技術者、 診療放射線技師+医師、診療放射線技師+看護師、診療放射線技師+薬剤師、診療放射線技師+臨床検査技師、診療放射線技師+他技術者、 医師+看護師、医師+薬剤師、医師+臨床検査技師、医師+他技術者 看護師+薬剤師、看護師+臨床検査技師、看護師+他技術者、 薬剤師+臨床検査技師、薬剤師+他技術者、 臨床検査技師+他技術者)
Q241	放射性医薬品:注 射 以下の組み合わせから選択してください。 (診療放射線技師、医師、看護師、薬剤師、臨床検査技師、他技術者、 診療放射線技師+医師、診療放射線技師+看護師、診療放射線技師+薬剤師、診療放射線技師+臨床検査技師、診療放射線技師+他技術者、 医師+看護師、医師+薬剤師、医師+臨床検査技師、医師+他技術者 看護師+薬剤師、看護師+臨床検査技師、看護師+他技術者、 薬剤師+臨床検査技師、薬剤師+他技術者、 臨床検査技師+他技術者)



Q番号	設問・回答内容
Q251	SPECT患者説明:検査後 以下の組み合わせから選択してください。 (診療放射線技師、医師、看護師、薬剤師、臨床検査技師、他技術者、 診療放射線技師+医師、診療放射線技師+看護師、診療放射線技師+薬剤師、診療放射線技師+臨床検査技師、診療放射線技師+他技術者、 医師+看護師、医師+薬剤師、医師+臨床検査技師、医師+他技術者 看護師+薬剤師、看護師+臨床検査技師、看護師+他技術者、 薬剤師+臨床検査技師、薬剤師+他技術者、 臨床検査技師+他技術者)
Q252	PET患者説明:検査前 以下の組み合わせから選択してください。 (診療放射線技師、医師、看護師、薬剤師、臨床検査技師、他技術者、 診療放射線技師+医師、診療放射線技師+看護師、診療放射線技師+薬剤師、診療放射線技師+臨床検査技師、診療放射線技師+他技術者、 医師+看護師、医師+薬剤師、医師+臨床検査技師、医師+他技術者 看護師+薬剤師、看護師+臨床検査技師、看護師+他技術者、 薬剤師+臨床検査技師、薬剤師+他技術者、 臨床検査技師+他技術者)
Q253	PET患者説明:検査中 以下の組み合わせから選択してください。 (診療放射線技師、医師、看護師、薬剤師、臨床検査技師、他技術者、 診療放射線技師+医師、診療放射線技師+看護師、診療放射線技師+薬剤師、診療放射線技師+臨床検査技師、診療放射線技師+他技術者、 医師+看護師、医師+薬剤師、医師+臨床検査技師、医師+他技術者 看護師+薬剤師、看護師+臨床検査技師、看護師+他技術者、 薬剤師+臨床検査技師、薬剤師+他技術者、 臨床検査技師+他技術者)
Q254	PET患者説明:検査後 以下の組み合わせから選択してください。 (診療放射線技師、医師、看護師、薬剤師、臨床検査技師、他技術者、 診療放射線技師+医師、診療放射線技師+看護師、診療放射線技師+薬剤師、診療放射線技師+臨床検査技師、診療放射線技師+他技術者、 医師+看護師、医師+薬剤師、医師+臨床検査技師、医師+他技術者 看護師+薬剤師、看護師+臨床検査技師、看護師+他技術者、 薬剤師+臨床検査技師、薬剤師+他技術者、 臨床検査技師+他技術者)
Q255	第1種放射線取扱主任者について、職種と人数をお答えください ・診療放射線技師:専任( )名・診療放射線技師:兼任( )名 ・医師:専任( )名・医師:兼任( )名 ・その他:専任( )名・その他:兼任( )名
<b>RI 検査に従事する各職種における、1ヶ月の各個人の被ばく線量についてお答えください</b>	
<b>①職種別の「胸部or腹部被ばく線量(mSv)」をお答えください</b>	
Q256	診療放射線技師:「胸部or腹部被ばく線量(mSv)」をお答えください 6名分記入可能・( )mSv・( )mSv・( )mSv・( )mSv・( )mSv・( )mSv
Q257	医師:「胸部or腹部被ばく線量(mSv)」をお答えください 6名分記入可能・( )mSv・( )mSv・( )mSv・( )mSv・( )mSv・( )mSv
Q258	看護師:「胸部or腹部被ばく線量(mSv)」をお答えください 6名分記入可能・( )mSv・( )mSv・( )mSv・( )mSv・( )mSv・( )mSv
Q259	薬剤師:「胸部or腹部被ばく線量(mSv)」をお答えください 6名分記入可能・( )mSv・( )mSv・( )mSv・( )mSv・( )mSv・( )mSv
Q260	臨床検査技師:「胸部or腹部被ばく線量(mSv)」をお答えください 6名分記入可能・( )mSv・( )mSv・( )mSv・( )mSv・( )mSv・( )mSv
Q261	その他 技術者:「胸部or腹部被ばく線量(mSv)」をお答えください 6名分記入可能・( )mSv・( )mSv・( )mSv・( )mSv・( )mSv・( )mSv
<b>②職種別の「手指被ばく線量(mSv)」をお答えください</b>	
Q262	診療放射線技師:「手指被ばく線量(mSv)」をお答えください 6名分記入可能・( )mSv・( )mSv・( )mSv・( )mSv・( )mSv・( )mSv
Q263	医師:「手指被ばく線量(mSv)」をお答えください 6名分記入可能・( )mSv・( )mSv・( )mSv・( )mSv・( )mSv・( )mSv
Q264	看護師:「手指被ばく線量(mSv)」をお答えください 6名分記入可能・( )mSv・( )mSv・( )mSv・( )mSv・( )mSv・( )mSv
Q265	薬剤師:「手指被ばく線量(mSv)」をお答えください 6名分記入可能・( )mSv・( )mSv・( )mSv・( )mSv・( )mSv・( )mSv
Q266	臨床検査技師:「手指被ばく線量(mSv)」をお答えください 6名分記入可能・( )mSv・( )mSv・( )mSv・( )mSv・( )mSv・( )mSv
Q267	その他 技術者:「手指被ばく線量(mSv)」をお答えください 6名分記入可能・( )mSv・( )mSv・( )mSv・( )mSv・( )mSv・( )mSv

Q番号	設問・回答内容
Q268	問6. 貴施設で行われている放射性医薬品による内用療法についての、実施状況予定をお答えください ・甲状腺(131-I) ( )件 (行っていない・今後行う予定である・行っている) ・褐色細胞腫(131-I) ( )件 (行っていない・今後行う予定である・行っている) ・骨疼痛緩和(89-Sr) ( )件 (行っていない・今後行う予定である・行っている) ・非ホジキンリンパ腫(90-Y) ( )件 (行っていない・今後行う予定である・行っている) ・223-RaCl <sub>2</sub> 注射液による骨転移治療(223-Ra) ( )件 (行っていない・今後行う予定である・行っている) ・その他 ( )件 (行っていない・今後行う予定である・行っている)
Q269	貴施設で行われている放射性医薬品による内用療法についての、実施件数をお答えください※一連の治療についての件数を1件とします。 ※ 上記Q268で行っていると回答した場合に記入 ・甲状腺(131-I) ( )件 ・褐色細胞腫(131-I) ( )件 ・骨疼痛緩和(89-Sr) ( )件 ・非ホジキンリンパ腫(90-Y) ( )件 ・223-RaCl <sub>2</sub> 注射液による骨転移治療(223-Ra) ( )件 ・その他 ( )件
Q270	骨転移治療(223-Ra)に係る放射線安全管理担当者をお答えください ※Q268で骨転移治療(223-Ra)を行っている場合と回答した場合に記入 ・職種(1) ( ) 職種(1)人数 ( )名 ・職種(2) ( ) 職種(2)人数 ( )名
Q271	放射線病室について部屋数をお答えください ・( )部屋数
<b>F. 放射線治療についてお伺いします。平成30年11月の1カ月間のデータでご回答ください。</b>	
放射線治療部門のスタッフについてお伺いします。	
Q272	放射線治療部門所属の診療放射線技師の資格の内訳をお答えください。 ※左側の診療放射線技師数と右側の内訳数の合計が同数になるように記入をお願いします。 ・診療放射線技師 ( )名 (内訳) 資格なし ( )名、放射線治療専門放射線技師のみ ( )名、医学物理士のみ ( )名、放射線治療品質管理士のみ ( )名、 医学物理士と放射線品質管理士 ( )名、放射線治療専門放射線技師と医学物理士 ( )名、 放射線治療専門放射線技師と放射線治療品質管理士 ( )名 上記3つの資格すべて保有 ( )名
Q273	治療担当の診療放射線技師は何名ですか。その内訳をお答えください。総数と内訳の合計数が同数になるように記入をお願いします。 ※左側の診療放射線技師数と右側の内訳数の合計が同数になるように記入をお願いします。 ・診療放射線技師 ( )名 (内訳) 非専任 ( )名、専任 ( )名、専従 ( )名
Q274	治療担当の放射線治療専門放射線技師は何名ですか。その内訳をお答えください。 ※左側の放射線治療専門放射線技師数と右側の内訳数の合計が同数になるように記入をお願いします。 ・放射線治療専門放射線技師 ( )名 (内訳) 非専任 ( )名、専任 ( )名、専従 ( )名
Q275	治療担当の医学物理士は何名ですか。その内訳をお答えください。 ※左側の医学物理士数と右側の内訳数の合計が同数になるように記入をお願いします。 ・医学物理士 ( )名 (内訳) 非専任 ( )名、専任 ( )名、専従 ( )名
Q276	治療担当の放射線治療品質管理士は何名ですか。その内訳をお答えください。 ※左側の放射線治療品質管理士数と右側の内訳数の合計が同数になるように記入をお願いします。 ・放射線治療品質管理士 ( )名 (内訳) 非専任 ( )名、専任 ( )名、専従 ( )名
放射線治療装置の品質管理についてお伺いします。	
Q277	放射線治療品質管理委員会を設置していますか？ ・設置している ・設置していない ・今後設置する予定である。
Q278	Q277にて設置している施設についてお伺いします。放射線治療品質管理委員会の委員長はどなたですか？ ・院長・副委員長 ・放射線治療医 ・診療放射線技師 ・医学物理士 ・放射線治療品質管理士 ・その他 ( )
Q279	QA/ACのみを担当する放射線治療の品質管理室を設置していますか？ ・設置している ・設置していない ・今後設置する予定である。
Q280	Q279にて設置している施設についてお伺いします。QA/QCの構成メンバーをお答えください。(複数選択可) ・診療放射線技師 ・医学物理士 ・放射線治療品質管理士 ・その他 ( )
放射線治療についてお伺いします。平成30年11月の稼働状況についてお答えください。貴施設で保有している放射線治療装置、治療計画コンピュータ、シミュレータ全ての”月”の稼働状況について伺います。	
Q281	放射線治療装置 設置台数 ・リニアック ( )台 ・高精度治療専用リニアック ( )台 ・粒子線治療装置 ( )台 ・ガンマナイフ ( )台 ・Ir-192 RALS ( )台 ・Co-60 RALS ( )台 ・その他(装置名: )その他 ( )台
Q282	放射線治療装置 総件数(件/月) ・リニアック ( )件 ・高精度治療専用リニアック ( )件 ・粒子線治療装置 ( )件 ・ガンマナイフ ( )件 ・Ir-192 RALS ( )件 ・Co-60 RALS ( )件 ・その他(装置名: )その他 ( )件
Q283	放射線治療装置 稼働している時間(通常業務時間内)稼働台数 ※Q281に入力した各装置の設置台数と整合性を踏まえて、記入をお願いします。 ・リニアック ( )台 ・高精度治療専用リニアック ( )台 ・粒子線治療装置 ( )台 ・ガンマナイフ ( )台 ・Ir-192 RALS ( )台 ・Co-60 RALS ( )台 ・その他 ( )台
Q284	放射線治療装置 稼働している時間(通常業務時間外(当直・夜勤などは含まない))稼働台数 ※Q281に入力した各装置の設置台数と整合性を踏まえて、記入をお願いします。 ・リニアック ( )台 ・高精度治療専用リニアック ( )台 ・粒子線治療装置 ( )台 ・ガンマナイフ ( )台 ・Ir-192 RALS ( )台 ・Co-60 RALS ( )台 ・その他 ( )台

Q番号	設問・回答内容
Q285	放射線治療計画装置 設置台数 ・外部照射用( )台 ・高線量率小線源治療用( )台 ・低線量率小線源治療用( )台 ・粒子線治療用( )台 ・その他(装置名: )( )台
Q286	放射線治療計画装置 総件数(件/月) ・外部照射用( )件 ・高線量率小線源治療用( )件 ・低線量率小線源治療用( )件 ・粒子線治療用( )件 ・その他( )件
Q287	放射線治療計画装置 稼働している時間(通常業務時間内)稼働台数 ※Q285に入力した各装置の設置台数と整合性を踏まえて、記入をお願いします。 ・外部照射用( )台 ・高線量率小線源治療用( )台 ・低線量率小線源治療用( )台 ・粒子線治療用( )台 ・その他(装置名: )( )台
Q288	放射線治療計画装置 稼働している時間(通常業務時間外(当直・夜勤などは含まない))稼働台数 ※Q285に入力した各装置の設置台数と整合性を踏まえて、記入をお願いします。 ・外部照射用( )台 ・高線量率小線源治療用( )台 ・低線量率小線源治療用( )台 ・粒子線治療用( )台 ・その他(装置名: )( )台
Q289	シミュレータ装置(CT・X線) 設置台数 ・X線シミュレータ( )台 ・CTシミュレータ( )台
Q290	シミュレータ装置(CT・X線) 総件数(件/月) ・X線シミュレータ( )件 ・CTシミュレータ( )件
Q291	シミュレータ装置(CT・X線) 稼働している時間(通常業務時間内)稼働台数 ※Q289に入力した各装置の設置台数と整合性を踏まえて、記入をお願いします。 ・X線シミュレータ( )台 ・CTシミュレータ( )台
Q292	シミュレータ装置(CT・X線) 稼働している時間(通常業務時間外(当直・夜勤などは含まない))稼働台数 ※Q289に入力した各装置の設置台数と整合性を踏まえて、記入をお願いします。 ・X線シミュレータ( )台 ・CTシミュレータ( )台
	真施設で行われている密封小線源治療についてお伺いします。(RI内用療法は含まない)
Q293	放射線治療病室が必要な小線源治療を実施していますか ・実施している ・実施していない
Q294	実施している施設は放射線治療病室は何室ありますか(室数はRI内用療法と重複可) ※ Q293で行っていると回答した場合に記入 ( )室
Q295	退出基準の測定実務担当者をお答えください(許可者ではない) ※ Q293で行っていると回答した場合に記入 ・診療放射線技師 ・放射線管理士 ・放射線取扱主任者(診療放射線技師) ・放射線取扱主任者(診療放射線技師以外) ・看護師 ・その他 ( )
	放射線治療業務についてお伺いします。実施職種について選択してください。
Q296	患者への説明・評価 治療前のオリエンテーション(複数選択可) ・診療放射線技師 ・医師 ・看護師 ・放射線治療専門放射線技師 ・医学物理士 ・放射線治療品質管理士 ・その他の職種名( )
Q297	患者への説明・評価 アセスメント(複数選択可) ・診療放射線技師 ・医師 ・看護師 ・放射線治療専門放射線技師 ・医学物理士 ・放射線治療品質管理士 ・その他の職種名( )
Q298	患者への説明・評価 治療期間中・後における指導・説明(複数選択可) ・診療放射線技師 ・医師 ・看護師 ・放射線治療専門放射線技師 ・医学物理士 ・放射線治療品質管理士 ・その他の職種名( )
Q299	「患者への説明・評価」について、治療業務で追加があればその他に記載して下さい。 ・追加なし ・その他 ( )
Q300	※ 患者への説明・評価 Q299で入力された「その他の治療業務」を回答、入力した場合に選択(複数選択可) ・診療放射線技師 ・医師 ・看護師 ・放射線治療専門放射線技師 ・医学物理士 ・放射線治療品質管理士 ・その他の職種名( )
Q301	治療計画 ポジショニング(複数選択可) ・診療放射線技師 ・医師 ・看護師 ・放射線治療専門放射線技師 ・医学物理士 ・放射線治療品質管理士 ・その他の職種名( )
Q302	治療計画 固定具の作成(複数選択可) ・診療放射線技師 ・医師 ・看護師 ・放射線治療専門放射線技師 ・医学物理士 ・放射線治療品質管理士 ・その他の職種名( )
Q303	治療計画 撮影(複数選択可) ・診療放射線技師 ・医師 ・看護師 ・放射線治療専門放射線技師 ・医学物理士 ・放射線治療品質管理士 ・その他の職種名( )
Q304	治療計画 照射領域の設定(複数選択可) ・診療放射線技師 ・医師 ・看護師 ・放射線治療専門放射線技師 ・医学物理士 ・放射線治療品質管理士 ・その他の職種名( )
Q305	治療計画 線量分布の最適化(複数選択可) ・診療放射線技師 ・医師 ・看護師 ・放射線治療専門放射線技師 ・医学物理士 ・放射線治療品質管理士 ・その他の職種名( )
Q306	治療計画 MUの独立検証(複数選択可) ・診療放射線技師 ・医師 ・看護師 ・放射線治療専門放射線技師 ・医学物理士 ・放射線治療品質管理士 ・その他の職種名( )
Q307	治療計画 照射登録の確認(複数選択可) ・診療放射線技師 ・医師 ・看護師 ・放射線治療専門放射線技師 ・医学物理士 ・放射線治療品質管理士 ・その他の職種名( )
Q308	治療計画 カンファレンスへの参加(複数選択可) ・診療放射線技師 ・医師 ・看護師 ・放射線治療専門放射線技師 ・医学物理士 ・放射線治療品質管理士 ・その他の職種名( )
Q309	「治療計画」について、治療業務で追加があればその他に記載して下さい。 ・追加なし ・その他 ( )

Q番号	設問・回答内容
Q310	・治療計画 その他(複数選択可) ※Q309でその他選択の場合 ・診療放射線技師 ・医師 ・看護師 ・放射線治療専門放射線技師 ・医学物理士 ・放射線治療品質管理士 ・その他の職種名( )
Q311	・照射期間中 ポジショニング(複数選択可) ・診療放射線技師 ・医師 ・看護師 ・放射線治療専門放射線技師 ・医学物理士 ・放射線治療品質管理士 ・その他の職種名( )
Q312	・照射期間中 治療に関わる処置や説明(複数選択可) ・診療放射線技師 ・医師 ・看護師 ・放射線治療専門放射線技師 ・医学物理士 ・放射線治療品質管理士 ・その他の職種名( )
Q313	・照射期間中 照射部位の観察等(複数選択可) ・診療放射線技師 ・医師 ・看護師 ・放射線治療専門放射線技師 ・医学物理士 ・放射線治療品質管理士 ・その他の職種名( )
Q314	・照射期間中 セルフケア指導(複数選択可) ・診療放射線技師 ・医師 ・看護師 ・放射線治療専門放射線技師 ・医学物理士 ・放射線治療品質管理士 ・その他の職種名( )
Q315	「照射期間中」について、治療業務で追加があればその他に記載して下さい ・追加なし ・その他( )
Q316	・照射期間中 その他(複数選択可) ※Q315でその他選択の場合 ・診療放射線技師 ・医師 ・看護師 ・放射線治療専門放射線技師 ・医学物理士 ・放射線治療品質管理士 ・その他の職種名( )
Q317	・品質管理 精度管理(複数選択可) ・診療放射線技師 ・医師 ・看護師 ・放射線治療専門放射線技師 ・医学物理士 ・放射線治療品質管理士 ・その他の職種名( )
Q318	・品質管理 品質管理委員会への参加(複数選択可) ・診療放射線技師 ・医師 ・看護師 ・放射線治療専門放射線技師 ・医学物理士 ・放射線治療品質管理士 ・その他の職種名( )
Q319	・品質管理 保守点検日程の策定等(複数選択可) ・診療放射線技師 ・医師 ・看護師 ・放射線治療専門放射線技師 ・医学物理士 ・放射線治療品質管理士 ・その他の職種名( )
Q320	「品質管理」について、治療業務で追加があればその他に記載して下さい ・追加なし ・その他( )
Q321	・品質管理 その他(複数選択可) ※Q320でその他選択の場合 ・診療放射線技師 ・医師 ・看護師 ・放射線治療専門放射線技師 ・医学物理士 ・放射線治療品質管理士 ・その他の職種名( )
Q322	・検証 絶対線量測定(複数選択可) ・診療放射線技師 ・医師 ・看護師 ・放射線治療専門放射線技師 ・医学物理士 ・放射線治療品質管理士 ・その他の職種名( )
Q323	・検証 線量分布検証(複数選択可) ・診療放射線技師 ・医師 ・看護師 ・放射線治療専門放射線技師 ・医学物理士 ・放射線治療品質管理士 ・その他の職種名( )
Q324	「検証」について、治療業務で追加があればその他に記載して下さい ・追加なし ・その他( )
Q325	・検証 その他(複数選択可) ※Q324でその他選択の場合 ・診療放射線技師 ・医師 ・看護師 ・放射線治療専門放射線技師 ・医学物理士 ・放射線治療品質管理士 ・その他の職種名( )
<b>G. 超音波検査業務についてお伺いします 平成30年11月のデータでご回答ください。</b>	
Q326	診療放射線技師が超音波検査を施行していますか ・はい ・いいえ
Q327	診療放射線技師の超音波検査業務について検討していますか ※Q326でいいえを選択された方にお伺いします。 ・現在検討中 ・将来的に超音波業務を希望している ・検討していない
Q328	超音波検査室の所属はどこですか(複数選択可) ・放射線科または放射線技術関連部門 ・臨床検査科 ・超音波検査部門は独立している ・検診・健診部門 ・超音波検査室はない ・その他( )
<b>ここからは(Q326)で「はい」を選択された方にお伺いします (Q326)で「いいえ」を選択された方はQ344に移動します。</b>	
Q329	超音波検査室に所属している技師の職種についてお答えください ・診療放射線技師のみ ・診療放射線技師>臨床検査技師 ・診療放射線技師=臨床検査技師 ・診療放射線技師<臨床検査技師 ・臨床検査技師のみ
Q330	施行している検査領域をお答えください(複数回答可) ・循環器領域(心エコー) ・腹部領域(消化器、消化管、婦人科、泌尿器) ・表在領域(乳腺、甲状腺、皮下腫瘍、運動器、神経) ・血管領域(頸部血管、腎動脈、上下肢動静脈) ・産科領域(胎児) ・その他( )
Q331	施行している検査領域の平成30年11月の検査件数をお答えください(複数回答可) ※Q330で選択した項目が表示されます。 ・循環器領域(心エコー)( )件 ・腹部領域(消化器、消化管、婦人科、泌尿器)( )件 ・表在領域(乳腺、甲状腺、皮下腫瘍、運動器、神経)( )件 ・血管領域(頸部血管、腎動脈、上下肢動静脈)( )件 ・産科領域(胎児)( )件 ・その他( )件
Q332	通常業務に使用している超音波装置の台数をお答えください ( )台
Q333	超音波検査担当技師は何名ですか(常勤、非常勤、嘱託等含む)/1日 ( )名
Q334	超音波検査担当技師の男女の割合をお答えください ・女性のみ ・女性>男性 ・女性=男性 ・女性<男性 ・男性のみ
Q335	超音波造影検査(肝臓・乳腺)を施行していますか ・はい ・いいえ
Q336	造影ラインの抜針と止血はどなたが行っていますか(複数回答可) ・診療放射線技師 ・医師 ・看護師
Q337	検査画像記録装置についてお答えください(複数回答可) ・PACS ・サーマルプリンター ・フィルム ・DVD ・ハードディスク ・記録しない ・その他( )

Q番号	設問・回答内容
Q338	検査報告書作成者はどなたですか(複数回答可) ・技師1名で作成する    ・技師のダブルチェックで作成する    ・技師が一次読影、医師が2次読影する ・医師が作成する    ・報告書は作成していない    ・その他( )
Q339	検査報告書の署名はどなたですか(複数回答可) ・技師の署名のみ(ダブルチェックも含む)    ・技師と医師の署名    ・医師のみの署名 ・署名なし    ・その他( )
Q340	日常業務についてお答えください ・検査および報告書作成は概ね業務時間内に終了する ・検査は業務時間内に終了するが報告書作成が時間外になることが多い ・検査および報告書作成がほぼ毎日時間外になる ・その他( )
Q341	超音波業務での当直や夜間オンコール体制を備えていますか ・行っていない    ・当直    ・オンコール ・当直およびオンコールどちらも行っている    ・その他( )
Q342	診療放射線技師の認定資格者は在籍していますか(複数回答可) ・日本超音波医学会 認定 超音波検査士 ・血管診療技師認定機構 認定 血管診療技師 ・脳神経超音波医学会 認定 脳神経超音波検査士 ・乳癌学会精度管理中央機構 認定 乳房超音波 ・リウマチ学会 登録 ソノグラファー ・その他( ) ・いない
Q343	手当がついている認定資格はありますか(複数回答可) ・日本超音波医学会 認定 超音波検査士 ・血管診療技師認定機構 認定 血管診療技師 ・脳神経超音波医学会 認定 脳神経超音波検査士 ・乳癌学会精度管理中央機構 認定 乳房超音波 ・リウマチ学会 登録 ソノグラファー ・その他( ) ・なし
Q344	※「アンケートを送信する」ボタンを押すと、アンケートは終了となります。修正ができませんのでご注意ください。 (修正する場合には再度、最初から入力頂くことになります) 入力に誤り等が発覚した場合、修正する手段がないため、送信前に再度確認してください。 ご確認後、アンケート送信回数を選択してください。 ※1施設に複数名の回答があり、同一の回答ではなかった場合、集計対象から除外することがあります。 ・1回目    ・2回目    ・3回目    ・4回目    ・5回目
Q345	自由記入欄
最後に <b>(アンケートを送信する)</b> をクリックすると終了です。 アンケートにご協力いただきありがとうございました。 <span style="float: right;">調査委員会</span>	