

10. 実験の目的, 及び意義(冒頭にその概要を簡潔にまとめて記述した上で、分かりやすく具体的かつ明確に記述してください)ここには要約のみを記入し, 図表を含む詳しい説明は別紙で添付してください。**別紙**の書式は自由

研究目的 (概要) ※研究の目的について簡潔に記述してください。

11. 実験方法 (RI 製造の場合はビーム照射後のターゲットの取り扱い等を含む), 要求マシンタイムの根拠 (ここには要約のみを記入し, 図表を含む詳しい説明は別紙で添付してください。**別紙**の書式は自由) 印刷時に文字がはみ出ないように注意。

12. 使用を希望する当事業所備品 (Ge 半導体検出器の台数等), 当事業所に希望する消耗品 (毒劇物など当事業所で用意すべきものに限る) 印刷時に文字がはみ出ないように注意。

13. 本研究に関連した従来の研究 (申込者の発表論文を含む) 及び, 本研究に関連して本センター (含 旧電子光及び旧核理研) で実施した実験の課題番号, 題目, 実験結果, RARIS Annual Report (含 ELPH Annual Report 及び核理研報告) の提出の有無。既に採択された実験と重複して申請する場合には, 実験課題相互の関係, 優先度に関する考え, 既採択実験の進行状況, 終了までの予定 (必要がある場合には, **別紙**で説明してください)。印刷時に文字がはみ出ないように注意。

先端量子ビーム科学研究センター 三神峯事業所 共同利用研究安全チェックリスト

本チェックリストは課題採択前の安全審査と、課題採択後の安全確認に用いるものです。実験環境について把握するため、予定されている作業についてご報告をお願いします。指摘事項に対する具体的な対策などは、所内連絡者にご相談ください。

1. 基本情報（必須）

申請課題名	
連絡責任者	
e-mail	
TEL	
使用予定実験室	<input type="checkbox"/> 第一実験室 <input type="checkbox"/> 第二実験室 <input type="checkbox"/> 第三実験室 <input type="checkbox"/> 光源加速器棟 <input type="checkbox"/> GeV ガンマ照射室 <input type="checkbox"/> その他（ ）

2. 実験に使用する予定があるもの（必須）

チェック項目		Yes / No
A. 一般作業関係		
クレーン作業		<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
重量物運搬作業		<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
配電盤から（コンセント以外から）電力を得る作業		<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
深夜（22:00～翌6:00）作業		<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
その他危険を伴う作業（具体的に： ）		<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
B. 試薬・高圧ガス関係		
液体窒素		<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
使用ガス	水素・重水素	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
	エタン・メタン（PR ガス等混合気体を含む）	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
	フロン類（四フッ化炭素など）	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
	その他（具体的に： ）	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
危険物	エタノール	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
	イソプロパノール	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
	アセトン	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
	その他（具体的に： ）	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>

毒劇物	無機酸, アルカリ (毒物を除く)	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
	フッ化水素酸	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
	その他毒物 (具体的に:)	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
	その他劇物 (具体的に:)	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
その他 (具体的に:)		<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>

3. 放射線安全管理に関するもの

チェック項目	Yes / No
C. 放射線作業関係	
実験グループの中に本事業所に従事者登録されていない人員がいる	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
一日 8 時間以上管理区域で作業する人員がいる	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
放射線発生装置室内で一日 1 時間以上作業する人員がいる (具体的に: <input type="checkbox"/> 第一実験室 <input type="checkbox"/> 第二実験室 <input type="checkbox"/> 本体室 <input type="checkbox"/> GeV ガンマ実験室 <input type="checkbox"/> 光源加速器棟照射室)	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
300 μ Sv 以上の被曝をするおそれがある作業	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
放射性同位元素を当事業所内に搬入または外に搬出	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
密封小線源 (チェックングソース) を用いる作業	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
放射性廃棄物が発生する作業 (照射に必要なもの, ポリろ紙等は除く)	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
密封線源を用いた作業 (使用核種リストに記載すること)	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
非密封放射性同位元素を用いた作業 (使用核種リストに記載すること)	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
D. 照射関係	
放射化物を生成する (具体的に:)	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
非密封放射性同位元素を製造する (使用核種リストに記載すること)	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
非密封放射性同位元素を一週間以上保管する	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>
同様の照射の経験 (課題番号:)	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>

4. 使用予定核種(密封小線源除く)

核種 ^{※1}	数量 ^{※2} (kBq)	使用の種類	実験後の処理

※1：リストから選択できない核種は使用できません。

※2：製造する場合は製造数量，使用のみの場合は使用数量を書いてください。

5. 特記事項，その他（安全について特段の対策があればここに記述してください）

--