

2021年度診療放射線技師業務実態調査 (A2):健診・検診(車載含) 施設 概要

アンケートにご協力をお願いします。

A2:健診・検診(車載含) 施設 概要

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。

回答

Q2. A1：病院 施設概要に記入された方の情報をご記入ください。

この情報を基に施設各部門のデータを紐付けしますので、
お間違えの無いようお願いいたします。

A1 病院 施設概要 に記入された勤務先施設名

回答

A1 病院 施設概要 に記入された記入代表者氏名

回答

A1 病院 施設概要 に記入された記入代表者会員番号（半角数字）

回答

Q3. A2: 健診・検診(車載含) 施設 概要に記入していただく方

記入代表者氏名

回答

記入代表者会員番号（半角数字）

回答

Q4. 記入協力者についてお答えください。20名まで記入可能です。会員番号を記入してください。（半角数字）

回答

A2:健診・検診施設 概要(車載含) について、2020 (R2)年11月1ヶ月間のデータで回答してください。

Q5. 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 (“11月”の1日平均受診者数のご記入をお願いします)

回答	名
----	---

Q6. 健診・検診受検数についてお答えください。ない場合は、“0”を入力してください。

X線単純撮影	回答	件
乳房撮影	回答	件
歯列撮影	回答	件
骨密度測定 (DXA法)	回答	件
消化器造影撮影	回答	件
その他X線透視撮影	回答	件
CT検査	回答	件
MRI検査	回答	件
RI検査 インビボ検査	回答	件
RI検査 インビトロ検査	回答	件
超音波検査	回答	件
眼底写真	回答	件

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

Q7. 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。未所有の場合は”0”を記入してください。

(* 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)

一般X線撮影装置	回答	台
マンモグラフィ	回答	台
骨X線吸収測定装置 (骨密度測定装置)	回答	台
X線CT診断装置	回答	台
MRI装置	回答	台
核医学診断装置	回答	台
超音波画像診断装置 (診療放射線技師が実施)	回答	台
眼撮影装置 (眼底写真: 診療放射線技師が実施)	回答	台
CR装置 (読み取り装置台数)	回答	台
FPD (X線平面検出器)	回答	台

Q8. 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）を選択してください。

- a. している
- b. していない
- c. 未所有

一般X線撮影装置	回答
マンモグラフィ	回答
骨X線吸収測定装置（骨密度測定装置）	回答
X線CT診断装置	回答
MRI装置	回答
核医学診断装置	回答
超音波画像診断装置（診療放射線技師が実施）	回答
眼撮影装置（眼底写真：診療放射線技師が実施）	回答
CR装置（読み取り装置台数）	回答
FPD（X線平面検出器）	回答

Q9. 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。

※Q8で"している"を選択した機器についてのみお答えください。

- a. 5
- b. 10
- c. 15
- d. 20
- e. 25
- f. 30
- g. 35
- h. 40
- i. 45
- j. 50
- k. 55
- l. 60分以上

一般X線撮影装置	回答
マンモグラフィ	回答
骨X線吸収測定装置（骨密度測定装置）	回答
X線CT診断装置	回答
MRI装置	回答
核医学診断装置	回答
超音波画像診断装置（診療放射線技師が実施）	回答
眼撮影装置（眼底写真：診療放射線技師が実施）	回答
CR装置（読み取り装置台数）	回答
FPD（X線平面検出器）	回答

Q10. 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。

装置ごとに（・時間内・時間外）から選択してください。

※Q8で"している"を選択した機器についてのみお答えください。

a. 時間内

b. 時間外

一般X線撮影装置	回答
マンモグラフィ	回答
骨X線吸収測定装置（骨密度測定装置）	回答
X線CT診断装置	回答
MRI装置	回答
核医学診断装置	回答
超音波画像診断装置（診療放射線技師が実施）	回答
眼撮影装置（眼底写真：診療放射線技師が実施）	回答
CR装置（読み取り装置台数）	回答
FPD（X線平面検出器）	回答

Q11. 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。

（* 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）を選択してください。

a. している

b. していない

c. 未所有

一般X線撮影装置	回答
マンモグラフィ	回答
骨X線吸収測定装置（骨密度測定装置）	回答
X線CT診断装置	回答
MRI装置	回答
核医学診断装置	回答
超音波画像診断装置（診療放射線技師が実施）	回答
眼撮影装置（眼底写真：診療放射線技師が実施）	回答
CR装置（読み取り装置台数）	回答
FPD（X線平面検出器）	回答

Q12. 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。

(* 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）を選択してください。

- a. している
- b. していない
- c. 未所有

一般X線撮影装置	回答
マンモグラフィ	回答
骨X線吸収測定装置（骨密度測定装置）	回答
X線CT診断装置	回答
MRI装置	回答
核医学診断装置	回答
超音波画像診断装置（診療放射線技師が実施）	回答
眼撮影装置（眼底写真：診療放射線技師が実施）	回答
CR装置（読み取り装置台数）	回答
FPD（X線平面検出器）	回答

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。

Q13. 車載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	回答	台
移動型X線診断装置	回答	台
マンモグラフィ	回答	台
骨X線吸収測定装置（骨密度測定装置）	回答	台
X線TV装置	回答	台
X線CT診断装置	回答	台
MRI装置	回答	台
核医学診断装置	回答	台
超音波診断装置（診療放射線技師が実施）	回答	台
眼撮影装置（眼底写真：診療放射線技師が実施）	回答	台
CR装置（読み取り装置台数）	回答	台
FPD（X線平面検出器）	回答	台

Q14. 車載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）を選択してください。

- a. している
b. していない
c. 未所有

一般X線撮影装置	回答
移動型X線診断装置	回答
マンモグラフィ	回答
骨X線吸収測定装置（骨密度測定装置）	回答
X線TV装置	回答
X線CT診断装置	回答
MRI装置	回答
核医学診断装置	回答
超音波診断装置（診療放射線技師が実施）	回答
眼撮影装置（眼底写真：診療放射線技師が実施）	回答
CR装置（読み取り装置台数）	回答
FPD（X線平面検出器）	回答

Q15. 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。

装置ごとに（所要時間（分）・未所有）から選択してください。

※Q14で"している"を選択した機器についてのみお答えください。

- a. 5
b. 10
c. 15
d. 20
e. 25
f. 30
g. 35
h. 40
i. 45
j. 50
k. 55
l. 60分以上

一般X線撮影装置	回答
移動型X線診断装置	回答
マンモグラフィ	回答
骨X線吸収測定装置（骨密度測定装置）	回答
X線TV装置	回答
X線CT診断装置	回答
MRI装置	回答
核医学診断装置	回答
超音波診断装置（診療放射線技師が実施）	回答
眼撮影装置（眼底写真：診療放射線技師が実施）	回答
CR装置（読み取り装置台数）	回答
FPD（X線平面検出器）	回答

Q16. 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。

装置ごとに・時間内・時間外・未所有 から選択してください。

- a. 時間内
- b. 時間外
- c. 未所有

一般X線撮影装置	回答
移動型X線診断装置	回答
マンモグラフィ	回答
骨X線吸収測定装置（骨密度測定装置）	回答
X線TV装置	回答
X線CT診断装置	回答
MRI装置	回答
核医学診断装置	回答
超音波診断装置（診療放射線技師が実施）	回答
眼撮影装置（眼底写真：診療放射線技師が実施）	回答
CR装置（読み取り装置台数）	回答
FPD（X線平面検出器）	回答

Q17. 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。

（*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）を選択してください。

- a. している
- b. していない
- c. 未所有

一般X線撮影装置	回答
移動型X線診断装置	回答
マンモグラフィ	回答
骨X線吸収測定装置（骨密度測定装置）	回答
X線TV装置	回答
X線CT診断装置	回答
MRI装置	回答
核医学診断装置	回答
超音波診断装置（診療放射線技師が実施）	回答
眼撮影装置（眼底写真：診療放射線技師が実施）	回答
CR装置（読み取り装置台数）	回答
FPD（X線平面検出器）	回答

Q18. 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) を選択してください。

- a. している
- b. していない
- c. 未所有

一般X線撮影装置	回答
移動型X線診断装置	回答
マンモグラフィ	回答
骨X線吸収測定装置 (骨密度測定装置)	回答
X線TV装置	回答
X線CT診断装置	回答
MRI装置	回答
核医学診断装置	回答
超音波診断装置 (診療放射線技師が実施)	回答
眼撮影装置 (眼底写真：診療放射線技師が実施)	回答
CR装置 (読み取り装置台数)	回答
FPD (X線平面検出器)	回答

アンケートにご協力いただきありがとうございました。

【他 アンケート項目】

- ・ (A1)病院 施設概要
- ・ (B1) X線単純撮影・X線透視撮影
- ・ (B2)血管造影検査
- ・ (C)CT検査
- ・ (D)MRI検査
- ・ (E)核医学 (RI)
- ・ (F)放射線治療
- ・ (G)超音波検査

調査委員会