全国病院経営管理学会 診療放射線業務専門部会 2026 年度アンケート調査
「放射線検査における患者被ばく管理」～ 線量管理システムの現状と課題 ～

＊回答は該当するものを〇で囲んで下さい。または（　　）にコメントを記入してください。

１、貴施設について

① 業態種別（**貴施設が主とされている形態を一つだけ選択してください。**）

ａ．一般　　ｂ．療養・回復期　　ｃ．その他

② 病床数

ａ．100 床未満　　ｂ．100～200 床未満　　ｃ．200～500 床未満　　ｄ．500 床以上

③ 技師数

ａ．5 人以下　　ｂ．6 人～15 人以下　　ｃ．16 人～25 人以下　　ｄ．26 人以上

２、被ばく線量管理システムの導入について

被ばく線量管理システム導入の有無、およびその内容について教えてください。

① 被ばく線量管理システムは導入していますか？

ａ．導入済み　　※ ③ ～ ⑨、へお進みください。
ｂ．導入予定　　※ ② 、⑥、⑨、へお進みください。
ｃ．検討中　　※ ② 、⑥、⑨、へお進みください。
ｄ．導入していない　　※ ② 、⑥、⑨、へお進みください。

② 現在、導入していない理由を教えてください。（複数回答可）

ａ．導入費用
ｂ．施設側の理解
ｃ．人材不足
ｄ．電子カルテなどのハード面の不備
ｅ．その他（　　）

③ 導入済みの場合、そのメーカーと製品名を教えてください。（複数回答可）

メーカー名：＿＿＿＿＿＿＿＿
製品名：＿＿＿＿＿＿＿＿
導入年数：＿＿＿＿＿＿＿＿

④ 導入済み施設にお伺いします。今後の線量管理システム更新計画について教えてください。
また、選択いただいた項目の理由をご記入ください。
※他メーカーで更新（予定）がある場合、そのメーカーと製品名、理由を教えてください。

ａ．同メーカー、同機種で更新
＊理由＿＿＿＿＿＿＿＿

b．他メーカーで更新

※他メーカー更新機器

メーカー名：

製品名：

＊理由

c．未定

＊理由

d．更新はしない

＊理由

e．その他（　　）

＊理由

⑤ 導入目的　（複数回答可）

a．診断参考レベル（DRL）への対応

b．医療法改正への対応

c．被ばく線量の可視化

d．品質管理・業務改善

e．患者説明への活用

f．その他（　　）

⑥ 線量データ収集方法をモダリティ別に教えてください。（複数回答可）

1、CT

a．RDSR　b．MPPS　c．手入力　d．不明　e．装置なし　f．その他（　　）

2、血管造影

a．RDSR　b．MPPS　c．手入力　d．不明　e．装置なし　f．その他（　　）

3、核医学

a．RDSR　b．MPPS　c．手入力　d．不明　e．装置なし　f．その他（　　）

4、一般撮影

a．RDSR　b．MPPS　c．手入力　d．不明　e．装置なし　f．その他（　　）

5、透視検査

a．RDSR　b．MPPS　c．手入力　d．不明　e．装置なし　f．その他（　　）

6、マンモグラフィ

a．RDSR　b．MPPS　c．手入力　d．不明　e．装置なし　f．その他（　　）

7、ポータブル

ａ．RDSR　ｂ．MPPS　ｃ．手入力　ｄ．不明　ｅ．装置なし　ｆ．その他（　　）

8、外科用イメージ

ａ．RDSR　ｂ．MPPS　ｃ．手入力　ｄ．不明　ｅ．装置なし　ｆ．その他（　　）

9、歯科領域

ａ．RDSR　ｂ．MPPS　ｃ．手入力　ｄ．不明　ｅ．装置なし　ｆ．その他（　　）

10、その他（　　）

ａ．RDSR　ｂ．MPPS　ｃ．手入力　ｄ．不明　ｅ．装置なし　ｆ．その他（　　）

⑦　RDSR の送信方法を教えてください。

ａ．装置 ➡ PACS ➡ 線量管理システム

ｂ．装置 ➡ 線量管理システム

ｃ．その他の接続方法を採用されている場合はご記入ください。

_____

⑧　被ばく線量管理システムの保守形態について教えてください

ａ．メーカー保守（フルメンテナンス）

ｂ．メーカー保守（スポット）

ｃ．自施設にて保守

ｄ．保守なし

⑨　被ばく線量管理システムの導入について、質問に対しての追加意見、質問以外のご意見がある方はご記入ください。

_____

_____

３、患者被ばく管理の実施状況

①　線量情報を管理しているモダリティ（複数回答可）

ａ．CT

ｂ．血管造影

ｃ．核医学

ｄ．一般撮影

ｅ．透視検査

ｆ．マンモグラフィ

ｇ．ポータブル

ｈ．外科用イメージ

ｉ．歯科領域

ｊ．その他（　　）

② 線量データを定期的に確認していますか。

ａ．毎日
ｂ．毎週
ｃ．毎月
ｄ．年数回
ｅ．ほとんど確認しない

③ CT・血管造影・核医学 以外で、DRL を基準とした評価を行っているモダリティを教えてください。（複数回答可）

ａ．一般撮影
ｂ．透視検査
ｃ．マンモグラフィ
ｄ．歯科領域
ｅ．外科用イメージ
ｆ．その他（　　）
ｇ．CT・血管造影・核医学 以外はなし

④ 高線量症例や線量超過症例のレビューを実施していますか

ａ．実施している
ｂ．一部実施している
ｃ．実施していない

⑤ 患者説明に線量情報を活用していますか。

ａ．頻繁に活用している
ｂ．時々活用している
ｃ．活用していない

⑥ 患者被ばく管理の実施状況について、質問に対しての追加意見、質問以外のご意見がある方はご記入ください。

_____

_____

４、線量管理システムの有用性

① システム導入によって効果があったと感じる項目を選択してください。（複数選択可）

ａ．線量の把握
ｂ．線量の最適化
ｃ．品質管理
ｄ．患者安全
ｅ．教育・研修
ｆ．その他（　　）
ｇ．システム未導入

※選択した項目の詳細（具体的に業務等で有用・活用している事がありましたら記入下さい）

---

② システムの満足度（選択後、内容をコメントしてください）

ａ．非常に満足
ｂ．満足
ｃ．やや不満
ｄ．非常に不満
ｅ．システム未導入

※選択した項目の詳細（選択理由について具体的にご記入ください。）

---

③ 線量管理システムの有用性について、質問に対しての追加意見、質問以外のご意見がある方はご記入ください。

５、現状の課題と今後の展望

① 線量管理システム運用上の課題（複数回答可）

ａ．導入費用
ｂ．保守費用
ｃ．データ収集の不備
ｄ．モダリティ連携不足
ｅ．電子カルテ連携不足
ｆ．データ解析に時間がかかる
ｇ．活用方法が不明
ｈ．その他（　　）
ｉ．システム未導入

※選択した項目の詳細（具体的なコメントがあれば記入下さい）

---

② ①で選択した項目のうち、運用上の課題で最も大きな課題は何ですか。

ａ．導入費用
ｂ．保守費用
ｃ．データ収集の不備
ｄ．モダリティ連携不足
ｅ．電子カルテ連携不足
ｆ．データ解析に時間がかかる
ｇ．活用方法が不明

ｈ．その他（　　）
ｉ．システム未導入

※選択した項目の詳細（具体的なコメントがあれば記入下さい）

---

③　今後システムに期待する機能（複数回答可）
ａ．AI による線量最適化支援
ｂ．自動線量分布・レポート作成
ｃ．DRL 自動比較
ｄ．累積線量管理
ｅ．電子カルテ連携
ｆ．アラート機能
ｇ．他施設比較機能
ｈ．その他（　　）
ｉ．システム未導入

※選択した項目の詳細（具体的なコメントがあれば記入下さい）

---

④　現状の課題と今後の展望について、質問に対しての追加意見、質問以外のご意見がある方はご記入ください。

６、メーカー講演について

報告会では、特別講演として線量管理システムのメーカーよりご講演をいただく予定です。
皆様のご希望のメーカーを選択してください。※希望の多いメーカーへ依頼

ａ．富士フイルムメディカル
ｂ．GE ヘルスケア
ｃ．A-Line
ｄ．バイエル薬品
ｅ．東陽テクニカ
ｆ．シーメンスヘルスケア
ｇ．キヤノンメディカルシステムズ
ｈ．コニカミノルタ
ｉ．ジェイマックシステム
ｊ．アゼモトメディカル
ｋ．その他（　　）

７、ご回答者について

① 施設の所在都道府県（　　）
② 施設名（　　）
③ 電話番号（　　）
④ 部署名（　　）
⑤ 役職名（　　）
⑥ 氏　名（　　）
⑦ 年　齢（　　才）
⑧ 回答日（2026.　　）
⑨ e-mail：（　　@　　）

アンケートへのご協力ありがとうございました。
なお、ご回答いただきました内容につきましては、本調査の目的以外には利用せず、ご回答内容データの機密保持など、その取扱いには万全を期して実施いたします。

回答の返信は**11月末日**までに事務局までお願いいたします。

（本件に関するお問い合わせ、ご回答）
全国病院経営管理学会　診療放射線業務専門部会
住所：〒102-8414　東京都千代田区三番町９－１５
ホスピタルプラザビル
TEL：03-3238-6788 ・FAX：03-3230-2898
ホームページアドレス：
https://zbkeikan.hospital.or.jp/specialty/radiation/notice/
e-mail：zb.keikan@hospital.or.jp