

全国の RI 施設一覧 設問 (アンケートフォームにてご回答ください)

*回答必須設問は赤字

【基本事項】

- ②大学名をお答えください (記述式)。
- ③施設名称をお答えください (記述式)。
- ④自施設の web サイトのリンク (無ければ大学及び研究機関のリンク) をご記載ください (記述式)。
- ⑤例を参考に紹介文をご記載ください (記述式)。

【核種・機器】

- ⑥施設を利用している主な研究者の研究領域をお答えください (選択式)。

放射線化学、薬学、基礎医学、臨床医学、腫瘍学、脳神経科学、医工学、生物化学、基礎生物学、農学、原子核物理学、物理化学、環境化学、その他

- ⑦許可証に記載の使用目的に該当するカテゴリーについてお答えください (選択式)。

医学・薬学利用、生物学・農学利用、化学利用、物性利用、検出機器関連における利用、その他

- ⑧施設で実施できる実験についてお答えください (選択式)。

細胞実験、動物実験、化学実験、加速器実験、分子イメージング実験、がんを標的としたアイソトープ治療薬の研究開発

- ⑨-⑬代表的な核種について、使用可能な核種及び大まかな 1 日の最大使用数量をお答えください。尚、許可がない場合は選択しないでください (択一式、⑬は記述式)。

択一式 (1MBq 以下、1-10MBq、10-100MBq、100MBq-1GBq、1GBq 以上)

^3H 、 ^{11}C 、 ^{14}C 、 ^{13}N 、 ^{18}F 、 ^{22}Na 、 ^{32}P 、 ^{33}P 、 ^{35}S 、 ^{36}Cl 、 ^{45}Ca 、 ^{51}Cr 、 ^{59}Fe 、 ^{57}Co 、 ^{60}Co 、 ^{64}Cu 、 ^{65}Zn 、 ^{67}Ga 、 ^{68}Ga 、 ^{68}Ge 、 ^{88}Y 、 ^{89}Zr 、 ^{90}Y 、 $^{99\text{m}}\text{Tc}$ 、 ^{111}In 、 ^{123}I 、 ^{124}I 、 ^{125}I 、 ^{131}I 、 $^{135\text{m}}\text{Ba}$ 、 ^{137}Cs 、 ^{177}Lu 、 ^{188}Re 、 ^{192}Ir 、 ^{201}Tl 、 ^{210}Pb 、 ^{211}At 、 ^{212}Pb 、 ^{223}Ra 、 ^{224}Ra 、 ^{225}Ac

記述式 (上記以外の掲載したい核種)

- ⑭使用可能な【試料中の放射能 (線) 測定装置】についてお答えください (選択式)。

α 線用計測装置 (スペクトロメータ含む)、 β 線用計測装置 (スペクトロメータ含む)、 γ 線用計測装置 (スペクトロメータ含む)、ドーズキャリブレータ (キュリーメータ)、その他

- ⑮液体シンチレーションカウンタをお持ちであれば、その型番、購入時期をお答えください (記述式)。

- ⑯マイクロプレートシンチレーションカウンタをお持ちであれば、その型番、購入時期をお答えください (記述式)。

- ⑰ガンマカウンタをお持ちであれば、その型番、購入時期をお答えください (記述式)。

- ⑱画像解析装置をお持ちであれば、その型番、購入時期をお答えください (記述式)。

⑱「⑮～⑰」以外の使用可能な【生物試料の放射能測定装置】があればお答えください（記述式）。

⑳動物用 PET、SPECT をお持ちであれば、その型番、購入時期をお答えください（記述式）。

㉑使用可能な【イメージング・治療研究関連装置】をお答えください（選択式）。

動物用 MRI、動物用 X 線装置、動物用 CT、サイクロトロン、核種合成装置

㉒使用可能な【その他の装置】をお答えください（管理区域内）（選択式）。

X 線回析装置、X 線照射装置、メスバウアー分光装置、顕微鏡（蛍光実体顕微鏡等）、細胞培養装置、PCR システム、クロマトグラフ（液体・ガスクロマトグラフ質量分析装置等）、捕集装置（ダストサンプラー、捕集装置等）、分光光度計（吸光・蛍光・赤外分光光度計等）、質量分析イメージング装置（MALDI-TOF/MS 等）、マイクロトーム、その他

㉓学外の研究者の利用可否をお答えください（択一式）。

可能、何らかの条件を満たせば可能、不可

【学外利用について】

㉔（何らかの条件を満たせば可能回答者のみ）前問の学外研究者の受け入れ条件につきましてご記載ください（例：大学間の相互利用協定があれば可能）（記述式）。

㉕（学外利用可能回答者のみ）学外の利用希望者の申し込み方法についてお答えください（選択式）。

まずはメール（及び電話）で問合せから、施設の web サイト内の申請方法等のページから（下記の「その他」の欄に該当の URL を添付ください）、その他

㉖（学外利用可能回答者のみ）従事者登録について、お答えください（選択式）。

受け入れる際は従事者登録が必須（過去の被ばく記録がある場合、所属施設から記録を取り寄せる必要有）、受託研究時など、内容によっては一時立ち入りにて対応する、その他

㉗個人被ばく線量計の管理について、お答えください（選択式）。

利用者の所属元の個人被ばく線量計（ポケット線量計などの直読式）を持参し管理する、利用者の所属元の個人被ばく線量計（ガラスバッチなどの受動式）を持参し、所属元から結果の提供を受ける、受け入れ先の施設で新たに個人被ばく線量計を用意し管理する、その他

㉘健康診断の受診について、お答えください（選択式）。

自身の所属・雇用元等で事前に受診することが必要（検診記録の提出が必須）、受け入れ先で受診が可能、その他

【料金】

㉙施設登録費〇円、施設利用費〇円、消耗品費用〇円、その他〇円の形でご回答ください（記述式）。

㉚（学外利用可能回答者のみ）【学内利用】施設登録費〇円、施設利用費〇円/日、消耗品費用〇円、その他〇円等の形でご回答ください（記述式）。

㉛（学外利用可能回答者のみ）【学外利用】施設登録費〇円、施設利用費〇円/日、消耗品費用〇円、その他〇円等の形でご回答ください（記述式）。

【その他】

⑳施設の利用可能時間についてお答えください（記載例：平日の9：00から17：00、それ以外の場合は要相談）（記述式）。

㉑利用者をサポートできる人員体制につきましてご記載ください（選択式）。

放射線安全管理スタッフ、動物実験全般の相談スタッフ、一般的な実験装置の相談スタッフ、実験に関する相談員、サイクロトロンオペレーター、イメージング装置オペレーター、プローブ合成オペレーター、その他

㉒以下の各項目についてお答えください（選択式「○、△（応相談）、×」）。

1. RI 施設内で動物実験可能か
2. RI 施設内で動物飼育可能か
3. RI 施設内で遺伝子組み換え実験可能か（P2）
4. RI 施設内で遺伝子組み換え実験可能か（P3）
5. α 核種の使用実績
6. 学外からの利用実績
7. 受託研究受け入れ
8. 学内の宿泊施設

㉓教育訓練について、お答えください（択一式）。

学内の教育訓練が必須、学外で教育訓練を受講している場合その内容に問題が無ければ予防規程等の一部を除き受講を免除する、その他

㉔教育訓練の実施の仕方について、お答えください（択一式）。

全て対面、全てeラーニング、項目によって、対面とeラーニングを併用、その他

㉕教育訓練の開催時期について、お答えください（記述式）。

㉖学内で開催する健康診断の開催時期についてお答えください（例：年2回、4月と10月、開催時期以外にも相談可）（記述式）。

㉗その他、掲載したいアピールポイントについてご記載ください（記述式）。

【問い合わせ先】

㉘担当部署名

㉙電話番号（0353958033のようにハイフン無でご記載ください）

㉚メールアドレス