

# 輻射工作人員劑量異常案件處理作業導則修正規定

- 一、本導則依據游離輻射防護法（以下簡稱本法）第五條、第十五條及人員輻射劑量評定機構認可及管理辦法訂定。
- 二、本導則係供人員輻射劑量評定機構（以下簡稱評定機構）、雇主、設施經營者及主管機關處理輻射工作人員劑量異常（以下簡稱劑量異常）案件時之作業依據。
- 三、本導則所稱劑量異常案件，係指下列情形之一：
  - （一）人員接受職業曝露，超過游離輻射防護安全標準規定之職業曝露劑量限度。
  - （二）人員接受職業曝露，任何單一年內，超過游離輻射防護安全標準規定之職業曝露劑量限度十分之四。
  - （三）劑量計遺失、損毀或污染，導致無劑量紀錄。
  - （四）其他造成無劑量紀錄或人員劑量異常情形。
- 四、評定機構發現劑量評定結果有前點第一款至第二款情形之一時，應再執行下列查驗事項：
  - （一）查證劑量評定系統穩定性。
  - （二）驗證劑量評定結果。
  - （三）查證劑量計穩定性。
- 五、評定機構經依前點規定查驗完畢後，確認有第三點各款情形之一者，應填具附件一「輻射工作人員劑量異常案件報告」，於下列規定時限內，通報委託之雇主或設施經營者及主管機關：
  - （一）第三點第一款情形，應於二小時內為之。
  - （二）第三點第二款至第四款各款情形之一，應於二十四小時內為之。
- 六、雇主或設施經營者發現人員劑量異常、接獲評定機構劑量異常案件通報，或經主管機關研判為劑量異常後，應即調查發生原因及採取相關因應措施，並於下列規定時限內，填具附件二「輻射工作人員劑量異常案件通報表」通報主管機關：

(一) 第三點第一款情形，應於發現或接獲評定機構通報後二小時內為之。

(二) 第三點第二款至第四款各款情形之一，應於發現或接獲評定機構通報後三日內為之。

雇主或設施經營者發現第三點第三款情形，應於二十四小時內通知評定機構，並立即與其協同辦理補正措施。

七、雇主或設施經營者應於發現劑量異常案件後，儘速辦理下列事項：

(一) 發現第三點第一款劑量超限之情形者，應依本法第十三條第三項規定實施調查、分析及記錄，並將檢討改善及防範措施填具附件三調查報告表，除報經主管機關核准者外，應於事故發生或知悉之日起三十日內，送達主管機關。

(二) 發現第三點第二款至第四款各款情形之一者，應將檢討改善及防範措施填具附件三調查報告表，於事故發生或知悉之日起六十日內，送達主管機關。

(三) 經調查，認為當期異常劑量非受曝當事人實際所受劑量，應於附件三調查報告表併提劑量更正申請，報請主管機關審查。

前項附件三之調查報告表，應經輻射防護人員及受曝當事人簽認。惟依本法規定免設置輻射防護人員之雇主或設施經營者，應委由主管機關認可之從事輻射防護偵測業務者簽署之。

八、主管機關得視需要要求雇主或設施經營者，向主管機關報告調查結果與檢討改善及防範措施。

九、雇主或設施經營者應將人員劑量異常案例與劑量計使用方法及注意事項，列入所有輻射工作人員職前訓練及在職訓練課程，並留存紀錄備查至少十年。

十、主管機關審查同意雇主或設施經營者所提之劑量更正申請後，應通知評定機構、雇主或設施經營者及受曝當事人審查結果。

評定機構接獲主管機關前項通知，應自送達之次日起三十日內完成劑量更正或登錄。

十一、本導則規定之處理作業流程如附件四。

# 輻射工作人員劑量異常案件處理作業導則第五點附件一、第六點附件二、第六點附件三修正規定

附件一（劑量評定機構使用）

## 輻射工作人員劑量異常案件報告

評定機構：

填報日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_時\_\_\_\_分

### 一、異常案件種類：

- ☐ 超過游離輻射防護安全標準規定之職業曝露劑量限度(2小時內通報)
- ☐ 任何單一年內，超過游離輻射防護安全標準規定之職業曝露劑量限度十分之四（24小時內通報）
- ☐ 劑量計遺失、損毀或污染，導致無劑量紀錄(24小時內通報)
- ☐ 其他造成無劑量紀錄或人員劑量異常情形(24小時內通報)

### 二、受曝當事人基本資料

姓名：\_\_\_\_\_ 身分證字號/居留證：\_\_\_\_\_

生日：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

服務單位：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_

### 三、劑量資料

1、本次劑量計使用期間：自\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

2、評定劑量：

本次個人等效劑量：	$H_p(10)$	：	_____毫西弗
	$H_p(0.07)$	：	_____毫西弗
	$H_p(3)$	：	_____毫西弗
年累積個人等效劑量：	$H_p(10)$	：	_____毫西弗
	$H_p(0.07)$	：	_____毫西弗
	$H_p(3)$	：	_____毫西弗
連續五年週期( ~ 年) * 累積個人有效劑量：			_____毫西弗

3、使用本機構劑量計之曝露歷史紀錄：(附件共\_\_\_\_\_頁)(至少須有本年度)

4、其他說明：\_\_\_\_\_

填報人：\_\_\_\_\_ 審核：\_\_\_\_\_ 劑量評定機構負責人：\_\_\_\_\_

註1：連續五年週期請自行填寫，第1個連續五年週期為92年~96年，第2個連續五年週期為97年~101年，以此類推。

註2：各欄空格不足請自行加頁補充。核安會輻射防護組傳真(02)82317829及郵件abnormaldose@nusc.gov.tw。

## 輻射工作人員劑量異常案件通報表

填報日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_時\_\_\_\_分

### 一、受曝當事人基本資料

姓名：\_\_\_\_\_ 身分證字號/居留證：\_\_\_\_\_

生日：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

服務單位：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_

### 二、案件填報資料

#### 1、異常案件種類

- ☐ 超過游離輻射防護安全標準規定之職業曝露劑量限度(2小時內通報)
- ☐ 任何單一年內，超過游離輻射防護安全標準規定之職業曝露劑量限度十分之四（3日內通報）
- ☐ 劑量計遺失、損毀或污染，導致無劑量紀錄(3日內通報)
- ☐ 其他造成無劑量紀錄或人員劑量異常情形(3日內通報)

#### 2、本次超限劑量發現來源：☐ 劑量評定機構通報 ☐ 自行發現 ☐ 其他

劑量來源：☐ 體外 ☐ 體內 ☐ 體外、體內相加

本期(次)劑量：有效劑量 \_\_\_\_\_ 毫西弗

個人等效劑量  $H_p(0.07)$  \_\_\_\_\_ 毫西弗

個人等效劑量  $H_p(3)$  \_\_\_\_\_ 毫西弗

今年累積劑量：有效劑量 \_\_\_\_\_ 毫西弗

個人等效劑量  $H_p(0.07)$  \_\_\_\_\_ 毫西弗

個人等效劑量  $H_p(3)$  \_\_\_\_\_ 毫西弗

連續五年週期( ~ 年)\* 累積有效劑量 \_\_\_\_\_ 毫西弗

#### 3、異常案件概述：

(1)發生時間：自\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

(2)發生地點：\_\_\_\_\_

(3)主要工作：\_\_\_\_\_

(4)使用設備：\_\_\_\_\_

(5)共同工作人員：\_\_\_\_\_

### 三、立即採取之防護及管制措施：\_\_\_\_\_

### 四、其他說明：\_\_\_\_\_

輻射防護人員：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_

填報人：\_\_\_\_\_ 審核：\_\_\_\_\_ 雇主或設施經營者：\_\_\_\_\_

註1：連續五年週期請自行填寫，第1個連續五年週期為92年~96年，第2個連續五年週期為97年~101年，以此類推。

註2：各欄空格不足請自行加頁補充。核安會輻射防護組傳真(02)82317829及郵件abnormaldose@nusc.gov.tw。

## 輻射工作人員劑量異常案件調查報告表

填表日期： 年 月 日

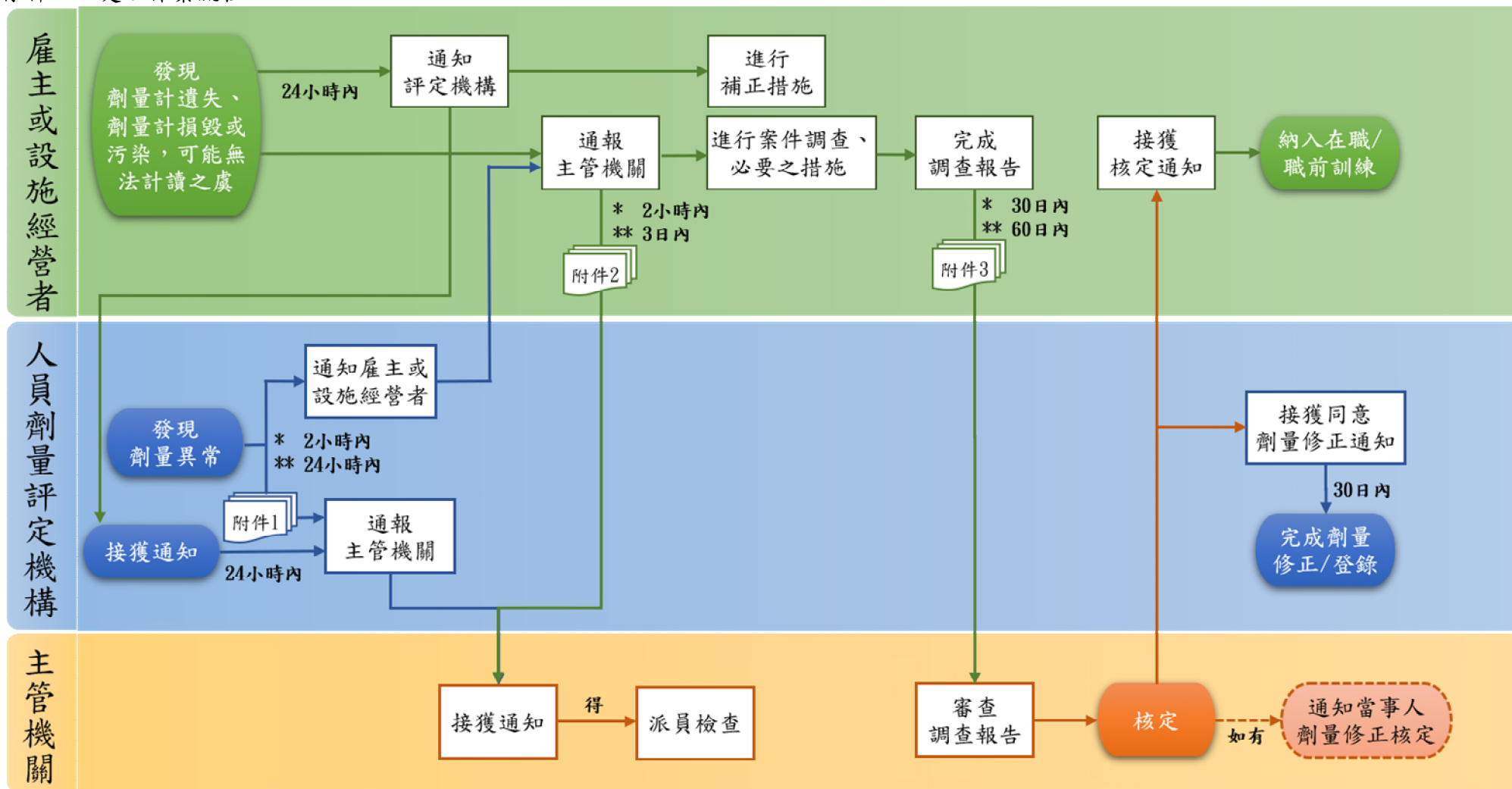
受曝當事人姓名：	出生日期： 年 月 日	服務單位/部門：
	身分證字號/居留證：	
本次劑量計使用期間： 年 月 日至 年 月 日		電話：
本期(次)劑量： 有效劑量：_____毫西弗 個人等效劑量Hp(0.07)：_____毫西弗 個人等效劑量Hp(3)：_____毫西弗		今年累積劑量： 有效劑量：_____毫西弗 個人等效劑量 Hp(0.07)：_____毫西弗 個人等效劑量 Hp(3)：_____毫西弗 連續五年週期( ~ 年)累積有效劑量：_____毫西弗
一、輻射作業場所調查內容	發生時間：	發生地點：
	(請詳述原因、經過、使用設備等，並附上工作日誌等紀錄。)	
二、輻射作業場所研提檢討改善及防範措施	(請說明如何防止類似案件再度發生。若認定該超限劑量非其實際所接受之劑量，應提出劑量修正建議申請，並應詳述修正值之理論根據；例如劑量重建之評估方法、計算參數等。)	
受曝當事人簽章：	輻防人員簽章 <sup>(註1)</sup>  (輻防證書字號)：	雇主或設施經營者簽章：

註1：依規定免設置輻射防護人員之雇主或設施經營者，需委由核安會認可之從事輻射防護偵測業者簽認。

註2：本表請自行影印保存備查，保存年限適用游離輻射防護法施行細則第 7 條。

註3：各欄空格不足請自行加頁補充。核安會輻射防護組傳真(02)82317829及郵件 abnormaldose@nusc.gov.tw。

附件四 處理作業流程



【說明】

- a. \* : 本導則第三點第一款情形（劑量超限）。
- b. \*\* : 本導則第三點第二款至第四款情形（劑量異常、劑量計遺失等）
- c. 附件一：輻射工作人員劑量異常案件報告
- d. 附件二：輻射工作人員劑量異常案件通報表
- e. 附件三：輻射工作人員劑量異常案件調查報告表