

全国核技术利用辐射安全申报系统
辐射安全许可证新申请（重新申请）填报指南——医疗机构类
（第三版）

一、审批机关选择

① 审批机关选择

② 单位基本信息

③ 活动种类和范围

④ 台账明细

⑤ 监测仪器和防护用品

⑥ 辐射安全管理机构

⑦ 辐射工作人员

审批机关：

☐ 省级环境保护部门

☒ 地市级环境保护部门 **← 选择**

审批机关选择说明：

- 除医疗使用 I 类放射源、制备正电子发射计算机断层扫描用放射性药物自用的单位外，生产放射性同位素、销售和使用 I 类放射源、甲级非密封物质工作场所、销售（含建造）和使用 I 类射线装置单位的辐射安全许可证业务，请选择生态环境部。
- 涉及省级/地市级环境保护部门选择，以省市具体规定为准
福建省 广东省 重庆市 新疆维吾尔自治区
- 涉及多种类源，以最高类别源为准进行选择



二、单位基本信息

1 审批机关选择

2 单位基本信息

3 活动种类和范围

4 台账明细

5 监测仪器和防护用品

6 辐射安全管理机构

7 辐射工作人员

申请文号: 申请时间: *

单位名称	焦作市XXXX医院 如实填写统一社会信用代码证上单位名称 *			
注册地址	注册地行政区划	河南省 焦作市 山阳区	邮编:	454000 *
	地址	河南省焦作市山阳区XXX路XXX号		
		* 此项为注册地所属行政区划，不用于许可证打印。		
联系方式	经度: 东经		度	
	分		秒	
	纬度: 北纬		度	
联系人	通讯地址	河南省 焦作市 山阳区	邮编:	454000 *
		XXX路XXX号		
		* 示例: XX路XX号。		
法定代表人	联系人	李四 *	电话:	135XXXXXXXX *
	姓名	张三 *	电话:	139XXXXXXXX *
	证件类型	身份证 *	证件号码:	410811198001010001 *
单位性质	民办非企业 正确选择单位性质类型 *		行业分类:	综合医院 严格按照行业分类进行选择 *
单位代码	统一社会信用代码		52410811XXXXXXXXXX 如实填写统一社会信用代码 *	

注意: 所在辖区为示范区的单位,“注册地行政区划”及“通讯地址”选“市辖区”;“地址”按照统一社会信用代码证地址填写,若地址中缺少省、市、县(区),则对应补全(例:代码证地址为“河南省温县产业集聚区”,则“地址”应填“河南省焦作市温县产业集聚区”)。

序号	部门名称	地址	负责人	工作场所	操作
1	放射科	河南省焦作市山阳区XXX路XXX号	王五	放射科	编辑 删除
				DR室	
				CT室	
2	放疗科	河南省焦作市山阳区XXX路XXX号	赵六	放疗一室	编辑 删除
				放疗二室	
3	介入科	河南省焦作市山阳区XXX路XXX号	刘七	介入手术室	编辑 删除
4	核医学科	河南省焦作市山阳区XXX路XXX号	孙八	核医学科	编辑 删除

根据单位实际情况，按照此格式填写辐射工作场所信息

诊所（或中心）类单位，如未设专门科室，部门名称和工作场所可以统一为：DR室、CR室、CT室，等。

+ 添加涉源部门及工作场所 涉及放射源、非密封放射性物质或射线装置的部门

种类和范围	放射源		非密封放射性物质		射线装置	
		☐ 生产 ☐ 销售 ☒ 使用	☐ I类 ☐ II类 ☐ III类 ☐ IV类 ☐ V类 ☐ I类 ☐ II类 ☐ III类 ☐ IV类 ☐ V类 ☐ I类 ☐ II类 ☐ III类 ☐ IV类 ☒ V类	☐ 生产 ☐ 销售 ☒ 使用	☐ 甲 ☐ 乙 ☒ 丙 ☐ 无	☐ 生产 ☐ 销售 ☒ 使用

根据单位实际情况，正确选择种类和范围

注意：若部门下有且只有一个工作场所并与所属部门连通,且该工作场所无单独名称的，或者该部门下有无固定使用位置的移动 X 射线装置,则将工作场所与部门名称填写一致。诊所（或体检中心）等小型单位，如未设专门科室的，部门名称和工作场所可以统一为：DR 室、CR 室、CT 室（口腔 DR 室、口腔 CR 室、口腔 CT 室）等。

附件上传需按照序号分类并进行压缩后再上传至对应项目中 附件 重新申请需多提交一年内监测报告和上一年度个人剂量监测报告	序号	附件类型	附件名称	操作
	1	企业法人营业执照或事业单位法人证正本复印件及法定代表人身份证复印件	统一社会信用代码证书、法人身份证复印件 (附件提交扫描件)	← 上传文件 选择文件
	2	环境影响评价文件审批批复复印件	环评批复复印件 (包括环境影响登记表备案) (附件提交扫描件)	← 上传文件 选择文件
	3	满足《放射性同位素与射线装置安全许可管理办法》第十三条至第十六条相应规定的证明材料	1.辐射安全管理机构文件。若无机构, 提供专 (兼) 职管理人员学历证明; 2.培训、考核结业证明。有未培训人员的, 需作培训承诺 (不包含Ⅲ类射线装置从业人员); 3.相关制度; 4.监测方案、从业人员培训计划; 5.辐射事故应急方案。 (材料1、2附件提交扫描件, 其余材料提交Word文档。)	← 上传文件 选择文件
	4	环境保护主管部门要求提供的其他资料		← 上传文件 选择文件



三、活动范围和种类

1 审批机关选择

2 单位基本信息

3 活动种类和范围

4 台账明细

5 监测仪器和防护用品

6 辐射安全管理机构

7 辐射工作人员

放射源

非密封放射性物质

射线装置

添加放射源点这里

核素: -请选择- 工作场所:

Q 查询 + 添加放射源

序号	工作场所	核素	类别	总活度(贝可)/活度(贝可) × 枚数	活动种类	操作
1	核医学科	Sr-90	V类	6.2E+7*1	使用	 

显示第 1 到第 1 条记录, 总共 1 条记录

如实填写活动种类和范围信息

首页 上一页 1 下一页 末页

1 审批机关选择

2 单位基本信息

3 活动种类和范围

4 台账明细

5 监测仪器和防护用品

6 辐射安全管理机构

7 辐射工作人员

放射源

非密封放射性物质

射线装置

添加非密封放射性物质点这里

核素: -请选择- 工作场所:

Q 查询 + 添加非密封放射性物质

序号	工作场所	场所等级	核素	日等效最大操作量	年最大用量	活动种类	操作
1	核医学科	丙级	I-131	9.0E+6	4.44E+10	使用	 

显示第 1 到第 1 条记录, 总共 1 条记录

如实填写活动种类和范围信息

首页 上一页 1 下一页 末页

放射源

非密封放射性物质

射线装置

添加射线装置点这里

装置名称:

工作场所:

查询

+ 添加射线装置

序号	工作场所	装置名称	类别	装置数量	活动种类	操作
1	放射科	移动DR	Ⅲ类	2	使用	
2	放疗二室	医用直线加速器	Ⅱ类	1	使用	
3	放疗一室	模拟定位机	Ⅲ类	1	使用	
4	介入手术室	DSA	Ⅱ类	1	使用	
5	DR室	DR	Ⅲ类	1	使用	
6	CT室	CT	Ⅲ类	1	使用	

显示第 1 到第 6 条记录，总共 6 条记录

如实填写活动种类和范围信息（装置名称参照图中名称填写）

首页

上一页

1

下一页

末页

常用射线装置名称：DSA、医用直线加速器、模拟定位机、X 射线碎石机、X 射线骨密度仪、PET-CT、CT、口腔 CT、数字胃肠机、乳腺钼靶机等；
数字平板成像：DR、口腔 DR、移动 DR 等；**IP 板成像：**CR、口腔 CR、移动 CR 等；**胶片成像：**X 光机、牙片机、移动 X 光机等。

四、台账明细

1 审批机关选择 2 单位基本信息 3 活动种类和范围 4 台账明细 5 监测仪器和防护用品 6 辐射安全管理机构 7 辐射工作人员

射线装置

射线装置台账明细请参照图中格式和内容规范填写，注意不要漏填

装置名称: 工作场所: 用途:

类别: 装置状态:

序号	装置名称	规格型号	类别	管电压	管电流	功率	粒子能量	用途	工作场所	来源	去向	装置状态	操作
1	DR_全身DR数字成像系统	新东方1000B型	Ⅲ类	150 kV	500 mA	-	-	医用诊断X射线装置	DR室: XX楼三楼东南角	北京万东	-	在用	 
2	CT_X射线计算机断层扫描设备	AccessCT	Ⅲ类	140 kV	233 mA	-	-	医用X射线计算机断层扫描(CT)装置	CT室: XX楼三楼东部北侧	飞利浦医疗(苏州)	-	在用	 
3	模拟定位机_放射治疗模拟机	SL-IE型	Ⅲ类	125 kV	500 mA	-	-	放射治疗模拟定位装置	放疗一室: XX楼一楼东南角	山东新华	-	在用	 
4	医用直线加速器_医用电子直线加速器	MevatronM2	Ⅱ类	-	-	-	10 MeV	粒子能量小于100兆电子伏的医用加速器	放疗二室: XX楼一楼西部南侧	德国西门子	-	在用	 
5	DSA_数字平板血管造影系统	Innova3100-IQ	Ⅱ类	125 kV	1000 mA	-	-	血管造影用X射线装置	介入手术室: XX楼一楼西南角	美国GE	-	在用	 
6	移动DR_移动式摄影X射线机	M40-1A型	Ⅲ类	150 kV	500 mA	-	-	医用诊断X射线装置	放射科: XX楼二楼移动使用	北京万东	-	在用	 
7	移动DR_移动X射线系统	uDR 370i	Ⅲ类	125 kV	500 mA	-	-	医用诊断X射线装置	放射科: 移动使用	上海联影	-	在用	 



射线装置



装置名称:	DR	全身DR数字成像系 *	请按照装置铭牌上的名称填写
类别:	Ⅲ类	*	
规格型号:	新东方1000B型	* 按照装置铭牌上的型号填写	
类型选择:	X光机参数	请按照装置说明书或铭牌上的设备参数填写	
管电压:	150	kV	必填
管电流:	500	mA	必填
功率:		W	
工作场所:	DR室	XX楼三楼东南角 *	参照图中格式, 填写该工作场所的具体位置
用途:	医用诊断X射线装置	*	
来源:	北京万东	按照装置铭牌上的厂家填写	
装置状态:	在用		
来源审核人:			
来源审核时间:			
备注:			

射线装置



装置名称:	医用直线加速器	医用电子直线加速器 *	请按照装置铭牌上的名称填写
类别:	Ⅱ类	*	
规格型号:	MevatronM2	* 按照装置铭牌上的型号填写	
类型选择:	粒子能量	请按照装置说明书或铭牌上的设备参数填写	
粒子能量:	10	MeV	*
工作场所:	放疗二室	XX楼一楼西部南侧 *	参照图中格式, 填写该工作场所的具体位置
用途:	粒子能量小于100兆电子伏	*	
来源:	德国西门子	按照装置铭牌上的厂家填写	
装置状态:	在用		
来源审核人:			
来源审核时间:			
备注:			

注意: III类射线装置“工作场所”中具体位置填写应与环境影响登记表备案中该射线装置“使用位置”一致。I、II类射线装置“工作场所”按环评填写,若未写明具体位置的,参照III类射线装置格式填写。装置生产厂家填写时应统一全称或简称。



五、监测仪器和防护用品

1 审批机关选择

2 单位基本信息

3 活动种类和范围

4 台账明细

5 监测仪器和防护用品

6 辐射安全管理机构

7 辐射工作人员

监测仪器

如实填写监测仪器和防护用品信息

+ 添加监测仪器

序号	仪器名称	型号	购置日期	仪器状态	数量	备注	操作
1	个人剂量报警仪	HJ-RG1100	2021-05-12	正常	8	-	 
2	x-γ辐射剂量率仪	CM7001-A	2021-05-12	正常	1	-	 
3	便携式辐射监测仪	HJ-R-EGD	2021-05-12	正常	1	-	 

显示第 1 到第 3 条记录，总共 3 条记录

“仪器名称”、“型号”请按照所购监测仪器铭牌完整填写，“购置日期”请按照发票日期填写。

首页 上一页 1 下一页 末页

防护用品

名称	数量	名称	数量
铅衣	6 *	铅帽	0 *
铅手套	0 *	铅眼镜	6 *
铅围裙	6 *	铅围脖	6 *
铅屏风	3 *	个人剂量计	20 *
其他			

填报说明：数量为必填项，如无请填写“0”。

注意：防护用品种类和数量应满足单位辐射安全与防护需求，个人剂量计数量应满足单位辐射工作人员数量。



六、辐射安全管理机构

1 审批机关选择

2 单位基本信息

3 活动种类和范围

4 台账明细

5 监测仪器和防护用品

6 辐射安全管理机构

7 辐射工作人员

辐射安全管理机构

参照图中示例，如实填写辐射安全管理机构信息，注意不要漏填

机构名称:	辐射安全和防护管理领导小组 与领导小组文件中成立的本单位辐射安全管理机构名称要一致 *		
联系人:	姓名:	李四 *	电话: 0391-XXXXXXX *
	手机:	138XXXXXXXX *	传真:
	Email:	XXXXXXXXXX@qq.com *	

管理人员

完整填写管理人员信息，管理人员必须经辐射安全与防护培训考核并合格

模板下载

导入

+ 添加管理人员

序号	管理人员性质	姓名	性别	专业	职务或职称	工作部门	专/兼职	注册核安全工程师	操作
1	成员	王五	男	医学影像技术	主任	放射科	兼职	否	 
2	成员	赵六	男	临床医学	主任	放疗科	兼职	否	 
3	成员	刘七	男	临床医学	主任	介入科	兼职	否	 

显示第 1 到第 3 条记录，总共 3 条记录

若管理人员同时也是辐射工作人员，其在辐射工作人员中也要填写相关信息

首页

上一页

1

下一页

末页

注意：管理人员“性质”根据成立文件选择，组长、副组长选“负责人”，其他选“成员”；“专业”请按照毕业证书完整填写，“专、兼职”选“兼职”，“注册核安全工程师”选“否”。若单位仅任命辐射安全与防护兼职管理人员，并出具有任命文件，则机构名称填“辐射安全与防护兼职管理人员”，“管理人员”中填该人员信息，“性质”选“负责人”。



七、辐射工作人员

1 审批机关选择

2 单位基本信息

3 活动种类和范围

4 台账明细

5 监测仪器和防护用品

6 辐射安全管理机构

7 辐射工作人员

添加辐射工作人员点这里

姓名:证件类型:--类型--证件号码:查询模板下载导入+添加辐射工作人员

如实填写辐射工作人员信息，注意不要漏填和随意填写信息，确保信息真实有效

序号	姓名	证件号码	性别	出生年月	工作岗位	毕业学校	学历	专业	有效期	培训/考试编号	操作
没有找到匹配的记录											

辐射工作人员登记表

已集中考核合格人员和未培训考核人员信息填报图示

×

姓名：	孙十 *	性别：	☒ 男 ☐ 女
出生日期：	1980-01-01 	毕业学校：	新乡医学院 如实完整填写 *
学历：	本科 ▾	专业：	临床医学 如实完整填写 *
证件类型：	身份证 ▾	证件号码：	410811198001010001 *
工作岗位：	介入科 填写岗位所在的“涉源部门” *	备注：	

提醒：若身份证号中包含‘X’,只能填写大写的‘X’。

辐射安全与防护培训记录

选择培训记录

无需填写

序号	辐射安全与防护 培训开始时间 *	辐射安全与防 护培训结束时间 *	培训等级 *	培训性质 *	学时（小时） *	证书编号 *	培训机构名称 *	培训内容	新增

关闭

保存

注意：“毕业学校”、“专业”等信息，请按照毕业证书完整填写；若学历不涉及专业信息，则“专业”填“/”；若“毕业院校”为中专院校，则“学历”选“高中”；所在工作岗位（涉源部门）可以不唯一。

辐射工作人员登记表

自行培训考核人员信息填报图示

×

姓名：	马八 *	性别：	☒ 男 ☐ 女
出生日期：	1980-03-03	毕业学校：	焦作市卫生医药学校 如实完整填写 *
学历：	高中 ▾	专业：	医学影像技术 如实完整填写 *
证件类型：	身份证 ▾	证件号码：	410802198003030001 *
工作岗位：	放射科 填写岗位所在的“涉源部门” *	备注：	

提醒：若身份证号中包含‘X’,只能填写大写的‘x’。

辐射安全与防护培训记录

选择培训记录

序号	辐射安全与防护 * 培训开始时间	辐射安全与防 * 护培训结束时间	培训等级 *	培训性质 *	学时 (小时) *	证书编号 *	培训机构名称 *	培训内容	新增
1	2021-05-01	2021-05-01	初级 ▾	初训 ▾	1	自主考核	焦作市XXXX医院	辐射安全与	删除

开始时间和结束时间
均填考试当天日期

学时填
“1”

编号填“自
主考核”

机构填本单位
名称

内容填“辐射安全与防护”

关闭 保存

注意：“毕业学校”、“专业”等信息，请按照毕业证书完整填写；若学历不涉及专业信息，则“专业”填“/”；若“毕业院校”为中专院校，则“学历”选“高中”；所在工作岗位（涉源部门）可以不唯一。

辐射工作人员登记表

2020年前已培训人员信息填报图示

×

姓名:	钱九 *	性别:	☒ 男 ☐ 女
出生日期:	1980-02-02	毕业学校:	河南中医药大学 如实完整填写 *
学历:	专科 ▾	专业:	临床医学 如实完整填写 *
证件类型:	身份证 ▾	证件号码:	410811198002020001 *
工作岗位:	核医学科 填写岗位所在的“涉源部门” *	备注:	

提醒: 若身份证号中包含'X',只能填写大写的'X'。

辐射安全与防护培训记录

选择培训记录

序号	辐射安全与防护 * 培训开始时间	辐射安全与防 * 护培训结束时间	培训等级 *	培训性质 *	学时 (小时) *	证书编号 *	培训机构名称 *	培训内容	新增
1	2019-01-24	2019-01-26	初级 ▾	初训 ▾	24	ZZU2019XX0	郑州大学	辐射安全与	删除

以上信息请按照培训合格证书如实填写。学时填“24”，培训内容填“辐射安全与防护”

关闭

保存

注意：“毕业学校”、“专业”等信息，请按照毕业证书完整填写；若学历不涉及专业信息，则“专业”填“/”；若“毕业院校”为中专院校，则“学历”选“高中”；所在工作岗位（涉源部门）可以不唯一。

附件：

辐射安全与防护培训考核常见问题解答

问题 1：我们医院既有Ⅱ类也有Ⅲ类射线装置，同时有放射源、丙级非密封放射性物质工作场所，如何具体确定自行培训考核人员。

答：仅使用Ⅲ类射线装置的辐射工作人员由核技术利用单位自行组织考核。仅使用Ⅲ类射线装置的和需集中考核的辐射工作人员名单，可由核技术利用单位先行自主提出，由市生态环境局在监督检查时就名单的合理性做出判断。

具体到医院而言，以诊断为主的科室，日常使用的基本是Ⅲ类射线装置，其辐射工作人员大多属于可自行考核的人员；而放疗科、核医学科，一般使用的是Ⅱ类射线装置、放射源或非密封放射性物质，应参加集中考核，并在申领辐射安全许可证时上传成绩报告单。

问题 2：仅使用Ⅲ类射线装置的辐射工作人员自行组织考核后，单位在申领辐射安全许可证时，单位如何出具培训和考核的证明材料？

答：参照告知承诺制，在申领辐射安全许可证时，申请单位应提交Ⅲ类射线装置从业人员考核信息表并加盖公章，表内应含自行考核人员姓名、身份证号、工作部门、考核时间、考核成绩等信息；同时还应提交培训网站学时截图、考试现场照片、试卷成绩页图片。

市生态环境局在事中事后会对核技术利用单位考核记录进行检查，或进行现场抽测。



问题 3：单位在填报申请辐射安全许可证时，Ⅲ类射线装置的辐射工作人员的自行考核结果如何在系统上提交？

答：暂时可利用申报系统中，工作人员培训记录进行登记。证书编号可以填“自主考核”，培训机构可以填本单位名称，主要是登记清楚考核时间，便于监管部门抽查复核。后期系统会考虑进行相应调整。

问题 4：Ⅲ类射线装置的辐射工作人员无需参加集中考核，仅有Ⅲ类射线装置的单位中的辐射安全管理人员是否需要参加集中考核？

答：只有Ⅲ类射线装置的单位，其辐射安全管理人员也不需参加集中考核。

问题 5：Ⅲ类射线装置自主考核后，申报系统中的开始时间、结束时间、学时如何填？

答：开始时间、结束时间均填写自主考试当天日期，学时填写“1”。

Ⅲ类射线装置辐射工作人员（**自助考核**）考核规则及题库网址：

<http://fushe.mee.gov.cn/index.php?m=Index&a=newsdetail&cate=1&nid=89&examlist=&npage=>

非Ⅲ类射线装置辐射工作人员（**集中考核**）题库网址：

<http://fushe.mee.gov.cn/index.php?m=Index&a=newsdetail&cate=1&nid=115&examlist=&npage=>

