

令和 2 年度放射線安全規制研究戦略的推進事業費
(内部被ばく線量評価コードの開発に関する研究) 事業
成果報告書

令和 3 年 3 月 31 日

国立研究開発法人
日本原子力研究開発機構

本報告書は、国立研究開発法人 日本原子力研究開発機構が実施した「令和2年度放射線安全規制研究戦略的推進事業費（内部被ばく線量評価コードの開発に関する研究）事業」の成果を取りまとめたものです。

目次

第 1 章　はじめに	1
第 2 章　これまでの経緯及び令和 2 年度の研究計画	2
2.1　全体計画	2
2.2　これまでの進捗	3
2.2.1　平成 29 年度の進捗	3
2.2.2　平成 30 年度の進捗	3
2.2.3　平成 31 年/令和元年度の進捗	4
2.3　令和 2 年度の研究計画	4
第 3 章　内部被ばく線量評価コードの開発	5
3.1　目的及び実施計画	5
3.2　コード β 版に対する意見募集	5
3.3　コード β 版の改良	6
3.4　操作マニュアルの整備	15
3.5　新しい線量評価モデルの実装及び検証	15
3.6　内部被ばく線量評価コード開発のまとめ	16
第 4 章　線量評価モデル等の調査及び開発したコードの活用	17
4.1　ICRP による線量評価モデル等の公開に係る情報収集	17
4.2　内部被ばく評価法に係る技術的基準の見直しにおけるコードの活用	18
第 5 章　コード完成後の課題及び今後の対応策	21
5.1　コード完成後の課題	21
5.1.1　コードの更新	21
5.1.2　コードの公開及び利用普及	21
5.2　当面の実施方針	22
5.2.1　コードの管理	22
5.2.2　コードの公開及び利用普及	22
第 6 章　あとがき	24
参考文献	26
付録 1　コード操作マニュアル	
付録 2　プログラムオフィサー (PO)、専門家との打合せ及び外部発表	
付録 3　学会等発表資料	

第1章 はじめに

日本国内では、放射線や放射性物質の利用に伴う放射線障害の発生を防止するため、「放射性同位元素等による放射線防止の防止に関する法律」（以下、「放射線障害防止法」とする。）が昭和 32 年 6 月に制定、昭和 33 年 4 月 1 日に施行された。原子力規制委員会（以下、「規制委員会」とする。）では、平成 28 年 1 月に国際原子力機関（IAEA）の総合規制評価サービス（IRRS）より受けた放射性物質及び関連施設に関する核セキュリティ勧告等を踏まえて、放射性同位元素使用施設等の規制の見直しに関する議論を進めた。その結果、従来の放射線障害防止法については、事故等の報告義務の強化等が追加され、名称も「放射性同位元素等の規制に関する法律」[1]（以下、「RI 規制法」とする。）に変更された。RI 規制法は、平成 29 年 4 月に公布、平成 30 年 4 月に施行され、さらに防護措置の義務化や責任の明確化等もなされた（令和元年 9 月施行）。

RI 規制法の前身となる放射線障害防止法の他、同法の施行令、施行規則等は、放射線利用の多様化による実態とのずれの是正、国際放射線防護委員会（ICRP）がその時々に示す勧告の主旨を取り入れるために改正されてきた。現在、国内の放射線利用に係る規制は、ICRP の 1990 年勧告[2]の主旨を取り入れたものであるが、ICRP はこれに置き換わる 2007 年勧告[3]を平成 19 年に公開した。そのため、規制委員会の下に設置されている放射線審議会においては、2007 年勧告の国内の規制への取入れに関する検討が継続して進められている。

国内における放射線規制の中では、告示「放射線を放出する同位元素の数量等を定める件」[4]（以下、「RI 数量告示」とする。）において、外部被ばくや内部被ばくによる放射線障害を防止するための防護基準値等が定められている。このうち、内部被ばくに関する防護基準値については、RI 数量告示の別表第 2 及び別表第 3 の中で、作業者の防護に關係する「空気中濃度限度」、公衆の防護に關係する「排気中又は空気中の濃度限度」及び「排液中又は排水中の濃度限度」が定められている。「RI 数量告示」の別表第 2 では、各放射性同位元素に与えられている基準値の基礎とした 1990 年勧告に準拠する実効線量係数が示されている。そのため、将来的に国内規制へ 2007 年勧告を取り入れた場合、同勧告に準拠する新しい実効線量係数に従い、空気中濃度限度等の基準値も見直されることになる。また、各事業所の作業者等の内部被ばく線量も同勧告に従い評価され、被ばく管理が遂行されることとなる。

他の動向として、規制委員会は、IAEA の IRRS の勧告を踏まえ、放射線防護に関する取組みも強化した。その中で、放射線・規制管理の分野の安全研究を推進する方針が平成 28 年 7 月に示され[5]、平成 29 年度に放射線安全規制研究戦略的推進事業費が創設された[6]。平成 29 年 4 月に同事業の公募があり、規制委員会が進める規制活動のニーズや国内外の動向等を踏まえて、5 つの重点テーマが提示された[7]。その一つとして、「内部被ばく線量評価コードの開発に関する研究」があり、国立研究開発法人日本原子力研究開発機構（以下、「原子力機構」とする。）が平成 29 年度からの 4 か年で実施する研究計画（第 2 章参照）を提案し、これが採択された[8]。本報告書は、原子力機構が放射線安全規制研究戦略的推進事業費として進めている「内部被ばく線量評価コードの開発に関する研究」について、令和 2 年度における事業の成果等を取りまとめたものである。

第2章　これまでの経緯及び令和2年度の研究計画

2.1　全体計画

平成29年度の放射線安全規制研究戦略的推進事業費の公募では、重点テーマ「内部被ばく線量評価コードの開発に関する研究」の中で、2つの成果活用方針が示されていた[7]。

- ・国内規制への実効線量係数取入れに活用
- ・平常時または事故時の放射線防護における内部被ばく評価手法として活用

そこで、以下に示す機能を有する内部被ばく線量評価コードを開発することとした。

- ① 線量係数を計算する機能（以下、「線量係数計算機能」とする。）
 - ・順次公開される線量評価モデルやデータを逐次実装することを可能とする設計
 - ・ICRPが提示する実効線量係数等が2007年勧告に従う線量評価モデルやデータに従い導出されることを検証
- ② 核種摂取量を推定する機能（以下、「核種摂取量推定機能」とする。）
 - ・モニタリング結果から、摂取条件や核種、経過時間等を考慮し、核種摂取量を推定、内部被ばく線量を評価
- ③ ユーザーの操作性や利便性を鑑みた機能
 - ・線量評価用パラメータや核種の摂取条件、モニタリングの測定値等を入力するグラフィカルユーザーインターフェース(GUI)画面
 - ・線量係数の評価値、核種の摂取量等を取りまとめた数表、体内や排泄物中の放射性核種量の時間推移を表すグラフ

コード開発に関する研究については、下記の内部被ばく線量評価に関するコードの開発をはじめとして、原子力機構で蓄積してきた知見や技術等を活用して、進めることとした。

- ・1990年勧告の国内規制への取入れの際、科学技術庁の委託調査により、当時の日本原子力研究所（以下、「原研」とする。）が開発した INDES/IDEC (INternal Dose Estimation System/Internal Dose Easy Calculation code) [9]
- ・文部科学省及び原子力規制庁の委託事業により開発してきた2007年勧告に従うモデル・データに準拠した内部被ばく線量計算コード[10-15]
- ・確率論的事故影響評価コード（レベル3PRA）への実装を目的としたもので、内部被ばく線量係数を計算する DSYS (Dose SYStem) [16] 及びこれを慢性被ばくに対応させた DSYS-Chronic [17]
- ・事故時における線量評価への適用を目的とした REIDAC (REtrospective Internal Dose Assessment Code) [18]

具体的な研究の進め方として、図2-1のロードマップに示すとおり、線量係数計算機能、核種摂取量推定機能、ユーザーの操作性や利便性を鑑みた機能を順次開発し、各機能を統合したコードを完成させる計画とした。

実施項目	平成29年度	平成30年度	平成31/令和元年度	令和2年度
1) 線量係数計算機能の開発	ICRP刊行物の調査 計算機能の開発及び検証 基本機能の完成▲	ICRPの線量評価モデルの調査 機能の設計 機能の完成▲		
2) 核種摂取量推定機能の開発	機能のニーズ調査 解析法検討・概念設計	推定機能の開発 基本機能の完成▲	機能の検証 機能の完成▲	
3) コードの開発等		パラメータ設定法の検討	GUI等の開発 β版の完成▲	試用意見募集・改良 マニュアル整備等 コード完成、公開▲

▲ マイルストーン（以下、「MS」とする。）

図 2-1 本研究のロードマップ（平成 29 年度～令和 2 年度、▲：マイルストーン（MS））

2.2 これまでの進捗

2.2.1 平成 29 年度の進捗

平成 29 年度は、線量係数計算機能の開発として、平成 27 年度以降に公開された ICRP Publ. 133 [19] の比吸収割合 (SAF) データ、職業人の放射性核種摂取シリーズ (Occupational Intakes of Radionuclide、以下「OIR」とする。) part 2 (ICRP Publ. 134) [20] で示された全身体内動態モデル (Systemic model、旧訳：組織系動態モデル) 等の実装を進めた。その結果、同刊行物が掲載する主要 14 元素の実効線量係数を正確に導出することを検証して基本機能を完成させ、同年度の MS を達成した[21]。

核種摂取量推定機能については、既存の類似コードの分析、原子力機構でモニタリングに従事する者との意見交換によるニーズ調査等を進めた。これらの調査結果に基づき、計算フローを決定し、その際に入力項目を設定する GUI 画面のイメージを整理することで、完成形のイメージを提示した[21]。

2.2.2 平成 30 年度の進捗

平成 30 年度は、線量係数計算機能を今後も継続される ICRP からのモデルやデータの公開へ対応させるため、新規モデルやデータの取込みによる拡張が可能となるように設計した。他に、OIR part 3 (ICRP Publ. 137) [22] が提示したヨウ素、セシウム等の全身体内動態モデルへ対応させる改良を進め、同刊行物が掲載するラドン以外の主要 13 元素の実効線量係数を正確に導出することを検証して同機能を完成させ、同年度における MS の一つを達成した。さらに、パラメータ等を GUI により設定する方法を検討した[23]。

核種摂取量推定機能については、単独摂取、慢性摂取及び複数回摂取の各摂取パターンに対し、摂取量推定で重要となるモニタリングデータのフィッティング方法等の基本機能を完成させることを目標とした。この開発では、平成 29 年度の研究評価委員会での指摘を受けて、原子力機構外の研究機関や大学で内部被ばくモニタリングや線量評価に従事する専門家との意見交換等を進め、ニーズを聴取した。これらの研究開発により、核種摂取量推定機能に関する同年度の MS を達成した[23]。

2.2.3 平成 31 年/令和元年度の進捗

平成 31 年/令和元年度は、平成 30 年度に開発した核種摂取量推定機能の基本機能について、摂取パターン（摂取回数や経路）、モニタリング値の種類等を変えた条件で、核種摂取量や被ばく線量等を計算して信頼性を検証した。ここでは、欧州線量評価委員会（EURADOS）の内部被ばく線量評価ガイドライン（IDEAS ガイドライン）や IAEA が与える例題等[24–27]を活用し、当該機能の計算結果を他のコードによる計算結果と比較することで、計算結果の妥当性を確認した。また、国内で内部被ばくモニタリングや線量評価に携わる専門家との意見交換により聴取したニーズ等に基づいて、入力設定に用いる GUI の設計を進め、核種摂取量推定機能を完成させた。

続いて、利便性や操作性の向上を図るための機能を開発した。ここでは、ユーザーが対話形式で計算条件を設定する GUI の開発を進めるとともに、計算結果を数表データや、体内放射能の経時変化を示すグラフ等で表示する機能を開発した。さらに、線量係数計算機能及び核種摂取量推定機能を備えたコードのプロトタイプ（以下、「コード β 版」とする。）を開発することで、同年度の MS を達成した[28]。

2.3 令和 2 年度の研究計画

平成 31 年/令和元年度までの 3 か年では、当初に設定した各年度の MS を達成させ、ほぼ計画通りに研究を進捗させてきた。そこで、令和 2 年度は図 2-1 に示すロードマップに基づいて、コードの完成及び公開を目標として、研究を進めることとした。

最初に平成 31 年/令和元年度の事業で完成させたコード β 版を原子力機構内外の専門家に試用提供し、GUI の使い勝手、計算結果の表示や出力方法等について意見聴取を行うとした。その後、ここで得た意見や情報を踏まえてコード β 版を改良するとともに、操作マニュアルを整備することとした。また、令和 2 年（2020 年）に ICRP が公開した OIR シリーズの part 4（ICRP Publ.141）[29]に掲載されている元素について、職業被ばくに対する線量評価モデルを実装し、実効線量係数を正確に導出することを検証するとした。以上により、ICRP2007 年勧告に準拠する内部被ばく線量評価コードを完成させる計画とした。

開発するコードの主要な活用策としては、「RI 数量告示」[4]に掲載されている内部被ばく防護基準値の改正に当たり、ICRP の新しい実効線量係数の正確な導出の検証がある。そこで、ICRP による 2007 年勧告に準拠する内部被ばく線量評価に用いるモデルやデータの検討状況について、今年度も引き続き情報を収集することとした。

さらに、本事業による研究成果の活用（アウトカム）という観点では、開発した ICRP2007 年勧告に準拠する内部被ばく線量評価を可能とするコード（アウトプット）を内部被ばく線量評価に携わる者に広く普及させることが肝要となる。そこで、コードの開発とともに、事業完了後における内部被ばく線量評価コードの公開や周知及び利用普及の方法について、原子力規制庁並びに同庁が任命するプログラムオフィサー（PO）及び PO 補佐、コード β 版を試用提供する専門家等と意見交換を行ったうえで検討することとした。

第3章 内部被ばく線量評価コードの開発

3.1 目的及び実施計画

令和2年度は、線量係数計算機能と核種摂取量推定機能を統合した内部被ばく線量評価コード（以下、「線量評価コード」と呼ぶ。）を完成させることを目的とし、以下の項目を実施することとした。

- ・ コードβ版に対する意見募集
- ・ コードβ版の改良
- ・ 操作マニュアルの整備

コードβ版に対する意見募集では、国内の大学や研究機関で内部被ばくモニタリングに従事する専門家にコードβ版を提供して一定期間試用してもらい、改善すべき箇所や要望等を聴取することとした。得られた意見を基にコードβ版を改良することで線量評価コードの操作性及び利便性を向上させるとともに、コードが備える機能や操作方法をまとめたマニュアルを整備することで、線量評価コードを完成させた。

他に、令和元年12月に公開されたOIR part 4 [29]に収録されたランタノイド及びアクチノイド元素（25元素）の全身体内動態モデルを線量評価コードに実装し、実効線量が正確に導出されることを検証することとした。

3.2 コードβ版に対する意見募集

線量評価コードの操作性及び利便性を向上させるため、平成31年/令和元年度に完成させたコードβ版を専門家に試用提供し、意見を募集することとした。試用提供先は、平成29年度及び平成30年度に実施した核種摂取量推定機能のニーズ調査[21,23]の際と同様に、原子力機構においてモニタリングに従事する研究協力者に加え、機構外の研究機関や大学のモニタリングや線量評価に関係する専門家とした。

当初は、対面にてコードの使用方法等を説明し、1ヶ月程度の試用期間後、改めて対面にてコードの操作を交えて、意見募集を実施する計画としていた。しかしながら、新型コロナ感染症（COVID-19）の影響により対面での意見募集の実施が難しい状況となったため、以下のような手順で実施することとした。

- ・ コードとともに簡略化した操作マニュアル及び例題の電子ファイルを格納したUSBメモリを用意し、提供する。（個別の使用方法説明等は実施しない。）
- ・ 試用提供期間中、操作上の不明点やトラブルについては、その都度メール又は電話にて対応する。
- ・ 1ヶ月程度の試用期間後、提供機関毎にオンライン会議（Zoom）を実施し、コードβ版に対する意見を聴取する。

3.3 コードβ版の改良

最初に、意見募集により得られた意見について、コードの操作などを鑑みて、以下のように分類した。

- ① コードのインストールに関すること
- ② 起動時間、計算時間等のコードの動作に関すること
- ③ 条件設定、データ入力等のインターフェースに関すること
- ④ 計算可能な項目や結果表示等のコードの機能に関すること
- ⑤ 公開に向けての課題、要望
- ⑥ バグ等の指摘

バグ等の指摘を除く各項目（①から⑤）について、得られた意見とそれに対する改良方針、及び対応結果を表3-1から表3-5にそれぞれ示す。得られた意見に基づき、プログラミング技術者に実現可能性について助言を受けて方針を定め、コードβ版の改良を進めることとした。

コードのインストールでは、Javaアプリケーションの特徴に起因する課題が見られた。Javaアプリケーションは、Java実行環境（JRE）と呼ばれる仮想マシンがインストールされたPCであれば、基本ソフト（OS）の種類に依存せずにひとつの実行ファイルが動作するという特徴があり、本事業ではマルチOS対応のメリットを生かすべくJava言語で開発することとなった。しかしながら、JREには様々なバージョンがあり、本事業で開発しているコードは、開発開始時期の影響からJava ver. 8を採用している。そのため、コードのユーザーのPCには、あらかじめver. 8のJREがインストールされている必要がある。コードの試用提供を開始した令和2年5月現在、最新のJavaはver. 14となっており、被提供者は意識的にver. 8のJREをインストールする必要があった。また、JRE ver. 8を正しくインストールしても、他のバージョンのJREがすでにインストールされていたり、正しくパスが通っていなかったり、またはPCのセキュリティ設定によって動作しなかったりするなどの状況が発生した。以上を受けて、ユーザーのIT知識やPCの設定に依存しにくいインストール方法について検討し、インストーラーの導入等で対応することとした。

コードの動作、インターフェース、機能に関する意見については、個別に実現可能性を検討し、各表に示すとおりに対応を進めた。この中で、いくつかの改良点に関しては、図3-1から図3-6に改良結果を示す。コードの公開に向けての課題、要望のうち、コードの操作マニュアルに関するものについては、意見を反映して整備することとした。また、指摘されたバグ等については、令和3年2月末時点ですべて修正が完了しており、線量係数や核種摂取量等の計算に問題のないことを確認した。

コードの管理体制及び公開方法に関する指摘（表3-5）については、これらを参照してコードの管理体制や公開方法の検討を進めた（第5章参照）。

表 3-1 コードのインストールに関すること

意見	対応方針	結果
動作条件（Java 実行環境（JRE）の有無やバージョン等）が分かりにくい。	インストーラー、又はこれに準ずるものを用意し、ユーザーが自身で動作環境を整備する必要性をなくす。	Windows 版ではインストーラーを用意し、クリックひとつで PC へのインストールを可能とした（図 3-1）。
JRE をインストールする際に、どこで何をインストールすればよいかが分かりにくい。	線量評価コードは JRE ver. 8 のインストールが必須であるが、最新の JRE は ver. 14 であり、ユーザーが意識的に ver. 8 を選択してインストールする必要があるため、JRE ver. 8 をバンドルした状態で、クリックひとつで PC にインストールができるとよい。	Linux 版では、コード一式をアーカイブファイル（tar.gz）化し、これを任意のディレクトリに展開する方式とした。
USB メモリからコード（実行ファイルと参照データ一式）を PC にコピーする際に、何をどこにコピーすればよいかが分かりにくい。		macOS 版では、コード一式をイメージディスクファイル（.dmg）化し、ダブルクリック等でマウントすることにより使用可能とした。

表 3-2 コードの動作に関するこ

意見	対応方針	結果
起動に時間がかかる。 核種選択・変更後に再び操作可能となるまでの時間が長い。	起動時を含め、全身体内動態モデルの読み込みに時間を要しているため、最適化を検討する。	全身体内動態モデルの読み込みタイミングを見直し、計算条件設定時の所要時間を短縮した。
データ読み込み等の待ち時間であることが分かるアニメーションを追加するとよい。現状ではフリーズしているのか否か分からぬ。	読み込み中、計算中であることが分かるよう、アニメーションを追加する。	アニメーションを追加し、読み込み中、計算中であることを明確にした（図 3-2）。

表 3-3 インターフェースに関するこ

意見	対応方針	結果
ウインドウの大きさや文字が小さく、読みにくい。	ウインドウの大きさ、表の幅、文字等を可変にする。	ウインドウの大きさ及び表の幅については可変とした。
ウインドウの大きさ、結果表示等の表の幅を可変にしてほしい。	プルダウンメニューで一度に表示される選択肢を増やす。	プルダウンメニューの高さを確保し、視認性を向上させた（図 3-3）。
プルダウンメニューで一度に視認できる選択肢が少なく、見づらい。		文字の大きさについては、採用言語の Java の仕様により可変とすることことができなかったが、操作で問題とならない大きさは確保した。
モニタリングデータの測定日や摂取日時の入力の際、年月日指定だけでなく、最初の摂取からの経過時間での入力も可能としてほしい。	経過日数での入力と年月日指定による入力を両立させる。	いずれの方法でも入力可能とした（図 3-4）。
年月日入力では、カレンダー機能があると便利である。	カレンダー入力に対応させる。	カレンダー入力を可能とした（図 3-5）。
一部の条件でしか選択する必要がない項目は、必要なときのみ表示される方がよい。	不要な入力は非アクティブにする。	方針のとおり修正した。

表 3-4 コードの機能に関すること

意見	対応方針	結果
結果表示の際、最も重要な結果である実効線量係数を表示するまでの手順が多い。最初に表示すべき。	重要な結果を表示するよう、デフォルト状態を見直す。	デフォルト表示状態を見直すことで、ユーザーが求める情報を表示させるための手順数が軽減した。 (例: 実効線量係数表示に係る手順数: 改良前 4→改良後 1)
等価線量の表示の初期設定として、すべての組織・臓器が表示されている方がよい。		
慢性摂取、摂取量推定においても実効線量を表示すべき。	指定した摂取条件に対応する実効線量係数を別途計算し、最終的な実効線量を計算、表示させる。	計算条件を設定後、慢性摂取計算又は摂取量推定時にバックグラウンドで実効線量係数を計算し、総摂取量と実効線量係数の積を表示するようにした(図3-6)。
摂取量推定の結果として95%信頼区間が表示されているが、原理的に幅が非常に広くなってしまうので表示しても意味がない。	利用価値のない数値は表示させないこととする。ただし、コードが出力するテキストファイルには出力しておき、必要に応じて利用できるようにしておく。	方針のとおり修正した。
核種摂取量推定でフィッティング時の残差の二乗和も表示されているが、数値だけ表示されてもフィッティングが適切であったかどうか判断できない。	フィッティングが適切であったかどうかの判断基準をアルゴリズム化することは難しいと判断し、残差の二乗和を表示させないこととした。ただし、コードが出力するテキストファイルには出力しておき、必要に応じて利用できるようにしておく。	

表 3-5 公開に向けての課題、要望

意見	対応方針	結果
β版のようにすべてのデータが編集でき、自由度の高いコードは専門家にとって非常に有用である。一方で、一般向けには、摂取経路や吸収タイプといった基本的な条件のみ選択し、ICRP のデフォルト条件で評価するモード（エディション）も必要であろう。	様々な条件を設定可能なフル機能版と、ICRP デフォルト条件で評価する簡易版を用意する。	ソースコードから実行ファイルを生成する際に、条件設定を行うボタン等を非アクティブ又は非表示に変更するためのフラグを用意し、実行ファイルを作り分けることで対応した。
機能を個別に説明したマニュアルだけでなく、基本的な操作について簡単にまとめられたものが必要である。	具体的な例題をいくつか用意し、結果を得るまでの各操作（経緯）をまとめたものを用意することとした。	左記を考慮したマニュアルを整備した（付録 1 参照）。
Windows や Linux と Mac ではキーボードが違うので、対応した操作方法の説明が必要。	Mac キーボードに対応した操作方法や説明を併記する。	
Web マニュアルで関連する機能や説明等がリンクで移動できること分かりやすい。 動画マニュアルがあると分かりやすいのではないか。	対応できるか検討する。	検討内容の詳細は第 5 章参照。
広く利用されるためには、web で利用申請やダウンロードを可能とするなど、入手に係る障壁を下げる必要がある。 大学の講義で使用できるといい。	コードの管理体制や公開方法についてメリット・デメリットを整理する。	

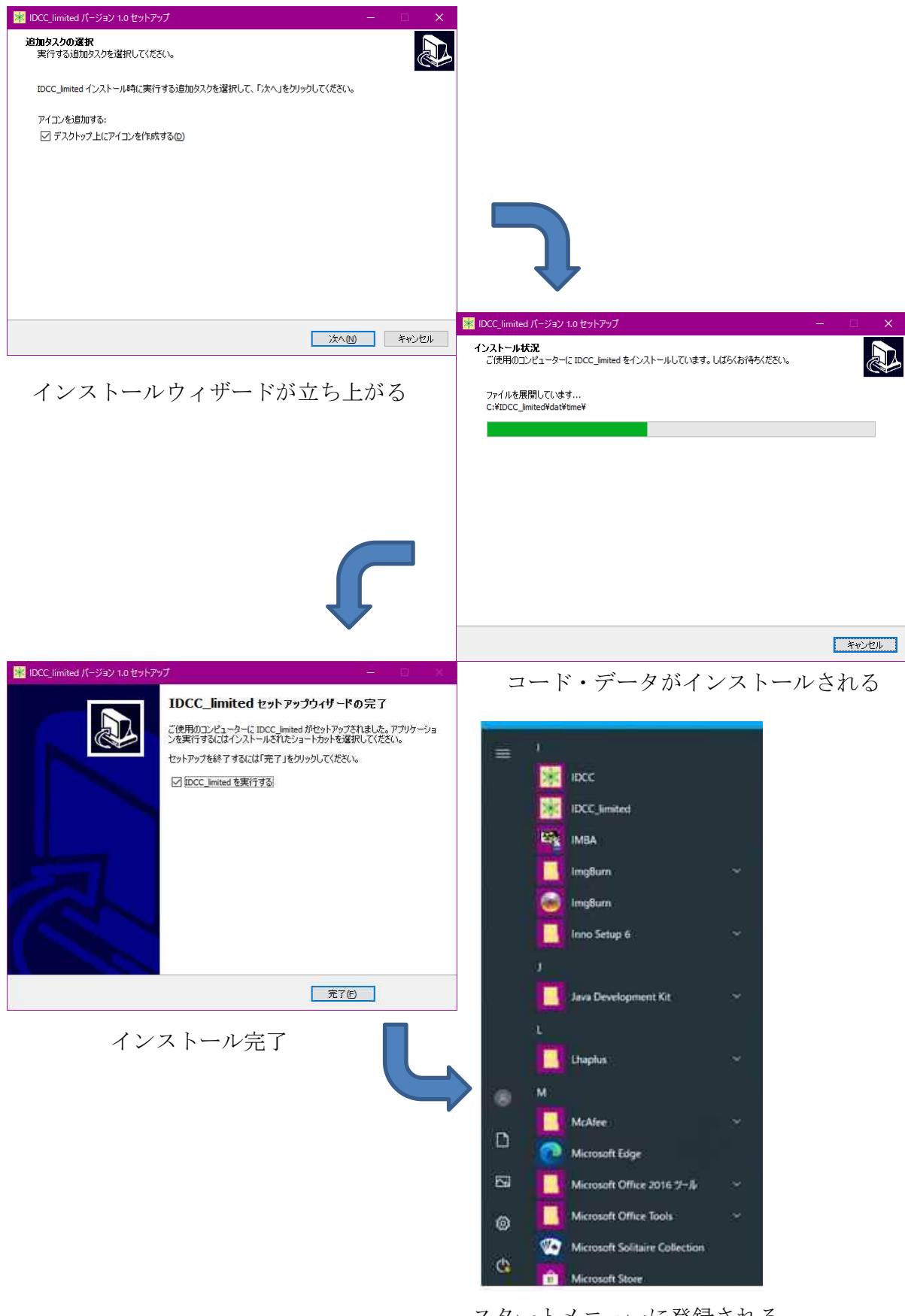


図 3-1 Windows 版インストールの様子



図 3-2 読込み又は計算中であることの表示

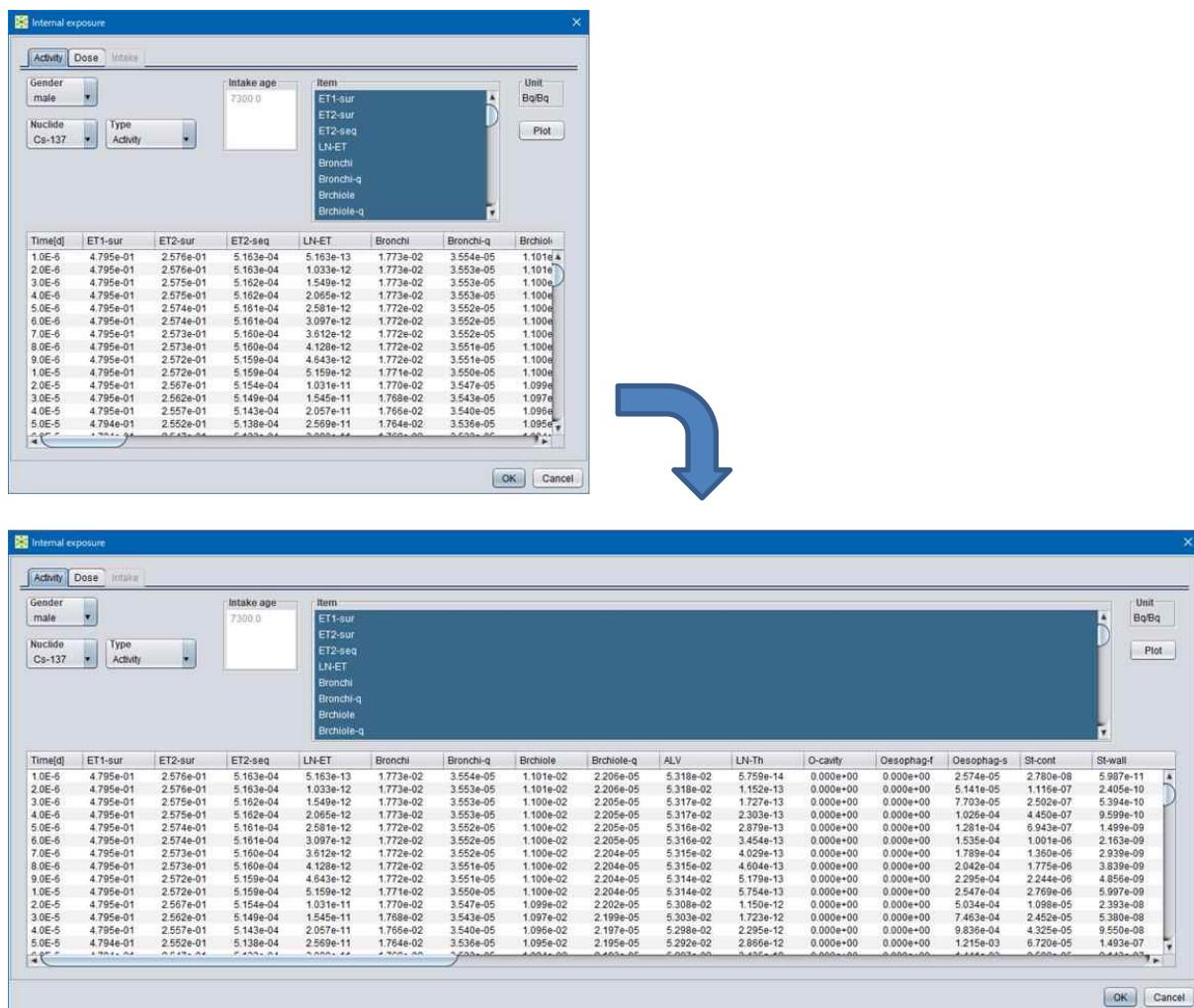


図 3-3 ウィンドウサイズの変更の様子

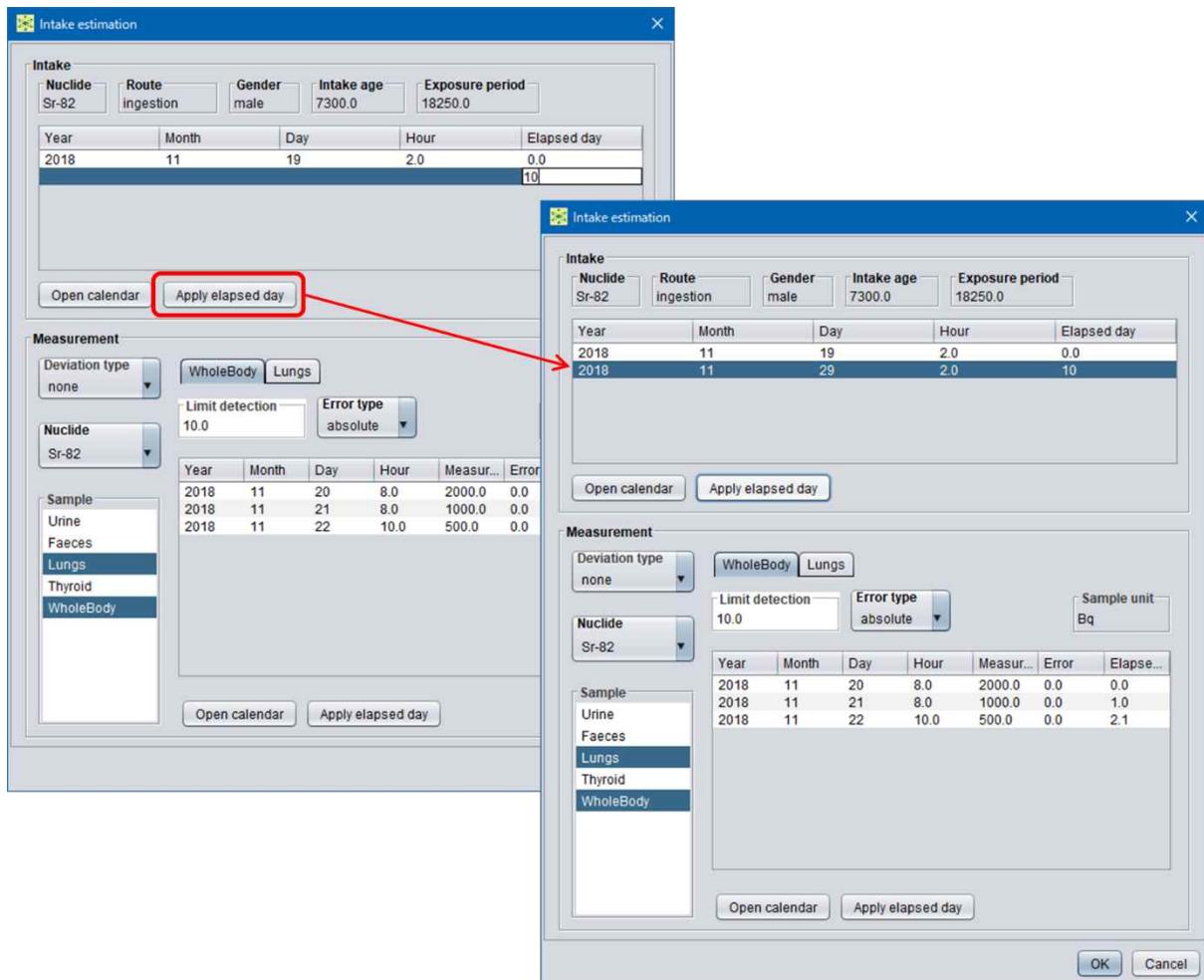


図 3-4 経過日数から摂取日を入力する様子

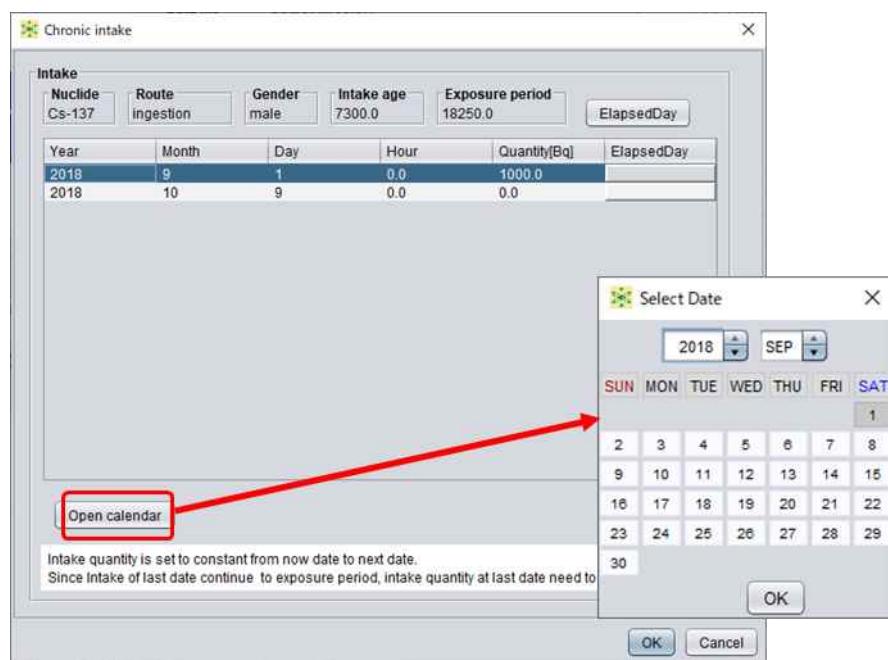


図 3-5 カレンダー機能で日付を入力する様子

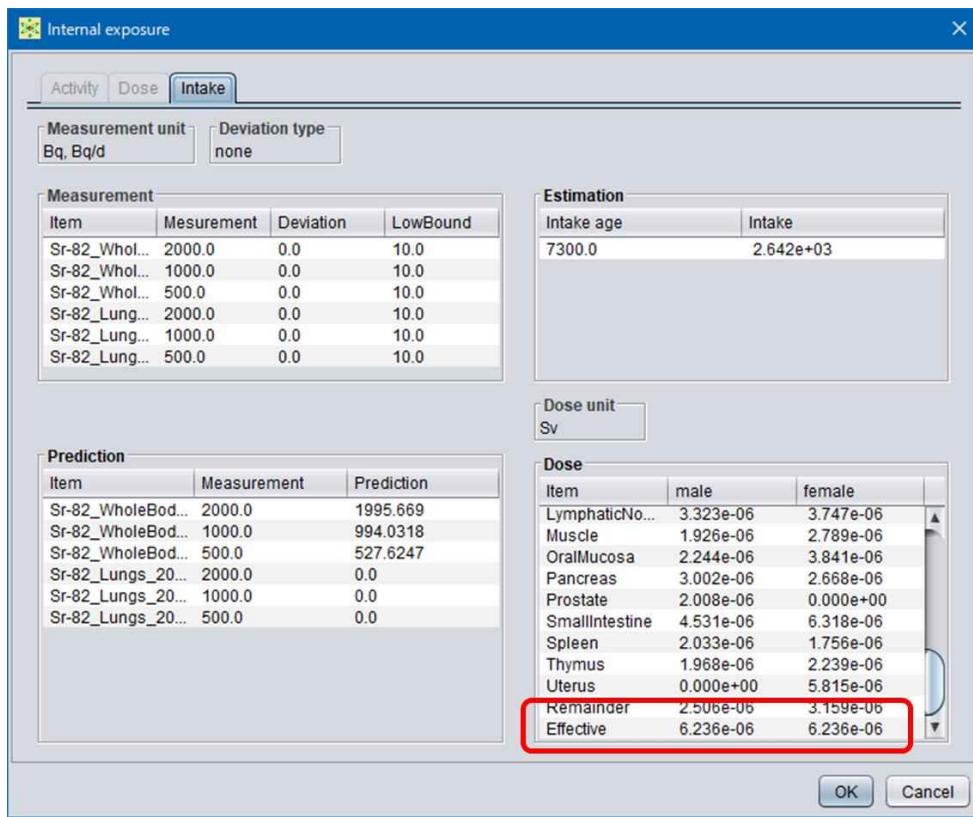


図 3-6 摂取量推定機能における実効線量計算結果の表示

3.4 操作マニュアルの整備

専門家から得られた意見を基に、線量評価コードは、特に機能を制限していないフル機能版と、ICRP のデフォルト条件による評価が可能な簡易版の 2 エディションを用意することとした。そこで、対応する操作マニュアルもフル機能版及び簡易版の 2 種類を用意した。また、「基本的な操作について簡単にまとめられたものが必要」という意見（表 3-5 参照）に基づき、具体的な例題をいくつか用意し、それぞれについて操作手順をまとめた例題集をパワーポイントにより作成した。

本コードは、今後公開される新しい線量評価モデル・データの実装が可能であるという特徴を持たせている[21]。改変が許可されていない放射性核種データや SAF データ等を除いて、多くの線量評価モデル・データは XML 形式でデータが格納されており、こうしたデータを新規作成、編集するための操作手順をまとめた XML 編集マニュアルも作成した。

以上のように、以下の 4 つの操作マニュアル類を整備することで、ユーザーの利便性を高めた。

- ・ 内部被ばく線量評価コード取扱説明書
- ・ 内部被ばく線量評価コード（簡易版）取扱説明書
- ・ 内部被ばく線量評価コード XML 編集マニュアル
- ・ 例題集

整備したマニュアル類は、本報告書の付録 1 に収録した。

3.5 新しい線量評価モデルの実装及び検証

OIR part 4 には、ランタノイド及びアクチノイド元素のうち、OIR part 3 に収録されたトリウム (Th) 及びウラン (U)、並びにメンデレビウム (Md)、ノーベリウム (No) 及びローレンシウム (Lr) を除く 25 元素（ラントン (La)、セリウム (Ce)、プラセオジム (Pr)、ネオジム (Nd)、プロメチウム (Pm)、サマリウム (Sm)、ユウロピウム (Eu)、ガドリニウム (Gd)、テルビウム (Tb)、ジスプロシウム (Dy)、ホルミウム (Ho)、エルビウム (Er)、ツリウム (Tm)、イッテルビウム (Yb)、ルテチウム (Lu)、アクチニウム (Ac)、プロトアクチニウム (Pa)、ネプツニウム (Np)、プルトニウム (Pu)、アメリシウム (Am)、キュリウム (Cm)、バーカリウム (Bk)、カリホルニウム (Cf)、アインスタイニウム (Es) 及びフェルミウム (Fm)）の全身体内動態モデルが収録されている[29]。今年度は、平成 30 年度の事業で整備した手法[23]に基づいて、これらの元素の全身体内動態モデルを XML データ化し、完成させた線量評価コードに実装することとした。

平成 30 年度に OIR part 3 [22] の全身体内動態モデルをコードに実装した際、ウランやトリウムの一部の化学形の吸入摂取において従来の呼吸気道血液移行モデルを使用することや、 α 壊変核種については同一元素異動態モデル*に対応することが必要となったため、アルゴリズムの修正を行った[23]。一方、OIR part 4 のモデルの実装にあたっては、アルゴリズムの修

* α 壊変を経て生成した子孫核種が摂取した親核種と同じ元素である場合に、子孫核種の動態が親核種とは異なるモデルにより記述されること。

正が必要となる事例はなかった。

OIR part 4 の公開と同時にアップデートされた OIR Data Viewer ver. 4.01.04.19 [29]では、OIR part 4 収録の 25 元素の 288 核種、摂取経路や化学形の違いを考慮した 1,632 種類の摂取条件に対する実効線量係数が有効数字 2 枠で収録されている。そこで、OIR part 4 のモデルを実装した線量評価コードが導出する実効線量係数を OIR Data Viewer の収録値と比較することで、モデルの実装が正しく行われたかを検証した。全 1,632 種類の摂取条件のうち、両者が一致した数は 1,552、有効数字 2 枠の 2 枠目が ± 1 となった数が 80 となった。なお、後者の差については、多数のステップを経る計算過程における端数処理によるものと推察される。

以上の結果から、OIR part 4 のモデルが正しく実装され、実効線量係数を正確に導出することを検証した。また、今後も新たな元素・核種の摂取に対するモデル等が公開された場合でも、既に整備した手法によりデータを追加するのみで対応可能であることが確認された。

3.6 内部被ばく線量評価コード開発のまとめ

今年度は、内部被ばく線量評価コードを完成させるため、平成 31 年/令和元年度に開発したコード β 版を国内の専門家に試用提供して意見募集を実施し、得られた意見を参考にコード β 版の改良を進めた。また、操作マニュアル類を整備するとともに、現在 ICRP より公開されている線量評価モデル・データをすべて実装し、その妥当性も検証した。そのため、令和 3 年 3 月現在、ICRP より公開されている線量評価モデル・データのすべてが線量評価コードに実装され、正確な線量係数計算等が可能な状態となっている。

以上のように、4 か年計画で進めてきた内部被ばく線量評価コードの開発については、当初計画どおりに令和 2 年度末（令和 3 年 3 月末）を以て完成させることができた。

第4章 線量評価モデル等の調査及び開発したコードの活用

4.1 ICRPによる線量評価モデル等の公開に係る情報収集

本研究を開始した当初の時点（平成 29 年 8 月）では、ICRP2007 年勧告に準拠する内部被ばく線量評価モデルやデータのうち、表 4-1 に示すものが正式な刊行物として公開されていた。その後、OIR part 3 (ICRP Publ.137) [22] 及び OIR part 4 (ICRP Publ.141) [29] が公開されたが、令和 3 年 3 月現在も多くの全身体内動態モデル及び成人以外の SAF データは未公開となっている。このような背景から、平成 29 年度「放射線安全規制研究戦略的推進事業費」の募集要領[7]の中で、本研究で開発する内部被ばく線量評価コードの活用策として、「継続的に改良が検討される内部被ばく実効線量係数取り入れへの対応」が示されていた。この課題に関しては、第 3 章に記した通り、OIR part 4 に掲載されている元素の職業被ばくに対する全身体内動態モデルの実装、並びに正確な実効線量係数の導出を検証し、一定の解決が図られた。

表 4-1 平成 29 年 8 月時点で公開済の ICRP2007 年勧告に準拠する線量評価モデル・データ

線量評価モデル、データ	刊行物
体重データ、組織・重量質量データ	ICRP Publ. 89 [30]
ヒト消化管モデル (HATM)	ICRP Publ. 100 [31]
放射線加重係数、組織加重係数	ICRP Publ. 103 [3]
放射性核種データ	ICRP Publ. 107 [32]
ヒト呼吸器モデル (HRTM) 、全身体内動態モデルの考え方	ICRP Publ. 130 [33]
成人の比吸収割合 (SAF) データ	ICRP Publ. 133 [19]
作業者の全身体内動態モデル（主要 14 元素, H-Tc） 、OIR part 2	ICRP Publ. 134 [20]

一方、本研究では新規に公開された線量評価モデルやデータへも隨時対応して更新するとしたため、ICRP での検討や公開の状況の調査も進めてきた[21,23,28]。近年、ICRP は各専門委員会等の議事録、意見募集を目的とした刊行物のドラフト文書等を HP に公開している。今年度の事業期間中では、令和 2 年 10 月に OIR シリーズの最終巻となる OIR part 5 のドラフト文書が HP に公開された[34]。OIR part 5 では、OIR part 2 から OIR part 4 に含まれない元素を対象としていることが周知されていたが、ドラフト文書では 38 元素の全身体内動態モデルや実効線量係数等がドラフト文書に含まれている（表 4-2）。気体状の元素である窒素 (N)、酸素 (O)、アルゴン (Ar)、クリプトン (Kr) 及びキセノン (Xe) については、現在の国内における内部被ばく評価の技術的基準を与える RI 数量告示の別表第 2 で実効線量係数が空欄となっており、サブマージョンでの被ばくを考慮した濃度限度のみが与えられている[4]。これら 5 元素については、吸入及び経口摂取を考慮している OIR シリーズに含まれていない。また、現在の RI 数量告示に掲載されているアクチノイド元素で原子番号が 101 のメンデルビウム (Md) については、OIR シリーズのみならず、原子番号 100 までの放射性核種の崩壊データ等を取りまとめた ICRP Publ.107 [32] にも含まれていない。

表 4-2 OIR part 2 から part 5 で掲載、あるいは掲載予定の元素

刊行物	掲載、あるいは掲載予定の元素
OIR part 2 (ICRP Publ.134)	H, C, P, S, Ca, Fe, Co, Zn, Sr, Y, Zr, Nb, Mo, Tc
OIR part 3 (ICRP Publ.137)	Ru, Sb, Te, I, Cs, Ba, Ir, Pb, Bi, Po, Rn, Ra, Th, U
OIR part 4 (ICRP Publ.141)	La, Ce, Pr, Nd, Pm, Sm, Eu, Gd, Tb, Dy, Ho, Er, Tm, Yb, Lu, Ac, Pa, Np, Pu, Am, Cm, Bk, Cf, Es, Fm
OIR part 5 (ドラフト文書)	Be, F, Na, Mg, Al, Si, Cl, K, Sc, Ti, V, Cr, Mn, Ni, Cu, Ga, Ge, As, Se, Br, Rb, Rh, Pd, Ag, Cd, In, Sn, Hf, Ta, W, Re, Os, Pt, Au, Hg, Tl, At, Fr

成人以外の年齢群に関する内部被ばく線量評価モデルやデータに関連する刊行物の中で、SAF データの導出に用いられる小児標準コンピュータファントムが ICRP Publ. 143 [35]として、令和 2 年 9 月に公開された。令和元年（2019 年）の 11 月に開催された ICRP 第 2 専門委員会の議事録では、成人以外の年齢群に対する SAF データ及び一部の元素に対する公衆被ばくの評価に用いる実効線量係数等を含む刊行物について、2020 年（令和 2 年）中に意見募集を開始するための準備が進められていることが周知されていた[36]。ただし、今年度の事業期間（令和 3 年 3 月）中にこれらのドラフト文書は ICRP の HP で確認することはできなかった。そのため、成人以外の年齢群に関する内部被ばく線量評価モデルやデータについて、公開のスケジュールは令和元年（2019 年）の 11 月時点の予定よりも遅延すると想定される。

4.2 内部被ばく評価法に係る技術的基準の見直しにおけるコードの活用

本研究では、国内の放射線規制への ICRP2007 年勧告の取入れに伴う内部被ばく防護基準値の見直しでの活用を想定して、線量係数計算機能の開発を進めた。現在の国内における放射線規制では、内部被ばく防護に対する基準値は RI 数量告示の別表第 2 及び別表第 3 で与えられている。このうち、放射性同位元素の種類が明らかで、かつ一種類である場合の濃度限度を与える別表第 2 は、下記のように 6 つの欄で構成されている[4]。

- ・ 第 1 欄 放射性同位元素の種類（核種、化学形等）
- ・ 第 2 欄 吸入摂取した場合の実効線量係数（mSv/Bq）
- ・ 第 3 欄 経口摂取した場合の実効線量係数（mSv/Bq）
- ・ 第 4 欄 空気中濃度限度（Bq/cm³）
- ・ 第 5 欄 排気中又は空気中濃度限度（Bq/cm³）
- ・ 第 6 欄 排液中又は排水中の濃度限度（Bq/cm³）

第 1 欄では被ばく線量評価で考慮する放射性同位元素の種類を与え、核種及び化学形等の組み合わせで種類が決定される。第 2 欄及び第 3 欄で、第 1 欄にある種類の放射性同位元素の吸入及び経口摂取した場合の実効線量係数を与えており、内部被ばく防護の基準値については、第 4 欄から第 6 欄で空気中、排気中、排液中及び排水中の濃度限度が単位容積あたりの放射能濃度（Bq/cm³）で与えられている。このうち、第 4 欄は作業環境中での職業被ばく、第 5 欄及び第 6 欄は公衆被ばくにおける基準値となる。

現行の RI 数量告示中の内部被ばく防護基準値については、ICRP1990 年勧告[2]に基づいて制定されている。その改正経緯については、「外部被ばく及び内部被ばくの評価法に係る技術的指針（平成 11 年 4 月）、放射線審議会基本部会」[37]で確認できる。第 1 欄で規定される核種は、当時の法令等で規定されている核種及び職業被ばくに対する線量係数等を編集した ICRP Publ. 68 [38]の表 B.1 に示されている核種とされた。なお、1990 年勧告に準拠する公衆の線量係数等を与える ICRP Publ. 72 [39]において、考慮されている放射性同位元素の種類は ICRP Publ. 68 に掲載されているものと概ね一致している。続いて、第 2 欄及び第 3 欄の線量係数は、ICRP Publ. 68 の値（エアロゾル吸入は表 B.1 の空気力学的放射能中央径（AMAD） $5 \mu\text{m}$ の値、経口摂取は表 B.1 の値、可溶性または反応性放射性ガスを吸入した場合は表 C.1 の値）を用いることが適当とされた。また、第 4 欄の空气中濃度限度は ICRP Publ. 68 に準拠した実効線量係数に基づき、第 5 欄及び第 6 欄の排氣中又は空气中濃度限度及び排液中又は排水中濃度限度は年齢依存性を考慮して、ICRP Publ. 72 の線量係数に基づいて算出されている。日本原子力研究所（原研）による報告書「JAERI-Data/Code 2000-001」[40]では、RI 数量告示別表第 2 と同様に第 1 欄から第 6 欄で構成した表を掲載しており、基本とした実効線量係数に基づく濃度基準値の導出過程が説明されている。

ICRP2007 年勧告の取入れに伴う RI 数量告示の別表第 2 の改正については、放射線審議会で今後も議論される。令和 3 年 3 月時点で改正後における RI 数量告示の別表第 2 のフォーマットは不明であるが、2007 年勧告に準拠する実効線量係数に基づいて、内部被ばく防護のための濃度限度が見直されることが想定される。そこで、今年度の事業期間中、公開済の OIR part 2 から part 4 に含まれる元素のうち、特別な取扱いをしている Rn を除く 52 元素について、放射性同位元素の種類（核種や化学形等）や実効線量係数等を調査し、現行の RI 数量告示と照合、比較した。また、その結果に基づいて、内部被ばく評価法に係る技術的基準の見直しにおけるコードの活用策を検討した。

OIR シリーズでは ICRP Publ. 107 [32]に掲載されている核種のうち、半減期が 10 分以上及び他の選択された核種を作業者が摂取した場合の実効線量係数等を与えている[20,22,29]。第 3 章で記した通り、開発したコードの線量係数計算機能により、最新の OIR Data Viewer に掲載されている実効線量係数を正確に導出していることを検証した。今後も半減期が 10 分以上の核種に対する新しい実効線量係数が公開されると想定されるが、これらの数値は関係する線量評価モデルやデータをコードに実装することで検証できる。なお、Rn を除く OIR part 2 から part 4 に含まれる 52 元素について、OIR で実効線量係数等が与えられ、RI 数量告示に含まれない核種は、 ^{114}Te 、 ^{161}Tm 、 ^{194}Pb 、 ^{235}Pa 、 ^{242}U 及び $^{250\text{m}}\text{Es}$ の 6 核種に限定されている。一方、表 4-2 の中で OIR part 2 から part 4 に含まれる 52 元素（Rn を除く）について、半減期 10 分未満の放射性核種に関しては、現行の RI 数量告示別表第 2 に掲載されているものを含めて、実効線量係数が OIR Data Viewer [29]に含まれていない。現在の RI 数量告示別表第 2 の改正において、ICRP Publ. 68 及び ICRP Publ. 72 に掲載されていない核種に対する防護基準値を策定する際、国内で独自に実効線量係数を導出した経緯も確認される（詳細は、「JAERI-Data/Code 2000-001」[40]及び「JAERI-Data/Code 2000-033」[41]を参照のこと）。ICRP2007 年勧告の取入れに伴う RI 数量告示の改正において、OIR Data Viewer に未掲載の核種を含める

か否かは現時点では不明である。ただし、掲載となった場合でも、開発したコードを活用することで半減期 10 分未満の核種に対する実効線量係数を導出することは可能である。

これまでも、開発したコードにある線量係数計算機能の妥当性は、OIR Data Viewer に掲載されている実効線量係数との比較により検証してきた。ここで、RI 数量告示の改正においては、実効線量係数と化学形等 (Material) の照合が重要となる。その一例として、表 4-3 に ^{137}Cs の実効線量係数と対応する化学形等 (ICRP の原語は”Material”) の一覧を示す。

表 4-3 OIR Data Viewer に掲載されている ^{137}Cs の実効線量係数等

経路	化学形等	吸収タイプ、 f_A 値等*	実効線量係数 (mSv/Bq)
吸入	塩化物、硝酸塩及び硫酸塩	粒子 (Type F), $f_A = 0.99$	9.3×10^{-6}
	照射された燃料の破片、全ての特定されていない化学形	粒子 (Type M), $f_A = 0.2$	5.6×10^{-6}
	数値のみ (化学形等なし)	粒子 (Type S), $f_A = 0.01$	5.1×10^{-6}
経口	塩化物、硝酸塩、硫酸塩；全ての特定されていない化学形	$f_A = 0.99$	1.4×10^{-5}
	難溶性の物質 (照射された燃料の破片)	$f_A = 0.1$	1.6×10^{-6}

*吸入摂取に対するエアロゾル粒子のサイズは $5\text{ }\mu\text{m}$

例えば、エアロゾル粒子の吸入摂取に関しては、ICRP が 2002 年（平成 14 年）に公開したサポートガイダンス[42]での定義に従い、全元素で 3 つの典型的な血液への吸収タイプ (Type F, Type M 及び Type S) で実効線量係数を与えており、一方で、表 4-3 に示すセシウムの Type S のエアロゾル粒子吸入は、化学形等 (Material) が空欄となっている。このようなケースは多くの元素で確認される。また、ICRP が順次公開している新しい実効線量係数について、現行の基準値の基礎としている 1990 年勧告に準拠する実効線量係数との増減を比較する場合も化学形等 (Material)への留意が必要である。例えば、セシウムのエアロゾル吸入摂取について、現行の RI 数量告示では、第 1 欄のすべての化合物に対し、第 2 欄で ICRP Publ. 68 の Type F のエアロゾル粒子吸入に対応する数値として、 6.7×10^{-6} (mSv/Bq) が掲載されている。同じ Type F のエアロゾル粒子吸入に関して、新しい実効線量係数は 9.3×10^{-6} (mSv/Bq) であり、現行の RI 数量告示の数値よりも高い値となる。ただし、2007 年勧告に準拠する内部被ばく線量評価においては、Type F に該当する化学形等は塩化物、硝酸塩及び硫酸塩に限定される。そのため、例えば OIR シリーズで “デフォルト” とされる特定されない化学形の物質等を吸入摂取した場合、Type M のエアロゾル粒子吸入に対応する数値 5.6×10^{-6} (mSv/Bq) を適用することとなり、現行の RI 数量告示の第 2 欄にある実効線量係数よりも低い値となる。このように、新旧の実効線量係数を比較する際には、化学形等を確認したうえで比較することが必要となり、血液の吸収タイプを照合した比較では、実効線量係数の増減に関して誤った結論が導かれる可能性がある。

なお、放射性同位元素の種類及び実効線量係数について、公開済みの OIR シリーズ (part 2 から part 4) と現行の RI 数量告示と比較した調査の結果等は JAEA 報告書 (JAEA-Review 2020-068) [43] として取りまとめ、令和 3 年 3 月に公開した。

第5章 コード完成後の課題及び今後の対応策

5.1 コード完成後の課題

放射線安全規制研究戦略的推進事業費の中で、研究テーマ「内部被ばく線量評価コードの開発に関する研究」については、今年度で完了となっており、完成させたコードは原子力規制庁へ納品する。そこで、コードの完成後の公開や提供、利用普及に関する課題を整理した。

5.1.1 コードの更新

第4章で記した通り、ICRP2007年勧告に準拠する内部被ばく線量評価モデルやデータについては、令和3年3月の段階で全てが公開されていない。本研究テーマでは、“順次公開される線量評価モデルやデータを逐次実装することを可能とし、その都度で実効線量係数の検証などを可能とする”ように、コードを開発した。今後も順次公開される線量評価モデルやデータの中で、OIR part 5などで公開が想定される全身体内動態モデルについて、汎用ソフトを活用しコンパートメント(組織等)名、物質の種類等をID番号でXMLデータにより表現し、コードの線量係数計算で正確に認識させることを可能とさせた。今年度の事業でも、ICRP Publ. 141 [29]で公開されたデータを上記の手法で実装し、実効線量係数の正確な導出を検証した。そのため、成人以外の年齢群を含む公衆被ばくに関しても、未公開の全身体内動態モデルへは対応できると考える。

他に、令和3年3月末現在で公開予定の線量評価データとして、ICRP Publ. 143 [35]で公開された小児標準コンピュータファントムを用いた解析で整備が進められている成人以外のSAFデータがある。しかしながら、SAFデータを公開する刊行物については、意見募集のためのドラフト文書も未公開の状況となっている。そのため、成人以外のSAFデータに関するフォーマットやサイズは現時点で不明である。なお、現状のコードは、年齢群毎のデータが成人データと同様のフォーマットで提供されることを前提として整備している。

5.1.2 コードの公開及び利用普及

近年、原子力や放射線科学に関係する分野では、様々な計算コードが活用されている。原子力機構でも計算コードを開発後、広く利用普及が見込まれるものは一定のルールを設けて公開している。このようなコードに対し、利用希望者から申請があった場合、利用目的等を確認した上で提供の可否を判断している。また、近年では、提供者とユーザーの双方の利便性から、インターネットで公開し、webアクセスあるいはダウンロードにより入手して、利用できる計算コードも増加している。

コードの公開、提供により利用普及が図られる一方、課題や懸念も生じる。事業中の意見交換(PO会合、第3章に報告する専門家との意見交換)においても、無制限にコードを公開した場合、専門的知識を有しない利用者により非現実的な条件設定による不正な数値が流布される懸念について、多くの指摘やコメントがあった。この点について、技術的な解決策の一つとして、第3章に記したように専門知識に応じて機能を制限するコードの開発を進めた。また、コードの提供先が商用利用を希望する場合、対価の取得という問題も生じる。さらに、

知的財産となる技術と位置づけられる線量評価コードについては、国内などへ提供する場合に輸出管理手続きへの留意も必要となる。

コード提供を通じて利用普及を促進する場合には、機能や実効性を潜在的な利用者に理解してもらうことが前提となる。本事業期間を通じて、PO 会合、評価委員会（成果報告会）、放射線審議会等において、コードの利用普及策については、以下のような場面での活用に関するコメントや要望があった。

- ・教育機関での講義
- ・原子力災害時医療中核人材研修の線量評価に関する講義・実習

5.2 当面の実施方針

5.1 節の内容を踏まえて、完成後のコードの管理、公開、提供（利用普及）に関して、解決あるいは留意すべき主な事項を下記のように整理し、検討を進めた。

- ・将来的な更新を見据えたコードの維持管理体制の構築
- ・利用許諾条件（例えば、教育目的での再配布や複数 PC へのインストール、商用利用の制限等）の整理、利用希望者の専門知識レベルの審査方法や判定基準の設定
- ・国外への提供、または非居住者（留学生等）への提供する場合の輸出管理（web での公開とする場合、利用申請やアクセス制限付ダウンロードサイトの整備が必須）

5.2.1 コードの管理

令和 3 年 4 月以降も本研究で開発した線量評価コードは、新規の線量評価モデルやデータの実装による更新が必須となる。一方、ICRP による新しい線量評価モデルやデータの公開スケジュールは不明確であり、更新作業の時期も見通せない状況にある。将来的なコード更新作業の実施機関は確定していないが、作業を再開する際には技術の伝承が必須となる。本研究を進めた原子力機構においては、開発したコードを登録、管理する体制が整備されている。そこで、効率性、合理性の観点から、これまでに線量評価コードの開発を進めた原子力機構で管理することとした。

5.2.2 コードの公開及び利用普及

原子力機構で管理されているコードについては、当該分野におけるニーズ等を鑑みて外部機関にも公開、提供している[44]。開発した内部被ばく線量評価コードは、主要な目的としている被ばく防護基準値の見直しでの活用や事業所での被ばく管理の他、放射性核種を投与する核医学での活用等も想定される。原子力機構からの機関外へのコード提供は一定のルールが制定されており、原則として有償としているが、研究目的等の場合は条件を限定することで無償提供している実績も多くある。他、原子力機構ではコードを国外や非居住者へ提供しているが、知的財産となる技術の国外等へ提供する際は輸出管理に留意して進めており、必要なシステムやノウハウがある。以上のように、原子力機構ではコードの提供に関するシステムが整備されている状況にある。

一方で、完成させた内部被ばく線量評価コードは、原子力規制庁の公募事業である放射線

安全規制研究戦略的推進事業の下で開発が進められた。また、「条件付き配付」とする場合の「条件」は慎重に検討する必要があり、商用利用の希望の可能性は完全には排除されない。他に、第3章で記したβ版に対する意見聴取でコメントを提供した大学や研究機関と共有することで、内部被ばく線量評価コードの機能や信頼性の向上を図ることも期待できる。

そこで、原子力機構はコードを適切に管理する一方、提供に関しては原子力規制庁と引き続き検討することとした。

コードの普及・利用促進方法については、本事業における意見交換等で、以下のような意見が示されていた。

- ・ ホームページや学会発表等による周知
- ・ 講習会の開催（コード管理者等が主催するもの、コード導入者への出張講習等）

原子力機構の開発しているコードのうち、粒子・重イオン輸送計算コード PHITS [45]については、多くの提供実績がある。同コードは、ホームページ[46]を用意して更新情報や最新情報の周知、講習会の告知、マニュアルや例題のダウンロード等の発信や質問の受付を行い、ユーザーコミュニティの拡大、醸成を図っている。また、PHITS の開発チームが主催する他、大学等からの要望に応じた出張形式での講習会を多く開催している。本事業で開発した内部被ばく線量評価コードについては、利用分野はより限定的となるが、原子力災害時医療中核人材研修等、利用が期待されるコミュニティとの連携を図ることは重要となる。

また、今年度の事業においては、専門知識に応じた利用可能な機能の制限などの利用者の観点でのコード開発を進めたが、更なる利用普及が期待される戦略も重要なとなる。現在、国内では、量研機構が開発し、本研究でも調査[21,23]した先行コードの MONDAL [47]が内部被ばく線量評価で広く活用されている。ユーザーは、MONDAL はインターネットでも公開されており[48]、web を通じて操作できるという利便性がある。さらに、コードの機能の面でも、重要な核種に焦点を絞って、核種や摂取条件を設定することで、体内残留量やモニタリング値あたりの預託線量等が提供される。本研究テーマで開発した線量評価コードは、国内における内部被ばく防護基準値の改正での活用を鑑みて、全ての放射性核種に対する線量評価が可能である。ただし、ユーザーのニーズに合わせて重要な核種に焦点を当てたバージョンを開発することは、コードのプレゼンスの向上という観点からも検討の余地がある。

以上の結果、利用普及についても、原子力規制庁と原子力機構で協力して、引き続き検討することとした。

第6章 あとがき

平成 29 年度からの 4 か年計画で、ICRP 2007 年勧告に準拠して、内部被ばく線量評価に用いる実効線量係数を導出するとともに、核種の摂取量を推定できるコードの開発に関する研究に取り組んできた。昨年度までの事業で、2 つの基本機能を順次開発し、これらを統合したコード β 版を完成させた。そこで、最終年度となる令和 2 年度は、線量評価コードの完成及び公開を目標として、研究を進めた。

線量評価コードの完成へ向けて、原子力機構、他の大学や研究機関において緊急被ばく医療やモニタリングに携わる専門家へコード β 版を試用提供し、操作上での使い勝手、結果の表示方法等に関する意見を聴取した。専門家からは、コードの操作性の他、インストールや動作、更には公開へ向けての要望等があった。そこで、得られた意見を分類し、各項目の対応方針を検討したうえで β 版コードの改良を進めた。このうち、コードの動作、インターフェース等に関しては、概ね意見を反映して β 版を改良し、モニタリング結果に基づく核種摂取量の推定や線量評価等を効率的かつ簡便に遂行することが可能となった。また、インストールに関しては、線量評価コードが確実に動作するよう、基本ソフト (OS) の種類に応じたインストール手順を整備した。他、事業期間を通じて、ICRP による 2007 年勧告に準拠する線量評価モデルやデータが順次公開され、コードへ実装してきた。今年度も、令和 2 年 (2020 年) 1 月に OIR part 4 (ICRP Publ.141) [29] で公開されたランタノイド、アクチノイド元素 (25 元素) の職業被ばくに対する全身体内動態モデルを実装し、実効線量係数の正確な導出を検証した。そのため、令和 3 年 3 月末段階で ICRP が公開している実効線量係数に関しては、国内で独自に検証するための技術基盤を確保できた。更に、ユーザーの専門知識に応じて、例題を含めたマニュアルを整備した。以上のように、順次公開される線量評価モデルやデータを逐次実装することを可能としたうえで、実効線量係数の検証やモニタリングに基づく核種摂取量推定などを可能とする線量評価コードを完成させ、当初の目標を達成させた。

線量評価コードの開発に加えて、RI 数量告示の改正などにおける活用策、今後の管理や公開、提供等に関する検討も進めた。本研究では、放射線安全規制におけるコードの活用という観点から、2007 年勧告に準拠する線量評価モデルやデータの調査も進めてきた。その中で、これまでに公開された OIR シリーズにおいて、半減期 10 分未満の核種に関しては、ICRP から 2007 年勧告に準拠する実効線量係数が公開されていない等の情報を得た。完成させた線量評価コードでは、現行の RI 数量告示にあるものを含めて、半減期 10 分未満の核種に対する実効線量係数を国内で独自に導出することが可能である。そのため、完成させた線量評価コードを活用することで、RI 数量告示の改正を着実に進捗させることができると考える。

また、本事業を通じて、 β 版の意見聴取を行った専門家の他にも、PO 会合や成果報告会などで、開発した線量評価コードの利用普及に関するコメントが多くあった。そこで、現在の状況を鑑みて、コードの管理や提供、利用普及などに関する検討を進めた。現時点の懸念として、ICRP から 2007 年勧告に準拠する内部被ばく線量評価モデルやデータの公開が完了していないという問題がある。全身体内動態モデルに関しては、今年度の事業で一定の技術基盤を確保したことを確認したが、成人以外の SAF データについては正式に公開されるまで、フォーマットやサイズなどが不透明な状況にある。そこで、コードの更新に関する情報を適

切に伝承できるよう、本研究を進めた原子力機構で完成させた線量評価コードを管理することとした。また、線量評価コードの提供や公開についても、今年度の事業を通じて課題が見いだされた。コードの公開や提供に関しては、普及するための方策とともに、原子力規制庁と原子力機構で今後も協力して検討することとした。

最後に、本研究の進捗にあたり、貴重なご助言やコメントを頂いたプログラムオフィサー(PO)の古田定昭先生、PO補佐の原子力規制庁 大町康氏、佐藤直己氏、小林駿司氏に深く御礼申し上げます。

参考文献

- [1] 放射性同位元素等の規制に関する法律（昭和三十二年法律第百六十七号）.
- [2] ICRP, 1990 Recommendations of the International Commission on Radiological Protection. ICRP Publication 60, Ann. ICRP 21(1–3) (1991).
- [3] ICRP, The 2007 Recommendations of the International Commission on Radiological Protection. ICRP Publication 103, Ann. ICRP 37(2–4) (2007).
- [4] 放射線を放出する同位元素の数量等を定める件（平成十二年科学技術庁告示第五号）.
- [5] 原子力規制委員会, 原子力規制委員会における安全研究の基本方針,
<https://www.nsr.go.jp/data/000271464.pdf> (最終アクセス日: 令和 3 年 3 月 10 日) .
- [6] 原子力規制庁, 「平成 29 年度放射線安全規制研究戦略的推進事業費」の実施について,
<http://www.nsr.go.jp/data/000185157.pdf> (最終アクセス日: 令和 3 年 3 月 10 日) .
- [7] 原子力規制庁, 「平成 29 年度放射線対策委託費(放射線安全規制研究戦略的推進事業費)」に係る新規研究課題及びネットワーク事業の公募要項,
<http://www.nsr.go.jp/data/000186956.pdf> (最終アクセス日: 令和 3 年 3 月 10 日) .
- [8] 原子力規制庁, 平成 29 年度放射線安全規制研究戦略的推進事業費の採択結果について,
<http://www.nsr.go.jp/data/000196751.pdf> (最終アクセス日: 令和 3 年 3 月 10 日) .
- [9] 日本原子力研究所, 原子力発電施設等内部被ばく評価技術報告書, 2000 年 3 月 (2000).
- [10] 日本原子力研究開発機構, 平成 21 年度原子力利用安全対策等委託事業「ICRP (国際放射線防護委員会) 技術的基準等の整備 (計算コードの開発)」委託業務成果報告書, 平成 22 年 3 月.
- [11] 日本原子力研究開発機構, 平成 22 年度原子力利用安全対策等委託事業「ICRP (国際放射線防護委員会) 技術的基準等の整備 (計算コードの開発)」委託業務成果報告書, 平成 23 年 3 月.
- [12] 日本原子力研究開発機構, 平成 23 年度原子力利用安全対策等委託事業「ICRP (国際放射線防護委員会) 技術的基準等の整備 (計算コードの整備)」委託業務成果報告書, 平成 24 年 3 月.
- [13] 日本原子力研究開発機構, 平成 24 年度原子力利用安全対策等委託事業「平成 24 年度 ICRP (国際放射線防護委員会) 技術的基準等の整備 (計算コードの整備)」委託業務成果報告書, 平成 25 年 3 月.
- [14] 日本原子力研究開発機構, 「平成 25 年度原子力利用安全対策等業務委託費 (ICRP (国際放射線防護委員会) 技術的基準等の整備) 事業」委託業務成果報告書, 平成 26 年 3 月.
- [15] 日本原子力研究開発機構, 「平成 26 年度放射線対策委託費 (国際放射線防護委員会 (ICRP) 勧告を踏まえた放射線障害防止に関する技術的基準等の整備) 事業」委託業務成果報告書, 平成 27 年 3 月.
- [16] 波戸真治, 本間俊充, 原子炉事故時放射線影響解析で用いるための内部被曝線量係数, JAERI-Data/Code 2005-006 (2005).
- [17] 木村仁宣, 木名瀬栄, 波戸真治, 慢性摂取による内部被ばく線量評価コードの開発, JAEA-Data/Code 2012-027 (2013).

- [18] O. Kurihara, S. Hato, K. Kanai, C. Takada, K. Takasaki, K. Ito, Y. Yamada, M. Akashi, and T. Momose, REIDAC-A Software Package for Retrospective Dose Assessment in Internal Contamination with Radionuclides, *J. Nucl. Sci. Technol.* 44(10) 1337–1346 (2007).
- [19] ICRP, The ICRP Computational Framework for Internal Dose Assessment for Reference Adults: Specific Absorbed Fractions. ICRP Publication 133, Ann. ICRP 45(2) (2016).
- [20] ICRP, Occupational Intakes of Radionuclides: Part 2. ICRP Publication 134, Ann. ICRP 45(3/4) (2016).
- [21] 日本原子力研究開発機構, 平成 29 年度放射線安全規制研究戦略的推進事業費（内部被ばく線量評価コードの開発に関する研究）事業成果報告書, 平成 30 年 3 月.
- [22] ICRP, Occupational Intakes of Radionuclides: Part 3. ICRP Publication 137, Ann. ICRP 46(3/4) (2017).
- [23] 日本原子力研究開発機構, 平成 30 年度放射線安全規制研究戦略的推進事業費（内部被ばく線量評価コードの開発に関する研究）事業成果報告書, 平成 31 年 3 月.
- [24] C.M. Castellani, J.W. Marsh, C. Hurtgen, E. Blanchardon, P. Berard, A. Giussani, and M.A. Lopez, IDEAS Guidelines (Version 2) for the Estimation of Committed Doses from Incorporation Monitoring Data, European Radiation Dosimetry Group e. V, EURADOS Report 2013-01 (2013).
- [25] IAEA, Methods for Assessing Occupational Radiation Doses Due to Intakes of Radionuclides, IAEA Safety Report Series No. 37 (2004).
- [26] A.C. James, A. Birchall, J.W. Marsh, and M. Puncher, User Manual for IMBA Professional Plus (Version 4.0), ACJ & Associates, Inc., Radiation Protection Division Health Protection Agency (2005).
- [27] C.M. Castellani, A. Andras, A. Giussani, T. Pazmandi, G. Roberts, and G. Etherington, InterComparison on Internal DOSE Assessment - ICIDOSE 2017 Analysing the intercomparison results, European Radiation Dosimetry Group e. V, EURADOS Report 2019-01 (2019).
- [28] 日本原子力研究開発機構, 平成 31/令和元年度放射線安全規制研究戦略的推進事業費（内部被ばく線量評価コードの開発に関する研究）事業成果報告書, 令和 2 年 3 月.
- [29] ICRP, Occupational intakes of radionuclides: Part 4. ICRP Publication 141, Ann. ICRP 48(2/3) (2019).
- [30] ICRP, Basic Anatomical and Physiological Data for Use in Radiological Protection Reference Values. ICRP Publication 89, Ann. ICRP 32(3–4) (2002).
- [31] ICRP, Human Alimentary Tract Model for Radiological Protection. ICRP Publication 100, Ann. ICRP 36(1–2) (2006).
- [32] ICRP, Nuclear Decay Data for Dosimetric Calculations. ICRP Publication 107, Ann. ICRP 38(3) (2008).
- [33] ICRP, Occupational Intakes of Radionuclides: Part 1. ICRP Publication 130, Ann. ICRP 44(2) (2015).
- [34] ICRP, Draft Report for Consultation: Occupational Intakes of Radionuclides: Part 5, <https://www.icrp.org/docs/OIR5%20for%20Public%20Consultation%202020-10-05.pdf> (最終ア

クセス日: 令和 3 年 3 月 10 日) .

- [35] ICRP, Paediatric Reference Computational Phantoms. ICRP Publication 143, Ann. ICRP 49(1) (2020).
- [36] ICRP, ICRP Committee 2 Meeting, November 18–24, 2019, Adelaide, Australia,
<https://www.icrp.org/admin/Summary%20of%20November%202019%20C%20Meeting%20Adelaide-202017152212.pdf> (最終アクセス日: 令和 3 年 3 月 10 日) .
- [37] 放射線審議会基本部会, 外部被ばく及び内部被ばくの評価法に係る技術的指針, 平成 11 年 4 月.
- [38] ICRP, Dose Coefficients for Intakes of Radionuclides by Workers. ICRP Publication 68, Ann. ICRP 24(4) (1994).
- [39] ICRP, Age-dependent Doses to the Members of the Public from Intake of Radionuclides - Part 5 Compilation of Ingestion and Inhalation Coefficients. ICRP Publication 72, Ann. ICRP 26(1) (1995).
- [40] 河合勝雄, 遠藤章, 桑原潤, 山口武憲, 水下誠一, ICRP の内部被ばく線量評価法に基づく空気中濃度等の試算, JAERI-Data/Code 2000-001 (2000).
- [41] 河合勝雄, 遠藤章, 現行法令及び ICRP Publ.68, 72 に掲載されていない核種の空気中濃度等の試算 - JAERI-Data/Code 2000-001 補遺 -, JAERI-Data/Code 2000-033 (2000).
- [42] 高橋史明, 真辺健太郎, 佐藤薰, ICRP2007 年勧告に準拠する内部被ばく線量評価に用いる実効線量係数 (受託研究) , JAEA-Review 2020-068 (2021).
- [43] ICRP. Guide for the Practical Application of the ICRP Human Respiratory Tract Model. ICRP Supporting Guidance 3, Ann. ICRP 32(1–2) (2002).
- [44] 日本原子力研究開発機構, PRODAS (PROgram and Database retrieval System),
<https://prodas.jaea.go.jp/PRAD1000> (最終アクセス日: 令和 3 年 3 月 10 日) .
- [45] T. Sato, Y. Iwamoto, S. Hashimoto, T. Ogawa, T. Furuta, S. Abe, T. Kai, P.E. Tsai, N. Matsuda, H. Iwase, N. Shigyo, L. Sihver, and K. Niita, Features of particle and heavy ion transport code system (PHITS) version 3.02, J. Nucl. Sci. Technol. 55(6) 684–690 (2018).
- [46] 日本原子力研究開発機構, PHITS (Particle and Heavy Ion Transport code System),
<https://phits.jaea.go.jp/indexj.html> (最終アクセス日: 令和 3 年 3 月 10 日) .
- [47] N. Ishigure, M. Matsumoto, T. Nakano, and H. Enomoto, Development of Software for Internal Dose Calculation from Bioassay Measurements, Radiat. Prot. Dosim. 109(3) 235–242 (2004).
- [48] 量子科学技術研究開発機構, MONDAL3 (MONitoring to Dose cALculation),
<https://www.nirs.qst.go.jp/db/anzendb/RPD/mondal3j.php> (最終アクセス日: 令和 3 年 3 月 10 日) .

付録1 コード操作マニュアル

内部被ばく線量評価コードのマニュアルとして作成した以下の文書について、付録として収録する。

- ・ 内部被ばく線量評価コード取扱説明書
- ・ 内部被ばく線量評価コード（簡易版）取扱説明書
- ・ 内部被ばく線量評価コード XML 編集マニュアル
- ・ 例題集

内部被ばく線量評価コード

取扱説明書（ver. 1.0）

令和 3 年 3 月

国立研究開発法人 日本原子力研究開発機構

内部被ばく線量評価コードは、原子力規制委員会放射線安全規制研究戦略的推進事業費（内部被ばく線量評価コードの開発に関する研究）事業（JPJ007057）において開発された。

1. はじめに

日本原子力研究開発機構（以下、「原子力機構」と呼ぶ。）は、平成 29 年度から令和 2 年度までの 4 カ年計画で、原子力規制委員会放射線安全規制研究戦略的推進事業費（内部被ばく線量評価コードの開発に関する研究）事業（JPJ007057）として、国際放射線防護委員会（ICRP）2007 年勧告に準拠した内部被ばく線量評価コード（Internal Dose Calculation Code: IDCC）を開発した。本説明書は、IDCC の操作方法をまとめたものである。

IDDC は、ICRP 2007 年勧告に対応した線量係数（放射性核種 1 Bq 摂取あたりの預託実効線量）を計算する機能と、全身カウンタやバイオアッセイ等の内部被ばくモニタリング値から摂取量を推定する機能を備えている。また、1990 年勧告に準拠した線量係数との差違の解析や、1990 年勧告に対応した体内動態モデルによる摂取量推定を実行できるよう、1990 年勧告に対応した線量評価モデル・データも備えている。

これらの機能は、グラフィカルユーザーインターフェイス（GUI）により計算条件を設定して実行することができる。また、あらかじめ計算条件等を収録したファイルを用意しておき、コマンドプロンプト等の CUI により順次読み込んで連続計算することも可能である。GUI 及び CUI による計算実行方法について、それぞれ第 3 章及び第 4 章で説明する。

2. IDCC のインストールおよび GUI の起動方法

2.1 実行環境

IDCC は Java アプリとして開発されており、オペレーティングシステム（OS）ごとに 対応する Java8 の実行環境（JRE）がバンドルされている。表 2-1 に、推奨する実行環境を示す。

表 2-1 推奨する実行環境

項目	要件
CPU	Intel Core i3 以上 (実行速度はシングルスレッドの処理能力に依存)
メモリ	4 GB 以上
外部記憶装置容量	10 GB 以上
モニタ解像度	1920 × 1080
OS（動作確認済）	Windows 10 Pro・Home、 Ubuntu 20.04 LTS、 macOS Catalina

2.2 インストールおよび起動方法

2.2.1 Windows

インストーラーを起動し、インストールを行う。インストール時にはインストール先のフォルダの選択（デフォルトは C ドライブ直下）、デスクトップショートカットの作成を行うことが可能である。

インストール後にはスタートメニューにアプリケーションが追加されるため、それを選択して起動することができる。また、インストール中にデスクトップショートカットの作成を選んだ場合にはデスクトップにショートカットが生成されるため、そこから起動することもできる。

2.2.2 Linux

アーカイブファイル (tar.gz) を任意のディレクトリ (ユーザーのホームディレクトリなど) で展開する。

```
tar zxvf idcc_unlimited.tar.gz
```

ターミナルでラッパーIDCC を実行することで起動する（この時、IDCC に実行権限が付与されていることを確認する）。

```
idcc_unlimited/IDCC
```

デスクトップショートカットのサンプルを以下に示す。installer¥linux¥idcc.desktop の中身を使用者の環境に合わせて編集する。

[Desktop Entry]

Name=IDCC	デスクトップ上に表示されるアプリケーション名
Comment=Internal Radiation GUI	
Type=Application	変更不可
Exec=/home/user_name/idcc_unlimited/IDCC	ラッパーの絶対パス（必須）
Icon=/home/user_name/idcc_unlimited/IREC_icon.png	アイコンの絶対パス
Terminal=false	変更不可

この idcc.desktop をデスクトップに保存する。保存するとデスクトップにアイコンが表れる。このアイコンをダブルクリックすると起動するように以下の手順で設定を行う。

- ① アイコンを右クリックして「プロパティ」を選択する。
 - ② プロパティのダイアログでアクセス権タブの「プログラムとして実行可能」にチェックを入れて閉じる
 - ③ アイコンを右クリックして「起動を許可する」を選択する（図 2-1）
- 以上でデスクトップショートカットをダブルクリックで GUI が起動するようになる。

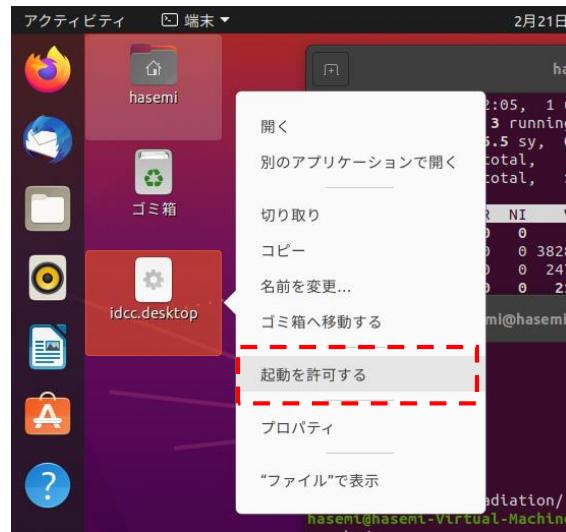


図 2-1 Ubuntu のデスクトップショートカットの設定

2.2.3 macOS (CUI で実行したい場合)

Linux と同様にアーカイブファイル (tar.gz) を任意のディレクトリ (ユーザーのホームディレクトリなど) で展開する。CUI で実行する場合には Java8 の実行環境がインストールされている必要がある。CUI による実行方法については 4 章で説明する。

```
tar zxvf idcc_unlimited.tar.gz
```

2.2.4 macOS (GUI で実行したい場合)

イメージディスクファイル (.dmg) をダブルクリックするなどしてマウントする。マウントするとデスクトップ上にイメージディスクのアイコンが表示される (図 2-2)。



図 2-2 イメージディスクのアイコン

このアイコンをダブルクリックすると図 2-3 に示すウィンドウが表示される。app ファイルのアイコンをアプリケーションフォルダーのエイリアスにドラッグアンドドロップすること

でユーザーのアプリケーションフォルダーにアプリケーションがインストールされる。また、アプリケーションフォルダー以外にも任意のフォルダに app ファイルをコピーすることでインストールが可能である。



図 2-3 アプリケーションのインストール

インストール後はイメージディスクをアンマウントする。図 2-2 のアイコンを右クリックし、「～を取り出す」を選択する（図 2-4）。また、イメージディスクファイル（.dmg）は削除しても問題ない。

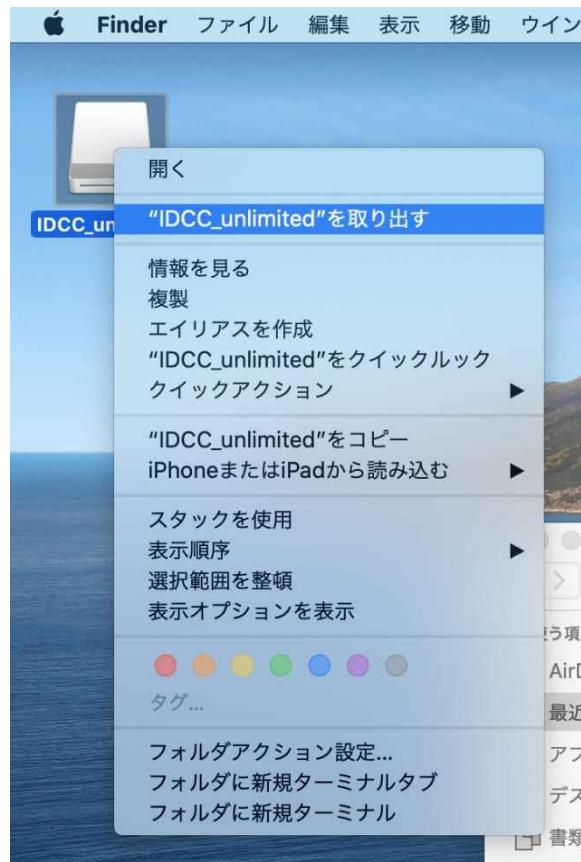


図 2-4 イメージディスクのアンマウント

アプリケーションへのショートカットを作成するには app ファイルを右クリックしてエイリアスの作成を行い、デスクトップなどにエイリアスを移動する。

3. GUIによる計算実行

3.1 概要

GUIによる処理フローを図3-1に示す。IDCCを実行すると、既定の計算条件設定ファイルを読み込んだ状態のGUI主画面(図3-2)が立ち上がり、計算条件入力モードとなる。計算条件設定ファイルとは、GUIで設定可能な項目に関するデータ(例: 使用するモデルやデータファイルのディレクトリ及びファイル名、核種、摂取経路等)を格納したファイルで、既定のファイルには初期設定が格納されている。計算条件の変更は、GUIの各ボタンをクリックすると表示されるダイアログに従って行い、設定を完了(「Calculation stage」ボタンをクリック)すると計算実行・結果閲覧モードに移行する。このモードでは、まずS係数(線源領域において核種が1回崩壊したときに標的臓器に与える等価線量)を計算し、続いて体内放射能と等価線量や実効線量の計算を行う。これらの計算結果は出力フォルダにテキストファイルで出力されるとともに、GUI上で表やグラフによって閲覧できる。

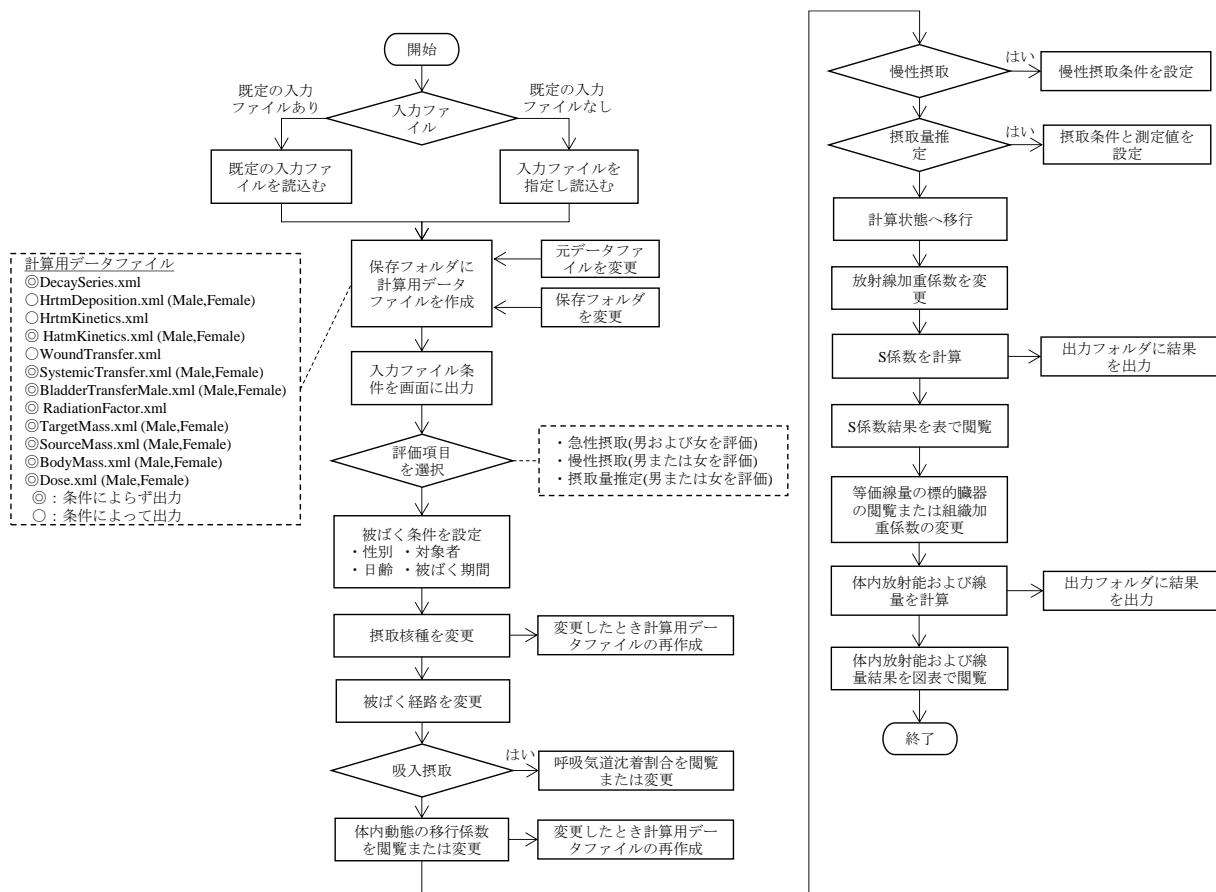


図3-1 GUIによる処理フロー

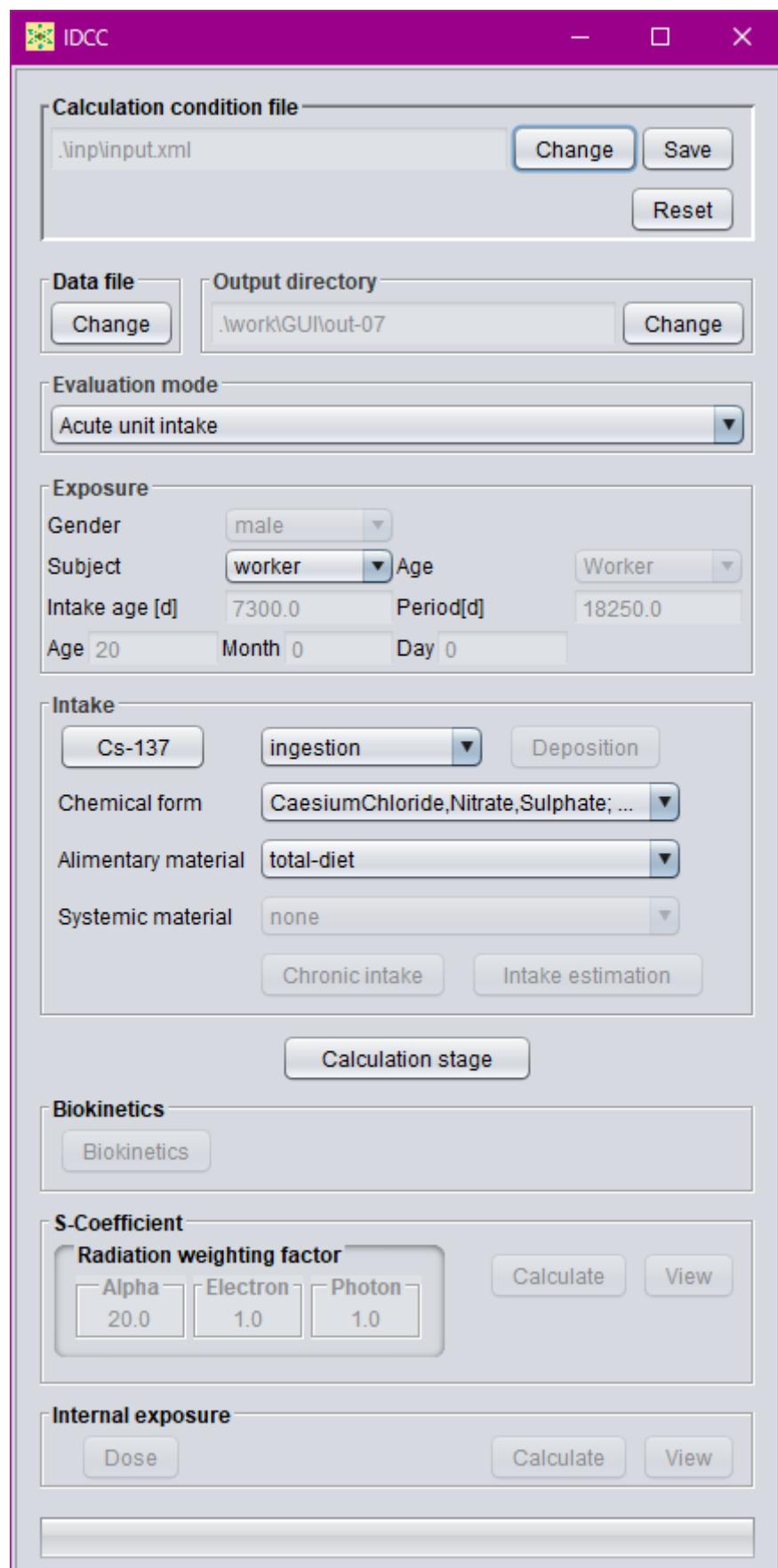


図 3-2 GUI 主画面

3.2 macOSにおける操作方法

macOSにおける以下の操作はWindowsと異なることに注意する必要がある。

- macOSでは、Ctrlキーの代わりにcommandキーを用いる。
- macOSでは、右クリックの代わりに副ボタンのクリックを用いる。副ボタンのクリックの操作方法は、システム環境設定に依存する。

次節以降はWindowsにおける操作方法を説明するが、上記の操作を除き他のOSにおいても基本的にGUIの操作方法は同じである。

3.3 計算条件入力モード

IDCCを実行し、GUIが起動すると、計算条件入力モードとなる。本節では、計算条件入力モードでの操作について説明する。

3.3.1 計算条件設定ファイル

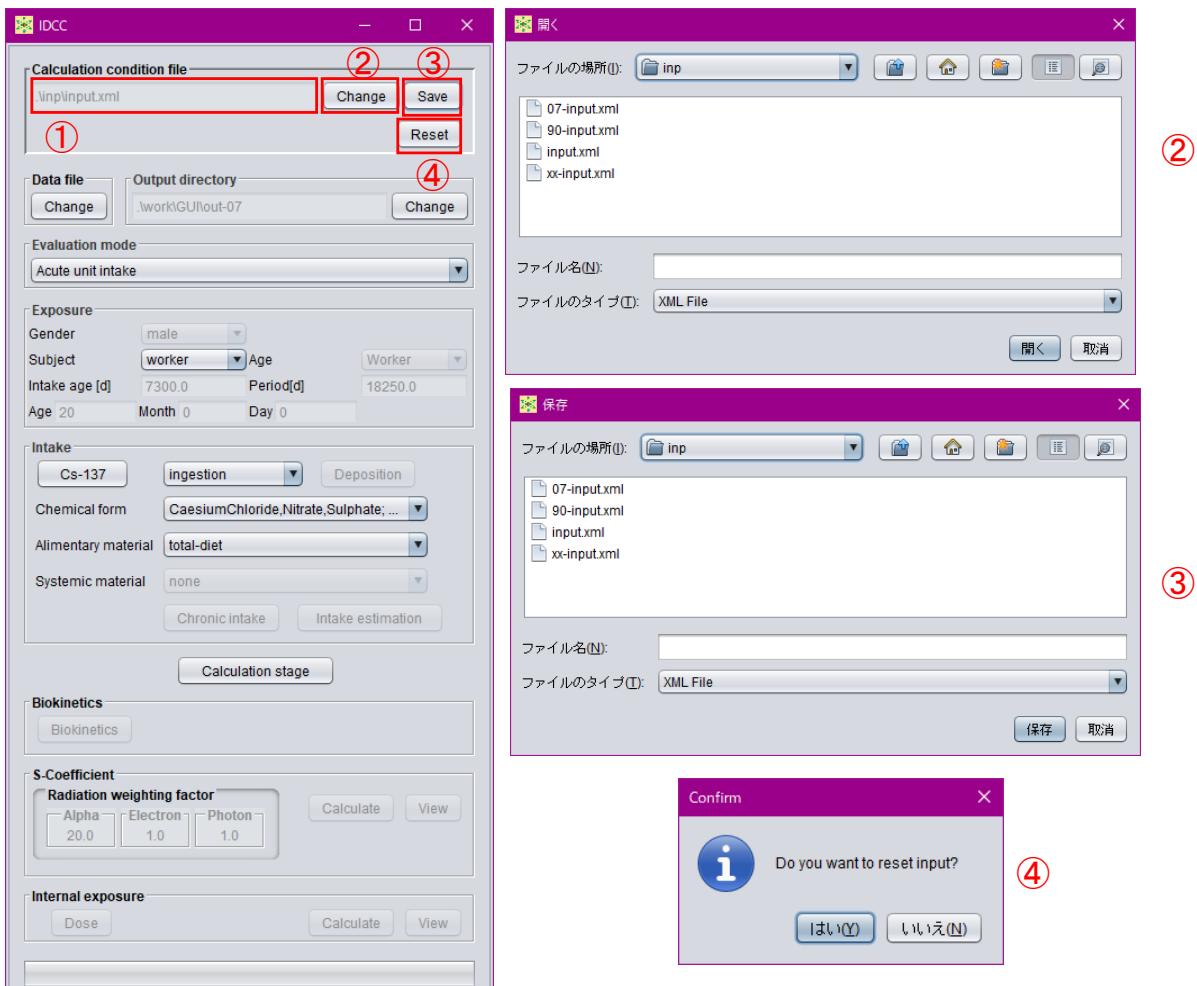
GUIを起動すると、既定の計算条件設定ファイルに収録された計算条件が表示される。計算条件設定ファイルはXMLで記述され、表3-1の内容を収録している。GUI上で任意の計算条件を設定した後、その条件を計算条件設定ファイルとして保存することができる。また、任意の計算条件設定ファイルを指定し、読み込むこともできる。

図3-3に、計算条件設定ファイルに関するGUIのキャプチャー画面を示す。図3-3の①で示す枠には、現在選択中の計算条件設定ファイルのファイル名及びそのディレクトリが示されている。任意の計算条件設定ファイルに変更する場合は「Change」ボタン（図3-3②）を押し、表示されるダイアログからファイルを指定する。計算条件設定ファイルを読み込み後、GUI上で変更した計算条件を保存する場合は「Save」ボタン（図3-3③）を押し、表示されるダイアログで保存するディレクトリ及びファイル名を指定することで保存する。また、「Reset」ボタン（図3-3④）を押すと、GUI上で設定した計算条件をリセットし、計算条件設定ファイルを読み込んだときの状態に戻すことができる。

コードの初期状態では、表3-2に示す3種類の計算条件設定ファイルが用意されている。”07-input.xml”は、すべてのモデルやデータについて2007年勧告対応のものを使用するよう設定されており、コード起動時の既定ファイルに指定されている。”90-input.xml”は、核崩壊データを除くモデルやデータについて1990年勧告対応のものを使用するよう設定されている。ただし、1990年勧告対応のモデルやデータを用いた線量係数の計算は、新旧の線量係数の違いの原因を解析するという目的においては十分正確に計算できる（1990年勧告対応の線量係数を再現できる）ことは確認しているものの、計算アルゴリズムについては2007年勧告準拠のままであることに留意が必要である。”xx-input.xml”は、体内動態モデル（呼吸気道・消化管クリアランスモデル、全身体内動態モデル）のみ1990年勧告対応とし、その他のモデル・データは2007年勧告対応のものを使用する設定となっている。

表 3-1 計算条件設定ファイルの内容

要素						内容	例
1	2	3	4	5	6		
Input	Data						
		DecayNdx				ICRP Publ.107の崩壊系列データ	ICRP-07.NDX
	DecayRad					ICRP Publ.107の放射線エネルギーデータ	ICRP-07.RAD
	DecayBet					ICRP Publ.107の β 線連続スペクトルデータ	ICRP-07.BET
	Age					年齢のXMLデータ	1-age.xml
	Material					物質のXMLデータ	1-material.xml
	Compartemnt					コンパートメントのXMLデータ	2-compartment.xml
	Organ					臓器のXMLデータ	1-organ.xml
	EvaluationTime					計算結果出力時間データ	time.dat
	AerosolDeposition					呼吸気道のエアロゾル沈着割合のXMLデータ	3-hrtm-deposition-aerosol.xml
Input	GasDeposition					呼吸気道のガス沈着割合のXMLデータ	3-hrtm-deposition-gas.xml
	HrtmTransfer					呼吸気道の移行のXMLデータ	3-hrtm-transfer.xml
	HrtmAbsorption					呼吸気道の血液吸収のXMLデータ	2-hrtm-absorption.xml
	HatmTransfer					消化管の移行のXMLデータ	3-hatm-transfer.xml
	HatmAbsorption					消化管の血液吸収のXMLデータ	3-hatm-absorption.xml
	WoundDeposition					創傷の沈着のXMLデータ	3-wound-deposition.xml
	WoundTransfer					創傷の移行のXMLデータ	3-wound-transfer.xml
	SystemicTransfer					Systemic移行のXMLデータ	3-systemic-transfer.xml
	BladderTransfer					膀胱の移行のXMLデータ	3-bladder-transfer.xml
	Noble					希ガスのXMLデータ	3-noble.xml
Input	RadiationFactor					放射線加重係数のXMLデータ	1-radiation-factor.xml
	EquivalentDose					等価線量のXMLデータ	1-equivalent-dose.xml
	EquivalentTissue					等価線量組織のXMLデータ	2-equivalent-tissue.xml
	BodyMass					体重のXMLデータ	2-body.xml
	SafMass						
	Source						
	Target						
	SystemicSource						
	SafList						
	Saf						
Input	DayOld					SAFデータの日齢[d]	7300
	PhotonMale					男性の光子SAFデータ	rcp-am_photon_2017-03-07.SAF
	ElectronMale					男性の電子SAFデータ	rcp-am_electron_2017-03-07.SAF
	AlphaMale					男性の α 粒子SAFデータ	rcp-am_alpha_2017-03-07.SAF
	NeutronMale					男性の中性子SAFデータ	rcp-am_neutron_2017-03-07.SAF
	PhotonFemale					女性の光子SAFデータ	rcp-af_photon_2017-03-07.SAF
	ElectronFemale					女性の電子SAFデータ	rcp-af_electron_2017-03-07.SAF
	AlphaFemale					女性の α 粒子SAFデータ	rcp-af_alpha_2017-03-07.SAF
	NeutronFemale					女性の中性子SAFデータ	rcp-af_neutron_2017-03-07.SAF
	Repository						
Evaluation	Folder						
	Flag					評価選択フラグ 0=AcuteIntakeForBoth, 1=ChronicIntake, 2=IntakeEstimation	0
	Exposure						
	Gender					性別(male, female)	male
	Subject					対象者(worker, public)	worker
	DayOld					日齢[d]	7300(成人)
	Period					期間[d]	18250(50年間)
	Aerosol						
	Amad					空気力学的放射能中央径[μm]	5.0(作業者のデフォルト値)
	Intake						
Input	Nuclide					核種	Co-60
	Route					経路(inhalation, ingestion, injection, wound)	inhlation
	ChemicalForm					化学形	F(CobaltNitrate,Chloride)
	AlimentaryMaterial					消化管モデルの物質	total-diet
	SystemicMaterial					Systemicモデルの物質	none
	Quantities						
	Quantity					摂取日付(yyyy/mm/dd hh)	2018/08/28-00
	Date					摂取量[Bq]	1
	Value						
	Measurement					偏差タイプ(normal, lognormal)	none
Input	DeviationType						
	Radiations						
	Radiation					測定核種	Co-60
	Nuclide					測定線源または構成臓器	Urine
	Source						Lungs,Bronchi,Bronchi->Bronchi-q,Bronchile,Bronchile->ALV,LN-Th,BB->gel,BB->sol,BB->seq,BB->bnd,bbe-gel,bbe-sol,bbe-seq,bbe-bnd,Al
	Limit					測定下限値[Bq]	10
	ErrorType					測定誤差タイプ(absolute, relative)	absolute
	Activities						
	Date					測定日付(yyyy/mm/dd hh)	2018/09/04-00
	Value					測定値[Bq]	1000
	Error					測定誤差	0



- ① 現在選択中の計算条件設定ファイルのディレクトリ及びファイル名を表示する枠。
- ② 読み込む計算条件設定ファイルを変更するボタン。ボタンを押すとダイアログが表示され、計算条件設定ファイルを指定可能。
- ③ GUI 上で設定した計算条件を保存するボタン。ボタンを押すとダイアログが表示され、保存するディレクトリ及びファイル名を指定可能。
- ④ 計算条件をリセットするボタン。ボタンを押すと Confirm ダイアログが表示され、「はい (Y)」を押すと GUI 上で設定した計算条件をリセットし、計算条件設定ファイルを読み込んだときの状態に戻す。

図 3-3 計算条件設定ファイルの確認、変更、保存画面

表 3-2 標準装備の計算条件設定ファイル

ファイル名	組織加重係数	体内動態モデル	SAF データ
07-input.xml (既定ファイル)	2007 年勧告対応	2007 年勧告対応	2007 年勧告対応
90-input.xml	1990 年勧告対応	1990 年勧告対応	1990 年勧告対応
xx-input.xml	2007 年勧告対応	1990 年勧告対応	2007 年勧告対応

3.3.2 モデル・データファイルの設定

IDCC は、計算を実行する際に様々な線量評価用モデルやデータのファイル（以下、「線量評価用データファイル」と呼ぶ。）を参照する。既定の計算条件設定ファイルが参照するよう設定している線量評価用データファイルの一覧を表 3-3 に示す。形式が「定型 TEXT」となっているファイルは、ICRP が公開しているデータファイルをそのまま利用している。形式が「XML」及び「CSV」となっているファイルは、関連する ICRP 刊行物に記載されたデータを所定の様式に編集したものである。

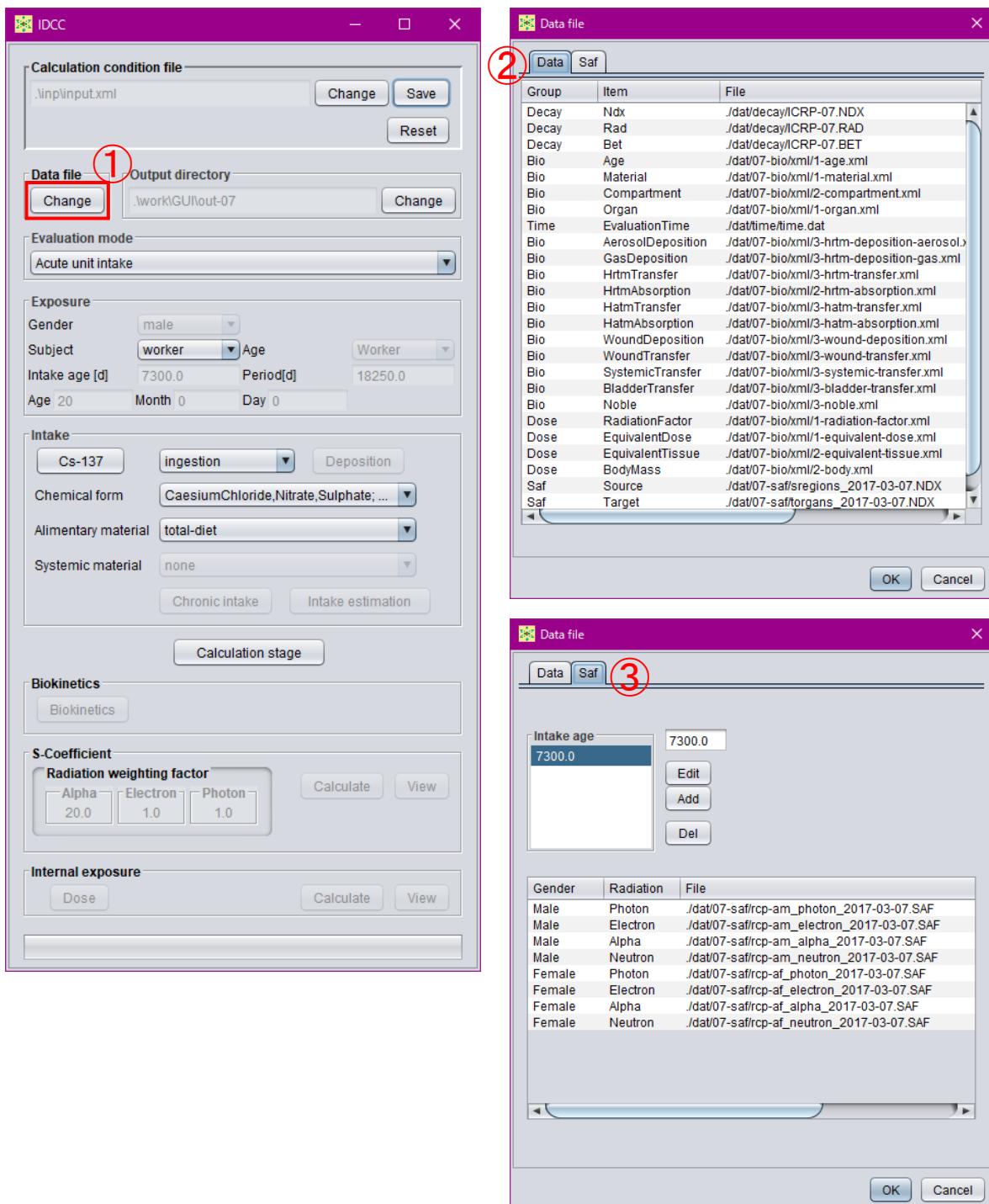
線量評価用データファイルは、所定の様式に従って編集された任意のものを使用することができる。図 3-4 に、使用する線量評価用データファイルを確認及び変更するときの GUI キャプチャー画面を示す。GUI 主画面の「Data file」枠内の「Change」ボタン（図 3-4 ①）を押すとダイアログが表示され、「Data」及び「Saf」タブ（図 3-4 ②及び③）を切り替えることにより現在指定されている線量評価用データファイルを確認することができる。

「Data」タブに示されている線量評価用データファイルを変更するときは、3 列目「File」の対応する行のボックスをクリックし、ディレクトリ（IDCC のインストールディレクトリに対する相対パス）とファイル名を直接入力する。

「Saf」タブでは、使用する SAF データの確認及び変更と、任意の日齢に対する SAF データの追加ができる。データの追加は、図 3-5 ①の枠に SAF データを追加する日齢を入力して「Add」ボタン（図 3-5 ②）を押し、下段の「File」列のボックス（図 3-5 ③）をクリックして指定する SAF データのディレクトリ及びファイル名を入力することでできる。

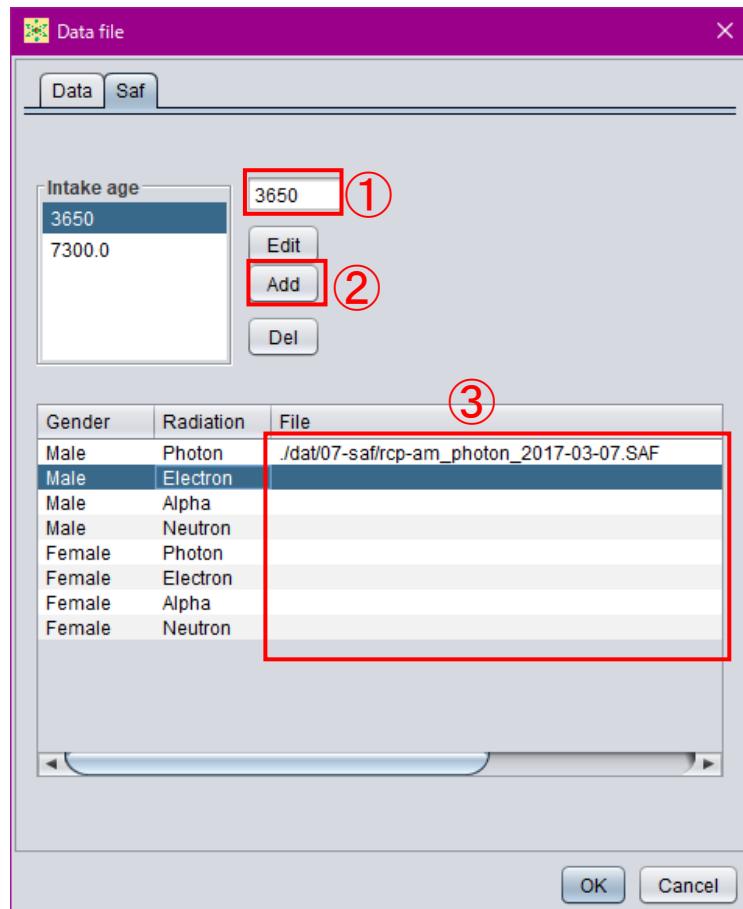
表 3-3 既定の線量評価用データファイル一覧

データファイル	形式	概要
ICRP-07.NDX	定型 TEXT	ICRP Publ.107 の核崩壊データ（半減期、分岐比等）
ICRP-07.RAD	定型 TEXT	ICRP Publ.107 の核崩壊データ（放出率、エネルギー）
ICRP-07.BET	定型 TEXT	ICRP Publ.107 の核崩壊データ（ β 線スペクトル）
sregions_2017-03-07.NDX	定型 TEXT	ICRP Publ.133 の SAF データ（線源領域）
torgans_2017-03-07.NDX	定型 TEXT	ICRP Publ.133 の SAF データ（標的領域）
rcp-am_photon_2017-03-07.SAF	定型 TEXT	ICRP Publ.133 の SAF データ（成人男の光子の SAF）
rcp-am_electron_2017-03-07.SAF	定型 TEXT	ICRP Publ.133 の SAF データ（成人男の電子の SAF）
rcp-am_alpha_2017-03-07.SAF	定型 TEXT	ICRP Publ.133 の SAF データ（成人男の α 粒子の SAF）
rcp-am_neutron_2017-03-07.SAF	定型 TEXT	ICRP Publ.133 の SAF データ（成人男の中性子の SAF）
rcp-af_photon_2017-03-07.SAF	定型 TEXT	ICRP Publ.133 の SAF データ（成人女の光子の SAF）
rcp-af_electron_2017-03-07.SAF	定型 TEXT	ICRP Publ.133 の SAF データ（成人女の電子の SAF）
rcp-af_alpha_2017-03-07.SAF	定型 TEXT	ICRP Publ.133 の SAF データ（成人女の α 粒子の SAF）
rcp-af_neutron_2017-03-07.SAF	定型 TEXT	ICRP Publ.133 の SAF データ（成人女の中性子の SAF）
1-age.xml	XML	年齢データ
1-equivalent-dose.xml	XML	等価線量データ
1-material.xml	XML	物質データ
1-organ.xml	XML	臓器データ
1-radiation-factor.xml	XML	放射線加重係数データ
2-body.xml	XML	体重データ
2-compartment.xml	XML	コンパートメントデータ
2-equivalent-tissue.xml	XML	等価線量を構成する標的組織・臓器データ
2-hrtm-absorption.xml	XML	呼吸気道の血液吸収データ
3-bladder-transfer.xml	XML	膀胱の移行係数データ
3-hatm-absorption.xml	XML	消化管の血液吸収データ
3-hatm-transfer.xml	XML	消化管の移行係数データ
3-hrtm-deposition-aerosol.xml	XML	呼吸気道のエアロゾルの沈着割合データ
3-hrtm-deposition-gas.xml	XML	呼吸気道のガス・蒸気状の沈着割合データ
3-hrtm-transfer.xml	XML	呼吸気道の移行係数データ
3-noble.xml	XML	呼吸気道と消化管の希ガスの移行係数データ
3-systemic-transfer.xml	XML	全身体内動態モデルの移行係数データ
3-wound-deposition.xml	XML	創傷モデルの沈着コンパートメントデータ
3-wound-transfer.xml	XML	創傷モデルの移行係数データ
time.dat	CSV	経時変化計算の時間データ



- ① 線量評価用モデル・データの確認及び変更ボタン。ボタンを押すとダイアログが表示され、使用するモデルやデータの確認及び変更が可能。
- ② SAF データ以外のモデル・データを確認及び変更を行うタブ。
- ③ SAF データの確認、変更及び追加を行うタブ。

図 3-4 データファイルの確認、変更画面

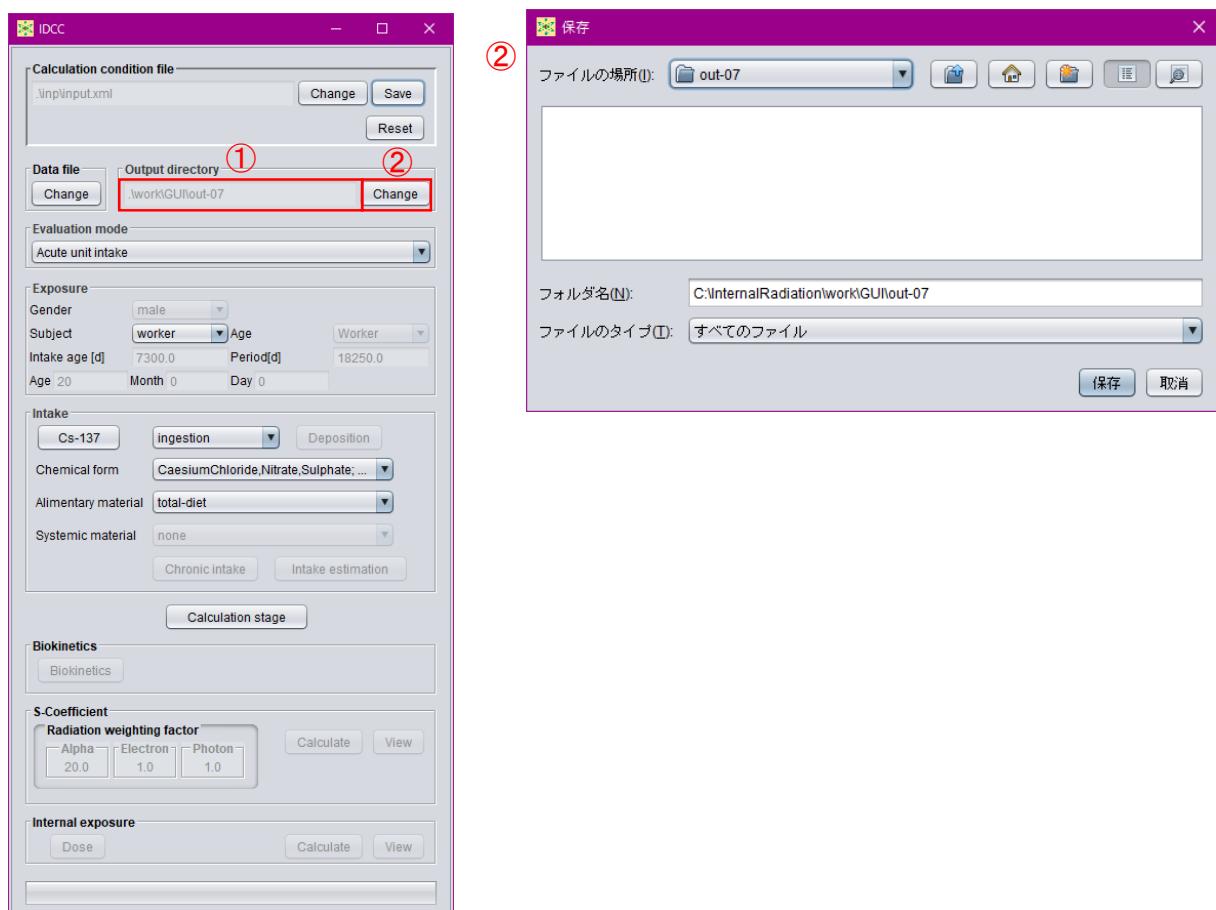


- ① SAF データを追加する日齢を入力するボックス。
- ② 「Intake age」 枠に①ボックスの日齢を追加するボタン
- ③ 指定する SAF データのディレクトリ及びファイル名を入力する列。

図 3-5 年齢別 SAF データの追加画面

3.3.3 出力ファイル保存ディレクトリの設定

IDCC は、計算結果の出力ファイルを指定したディレクトリに保存する。現在指定されている保存ディレクトリは、GUI 主画面の「Output directory」枠（図 3-6 ①）に表示されている。変更する場合は、「Change」ボタン（図 3-6 ②）を押すと表示されるダイアログによりディレクトリを指定する。

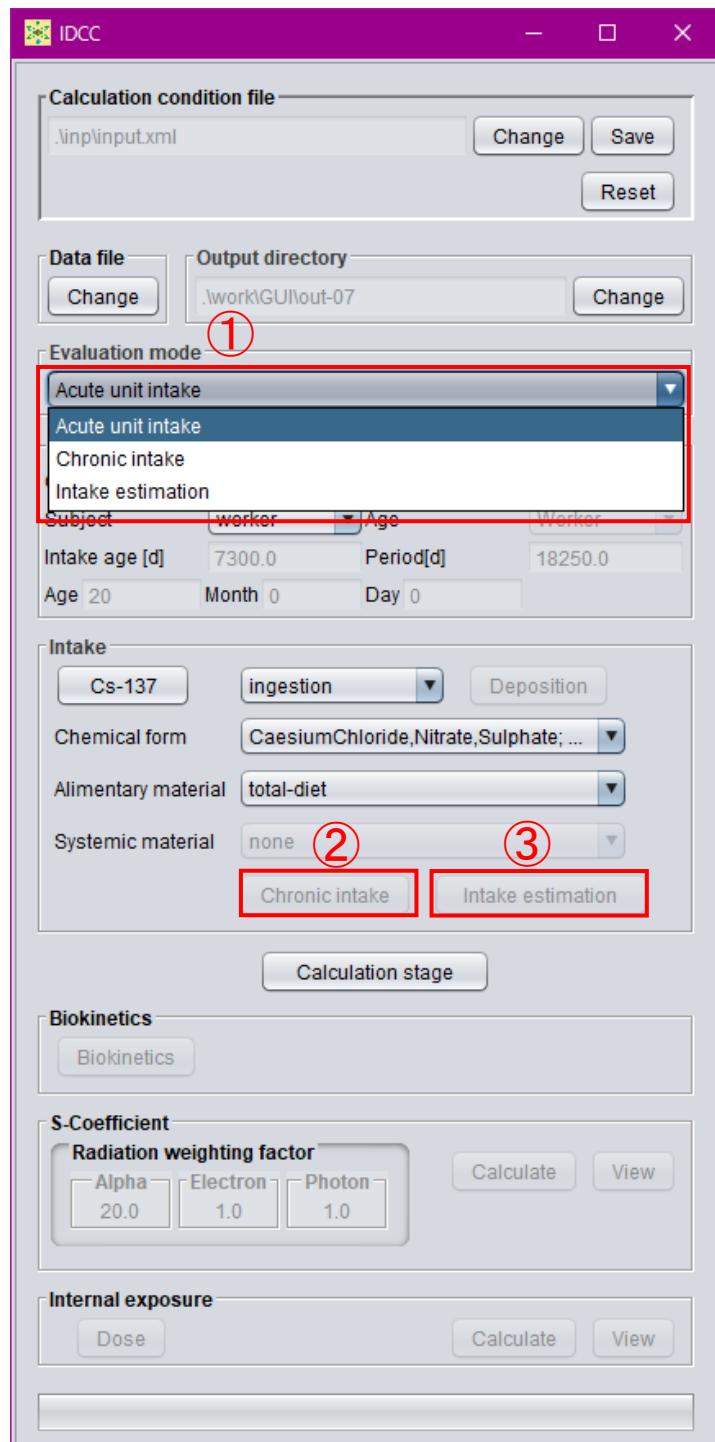


- ① 現在設定されている保存ディレクトリを表示する枠。
- ② 保存ディレクトリを変更するボタン。ボタンを押すとダイアログが表示され、保存するディレクトリ名を変更可能。

図 3-6 保存ディレクトリの確認、変更画面

3.3.4 評価機能の選択

IDCC は、単位放射能の急性摂取に対する線量係数の計算、複数回または継続的な放射能の摂取（以下、「慢性摂取」と呼ぶ。）に対する累積被ばく線量の計算、及びモニタリング値からの核種摂取量の推定を実行できる。これらの評価機能は、GUI 主画面の「Evaluation mode」プルダウンメニューから選択する。急性摂取に対する線量係数計算は「Acute unit intake」、慢性摂取に対する累積被ばく線量計算は「Chronic intake」、核種摂取量推定は「Intake estimation」をそれぞれ選択する。「Chronic intake」または「Intake estimation」を選択すると、GUI 主画面の「Intake」枠下部にある「Chronic intake」ボタンまたは「Intake estimation」ボタンがそれぞれアクティブになり、条件設定やモニタリング値入力が可能となる。

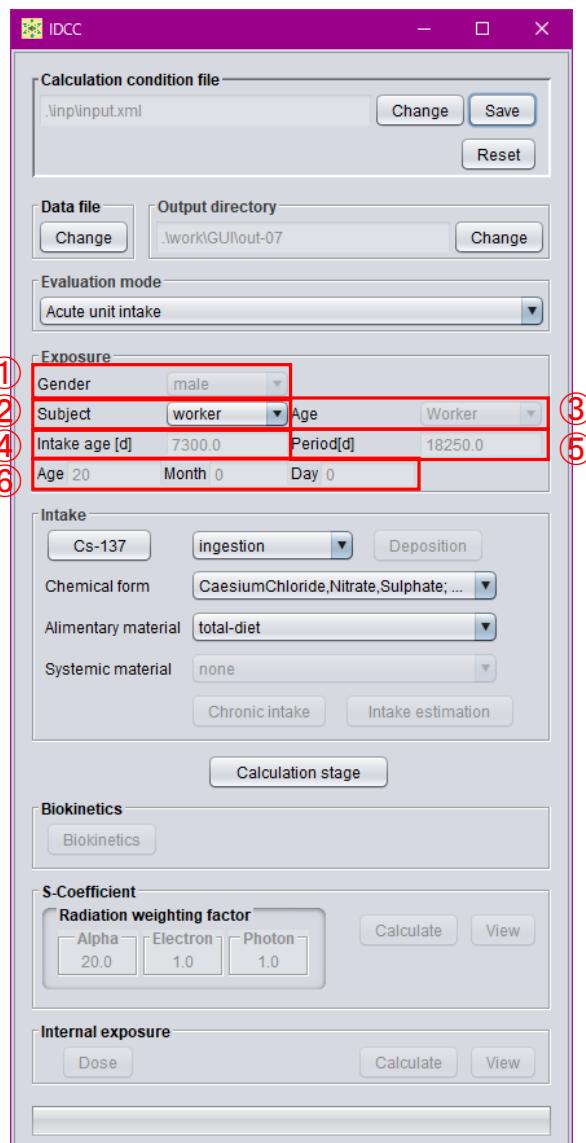


- ① 評価機能を選択するプルダウンメニュー（Acute unit intake、Chronic intake、Intake estimation）。
- ② 慢性摂取の摂取条件を入力するボタン。①で「Chronic intake」を選択するとアクティブ。
- ③ 摂取量推定におけるモニタリング値を入力するボタン。①で「Intake estimation」を選択するとアクティブ。

図 3-7 評価機能の選択画面

3.3.5 評価対象の設定

評価対象の設定は、GUI 主画面の「Exposure」枠で行う。上段の「Gender」プルダウンメニュー（図 3-8 ①）は、評価機能選択で「Chronic intake」または「Intake estimation」を選択した場合にアクティブとなり、「male」または「female」を選ぶ。「Subject」プルダウンメニュー（図 3-8 ②）は、「worker」または「public」から選択する。「public」を選択した場合、「Age」プルダウンメニュー（図 3-8 ③）がアクティブとなり、評価対象の年齢（単位：日）を設定する。所定の日齢がある場合はメニューから選択する。任意の日齢を指定する場合は「Enter」を選択し、アクティブになる Intake age[d] ボックス（図 3-8 ③）に日齢を入力する。あるいは Age、Month、Day ボックス（図 3-8 ⑥）に年、月、日齢を入力すると、自動的に日齢に換算される。ただし、現行版は公衆のデータは含まれていないため、メニューに「public」は含まれていない。「Period」ボックス（図 3-8 ⑤）は、急性摂取については預託期間を、慢性摂取については最初の摂取から被ばく線量を積算する期間を入力する。初期値は、作業者（成人）の 50 年（18250 日）となっている。



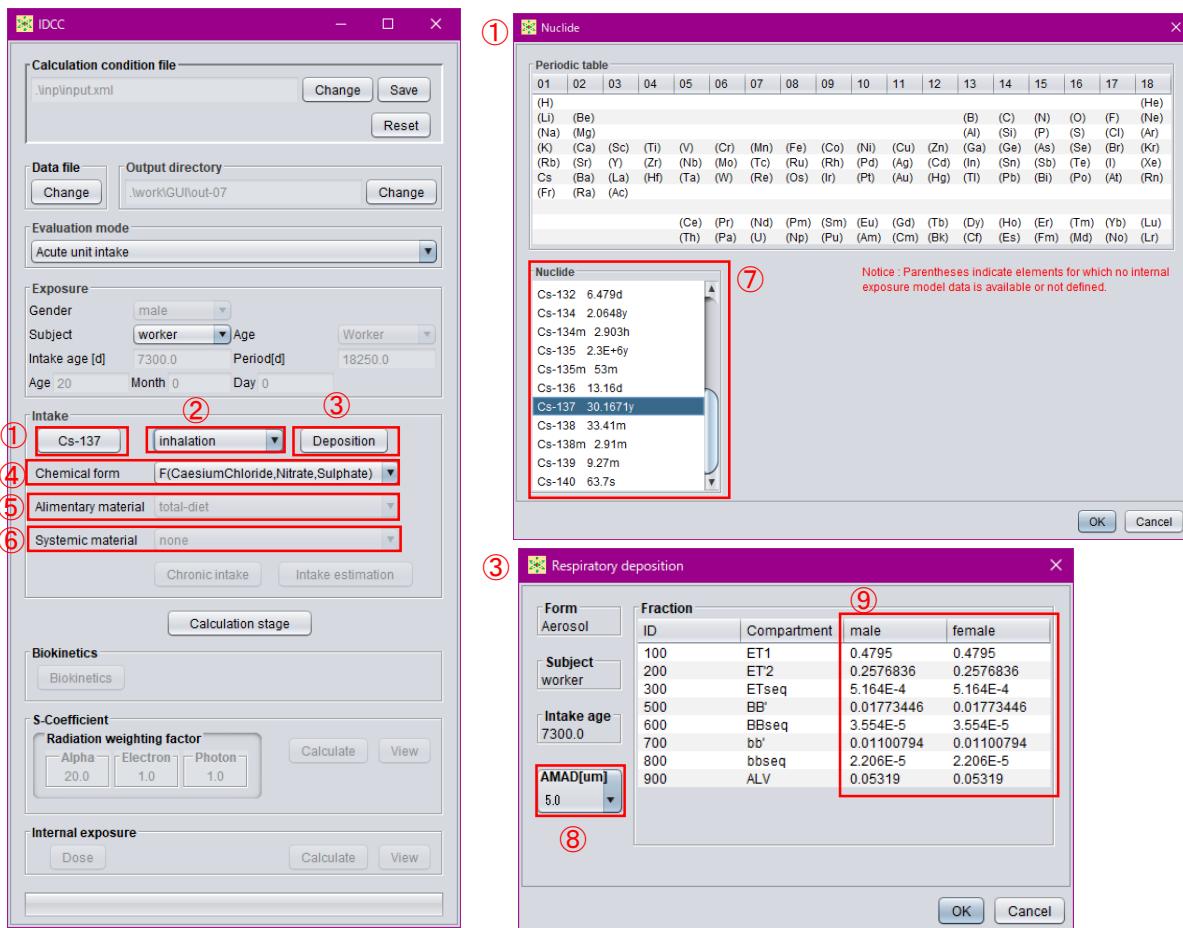
- ① 評価機能が「Chronic intake」または「Intake estimation」の場合に性別を指定するプルダウンメニュー。
- ② 評価対象を選択するプルダウンメニュー（worker、public）。ただし、現行版は「worker」のみ。
- ③ ②で「public」選択時に既定の年齢（日齢）の指定または任意の日齢の入力（Enter）を選択するプルダウンメニュー。
- ④ ③で「Enter」を選択時に日齢を入力するボックス。⑥と連動している。
- ⑤ ③で「Enter」を選択時に急性摂取における預託期間、慢性摂取における被ばく線量積算期間を入力するボックス。
- ⑥ ③で「Enter」を選択時に年、月、日齢を入力するボックス。④と連動している。

図 3-8 評価対象の設定画面

3.3.6 摂取条件の設定

摂取条件の設定は、GUI 主画面の「Intake」枠で行う。摂取核種の指定は、核種名が表示されているボタン（図 3-9 ①）をクリックすると表示されるダイアログ内の周期表で元素を選択し、ダイアログ左下の「Nuclide」枠（図 3-9 ⑦）から核種を選択する。周期表で括弧書きになっている元素は、全身体内動態モデルのデータファイルが整備されていないことを表しており、データファイルを用意すれば括弧が外れ、選択できるようになる。

図 3-9 ②のプルダウンメニューで摂取経路（「Inhalation」、「Ingestion」、「Injection」または「Wound」）を選択する。「Inhalation」を選択したときは「Deposition」ボタン（図 3-9 ③）がアクティブになり、押すと開くダイアログにより吸入したエアロゾルの呼吸気道沈着割合を確認することができる。現行版は、空気力学的放射能中央径（AMAD）が $5 \mu\text{m}$ （作業者の標準値）の時の沈着割合データのみ実装しているが、AMAD に応じた沈着割合データファイルを用意することでダイアログの「AMAD」プルダウンメニュー（図 3-9 ⑧）から選択可能となる。また、「Fraction」枠の「male」及び「female」列（図 3-9 ⑨）に沈着割合を直接設定することも可能である。「Chemical form」プルダウンメニュー（図 3-9 ④）では、元素の種類や摂取経路に応じて表示される化学形、血液への吸収タイプ等を選択する。「Alimentary material」プルダウンメニュー（図 3-9 ⑤）ではヒト消化管モデルにおける消化管内の移行速度を決める材質（「Solid」、「Caloric-liquid」、「Non-caloric-liquid」及び「Total-diet」）を選択するが、現行版には「Total-diet」のみ実装している。「Systemic material」プルダウンメニュー（図 3-9 ⑥）では、化学形によって全身体内動態モデルが異なる核種（H-3、S-35 等）が選択されている場合に、使用する全身体内動態モデルを指定する。



- ① 摂取核種を指定するボタン。ボタンを押すと周期表ダイアログが表示され、元素、核種を選択可能。
- ② 核種の摂取経路を指定するプルダウンメニュー。
- ③ 吸入摂取の際に吸入エアロゾルの呼吸気道沈着割合データを確認、変更するボタン。ボタンを押すとダイアログが表示され、データを確認、変更可能。
- ④ 核種の化学形を選択するプルダウンメニュー。
- ⑤ 消化管における移行速度を決める材質の種類を選択するプルダウンメニュー。ただし、現行版では「total-diet」のみ。
- ⑥ 化学形により全身体内動態モデルが異なる場合に使用する動態モデルを選択するプルダウンメニュー。
- ⑦ 周期表で選択された元素の核種を選択する枠。
- ⑧ AMAD に応じた沈着割合データファイルがある場合に、使用するファイルを指定するプルダウンメニュー。
- ⑨ 沈着割合を直接設定する場合に数値を入力するボックス。

図 3-9 摂取条件の設定画面

3.3.7 慢性摂取の条件設定

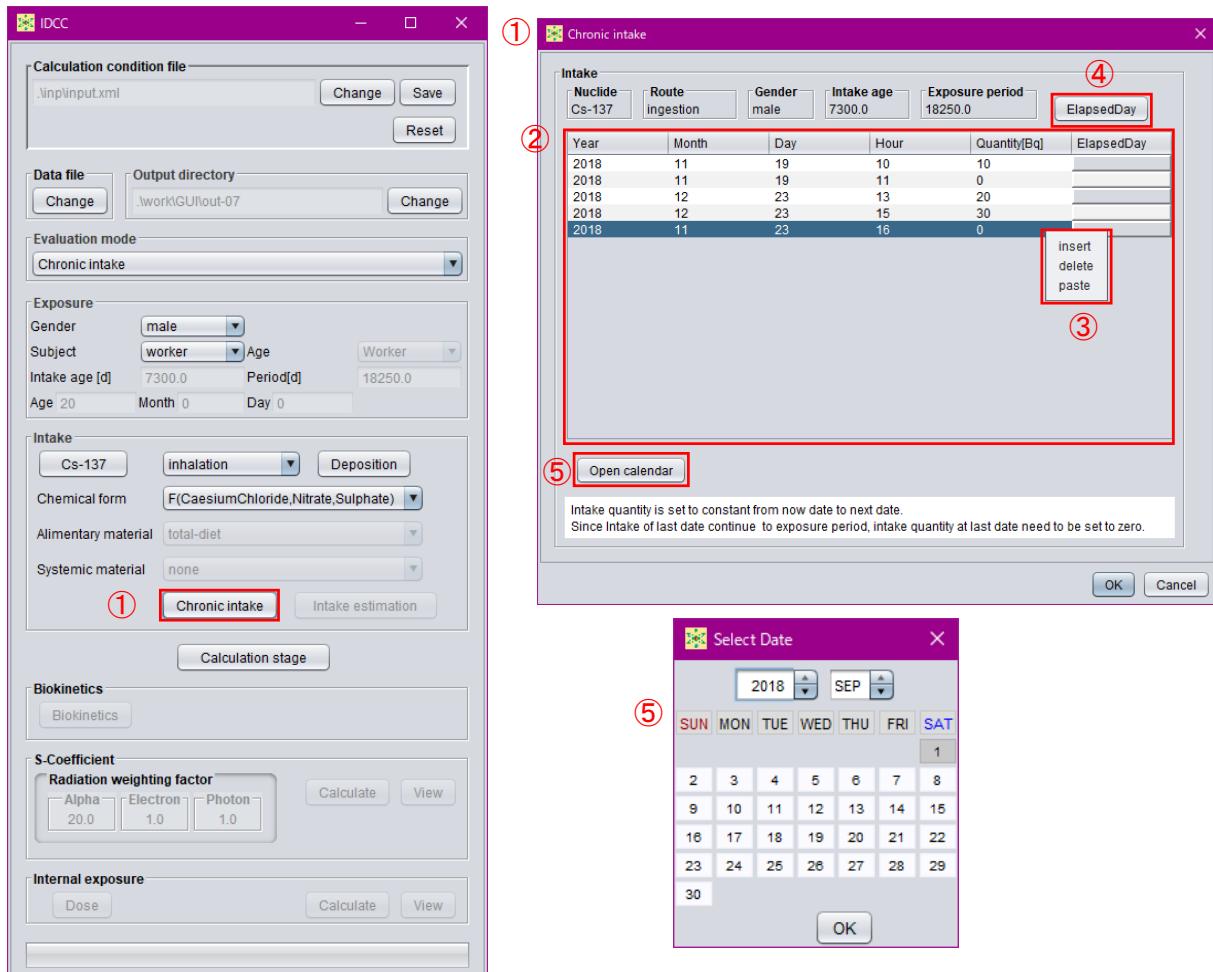
GUI 主画面「Evaluation」プルダウンメニュー（3.3.4 項参照）で「Chronic intake（慢性摂取）」を選択すると、GUI 主画面「Intake」枠内の「Chronic intake」ボタンがアクティブになる（図 3-10 ①）。このボタンを押すと表示されるダイアログ（図 3-10 ①）で摂取条件を設定する。

本コードでは、指定した期間、一定の速さで放射能を摂取したという条件で慢性摂取を設定できる。摂取条件の表（図 3-10 ②）は、左の列から「年」、「月」、「日」、「時」、「摂取量（Bq）」となっている。ここで、摂取量は、次の行の日時までの積算摂取量である。行の追加及び削除は、表中で右クリックすることにより行う。最終行は、摂取量が 0 とする。

例えば、図 3-10 に示す条件では、以下のような摂取を意味する。

- 11/19 10 時から 11 時まで一定速度で 10 Bq を摂取。
- 11/19 11 時から 11/23 13 時までは摂取なし。
- 11/23 13 時から 15 時まで一定速度で 20 Bq を摂取。
- 11/23 15 時から 16 時まで一定速度で 30 Bq を摂取。
- 11/23 16 時からは摂取なし。

摂取条件は、CSV（カンマ区切り）、空白またはタブで区切った 5 列のテキストデータを別途用意し、それを表にコピーアンドペーストすることもできる（図 3-10 ③）。なお、Microsoft Excel で作成したデータはタブ区切りとなるため、そのまま貼り付けできる。枠内右上の「Elapsed day」ボタン（図 3-10 ④）を押すと、表に最初の摂取開始時からの経過時間が表示される。「Open calendar」ボタン（図 3-10 ⑤）を押すと、カレンダーが表示され、選択した日付を入力することができる。



- ① 評価機能で慢性摂取を選択時に摂取条件を入力するダイアログを表示するボタン。
- ② 摂取条件を表示、入力する表。
- ③ 右クリックにより摂取条件を追加、削除する。または、摂取条件をテキストエディタ等で別途作成し、貼り付ける。
- ④ 摂取開始からの経過時間を表示させるボタン。
- ⑤ カレンダーで選択した日付を入力するボタン。

図 3-10 慢性摂取の条件設定画面

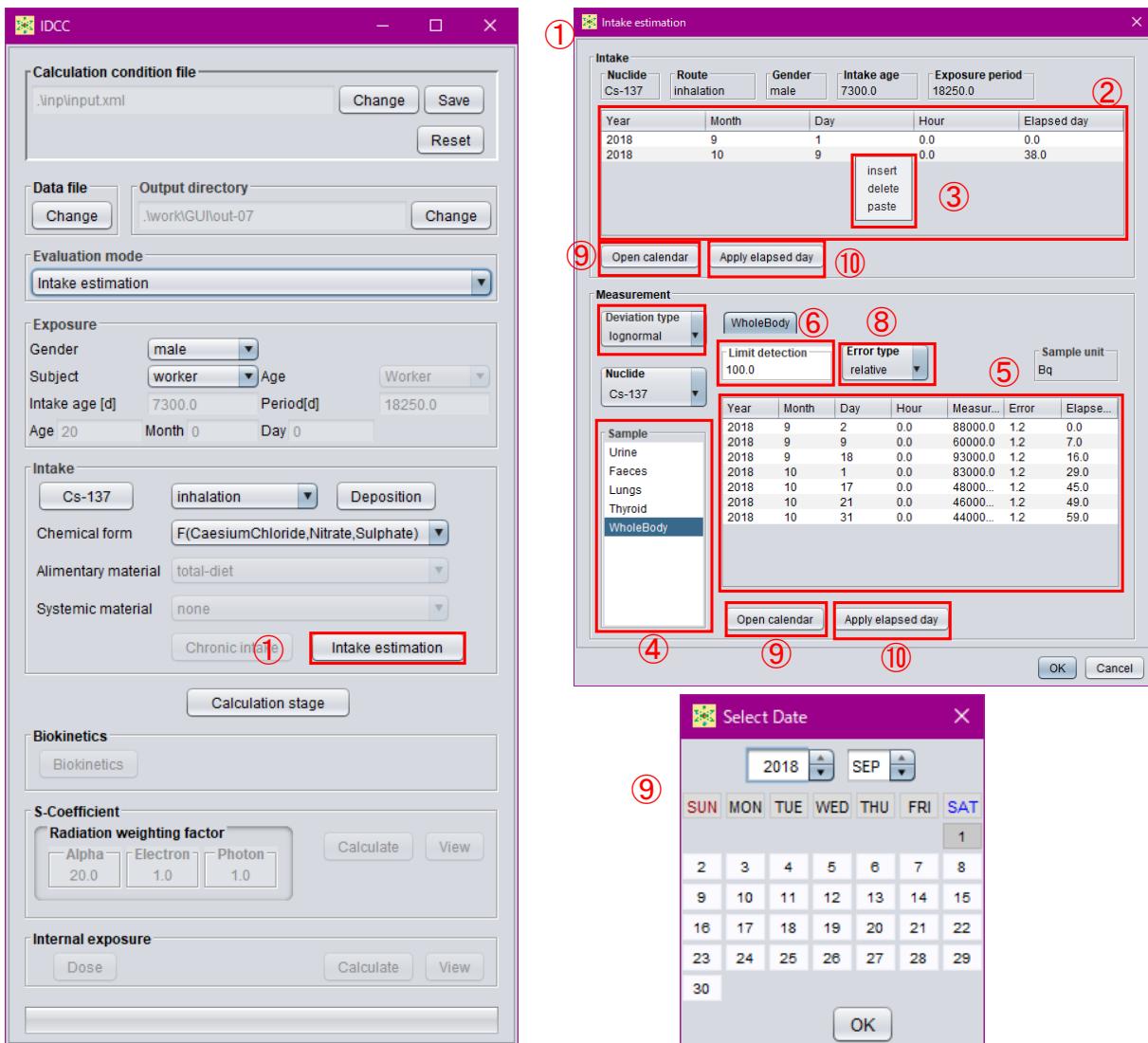
3.3.8 摂取量推定の条件設定

GUI 主画面「Evaluation」プルダウンメニュー（3.3.4 項参照）で「Intake estimation（摂取量推定）」を選択すると、GUI 主画面「Intake」枠内の「Intake estimation」ボタンがアクティブになる（図 3-11 ①）。このボタンを押すと表示されるダイアログで摂取量推定の条件（摂取日及びモニタリング値）を設定する。

ダイアログの「Intake」枠内の表（図 3-11 ②）は、核種を摂取した日時を入力する。行の追加及び削除は、表中で右クリックすることにより行う。また、摂取に関するデータを CSV、空白またはタブで区切った 5 列のテキストデータを別途用意し、それを表にコピーアンドペーストすることもできる（図 3-11 ③）。なお、Microsoft Excel で作成したデータはタブ区切りとなるため、そのまま貼り付けできる。「Open calendar」ボタンを押すと、カレンダーが表示され、選択した日付を入力することができる。「Apply elapsed day」ボタンを押すと、elapsed day 列に入力した経過時間に基づいて計算された日時を入力することができる。

モニタリング値の入力は、まず「Measurement」枠内の「Sample」欄（図 3-11 ④）の中からモニタリング箇所を選択する。複数箇所の測定データを考慮する場合は、Ctrl キーを押しながら選択すると、複数の測定箇所を指定できる。続いて、表（図 3-11 ⑤）にモニタリングの日時及びモニタリング値を入力する。モニタリング値を入力する行は、表中で右クリックして追加及び削除することができる。また、モニタリングに関するデータを CSV、空白またはタブで区切った 6 列のテキストデータを別途用意し、それを表にコピーアンドペーストすることもできる。「Open calendar」ボタンを押すと、カレンダーが表示され、選択した日付を入力することができる。「Apply elapsed day」ボタンを押すと、elapsed day 列の数値に基づいて計算された日時を入力することができる。

検出下限値未満という測定結果を考慮する場合は、「Limit detection」ボックス（図 3-11 ⑥）に検出下限値を入力する。「Deviation type」プルダウンメニュー（図 3-11 ⑦）は、モニタリング値に付随する誤差の分布様式を指定する。「Error type」プルダウンメニュー（図 3-11 ⑧）は、モニタリング値に付帯する誤差の種類（相対誤差または絶対誤差）を指定する。

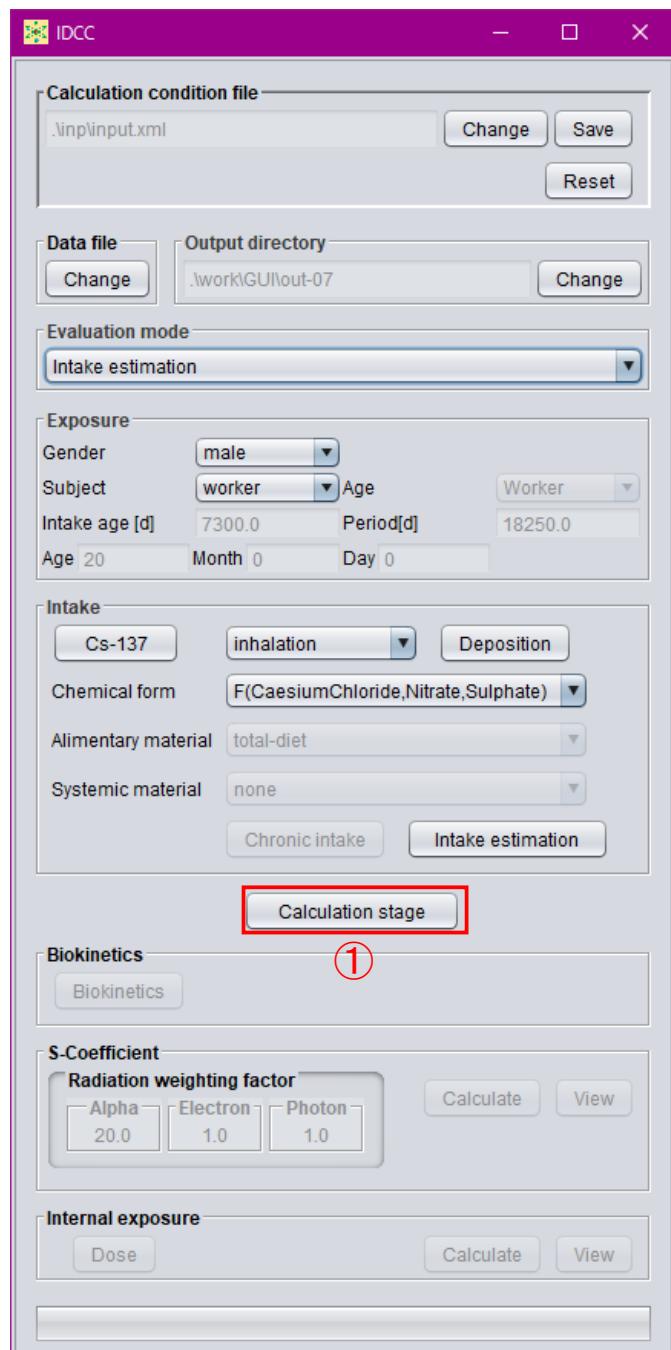


- ① 評価機能で摂取量推定を選択すると「Intake estimation」ボタンがアクティブになり、ボタンを押すとモニタリング値入力ダイアログが表示される。
- ② 摂取した日時を入力する。
- ③ 右クリックにより、摂取条件を追加、削除する選択肢を表示。摂取条件をテキストエディタ等で別途作成し、貼り付けることも可能。
- ④ モニタリング箇所を選択する枠。
- ⑤ モニタリング値を表示、入力する表。
- ⑥ 検出下限値を入力するボックス。
- ⑦ 誤差の分布様式を選択するプルダウンメニュー。
- ⑧ 誤差の種類（相対誤差または絶対誤差）を選択するプルダウンメニュー。
- ⑨ カレンダーを表示するボタン。
- ⑩ 経過時間から計算された日時を入力するボタン。

図 3-11 摂取量推定の条件設定画面

3.4 計算実行・結果閲覧モード

計算条件設定モードで計算条件を設定して GUI 主画面の「Calculation stage」ボタン（図 3-12 ①）を押すと、計算条件が固定され計算実行・結果閲覧モードに移行する。再度「Calculation stage」ボタンを押すと計算条件設定モードに戻り、計算条件を変更することができる。本節では、計算実行・結果閲覧モードでの操作について説明する。

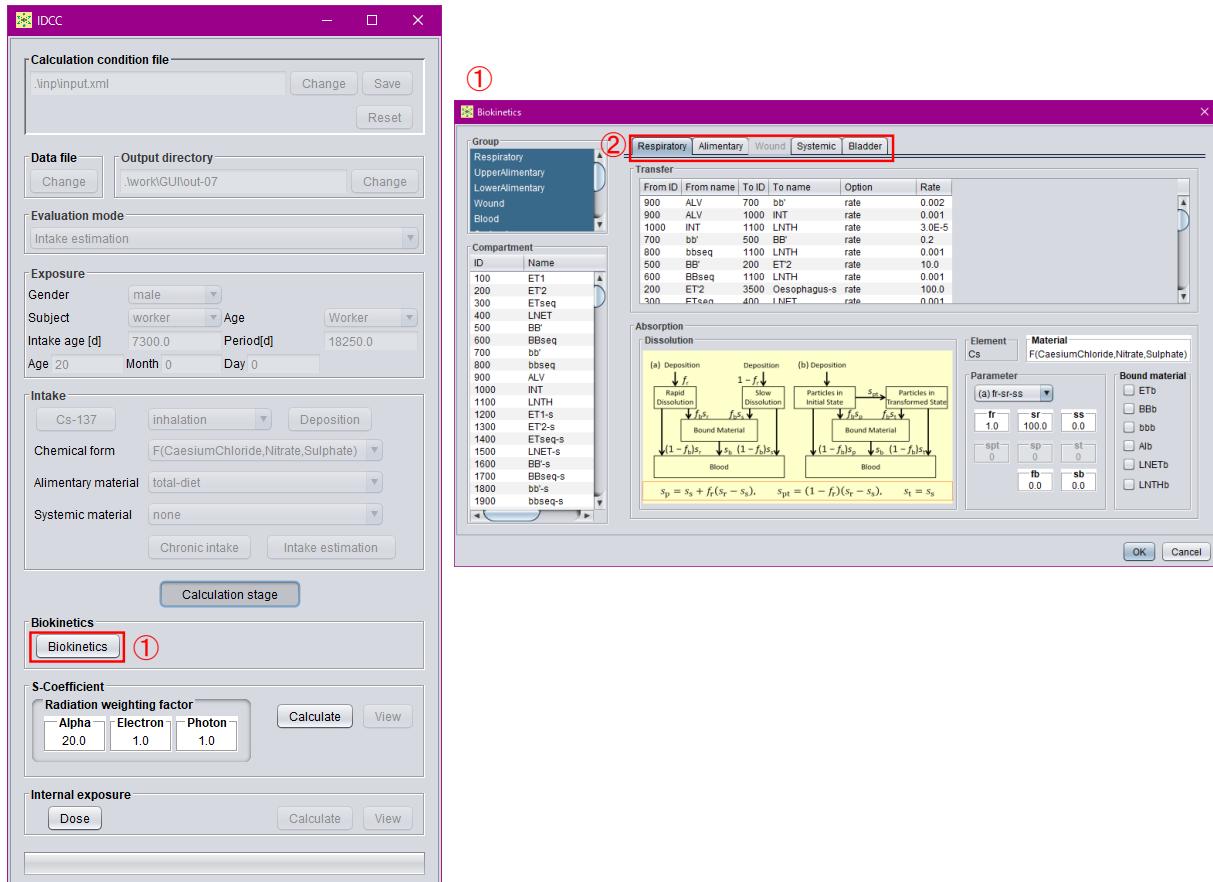


① 計算実行・結果閲覧モードへの移行ボタン。再度押すと、計算条件設定モードに戻る。

図 3-12 計算実行・結果閲覧モードへの移行画面

3.4.1 体内動態モデルの編集

計算に使用する体内動態モデルの確認及び編集は、GUI 主画面「Intake」枠内の「Biokinetics」ボタン（図 3-13 ①）を押すと表示されるダイアログで行う。ダイアログは、動態モデルの種類を示すタブ（図 3-13 ②）が 5 個あり、摂取経路に応じてアクティブなタブが変化する。各タブにおける確認、編集について、タブ毎に説明する。



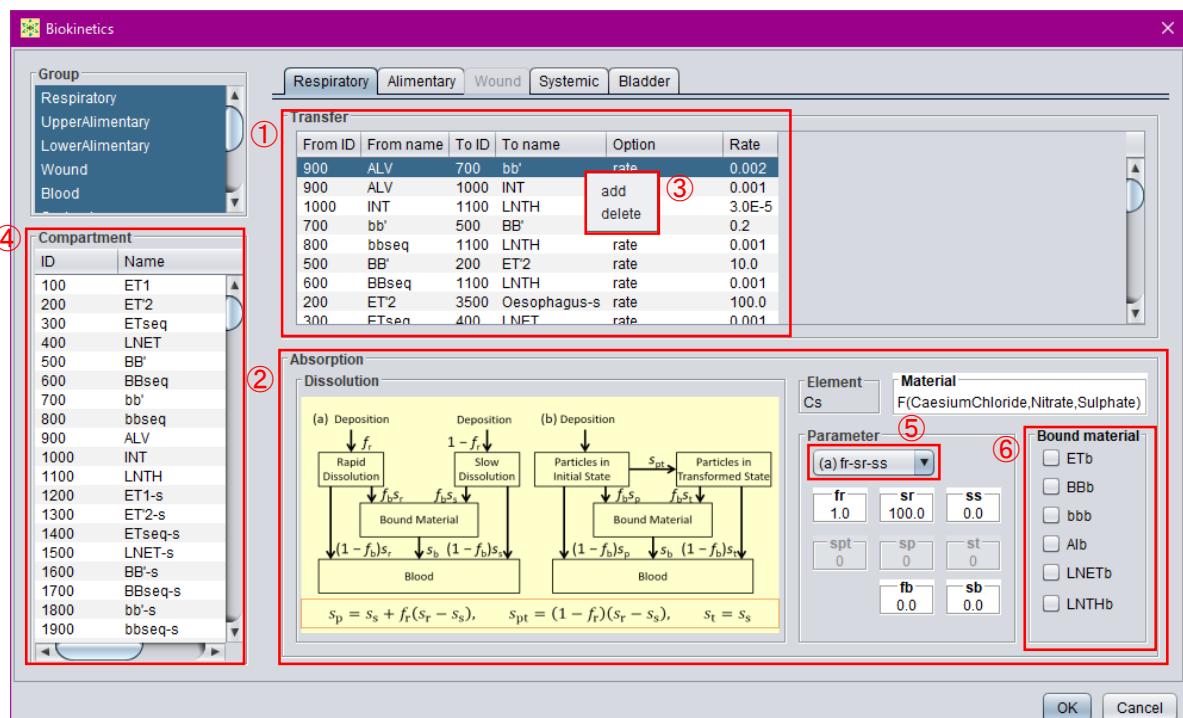
- ① 体内動態モデルを確認、編集する際に押すボタン。
- ② 表示するモデルを選択するタブ。

図 3-13 体内動態モデルの確認、編集用ボタン

(a) Respiratory タブ

「Respiratory」タブは、摂取経路が吸入摂取の場合にアクティブになる。このタブでは、呼吸気道モデルに関する動態モデルの確認、編集を行う。

「Transfer」枠内の表（図 3-14 ①）は、粒子輸送クリアランス及び血液吸収クリアランス双方の移行経路及び移行係数 (d^{-1}) を示している。「Option」列が「rate」の場合は、「Rate」列の数値が移行係数である。「Option」列が数式となっている場合は、下段の血液吸収クリアランスに対するパラメータ（図 3-14 ②）を用いて移行係数が設定されることを意味する。移行経路を追加または削除したいときは、「Transfer」枠内の表にカーソルを移動し、右クリックすると表示される「add」と「delete」（図 3-14 ③）を選択することにより、実行できる。経路を追加する時は、「Compartment」枠内の表（図 3-14 ④）からコンパートメントを選択する。血液吸収クリアランスに関するパラメータは、2007 年勧告及び 1990 年勧告に準拠の線量係数計算で標準採用されている 2 種類のモデル（図 3-14 ②の「Dissolution」枠内の図）に対応しており、「Parameter」枠内のプルダウンメニュー（図 3-14 ⑤）で切り替えることができる。また、結合状態に移行する核種・化学形の場合は、「Bound material」枠内のチェックボックス（図 3-14 ⑥）にチェックを入れることで考慮することができる。



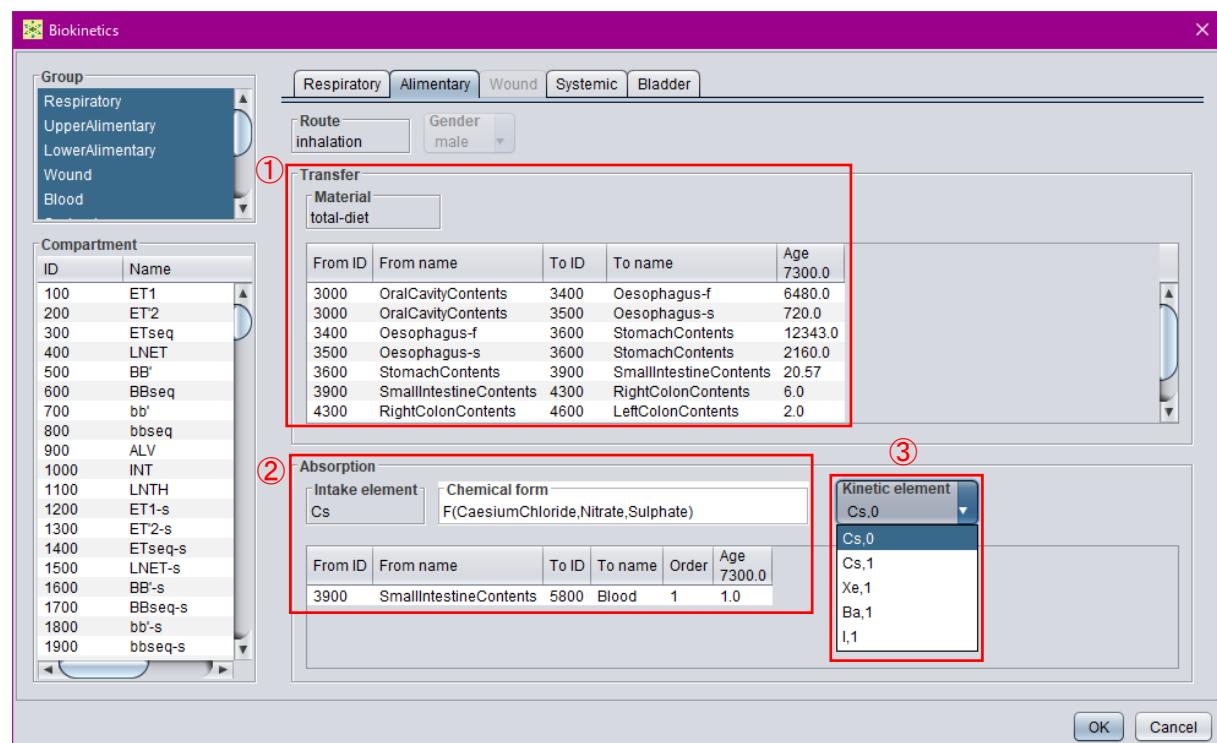
- ① 移行経路と移行係数を表示する表。
- ② 血液吸収クリアランスに関する設定を表示する枠。
- ③ 右クリックで移行経路を追加、削除する選択肢を表示。
- ④ 移行経路に追加可能なコンパートメントの表。
- ⑤ 血液吸収クリアランスモデルを選択するプルダウンメニュー。
- ⑥ 結合状態を考慮するコンパートメントのチェックボックス。

図 3-14 呼吸気道モデルの確認、編集画面

(b) Alimentary タブ

「Alimentary」タブは、すべての摂取経路でアクティブである。このタブでは、消化管モデルに関する動態モデルの確認、編集を行う。

「Transfer」枠内の表(図3-15 ①)は、消化管内の移行に関する移行経路及び移行係数(d^{-1})を示している。表の見出しの「7300」は日齢を示しており、年齢依存データを整備した場合は年齢群列が追加、表示される。移行経路の追加及び削除は、「Transfer」枠内の表の中で右クリックすると表示される「add」または「delete」を選択することにより実行できる。移行係数を変更する場合は、数値のボックスをクリックすると入力可能となる。「Absorption」枠(図3-15 ②)には、小腸内容物等から血液への吸収パラメータが示されている。表の見出しの「Order」は、血液に移行する経路の移行元コンパートメント(「From ID」及び「From name」)の経路順を示している。見出しの「7300」は日齢を示しており、この列の数値はその経路における吸収割合(f_A 値)である。小腸内容物以外のコンパートメントから血液への吸収を考慮する場合は、表の中で右クリックすると表示される「add」をクリックすると経路を追加することができる。「Kinetic element」プルダウンメニュー(図3-15 ③)は、摂取核種とその子孫核種名が表示され、吸収に関するパラメータを設定する核種を選択する。元素名の右隣の数字は、0は摂取した核種(親核種)、1は子孫核種であることを示している。



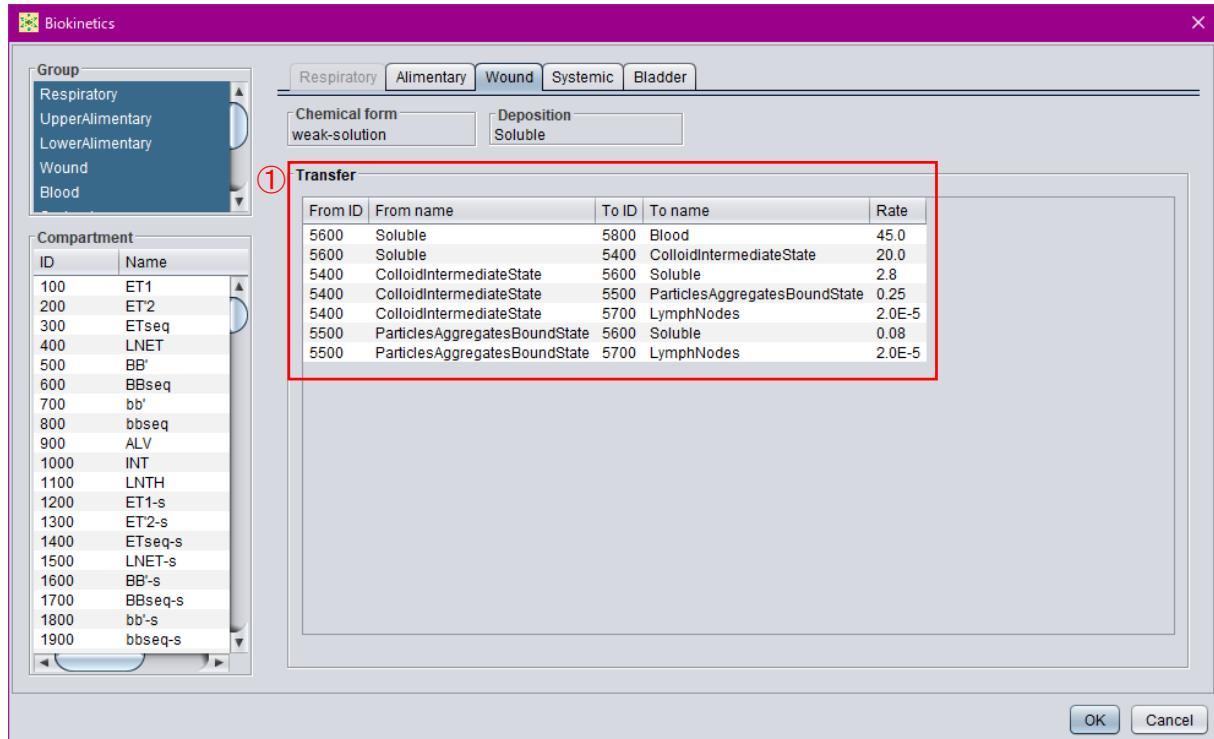
- ① 消化管内の移行経路と移行係数を表示する表。
- ② 血液への吸収に関するパラメータを表示する表。
- ③ 血液への吸収に関するパラメータを表示、編集する核種を指定するプルダウンメニュー。

図3-15 消化管モデルの確認、編集画面

(c) Wound タブ

「Wound」タブは、摂取経路が創傷の場合にアクティブになる。このタブでは、創傷汚染モデルに関する動態モデルの確認、編集を行う。

「Transfer」枠内の表（図 3-16 ①）は、創傷部の移行に関する移行経路及び移行係数 (d^{-1}) を示している。移行係数を変更する場合は、数値のボックスをクリックすると入力可能となる。移行経路の追加及び削除は、「Transfer」枠内の表の中で右クリックすると表示される「add」または「delete」を選択することにより実行できる。



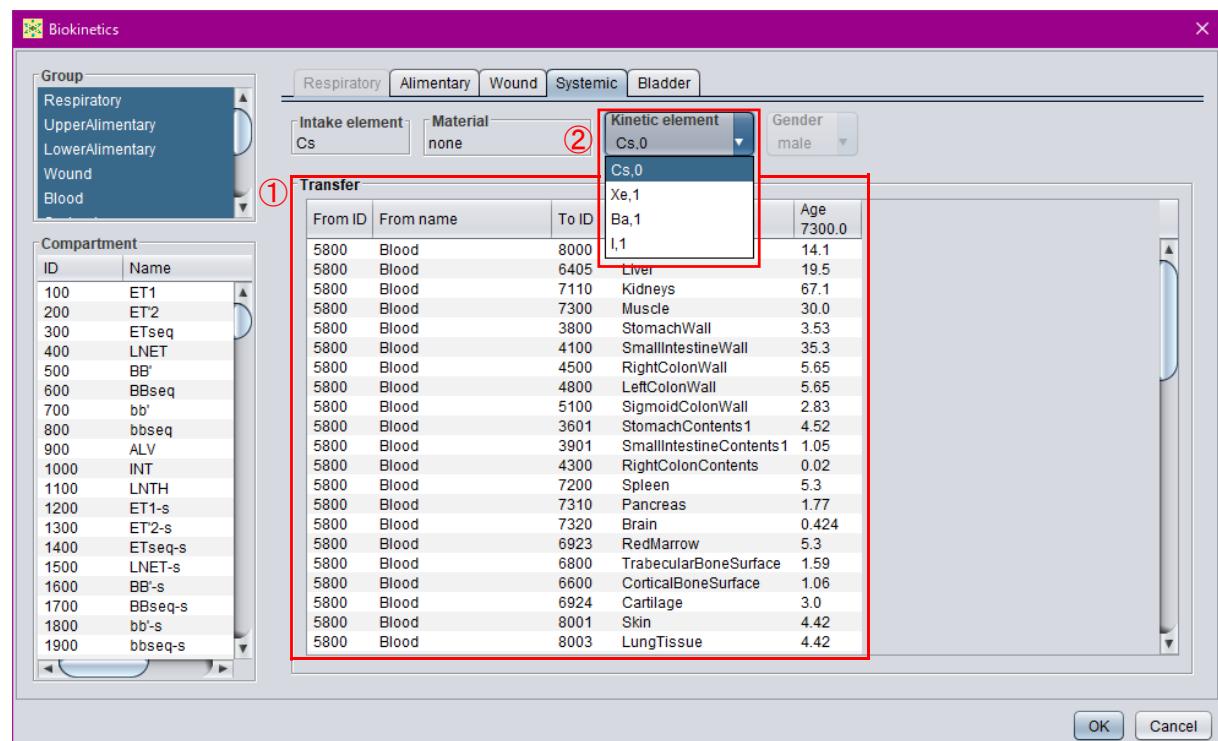
① 創傷部の移行経路と移行係数を表示する表。

図 3-16 創傷汚染モデルの確認、編集画面

(d) Systemic タブ

「Systemic」タブは、すべての摂取経路においてアクティブである。このタブでは、全身体内動態モデル（血液吸収後の全身循環に関するモデル）の確認、編集を行う。

「Transfer」枠内の表（図 3-17 ①）は、全身循環に関する移行経路及び移行係数 (d^{-1}) を示している。移行係数を変更する場合は、数値のボックスをクリックすると入力可能となる。移行経路の追加及び削除は、「Transfer」枠内の表の中で右クリックすると表示される「add」または「delete」を選択することにより実行できる。摂取核種が子孫核種を持つ場合は、「Kinetic element」プルダウンメニュー（図 3-17 ②）で表示する核種を選択する。元素名の右隣の数字は、0 は摂取した核種（親核種）、1 は子孫核種であることを示している。



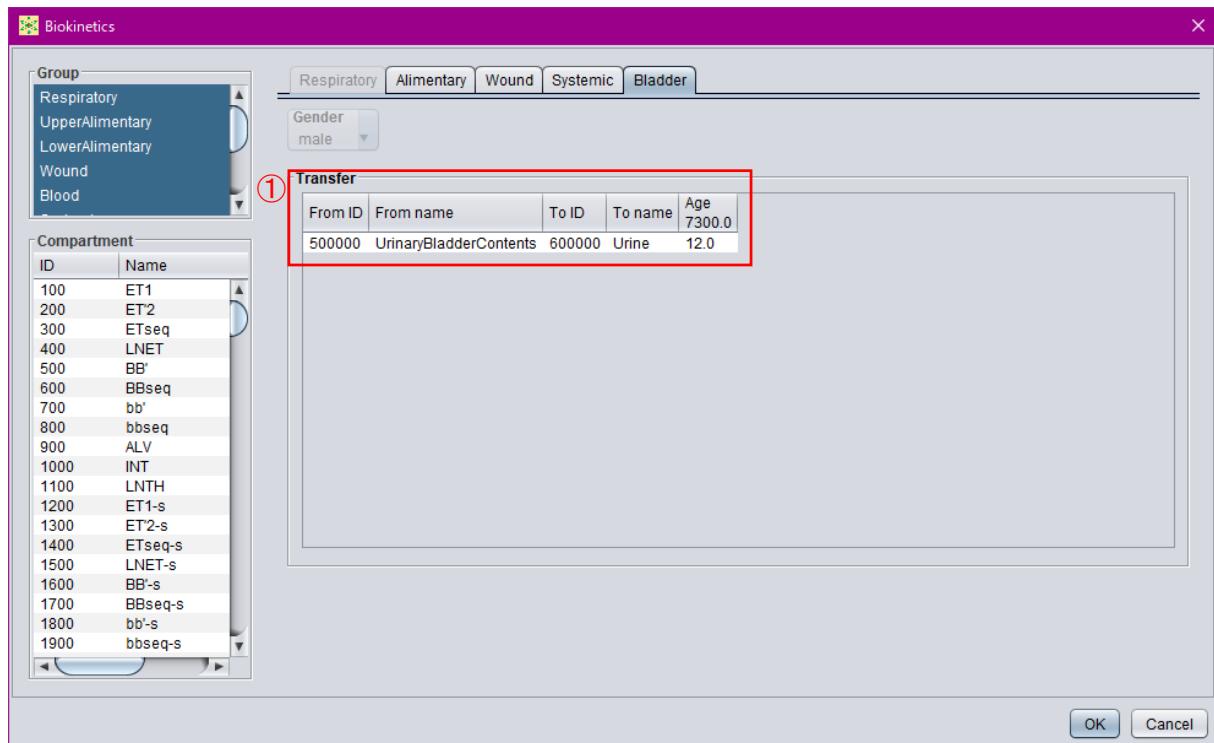
- ① 全身循環に関する移行経路及び移行係数を表示する表。
- ② 移行係数を表示、編集する核種を指定するプルダウンメニュー。

図 3-17 全身体内動態モデルの確認、編集画面

(e) Bladder タブ

「Bladder」タブは、すべての摂取経路においてアクティブである。このタブでは、膀胱モデルの確認、編集を行う。

「Bladder」枠内の表（図 3-18 ①）は、膀胱内容物から尿への移行に関する移行経路及び移行係数 (d^{-1}) を示している。表の見出しの「7300」は日齢を示しており、年齢依存データを整備した場合は年齢群の列が追加、表示される。移行経路の追加及び削除は、「Transfer」枠内の表の中で右クリックすると表示される「add」または「delete」を選択することにより実行できる。移行係数を変更する場合は、数値のボックスをクリックすると入力可能となる。



① 膀胱内容物から尿への移行に関する移行経路及び移行係数を表示する表。

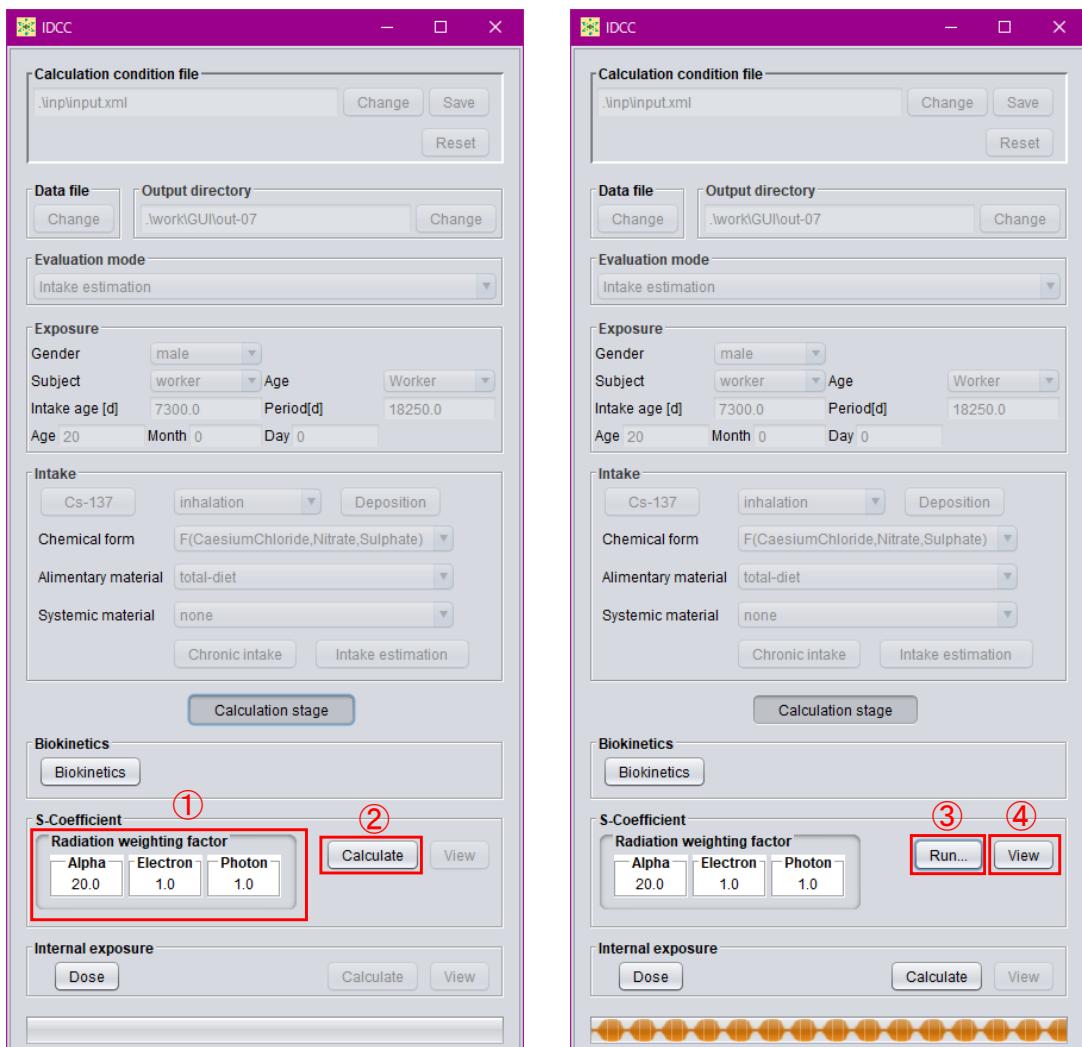
図 3-18 膀胱モデルの確認、編集画面

3.4.2 S 系数計算の実行

計算実行・結果閲覧モードでは、まず S 系数の計算を行う。

GUI 主画面の「S-Coefficient」枠の「Alpha」、「Electron」及び「Photon」ボックス（図 3-19 ①）は、それぞれの放射線に対する放射線加重係数であり、2007 年勧告の値が格納されている。

S 系数の計算は、「S-Coefficient」枠の「Calculate」ボタン（図 3-19 ②）を押すと実行される。計算実行中は「Calculate」ボタンが「Run」と表示され（図 3-19 ③）、計算が完了すると「View」ボタンが押下可能となる（図 3-19 ④）。

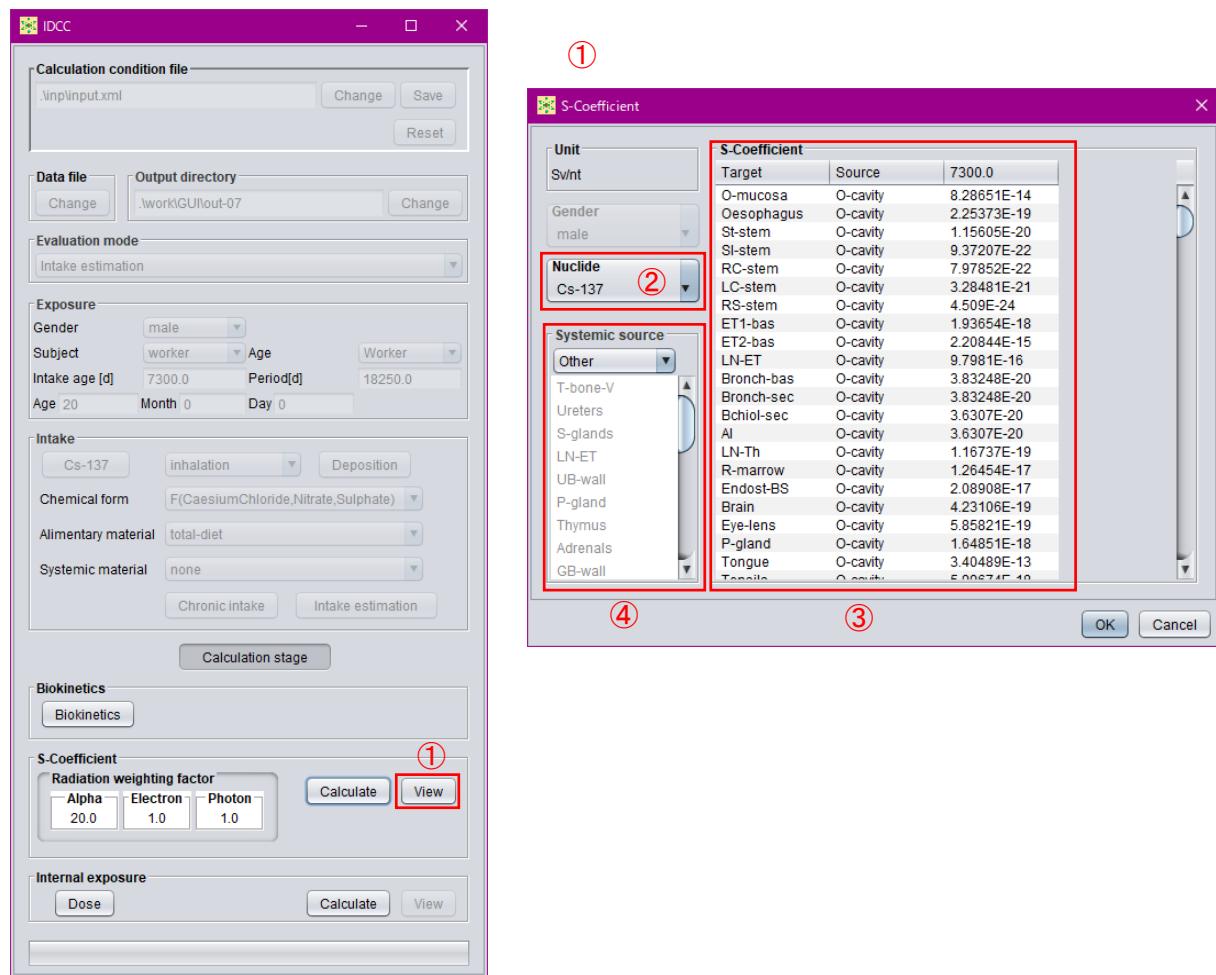


- ① 放射線加重係数を設定するボックス。
- ② S 系数計算の実行ボタン。
- ③ 計算中の表示。
- ④ 計算結果を表示するボタン。

図 3-19 S 系数計算の実行画面

3.4.3 S 系数計算結果の閲覧

S 系数計算の実行後、GUI 主画面の「S-Coefficient」枠内の「View」ボタン（図 3-20 ①）を押すと、S 系数の計算結果を表示するダイアログが開く。「Nuclide」プルダウンメニュー（図 3-20 ②）で S 系数計算結果を表示する核種を選択すると、「S-Coefficient」の表（図 3-20 ③）に S 系数の計算結果が表示される。表の見出しの数値は、S 系数の計算に使用した SAF データの日齢を示しており、年齢別の SAF データが整備されていれば列が追加される。「Systemic source」枠（図 3-20 ④）は、全身体内動態モデルにおける Other コンパートメントに含まれる線源領域が表示されている。

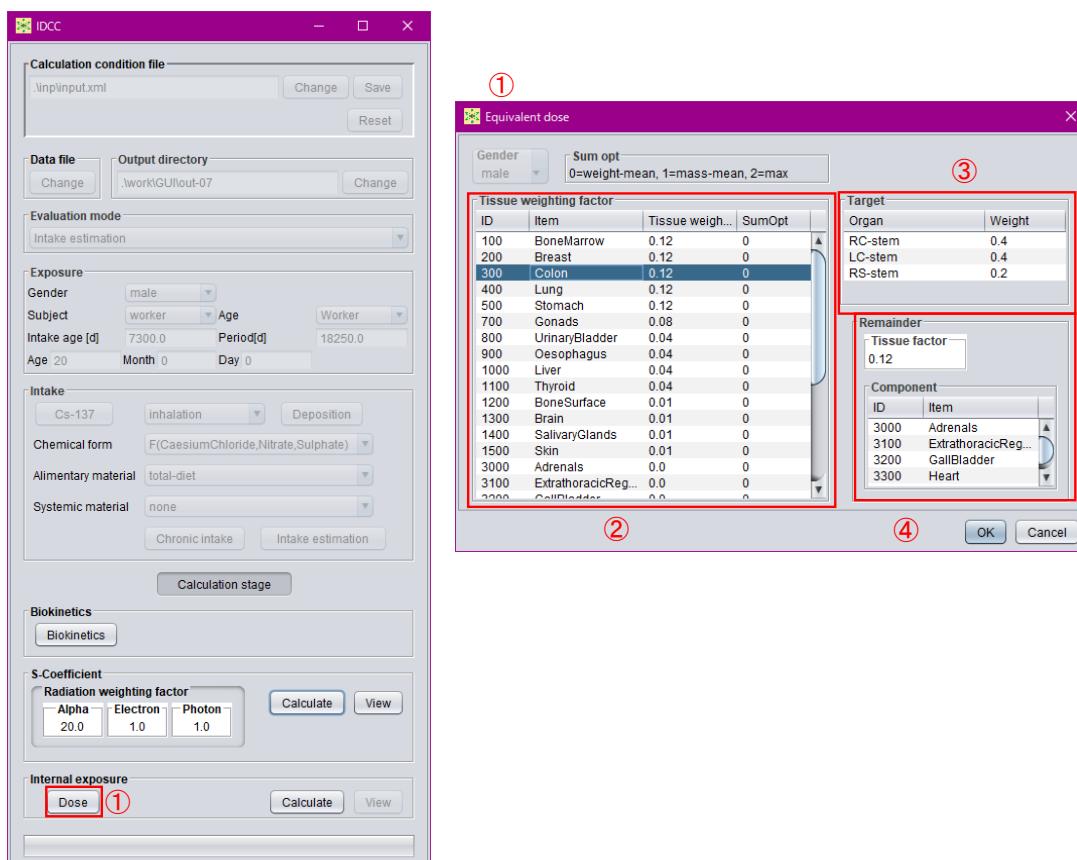


- ① 計算結果を閲覧するダイアログを表示するボタン。
- ② 計算結果を表示する核種を選択するプルダウンメニュー。
- ③ S 系数の計算結果を示す表。
- ④ 全身体内動態モデルにおいて Other に含まれる線源領域を示す枠。

図 3-20 S 系数計算結果の閲覧画面

3.4.4 組織加重係数の設定

「Internal exposure」枠の「Dose」ボタン（図 3-21 ②）を押すと、計算に使用する組織加重係数等を確認、変更するダイアログが表示される。「Equivalent dose」の表（図 3-21 ③）は、実効線量計算時に考慮される組織・臓器とその加重係数を示している。残りの組織に含まれる組織・臓器は、この表の「Item」に含めるが、「Tissue factor」は 0 とし、「Remainder」枠内で（図 3-21 ④）で加重係数を示している。表（図 3-21 ③）の見出し「Sum opt」は、等価線量の計算で複数の組織・臓器を考慮する時の足合せ方法のオプション（図 3-21 ⑤）を示している。「0」はウェイト値による加重平均、「1」は組織質量による加重平均、「2」はその中で最大の等価線量を示す組織・臓器の等価線量とする（例：1990 年勧告における生殖腺の等価線量）。「Target」枠（図 3-21 ⑥）は、左の表で選択した組織・臓器が複数の標的組織で構成されている時の構成組織とそのウェイトが示されている。

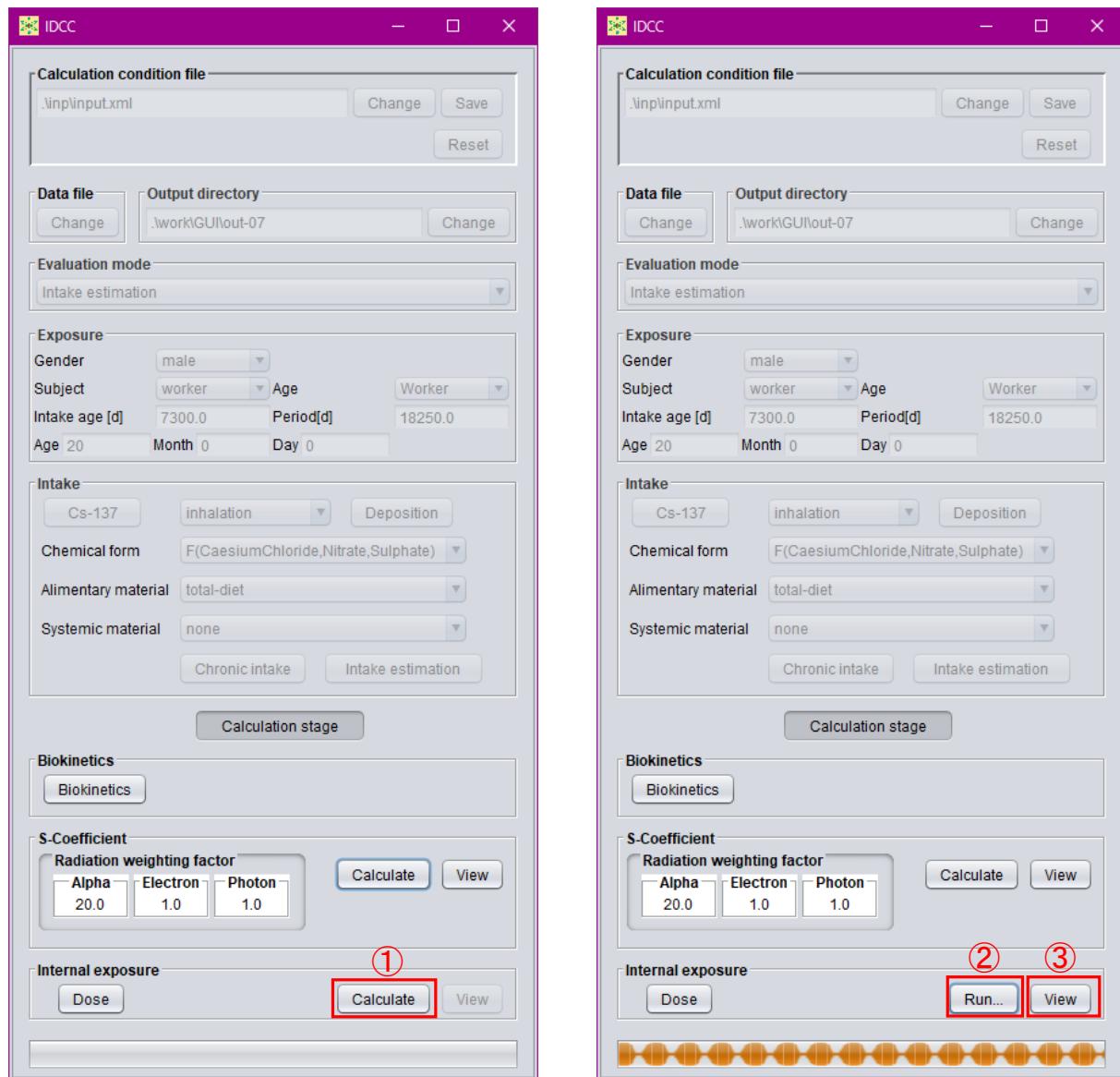


- ① 組織加重係数の設定ダイアログを表示する。
- ② 1,2 列目は等価線量の ID と名前、3 列目は組織加重係数、4 列目は構成する標的領域を合計するときのオプション (0=重み平均, 1=重量平均, 2=最大値) を表示する (3,4 列目は変更可)。。
- ③ 1 列目は等価線量を構成する標的領域、2 列目は合計するときの重み (変更可) を表示する。
- ④ 残りの等価線量の組織加重係数 (変更可) と残りを構成する等価線量を表示する。

図 3-21 組織加重係数の設定画面

3.4.5 線量計算・摂取量推定の実行

S係数の計算が完了すると、GUI 主画面下部の「Internal exposure」枠の「Calculate」ボタン(図 3-22 ①)がアクティブとなり、線量計算または摂取量推定を実行することができる。計算実行中は「Calculate」ボタンが「Run」と表示され(図 3-22 ②)、計算が完了すると「View」ボタンが押下可能となる(図 3-22 ③)。

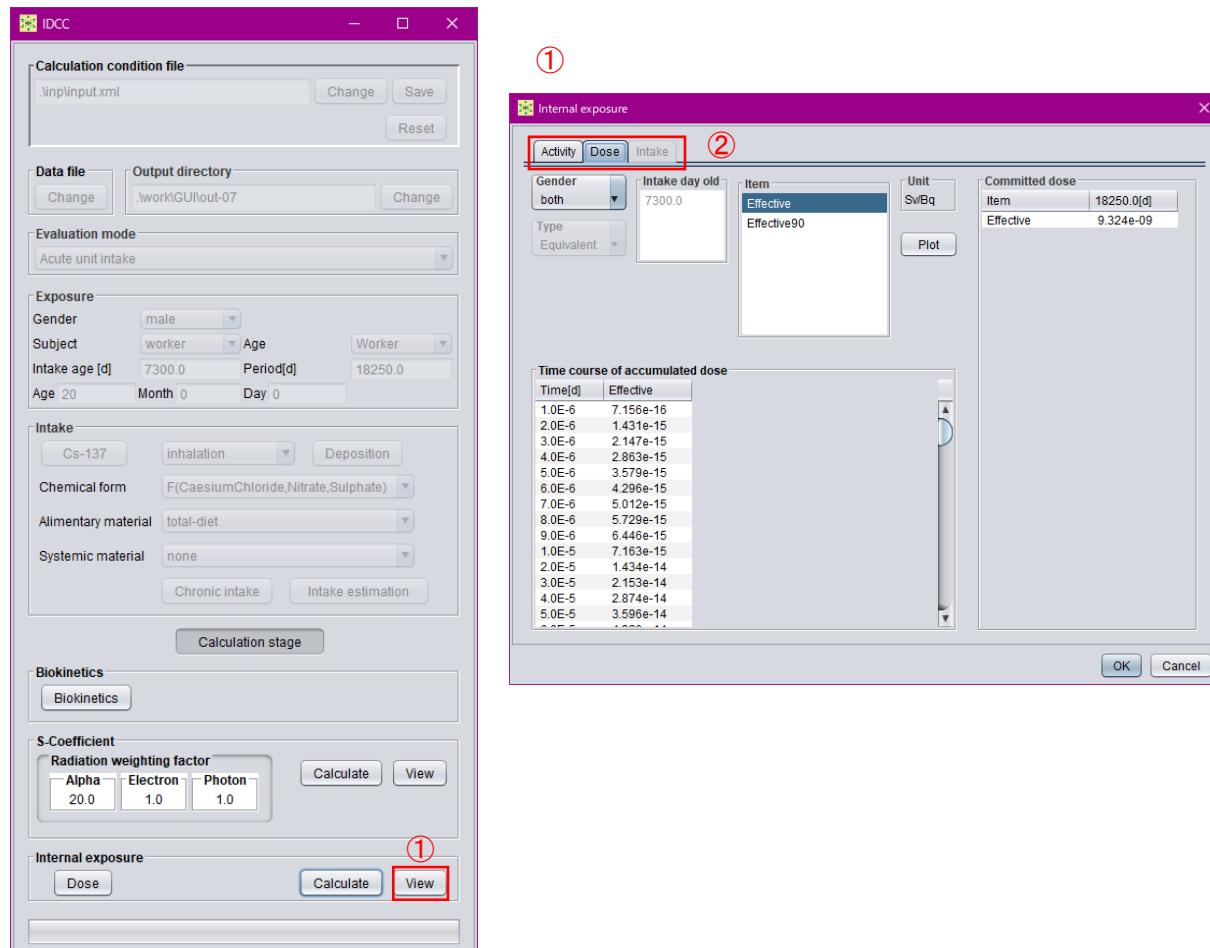


- ① 線量計算・摂取量推定の実行ボタン。
- ② 計算中の表示。
- ③ 計算結果を表示するボタン。

図 3-22 線量計算・摂取量推定の実行画面

3.4.6 線量計算・摂取量推定結果の閲覧

線量計算または摂取量推定の実行後、GUI 主画面の「Internal exposure」枠内の「View」ボタン(図 3-23 ①)を押すと、計算結果を表示するダイアログが表示される。ダイアログでは、評価機能で「Acute unit intake」または「Chronic intake」を選択時は「Activity」及び「Dose」のタブが、「Intake estimation」を選択時は「Intake」タブがアクティブとなる(図 3-23 ②)。各タブにおける表示内容について、タブ毎に説明する。



① 計算結果を閲覧するダイアログを表示するボタン。

② 表示する計算結果の種類を選択するタブ。

図 3-23 線量計算・摂取量推定結果の閲覧画面

(a) Activity タブ

「Activity」タブでは、線量計算の過程で得られた体内放射能及び排泄率の推移を閲覧、表示する。「Nuclide」プルダウンメニュー（図 3-24 ①）では、摂取核種が子孫核種を持つ場合に表示する核種を選択する。「Type」プルダウンメニュー（図 3-24 ②）では、表示する種類（体内放射能または排泄率）を選択する。「Item」リスト（図 3-24 ③）には、選択した「Type」に応じてコンパートメント名等が表示され、選択したコンパートメント等についての時間推移が表（図 3-24 ④）となって表示される。「Item」の選択では、Ctrl キーを押しながらクリックすると、複数選択できる。「Plot」ボタン（図 3-24 ⑤）を押すと、表に示している放射能または排泄率の推移をグラフ表示するダイアログが開く。グラフ表示ダイアログの左上部にある「Log-x」及び「Log-y」チェックボックス（図 3-25 ①）にチェックを入れると、表示されるグラフの横軸及び縦軸がそれぞれ対数表示になる。グラフ上で左クリックボタンを押しながら範囲を指定すると、指定した箇所を拡大表示できる（図 3-25 ②）。

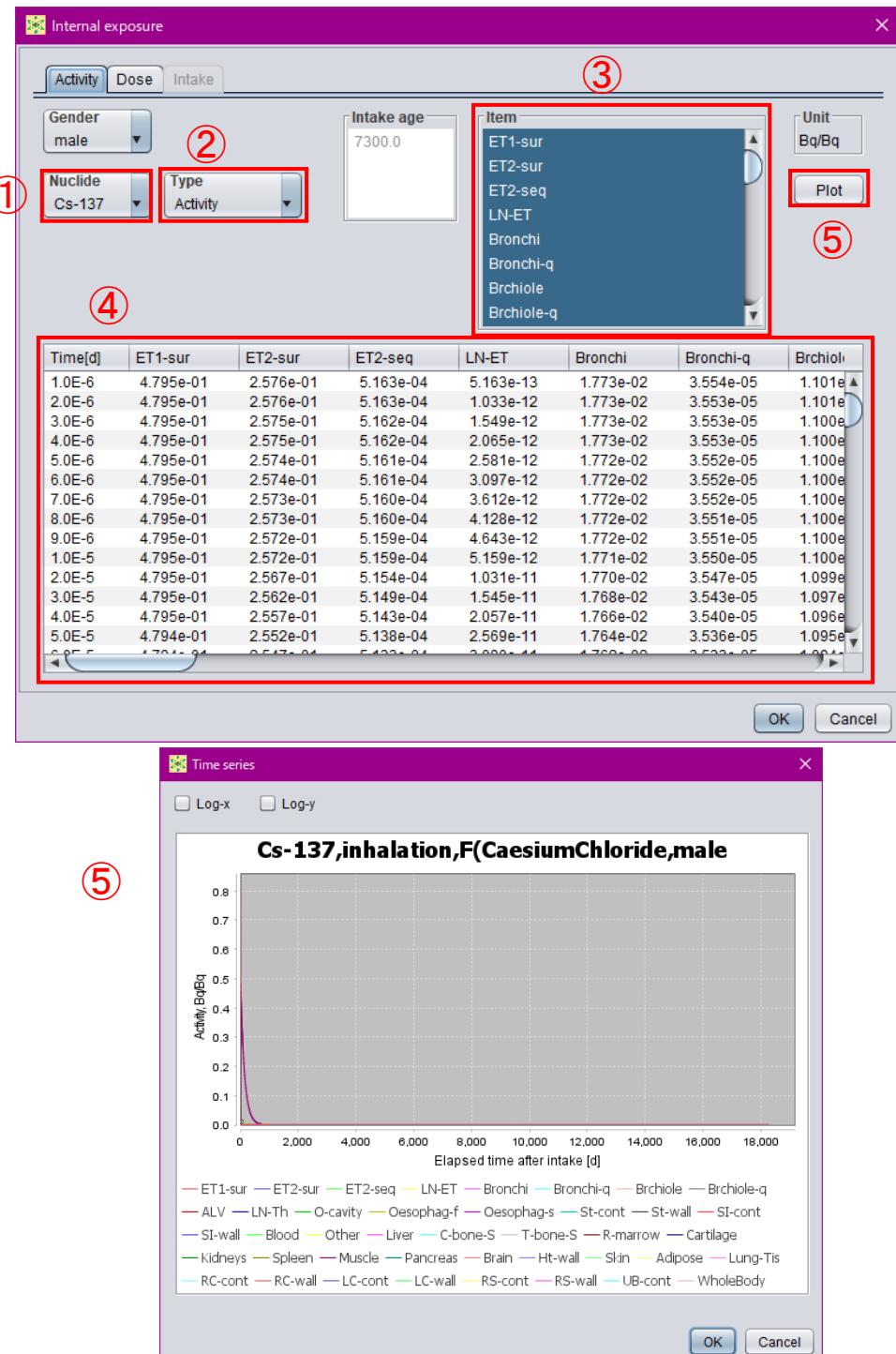
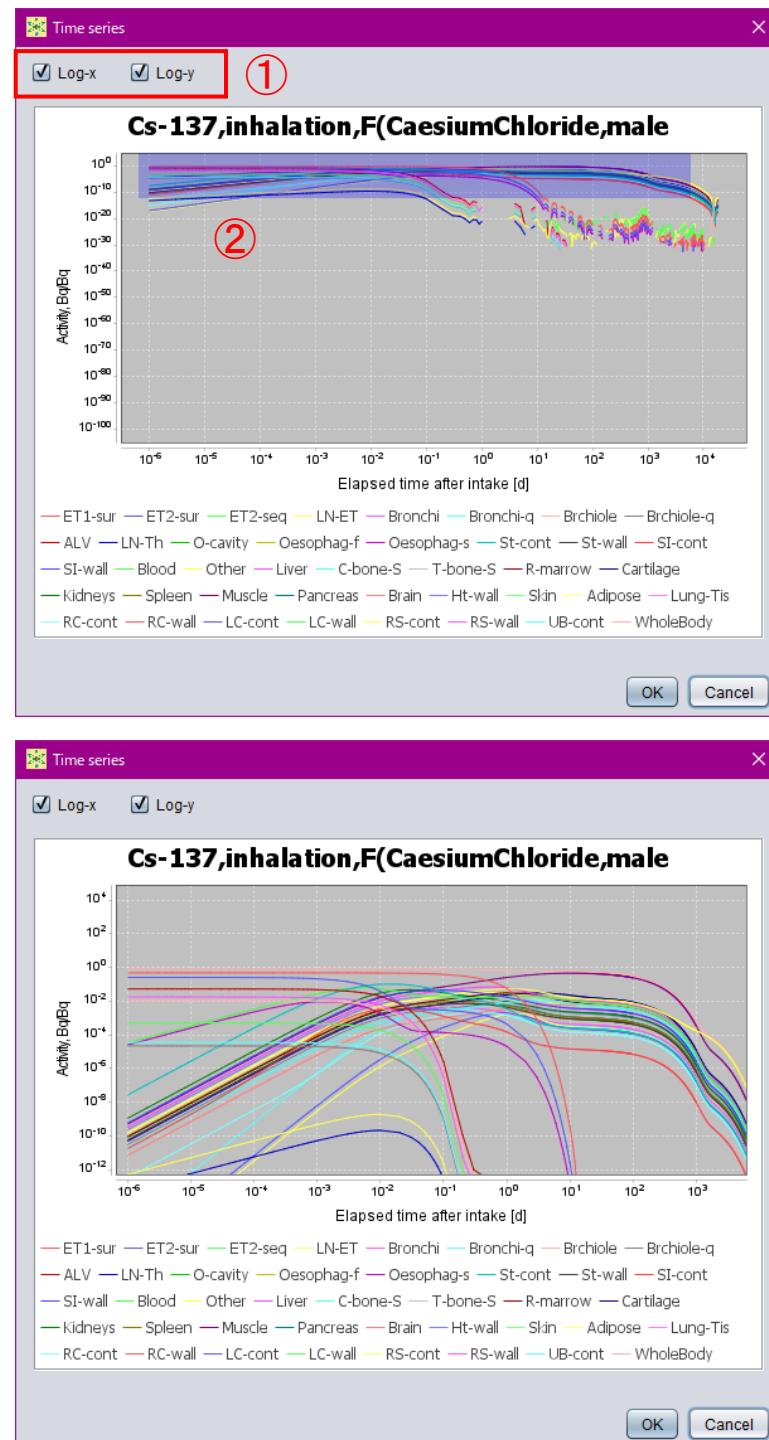


図 3-24 体内放射能・排泄率の推移の閲覧画面

- ① 表示する核種を選択するプルダウンメニュー。
- ② 表示する種類を選択するプルダウンメニュー。
- ③ 推移を表に表示するコンパートメント等を選択するリスト。
- ④ 選択されたコンパートメント等の推移を示す表。
- ⑤ 表に表示されている推移をグラフ表示するボタン。



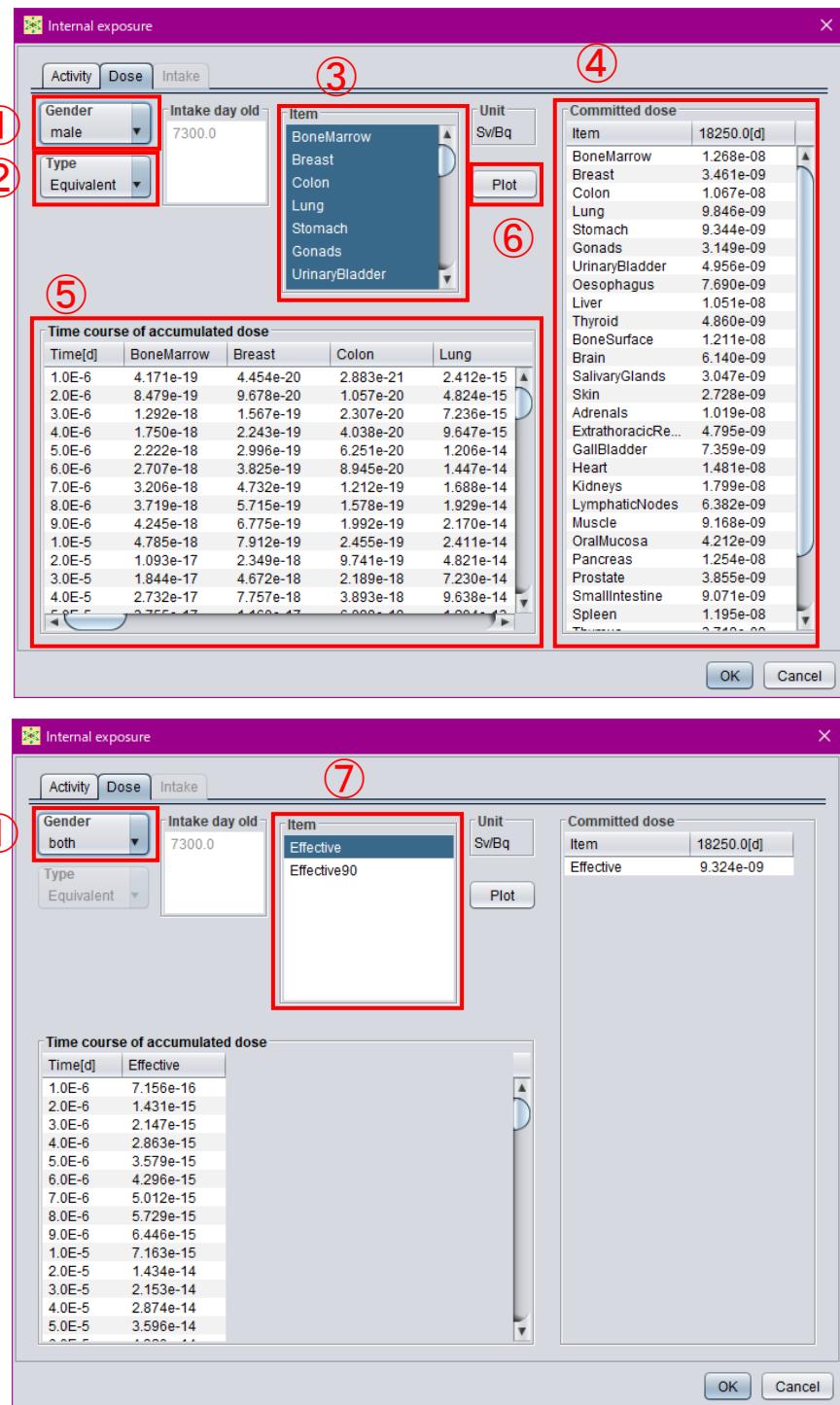
① グラフの軸を対数表記に変えるチェックボックス。

② 左クリックしたまま範囲を指定すると拡大表示可能。

図 3-25 体内放射能・排泄率の推移のグラフ表示画面

(b) Dose タブ

「Dose」タブでは、等価線量や実効線量の計算結果を閲覧できる。「Gender」プルダウンメニュー（図 3-26 ①）では、等価線量の計算結果を表示する性別を指定する。ここで「both」を選択すると、実効線量の計算結果を表示する（図 3-26 ⑦）。ここで、「Type」プルダウンメニュー（図 3-26 ②）は、表示する等価線量を組織加重係数の掛かる組織・臓器単位か SAF データ・S 係数の標的臓器単位とするかを選択する。「Item」リスト（図 3-26 ③）は、等価線量を表示する組織・臓器等を選択する。複数選択もできる。右側の「Committed dose」の表（図 3-26 ④）は、あらかじめ設定した預託期間（3.3.5 項参照）全体の積算線量（預託線量）である。左側の「Time course of accumulated dose」の表（図 3-26 ⑤）は、積算線量の推移を示している。「Plot」ボタン（図 3-26 ⑥）を押すことで、積算線量の推移をグラフ表示できる。グラフの操作については 3.4.6 (a)と同様である。



- ① 性別を選択するプルダウンメニュー。
- ② 表示する等価線量の区分を選択するプルダウンメニュー。
- ③ 等価線量を表示する組織・臓器を選択するリスト。
- ④ 預託期間全体の積算線量（預託線量）を示す表。
- ⑤ 積算線量の推移を示す表。
- ⑥ 関線量の推移をグラフ表示するボタン。
- ⑦ 表示する実効線量の種類を選択する。

図 3-26 等価線量・実効線量の計算結果の閲覧画面

(c) Intake タブ

「Intake」タブでは、摂取量推定の結果を閲覧できる。「Measurement」枠内の表(図3-27 ①)は、計算条件入力モードで入力したモニタリング値(3.3.8項参照)を表示している。「Estimation」枠内の表(図3-27 ②)は、摂取日毎の摂取量推定結果を示している。「Prediction」枠内の表(図3-27 ③)は、推定された摂取量を基にモデル計算によって算出されたモニタリング日における体内放射能または排泄率(予測値)と、モニタリング値の比較を示す表である。「Dose」枠内の表は、推定された摂取量を基に算出された各組織・臓器の等価線量及び実効線量である(図3-27 ④)。

Item	Measurement	Deviation	LowBound
Cs-137_W...	88000.0	105600.0	100.0
Cs-137_W...	60000.0	72000.0	100.0
Cs-137_W...	93000.0	111600.0	100.0
Cs-137_W...	83000.0	99600.0	100.0
Cs-137_W...	480000.0	576000.0	100.0
Cs-137_W...	460000.0	552000.0	100.0
Cs-137_W...	440000.0	520000.0	100.0

Intake age	Intake
7300.0	1.381e+05
7338.0	7.092e+05

Item	Measurement	Prediction
Cs-137_WholeB...	88000.0	92449.44
Cs-137_WholeB...	60000.0	81732.19
Cs-137_WholeB...	93000.0	76230.91
Cs-137_WholeB...	83000.0	69246.73
Cs-137_WholeB...	480000.0	481346.2
Cs-137_WholeB...	460000.0	466395.3
Cs-137_WholeB...	440000.0	432807.1

Item	male	female
BoneMarrow	1.074e-02	1.492e-02
Breast	2.933e-03	3.344e-03
Colon	9.043e-03	1.045e-02
Lung	8.342e-03	1.035e-02
Stomach	7.917e-03	9.269e-03
Gonads	2.668e-03	6.699e-03
UrinaryBladder	4.200e-03	4.895e-03
Oesophagus	6.516e-03	7.969e-03
Liver	8.906e-03	1.057e-02
Thyroid	4.118e-03	5.368e-03
BoneSurface	1.026e-02	1.296e-02

- ① 入力したモニタリング値を表示する表。
- ② 摂取量推定結果を示す表。
- ③ 推定された摂取量を基にモデル計算された体内放射能または排泄率(予測値)の表。
- ④ 摂取量に基づき評価された預託線量。

図3-27 摂取量推定結果の閲覧画面

4. CUIによる計算実行

4.1 概要

多数の条件について計算を実行したい場合は、あらかじめ個々の計算条件設定ファイルを用意しておき、Windows のコマンドプロンプト、Linux や macOS のターミナル等(以下、「CUI」と呼ぶ。)を用いて順次実行することができる。計算結果等は、計算条件設定ファイルで指定したディレクトリに生成されるファイル(拡張子 : out)に出力される。

4.2 計算条件設定ファイルの作成

4.2.1 GUI の利用

計算条件設定ファイルは、3章で説明した GUI を用いて作成することができる。GUI を起動し、3.3.2 項～3.3.8 項を参考に計算条件を設定し、計算条件設定ファイルとして保存すればよい(3.3.1 項参照)。

4.2.2 XML ファイルの編集

計算条件設定ファイルは XML 言語で記述され、表 3-1 に示す内容を含んでいる。既存の計算条件設定ファイルを参考に、テキストエディタ等を用いてタグで挟まれたデータを編集することにより、任意の計算条件設定ファイルを作成できる。

Microsoft Excel を利用して XML を編集する方法については「XML 編集マニュアル」参照。

4.3 計算の実行

CUI で実行する場合には Java8 の実行環境がインストールされている必要がある。Java のバージョンは以下のコマンドで確認することができる。Java8 はバージョン番号が 1.8 から始まる。

```
>java -version
openjdk version "1.8.0_282"
OpenJDK Runtime Environment (AdoptOpenJDK)(build 1.8.0_282-b08)
OpenJDK 64-Bit Server VM (AdoptOpenJDK)(build 25.282-b08, mixed mode)
```

java コマンドが見つからない場合、インストールする必要がある。例えば、AdoptOpenJDK 8 は <https://adoptopenjdk.net/> から入手することができる。

PATH が設定されていない場合や Java8 以外のバージョンに PATH が設定されている場合、環境変数を設定する必要がある。CUI で環境変数を設定する方法は以下の通りである。

JAVA_HOME には Java8 をインストールしたディレクトリを指定する。

Windows

```
> set JAVA_HOME=C:\Program Files\AdoptOpenJDK\jdk-8.0.282.8-hotspot  
> set PATH=%JAVA_HOME%\bin;%PATH%
```

Linux および macOS (ターミナルが bash 等の場合)

```
> export JAVA_HOME=/Library/Java/JavaVirtualMachines/adoptopenjdk-8.jre/Contents/Home  
> PATH=${JAVA_HOME}/bin:$PATH
```

CUI を起動して IDCC の jar ファイルが存在するディレクトリ (IDCC をインストールしたディレクトリ) に移動し、下記のコマンドを実行する。

```
> java -jar IDCC2020.jar ./inp/input.xml
```

jar ファイルを起動したときに、スプラッシュ画像を表示させたくない場合は、下記のように -splash: オプションを追加して実行する。

```
> java -splash: -jar IDCC2020.jar ./inp/input.xml
```

下線部は、実行したい計算の計算条件設定ファイル名 (ディレクトリ名含む) である。計算条件設定ファイル名を指定しなかった場合は GUI が起動する。実行したい計算が複数ある場合は、bat ファイルやシェルスクリプト等を用意し、上記コマンドを連続して実行すればよい。

4.4 計算結果出力ファイルの閲覧

計算結果は、計算条件設定ファイルで指定した出力ファイル保存ディレクトリ（3.3.3 項参照）にテキストデータとして出力される。

評価機能で「Acute unit intake」を選択した場合は、「result_(核種名)_(摂取経路)_(性別)_(化学形等).out」と命名された男性及び女性等価線量計算結果ファイルと、「GenderMeanDose_(核種名)_(摂取経路)_(性別)_(化学形等).out」と命名される性平均線量（実効線量）計算結果ファイル、合計 3 個のファイルが出力される。

「Chronic intake」を選択した場合は、「ChronicResult_(核種名)_(摂取経路)_(性別)_(化学形等).out」と命名された計算結果出力ファイルが 1 個出力される。

「Intake estimation」を選択した場合は、「IntakeEstimation_(核種名)_(摂取経路)_(性別)_(化学形等).out」と命名された計算結果出力ファイルが 1 個出力される。

いずれの計算結果出力ファイルも、テキストエディタで閲覧できる。

5. データの整備状況

令和3年3月現在、2007年勧告に準拠した線量係数を導出するためのモデル・データのうち、作業者については OIR part 2～4 に未収録の元素の全身体内動態モデルが、公衆については成人以外の年齢群に対する SAF データ、すべての元素についての年齢依存全身体内動態モデルが未公開であり、IDCC にも実装されていない。そのため、内部被ばく線量評価コード現行版では、成人についての全身体内動態モデルが未収録の元素の核種を選択することや、評価対象として「public」を選択することはできない。また、ICRP Publication 100 のヒト消化管モデルでは、物質の種類（「Solid」、「Caloric liquid」、「Non-caloric liquid」及び「Total diet」）に応じた消化管内の移行係数が与えられているが、現状では「Total diet」のみとしている。

今後、ICRP から新しい刊行物が出版された際は、適宜、モデル・データの追加を実施していく予定である。

内部被ばく線量評価コード

取扱説明書（簡易版 ver. 1.0）

令和 3 年 3 月

国立研究開発法人 日本原子力研究開発機構

内部被ばく線量評価コードは、原子力規制委員会放射線安全規制研究戦略的推進事業費（内部被ばく線量評価コードの開発に関する研究）事業（JPJ007057）において開発された。

1. はじめに

日本原子力研究開発機構（以下、「原子力機構」と呼ぶ。）は、平成 29 年度から令和 2 年度までの 4 カ年計画で、原子力規制委員会放射線安全規制研究戦略的推進事業費（内部被ばく線量評価コードの開発に関する研究）事業（JPJ007057）として、国際放射線防護委員会（ICRP）2007 年勧告に準拠した内部被ばく線量評価コード（Internal Dose Calculation Code: IDCC）を開発した。本説明書は、IDCC グラフィカルユーザーインターフェイス（GUI）簡易版の操作方法をまとめたものである。

IDDC は、ICRP 2007 年勧告に対応した線量係数（放射性核種 1 Bq 摂取あたりの預託実効線量）を計算する機能と、全身カウンタやバイオアッセイ等の内部被ばくモニタリング値から摂取量を推定する機能を備えている。また、1990 年勧告に準拠した線量係数との差違の解析や、1990 年勧告に対応した体内動態モデルによる摂取量推定を実行できるよう、1990 年勧告に対応した線量評価モデル・データも備えている。

2. IDCC のインストールおよび GUI の起動方法

2.1 実行環境

IDCC は Java アプリとして開発されており、オペレーティングシステム（OS）ごとに 対応する Java8 の実行環境（JRE）がバンドルされている。表 2-1 に、推奨する実行環境を示す。

表 2-1 推奨する実行環境

項目	要件
CPU	Intel Core i3 以上 (実行速度はシングルスレッドの処理能力に依存)
メモリ	4 GB 以上
外部記憶装置容量	10 GB 以上
モニタ解像度	1920 × 1080
OS（動作確認済）	Windows 10 Pro・Home、 Ubuntu 20.04 LTS、 macOS Catalina

2.2 インストールおよび起動方法

2.2.1 Windows

インストーラーを起動し、インストールを行う。インストール時にはインストール先のフォルダの選択（デフォルトは C ドライブ直下）、デスクトップショートカットの作成を行うことが可能である。

インストール後にはスタートメニューにアプリケーションが追加されるため、それを選択して起動することができる。また、インストール中にデスクトップショートカットの作成を選んだ場合にはデスクトップにショートカットが生成されるため、そこから起動することもできる。

2.2.2 Linux

アーカイブファイル (tar.gz) を任意のディレクトリ (ユーザーのホームディレクトリなど) で展開する。

```
tar zxvf idcc_limited.tar.gz
```

ターミナルでラッパーIDCC を実行することで起動する（この時、IDCC に実行権限が付与されていることを確認する）。

```
idcc_limited/IDCC
```

デスクトップショートカットのサンプルを以下に示す。installer¥linux¥idcc.desktop の中身を使用者の環境に合わせて編集する。

[Desktop Entry]

Name=IDCC デスクトップ上に表示されるアプリケーション名

Comment=Internal Radiation GUI

Type=Application 変更不可

Exec=/home/user_name/idcc_unlimited/IDCC ラッパーの絶対パス（必須）

Icon=/home/user_name/idcc_unlimited/image/IREC_icon.png アイコンの絶対パス

Terminal=false 変更不可

この idcc.desktop をデスクトップに保存する。保存するとデスクトップにアイコンが表れる。このアイコンをダブルクリックすると起動するように以下の手順で設定を行う。

- ① アイコンを右クリックして「プロパティ」を選択する。
- ② プロパティのダイアログでアクセス権タブの「プログラムとして実行可能」にチェックを入れて閉じる
- ③ アイコンを右クリックして「起動を許可する」を選択する（図 2-1）

以上でデスクトップショートカットをダブルクリックで GUI が起動するようになる。

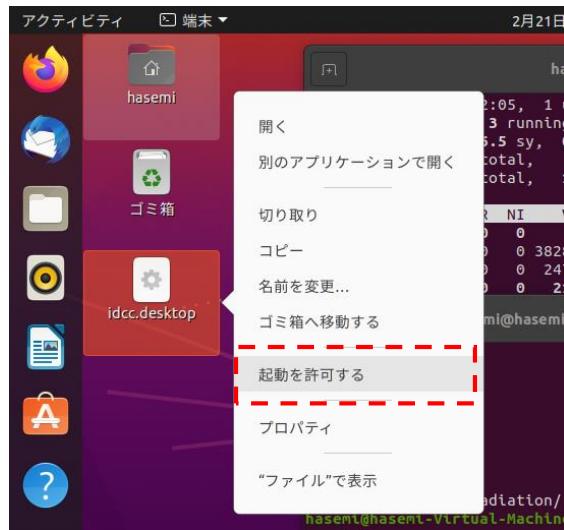


図 2-1 Ubuntu のデスクトップショートカットの設定

2.2.3 macOS

イメージディスクファイル (.dmg) をダブルクリックするなどしてマウントする。マウントするとデスクトップ上にイメージディスクのアイコンが表示される（図 2-2）。



図 2-2 イメージディスクのアイコン

このアイコンをダブルクリックすると図 2-3 に示すウィンドウが表示される。app ファイルのアイコンをアプリケーションフォルダーのエイリアスにドラッグアンドドロップすることでユーザーのアプリケーションフォルダーにアプリケーションがインストールされる。また、アプリケーションフォルダー以外にも任意のフォルダに app ファイルをコピーすることでインストールが可能である。

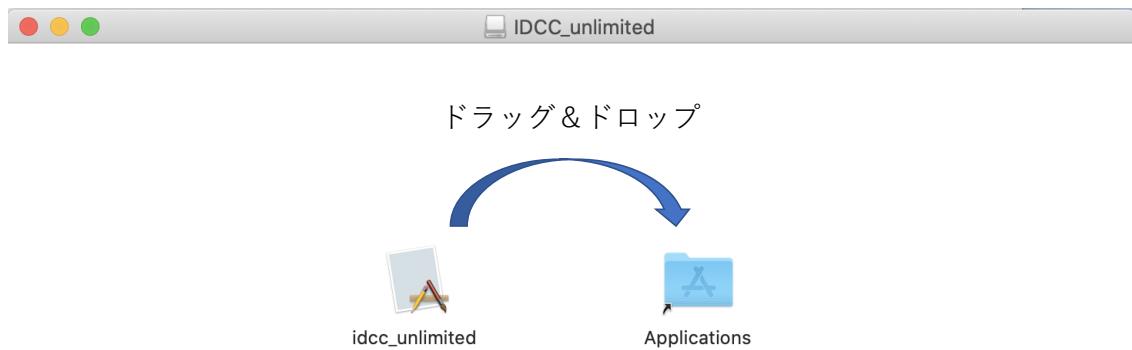


図 2-3 アプリケーションのインストール

インストール後はイメージディスクをアンマウントする。図 2-2 のアイコンを右クリックし、「～を取り出す」を選択する（図 2-4）。また、イメージディスクファイル（.dmg）は削除しても問題ない。

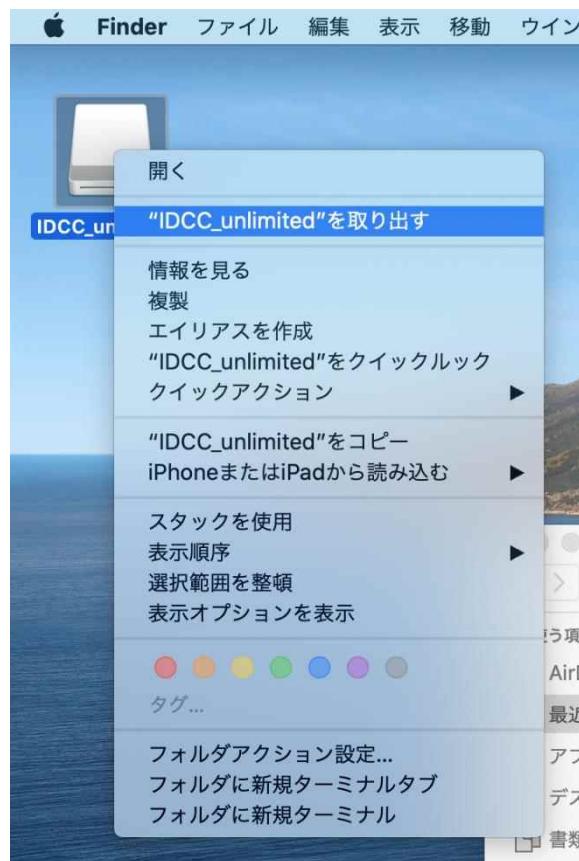


図 2-4 イメージディスクのアンマウント

アプリケーションへのショートカットを作成するには app ファイルを右クリックしてエイリアスの作成を行い、デスクトップなどにエイリアスを移動する。

3. GUIによる計算実行

3.1 概要

GUIによる処理フローを図3-1に示す。IDCCを実行すると、既定の計算条件設定ファイルを読み込んだ状態のGUI主画面(図3-2)が立ち上がり、計算条件入力モードとなる。計算条件設定ファイルとは、GUIで設定可能な項目に関するデータ(例: 使用するモデルやデータファイルのディレクトリ及びファイル名、核種、摂取経路等)を格納したファイルで、既定のファイルには初期設定が格納されている。計算条件の変更は、GUIの各ボタンをクリックすると表示されるダイアログに従って行い、設定を完了(「Calculation stage」ボタンをクリック)すると計算実行・結果閲覧モードに移行する。このモードでは、まずS係数(線源領域において核種が1回崩壊したときに標的臓器に与える等価線量)を計算し、続いて体内放射能と等価線量や実効線量の計算を行う。これらの計算結果は出力フォルダにテキストファイルで出力されるとともに、GUI上で表やグラフによって閲覧できる。

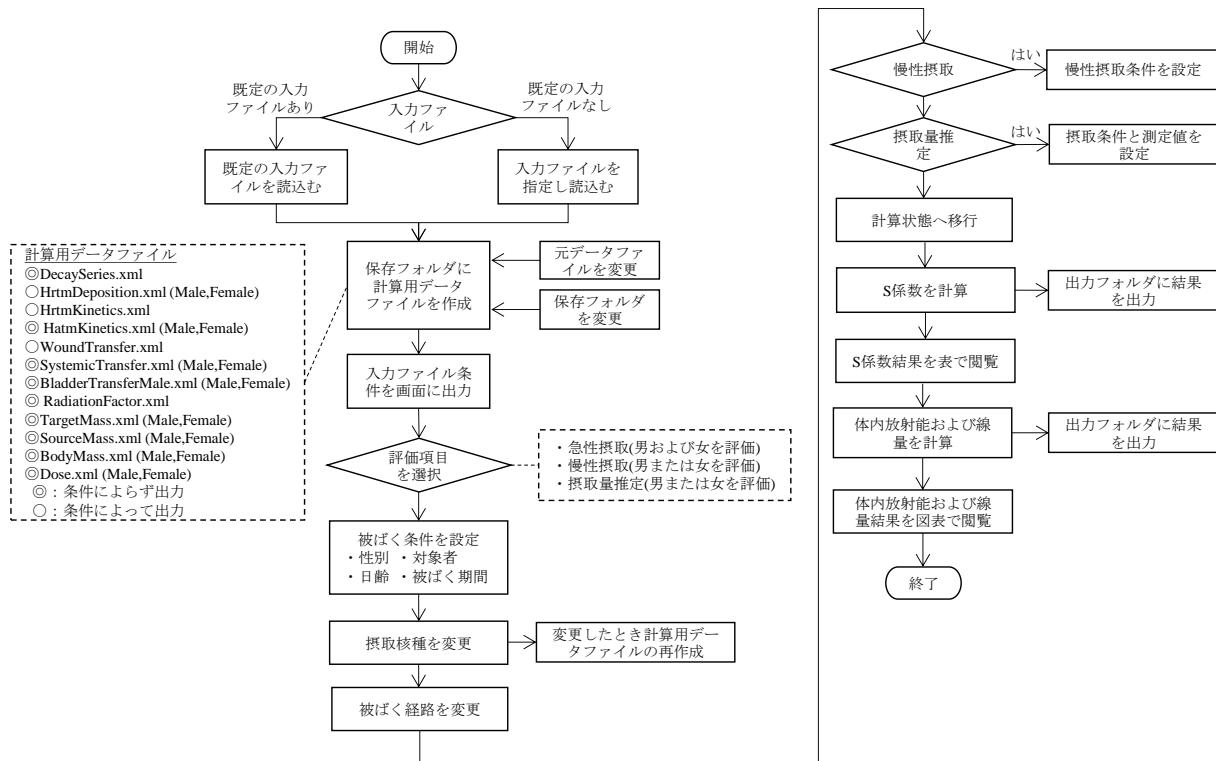


図3-1 GUIによる処理フロー

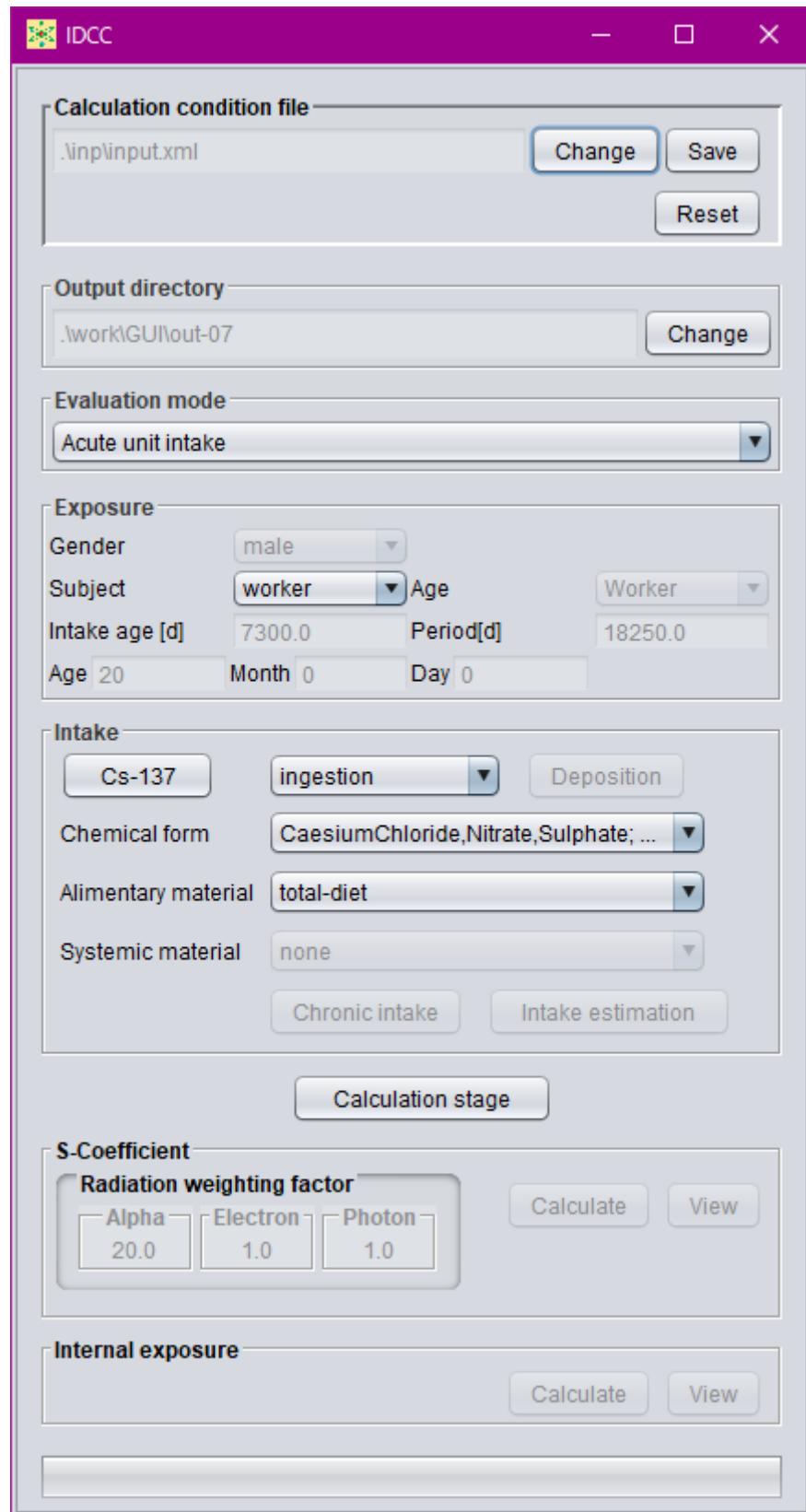


図 3-2 GUI 主画面

3.2 macOSにおける操作方法

macOSにおける以下の操作はWindowsと異なることに注意する必要がある。

- macOSでは、Ctrlキーの代わりに~~⌘~~commandキーを用いる。
- macOSでは、右クリックの代わりに副ボタンのクリックを用いる。副ボタンのクリックの操作方法は、システム環境設定に依存する。

次節以降はWindowsにおける操作方法を説明するが、上記の操作を除き他のOSにおいても基本的にGUIの操作方法は同じである。

3.3 計算条件入力モード

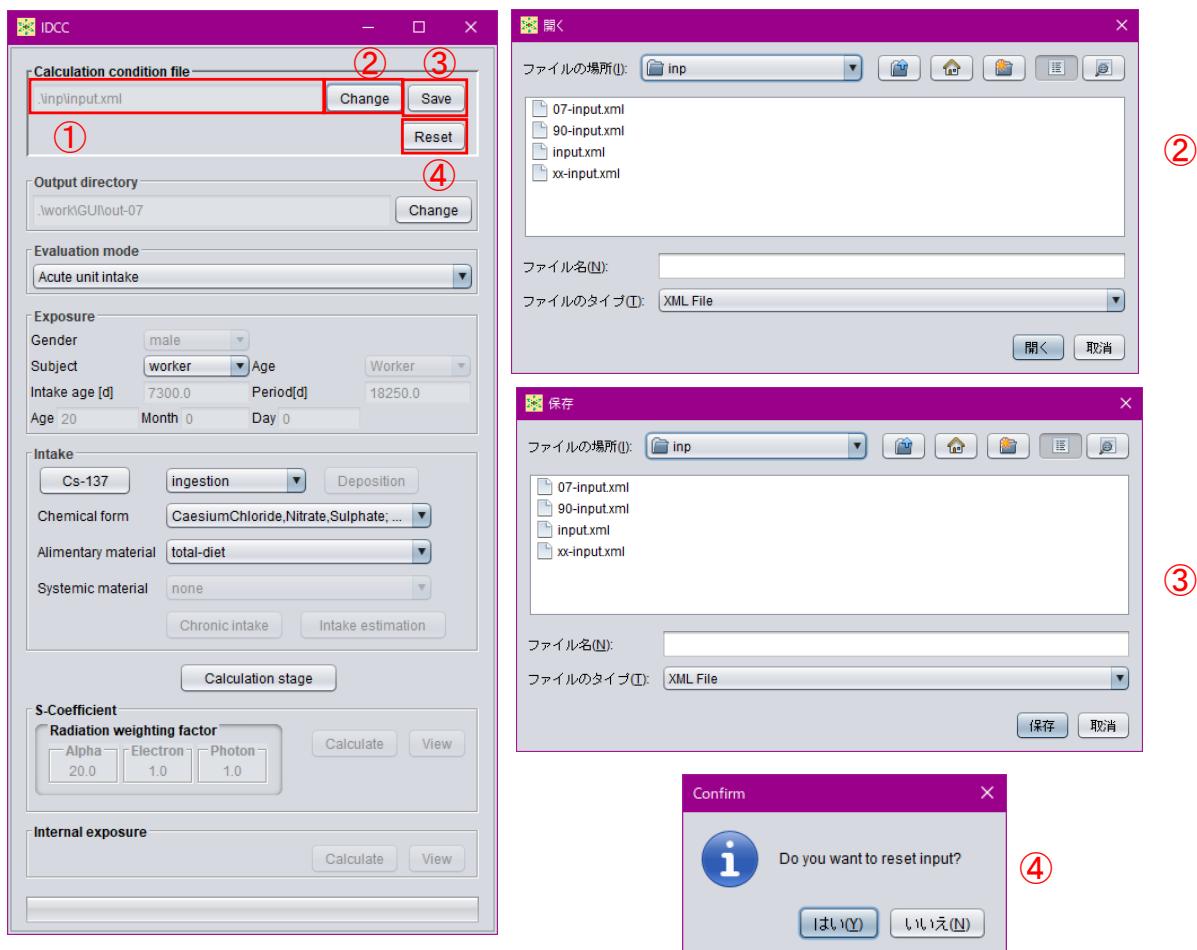
IDCCを実行し、GUIが起動すると、計算条件入力モードとなる。本節では、計算条件入力モードでの操作について説明する。

3.3.1 計算条件設定ファイル

GUIを起動すると、既定の計算条件設定ファイルに収録された計算条件が表示される。GUI上で任意の計算条件を設定した後、その条件を計算条件設定ファイルとして保存することができる。また、任意の計算条件設定ファイルを指定し、読み込むこともできる。

図3-3に、計算条件設定ファイルに関するGUIのキャプチャー画面を示す。図3-3の①で示す枠には、現在選択中の計算条件設定ファイルのファイル名及びそのディレクトリが示されている。任意の計算条件設定ファイルに変更する場合は「Change」ボタン(図3-3②)を押し、表示されるダイアログからファイルを指定する。計算条件設定ファイルを読み込み後、GUI上で変更した計算条件を保存する場合は「Save」ボタン(図3-3③)を押し、表示されるダイアログで保存するディレクトリ及びファイル名を指定することで保存する。また、「Reset」ボタン(図3-3④)を押すと、GUI上で設定した計算条件をリセットし、計算条件設定ファイルを読み込んだときの状態に戻すことができる。

コードの初期状態では、表3-1に示す3種類の計算条件設定ファイルが用意されている。”07-input.xml”は、すべてのモデルやデータについて2007年勧告対応のものを使用するよう設定されており、コード起動時の既定ファイルに指定されている。”90-input.xml”は、核崩壊データを除くモデルやデータについて1990年勧告対応のものを使用するよう設定されている。ただし、1990年勧告対応のモデルやデータを用いた線量係数の計算は、新旧の線量係数の違いの原因を解析するという目的においては十分正確に計算できる(1990年勧告対応の線量係数を再現できる)ことは確認しているものの、計算アルゴリズムについては2007年勧告準拠のままであることに留意が必要である。”xx-input.xml”は、体内動態モデル(呼吸気道・消化管クリアランスモデル、全身体内動態モデル)のみ1990年勧告対応とし、その他のモデル・データは2007年勧告対応のものを使用する設定となっている。



- ① 現在選択中の計算条件設定ファイルのディレクトリ及びファイル名を表示する枠。
- ② 読み込む計算条件設定ファイルを変更するボタン。ボタンを押すとダイアログが表示され、計算条件設定ファイルを指定可能。
- ③ GUI 上で設定した計算条件を保存するボタン。ボタンを押すとダイアログが表示され、保存するディレクトリ及びファイル名を指定可能。
- ④ 計算条件をリセットするボタン。ボタンを押すと Confirm ダイアログが表示され、「はい (Y)」を押すと GUI 上で設定した計算条件をリセットし、計算条件設定ファイルを読み込んだときの状態に戻す。

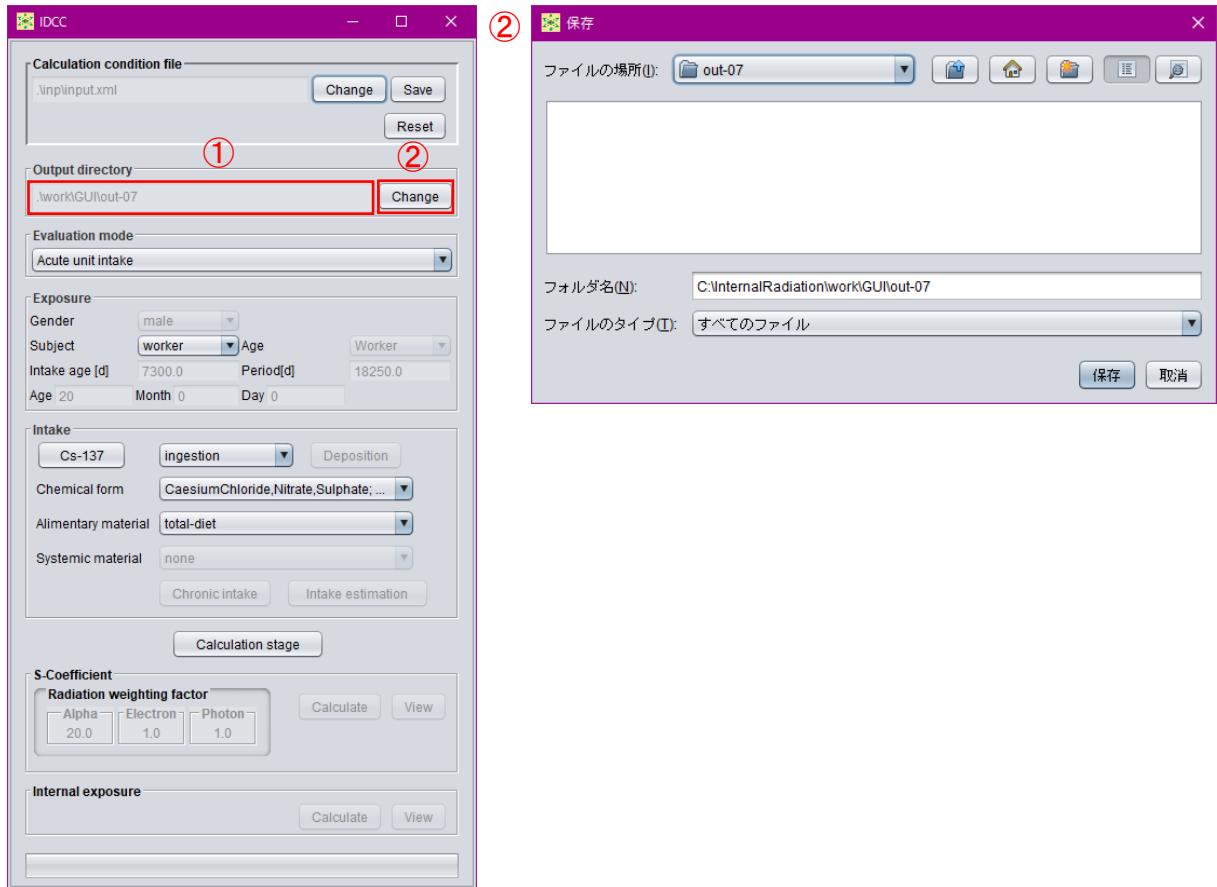
図 3-3 計算条件設定ファイルの確認、変更、保存画面

表 3-1 標準装備の計算条件設定ファイル

ファイル名	組織加重係数	体内動態モデル	SAF データ
07-input.xml (既定ファイル)	2007 年勧告対応	2007 年勧告対応	2007 年勧告対応
90-input.xml	1990 年勧告対応	1990 年勧告対応	1990 年勧告対応
xx-input.xml	2007 年勧告対応	1990 年勧告対応	2007 年勧告対応

3.3.2 出力ファイル保存ディレクトリの設定

IDCC は、計算結果の出力ファイルを指定したディレクトリに保存する。現在指定されている保存ディレクトリは、GUI 主画面の「Output directory」枠（図 3-4 ①）に表示されている。変更する場合は、「Change」ボタン（図 3-4 ②）を押すと表示されるダイアログによりディレクトリを指定する。

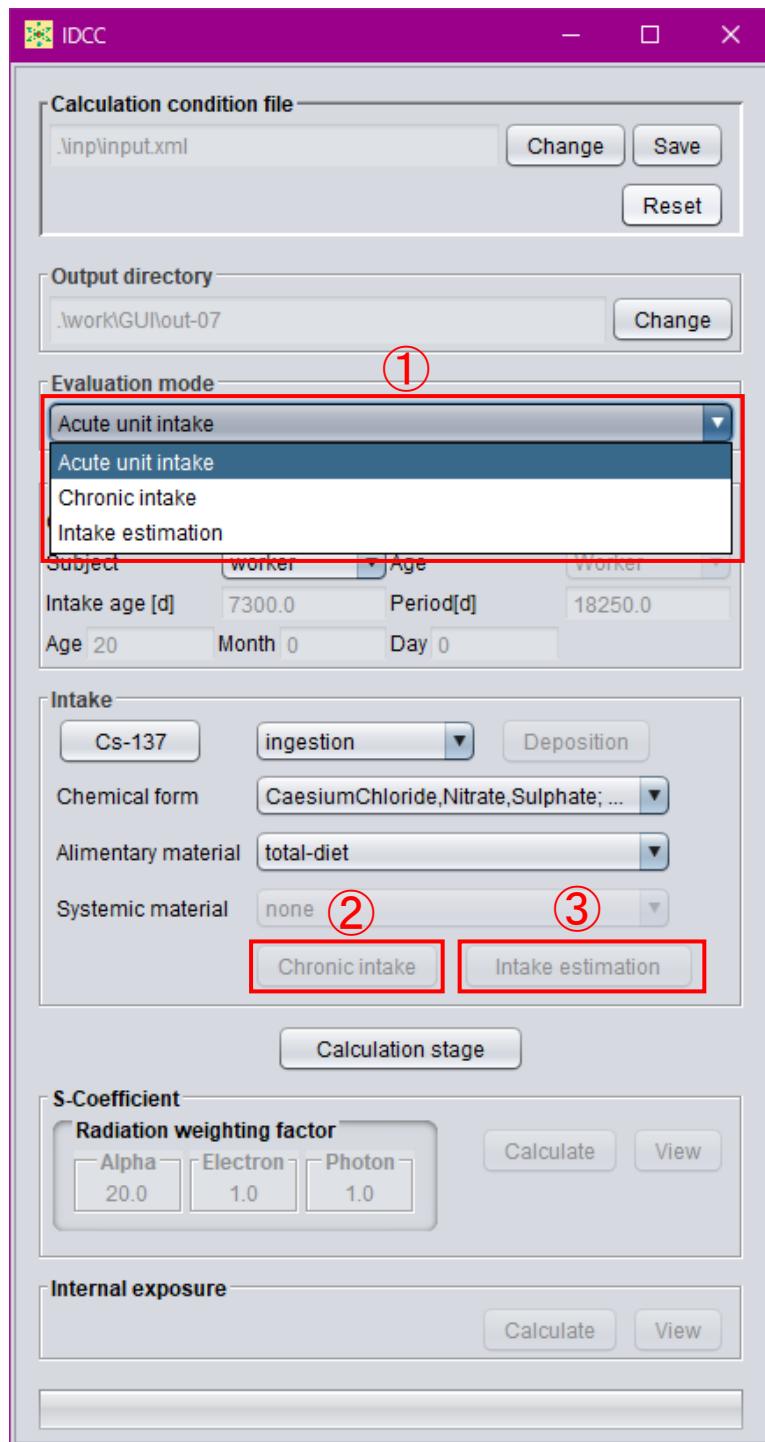


- ① 現在設定されている保存ディレクトリを表示する枠。
- ② 保存ディレクトリを変更するボタン。ボタンを押すとダイアログが表示され、保存するディレクトリ名を変更可能。

図 3-4 保存ディレクトリの確認、変更画面

3.3.3 評価機能の選択

IDCC は、単位放射能の急性摂取に対する線量係数の計算、複数回または継続的な放射能の摂取（以下、「慢性摂取」と呼ぶ。）に対する累積被ばく線量の計算、及びモニタリング値からの核種摂取量の推定を実行できる。これらの評価機能は、GUI 主画面の「Evaluation mode」プルダウンメニューから選択する。急性摂取に対する線量係数計算は「Acute unit intake」、慢性摂取に対する累積被ばく線量計算は「Chronic intake」、核種摂取量推定は「Intake estimation」をそれぞれ選択する。「Chronic intake」または「Intake estimation」を選択すると、GUI 主画面の「Intake」枠下部にある「Chronic intake」ボタンまたは「Intake estimation」ボタンがそれぞれアクティブになり、条件設定やモニタリング値入力が可能となる。

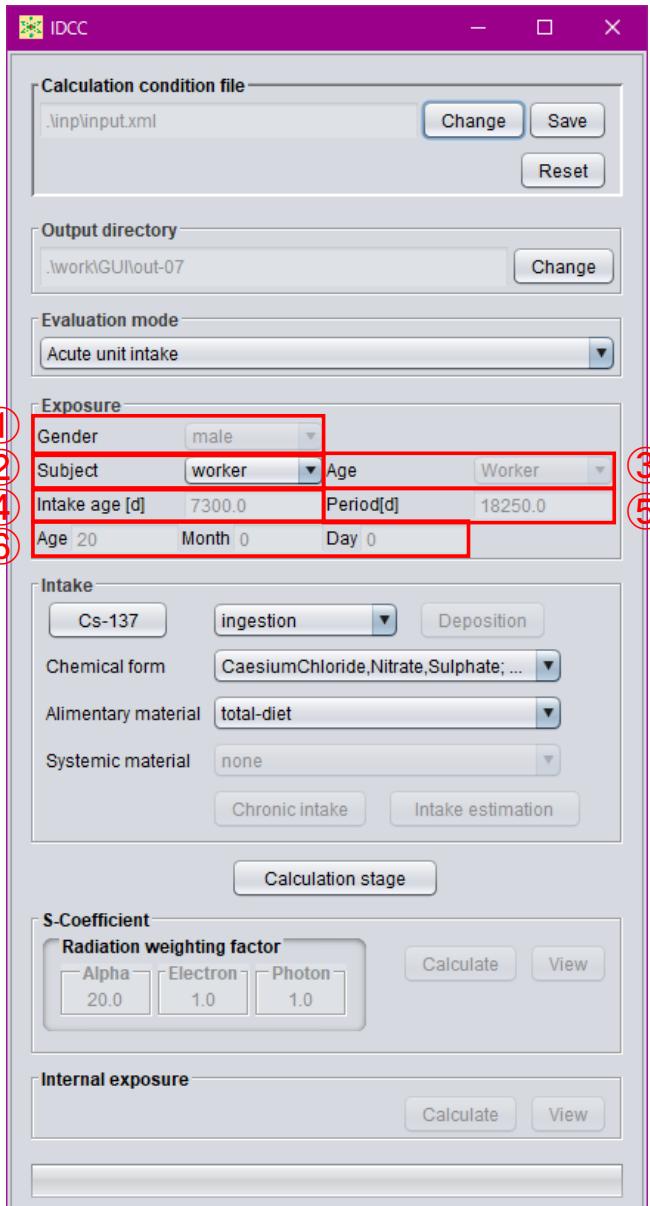


- ① 評価機能を選択するプルダウンメニュー（Acute unit intake、Chronic intake、Intake estimation）。
- ② 慢性摂取の摂取条件を入力するボタン。①で「Chronic intake」を選択するとアクティブ。
- ③ 摂取量推定におけるモニタリング値を入力するボタン。①で「Intake estimation」を選択するとアクティブ。

図 3-5 評価機能の選択画面

3.3.4 評価対象の設定

評価対象の設定は、GUI 主画面の「Exposure」枠で行う。上段の「Gender」プルダウンメニュー（図 3-6 ①）は、評価機能選択で「Chronic intake」または「Intake estimation」を選択した場合にアクティブとなり、「male」または「female」を選ぶ。「Subject」プルダウンメニュー（図 3-6 ②）は、「worker」または「public」から選択する。「public」を選択した場合、「Age」プルダウンメニュー（図 3-6 ③）がアクティブとなり、評価対象の年齢（単位：日）を設定する。所定の日齢がある場合はメニューから選択する。任意の日齢を指定する場合は「Enter」を選択し、アクティブになる Intake age[d] ボックス（図 3-6 ④）に日齢を入力する。あるいは Age、Month、Day ボックス（図 3-6 ⑥）に年、月、日齢を入力すると、自動的に日齢に換算される。ただし、現行版は公衆のデータは含まれていないため、メニューに「public」は含まれていない。「Period」ボックス（図 3-6 ⑤）は、急性摂取については預託期間を、慢性摂取については最初の摂取から被ばく線量を積算する期間を入力する。初期値は、作業者（成人）の 50 年（18250 日）となっている。



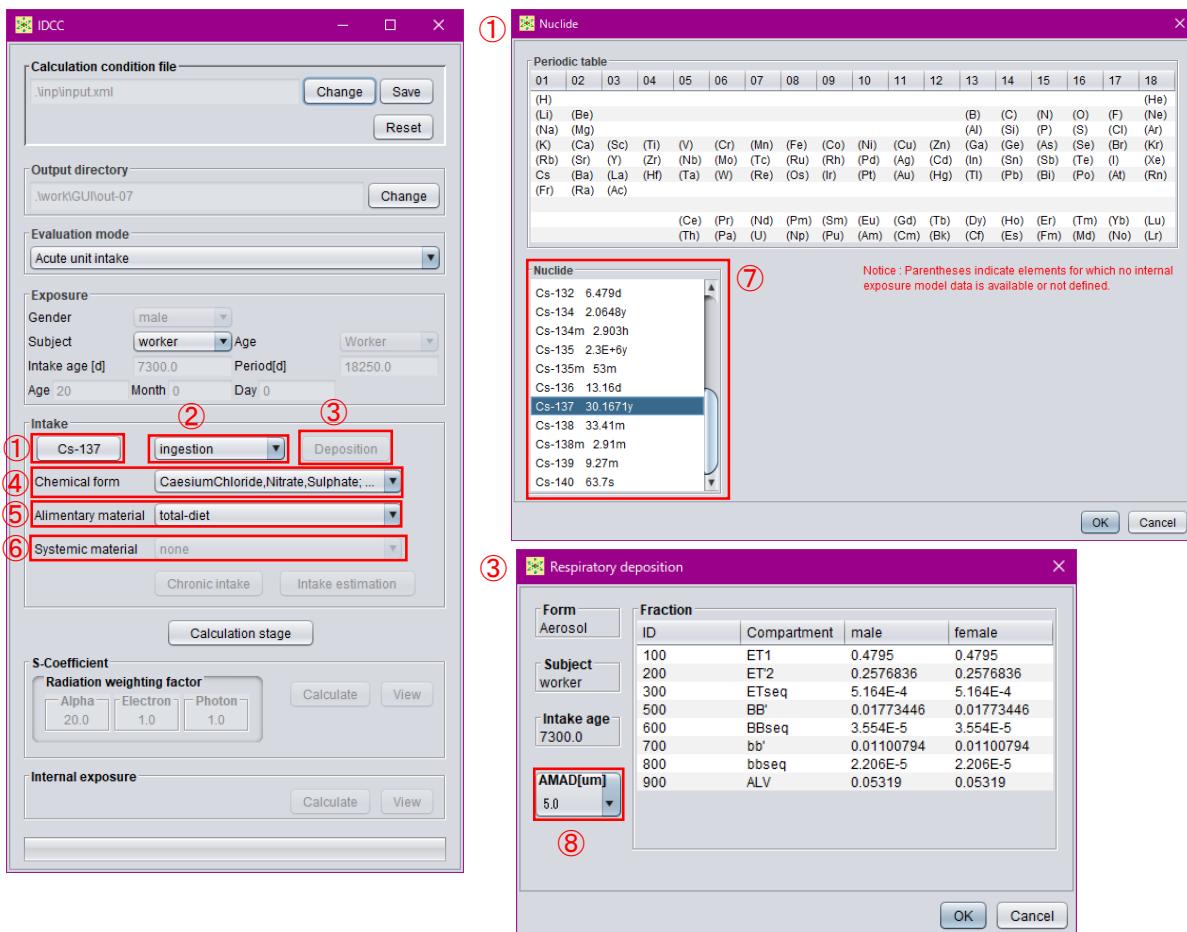
- ① 評価機能が「Chronic intake」または「Intake estimation」の場合に性別を指定するプルダウンメニュー。
- ② 評価対象を選択するプルダウンメニュー（worker、public）。ただし、現行版は「worker」のみ。
- ③ ②で「public」選択時に既定の年齢（日齢）の指定または任意の日齢の入力（Enter）を選択するプルダウンメニュー。
- ④ ③で「Enter」を選択時に日齢を入力するボックス。⑥と連動している。
- ⑤ ③で「Enter」を選択時に急性摂取における預託期間、慢性摂取における被ばく線量積算期間を入力するボックス。
- ⑥ ③で「Enter」を選択時に年、月、日齢を入力するボックス。④と連動している。

図 3-6 評価対象の設定画面

3.3.5 摂取条件の設定

摂取条件の設定は、GUI 主画面の「Intake」枠で行う。摂取核種の指定は、核種名が表示されているボタン（図 3-7 ①）をクリックすると表示されるダイアログ内の周期表で元素を選択し、ダイアログ左下の「Nuclide」枠（図 3-7 ⑦）から核種を選択する。周期表で括弧書きになっている元素は、全身体内動態モデルのデータファイルが整備されていないことを表しており、データファイルを用意すれば括弧が外れ、選択できるようになる。

図 3-7 ②のプルダウンメニューで摂取経路（「Inhalation」、「Ingestion」、「Injection」または「Wound」）を選択する。「Inhalation」を選択したときは「Deposition」ボタン（図 3-7 ③）がアクティブになり、押すと開くダイアログにより吸入したエアロゾルの呼吸気道沈着割合を確認することができる。現行版は、空気力学的放射能中央径（AMAD）が 5 μm（作業者の標準値）の時の沈着割合データのみ実装しているが、AMAD に応じた沈着割合データファイルを用意することでダイアログの「AMAD」プルダウンメニュー（図 3-7 ⑧）から選択可能となる。「Chemical form」プルダウンメニュー（図 3-7 ④）では、元素の種類や摂取経路に応じて表示される化学形、血液への吸収タイプ等を選択する。「Alimentary material」プルダウンメニュー（図 3-7 ⑤）ではヒト消化管モデルにおける消化管内の移行速度を決める材質（「Solid」、「Caloric-liquid」、「Non-caloric-liquid」及び「Total-diet」）を選択するが、現行版には「Total-diet」のみ実装している。「Systemic material」プルダウンメニュー（図 3-7 ⑥）では、化学形によって全身体内動態モデルが異なる核種（H-3、S-35 等）が選択されている場合に、使用する全身体内動態モデルを指定する。



- ① 摂取核種を指定するボタン。ボタンを押すと周期表ダイアログが表示され、元素、核種を選択可能。
- ② 核種の摂取経路を指定するプルダウンメニュー。
- ③ 吸入摂取の際に吸入エアロゾルの呼吸気道沈着割合データを確認、変更するボタン。ボタンを押すとダイアログが表示され、データを確認、変更可能。
- ④ 核種の化学形を選択するプルダウンメニュー。
- ⑤ 消化管における移行速度を決める材質の種類を選択するプルダウンメニュー。ただし、現行版では「total-diet」のみ。
- ⑥ 化学形により全身体内動態モデルが異なる場合に使用する動態モデルを選択するプルダウンメニュー。
- ⑦ 周期表で選択された元素の核種を選択する枠。
- ⑧ AMAD に応じた沈着割合データファイルがある場合に、使用するファイルを指定するプルダウンメニュー。

図 3-7 摂取条件の設定画面

3.3.6 慢性摂取の条件設定

GUI 主画面「Evaluation」プルダウンメニュー（3.3.3 項参照）で「Chronic intake（慢性摂取）」を選択すると、GUI 主画面「Intake」枠内の「Chronic intake」ボタンがアクティブになる（図 3-8 ①）。このボタンを押すと表示されるダイアログ（図 3-8 ①）で摂取条件を設定する。

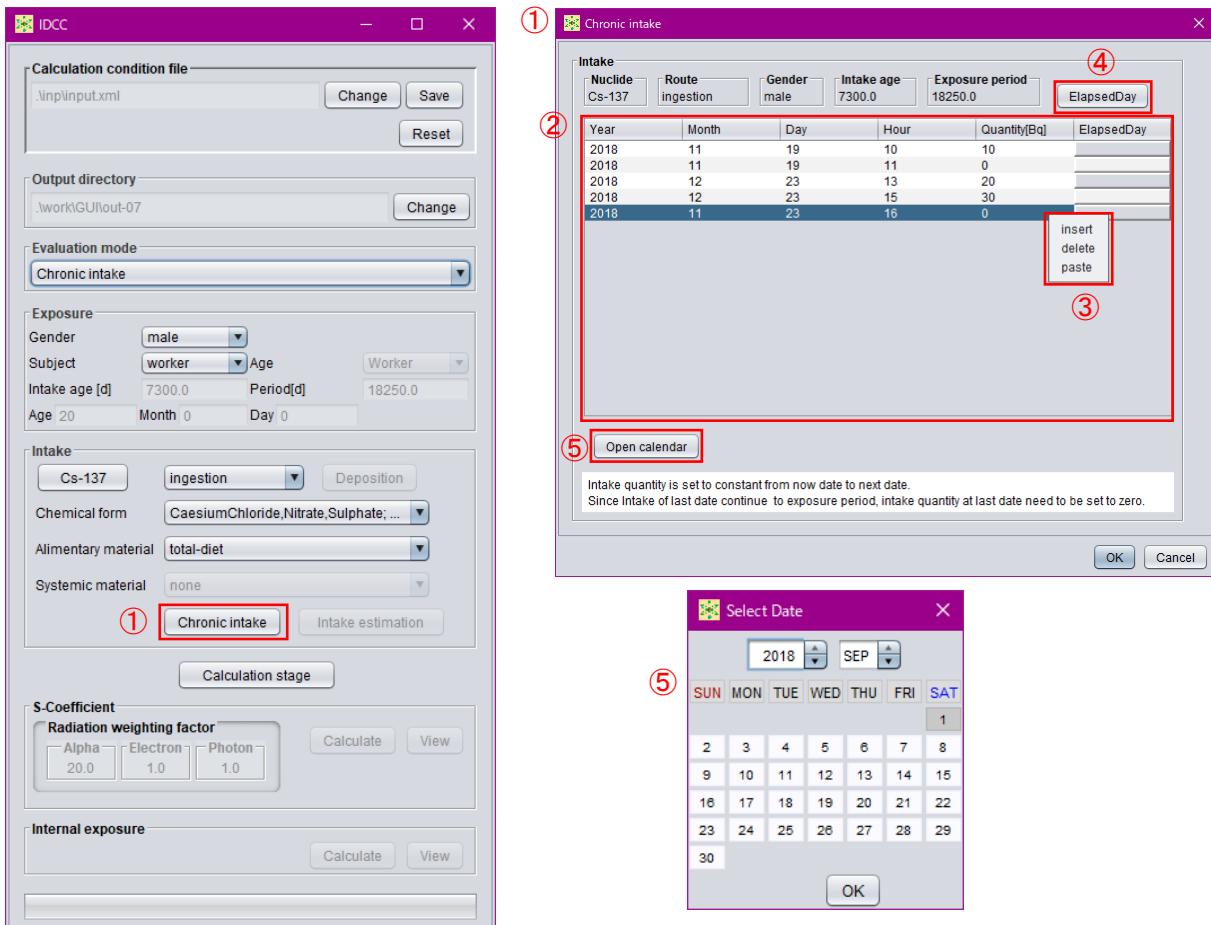
本コードでは、指定した期間、一定の速さで放射能を摂取したという条件で慢性摂取を設定できる。摂取条件の表（図 3-8 ②）は、左の列から「年」、「月」、「日」、「時」、「摂取量（Bq）」となっている。ここで、摂取量は、次の行の日時までの積算摂取量である。行の追加及び削除は、表中で右クリックすることにより行う。最終行は、摂取量が 0 とする。

例えば、図 3-8 に示す条件では、以下のような摂取を意味する。

- 11/19 10 時から 11 時まで一定速度で 10 Bq を摂取。
- 11/19 11 時から 11/23 13 時までは摂取なし。
- 11/23 13 時から 15 時まで一定速度で 20 Bq を摂取。
- 11/23 15 時から 16 時まで一定速度で 30 Bq を摂取。
- 11/23 16 時からは摂取なし。

摂取条件は、CSV（カンマ区切り）、空白またはタブで区切った 5 列のテキストデータを別途用意し、それを表にコピーアンドペーストすることもできる（図 3-8 ③）。なお、Microsoft Excel で作成したデータはタブ区切りとなるため、そのまま貼り付けできる。枠内右上の「Elapsed day」ボタン（図 3-8 ④）を押すと、表に最初の摂取開始時からの経過時間が表示される。

「Open calendar」ボタン（図 3-8 ⑤）を押すと、カレンダーが表示され、選択した日付を入力することができる。



- ① 評価機能で慢性摂取を選択時に摂取条件を入力するダイアログを表示するボタン。
- ② 摂取条件を表示、入力する表。
- ③ 右クリックにより摂取条件を追加、削除する。または、摂取条件をテキストエディタ等で別途作成し、貼り付ける。
- ④ 摂取開始からの経過時間を表示させるボタン。
- ⑤ カレンダーで選択した日付を入力するボタン。

図 3-8 慢性摂取の条件設定画面

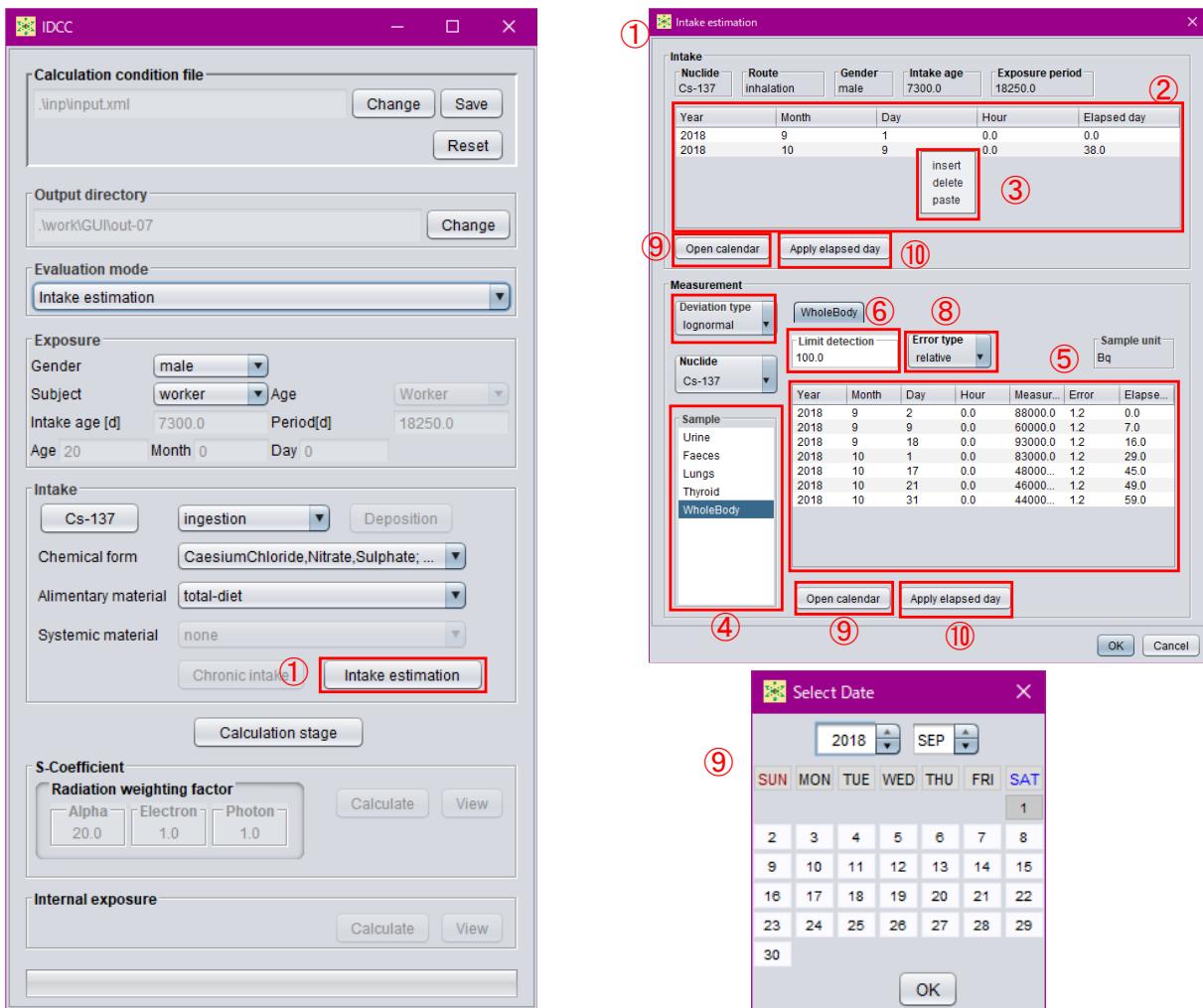
3.3.7 摂取量推定の条件設定

GUI 主画面「Evaluation」プルダウンメニュー（3.3.3 項参照）で「Intake estimation（摂取量推定）」を選択すると、GUI 主画面「Intake」枠内の「Intake estimation」ボタンがアクティブになる（図 3-9 ①）。このボタンを押すと表示されるダイアログで摂取量推定の条件（摂取日及びモニタリング値）を設定する。

ダイアログの「Intake」枠内の表（図 3-9 ②）は、核種を摂取した日時を入力する。行の追加及び削除は、表中で右クリックすることにより行う。また、摂取に関するデータを CSV、空白またはタブで区切った 5 列のテキストデータを別途用意し、それを表にコピーアンドペーストすることもできる（図 3-9 ③）。なお、Microsoft Excel で作成したデータはタブ区切りとなるため、そのまま貼り付けできる。「Open calendar」ボタンを押すと、カレンダーが表示され、選択した日付を入力することができる。「Apply elapsed day」ボタンを押すと、elapsed day 列に入力した経過時間に基づいて計算された日時を入力することができる。

モニタリング値の入力は、まず「Measurement」枠内の「Sample」欄（図 3-9 ④）の中からモニタリング箇所を選択する。複数箇所の測定データを考慮する場合は、Ctrl キーを押しながら選択すると、複数の測定箇所を指定できる。続いて、表（図 3-9 ⑤）にモニタリングの日時及びモニタリング値を入力する。モニタリング値を入力する行は、表中で右クリックして追加及び削除することができる。また、モニタリングに関するデータを CSV、空白またはタブで区切った 6 列のテキストデータを別途用意し、それを表にコピーアンドペーストすることもできる。「Open calendar」ボタンを押すと、カレンダーが表示され、選択した日付を入力することができる。「Apply elapsed day」ボタンを押すと、elapsed day 列の数値に基づいて計算された日時を入力することができる。

検出下限値未満という測定結果を考慮する場合は、「Limit detection」ボックス（図 3-9 ⑥）に検出下限値を入力する。「Deviation type」プルダウンメニュー（図 3-9 ⑦）は、モニタリング値に付随する誤差の分布様式を指定する。「Error type」プルダウンメニュー（図 3-9 ⑧）は、モニタリング値に付帯する誤差の種類（相対誤差または絶対誤差）を指定する。

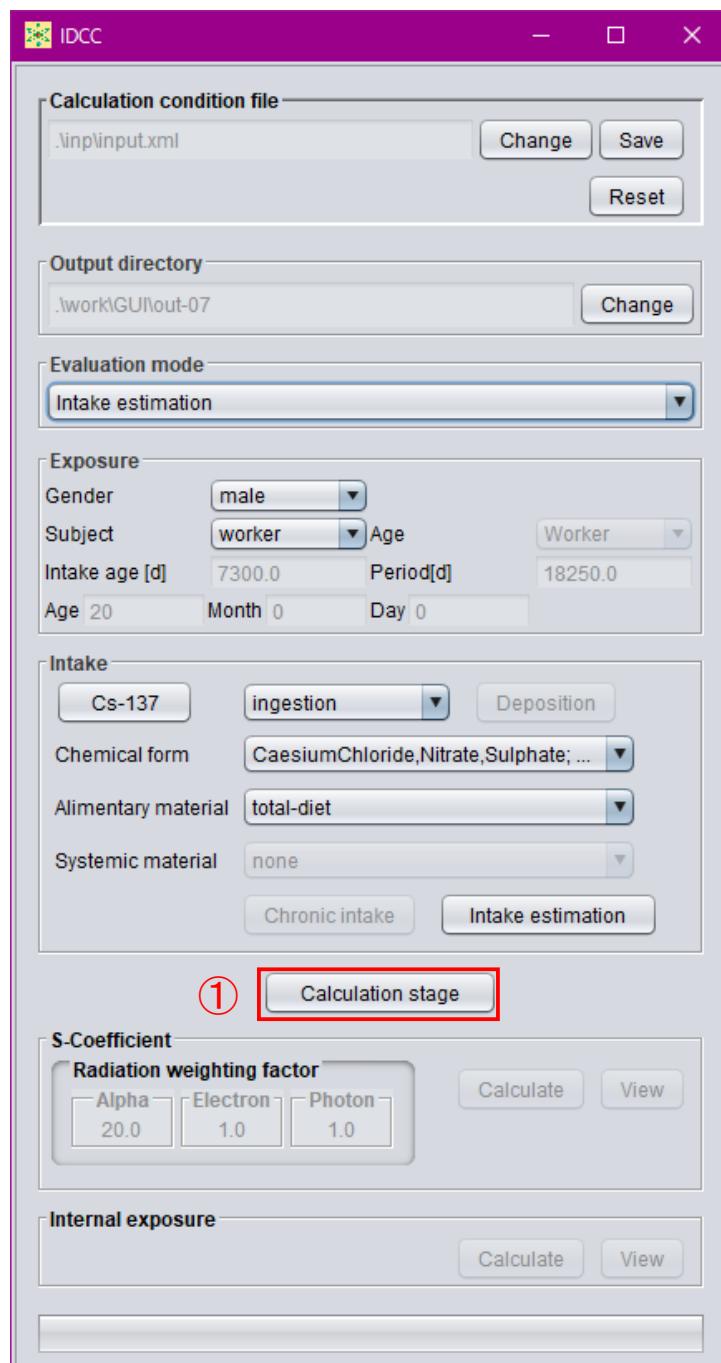


- ① 評価機能で摂取量推定を選択すると「Intake estimation」ボタンがアクティブになり、ボタンを押すとモニタリング値入力ダイアログが表示される。
- ② 摂取した日時を入力する。
- ③ 右クリックにより、摂取条件を追加、削除する選択肢を表示。摂取条件をテキストエディタ等で別途作成し、貼り付けることも可能。
- ④ モニタリング箇所を選択する枠。
- ⑤ モニタリング値を表示、入力する表。
- ⑥ 検出下限値を入力するボックス。
- ⑦ 誤差の分布様式を選択するプルダウンメニュー。
- ⑧ 誤差の種類（相対誤差または絶対誤差）を選択するプルダウンメニュー。
- ⑨ カレンダーを表示するボタン。
- ⑩ 経過時間から計算された日時を入力するボタン。

図 3-9 摂取量推定の条件設定画面

3.4 計算実行・結果閲覧モード

計算条件設定モードで計算条件を設定して GUI 主画面の「Calculation stage」ボタン（図 3-10 ①）を押すと、計算条件が固定され計算実行・結果閲覧モードに移行する。再度「Calculation stage」ボタンを押すと計算条件設定モードに戻り、計算条件を変更することができる。本節では、計算実行・結果閲覧モードでの操作について説明する。



① 計算実行・結果閲覧モードへの移行ボタン。再度押すと、計算条件設定モードに戻る。

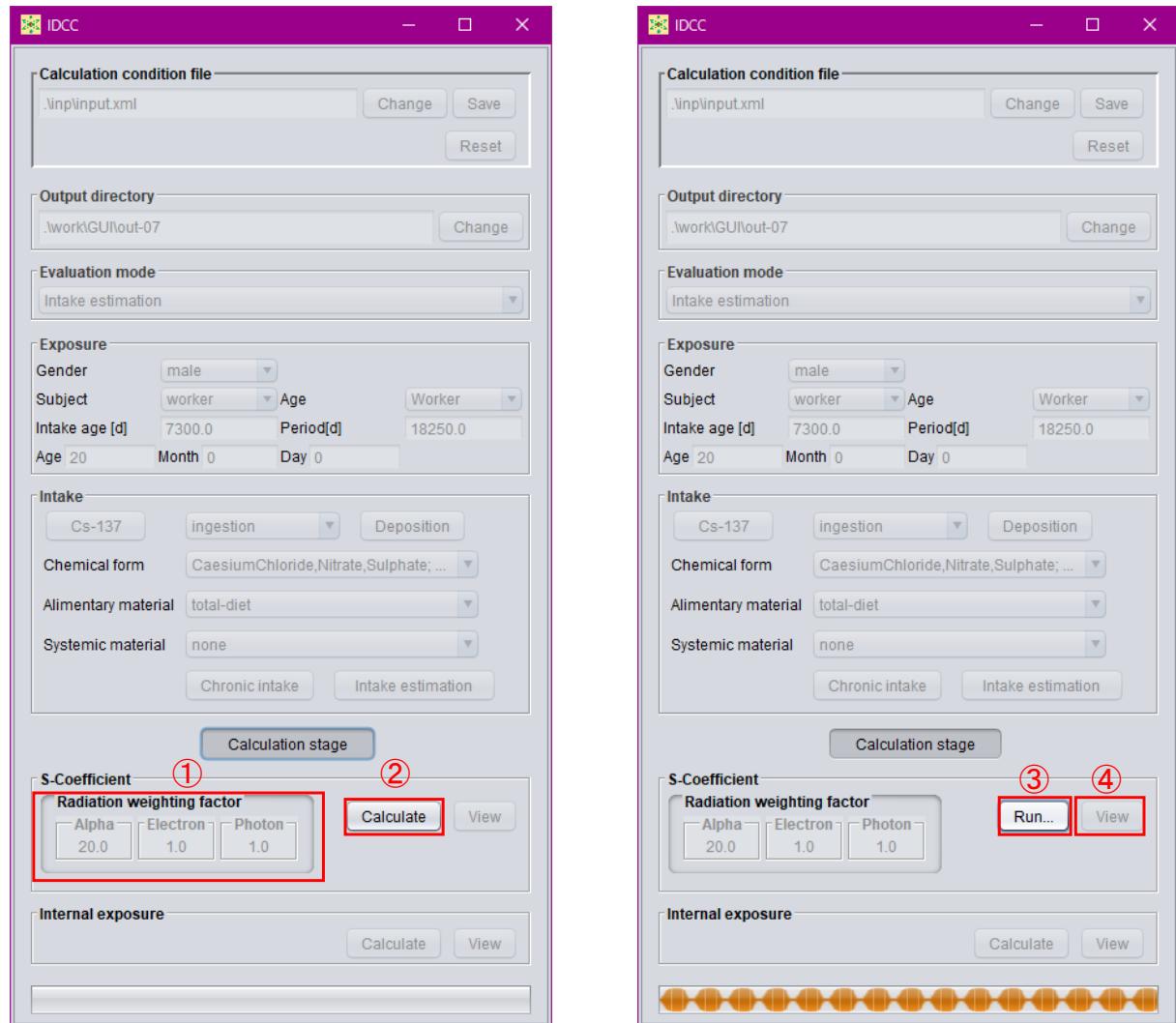
図 3-10 計算実行・結果閲覧モードへの移行画面

3.4.1 S係数計算の実行

計算実行・結果閲覧モードでは、まずS係数の計算を行う。

GUI主画面の「S-Coefficient」枠の「Alpha」、「Electron」及び「Photon」ボックス（図3-11①）は、それぞれの放射線に対する放射線加重係数であり、2007年勧告の値が格納されている。

S係数の計算は、「S-Coefficient」枠の「Calculate」ボタン（図3-11②）を押すと実行される。計算実行中は「Calculate」ボタンが「Run」と表示され（図3-11③）、計算が完了すると「View」ボタンが押下可能となる（図3-11④）。

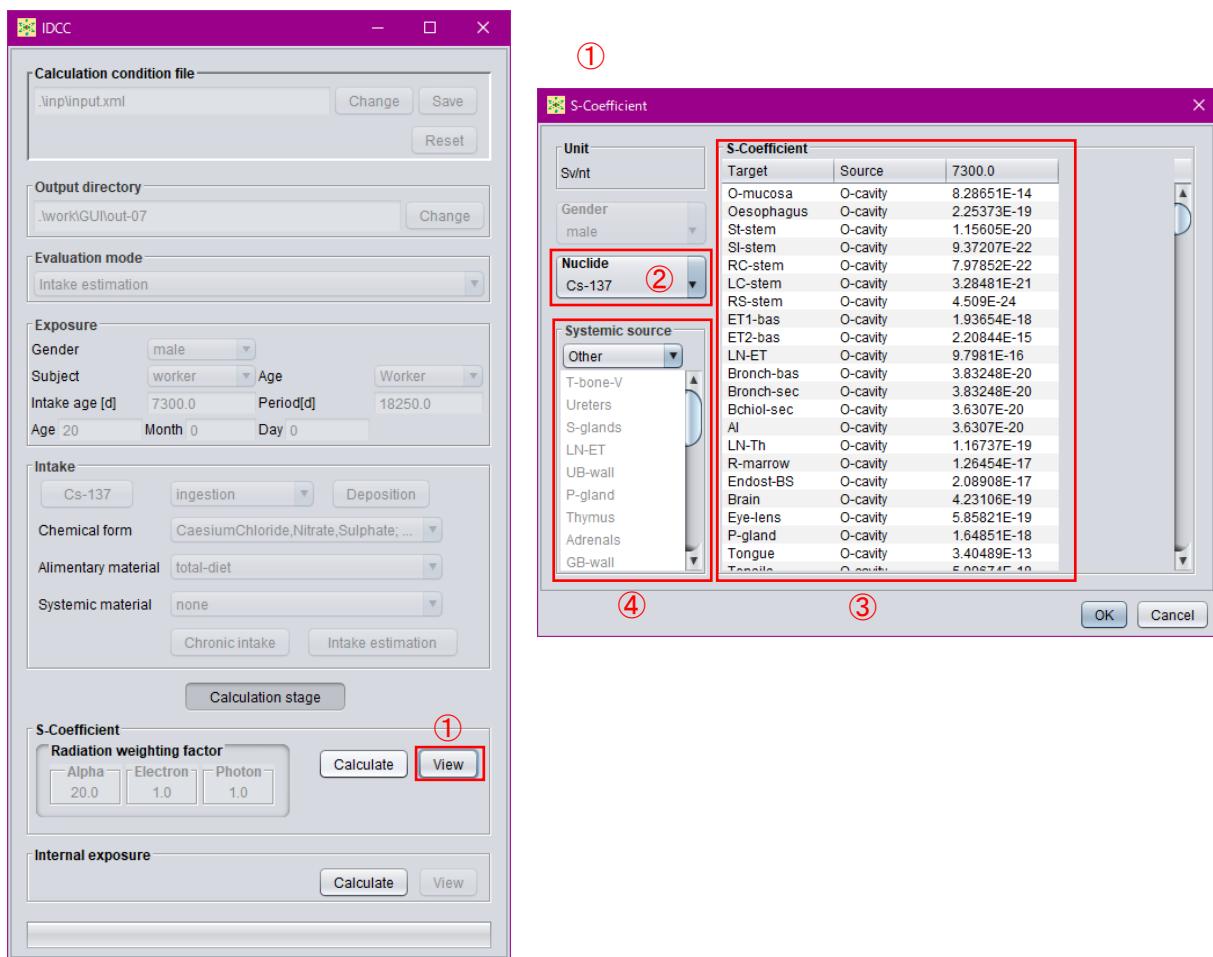


- ① 放射線加重係数を表示するボックス。
- ② S係数計算の実行ボタン。
- ③ 計算中の表示。
- ④ 計算結果を表示するボタン。

図3-11 S係数計算の実行画面

3.4.2 S係数計算結果の閲覧

S係数計算の実行後、GUI 主画面の「S-Coefficient」枠内の「View」ボタン（図 3-12 ①）を押すと、S係数の計算結果を表示するダイアログが開く。「Nuclide」プルダウンメニュー（図 3-12 ②）で S係数計算結果を表示する核種を選択すると、「S-Coefficient」の表（図 3-12 ③）に S係数の計算結果が表示される。表の見出しの数値は、S係数の計算に使用した SAF データの日齢を示しており、年齢別の SAF データが整備されていれば列が追加される。「Systemic source」枠（図 3-12 ④）は、全身体内動態モデルにおける Other コンパートメントに含まれる線源領域が表示されている。

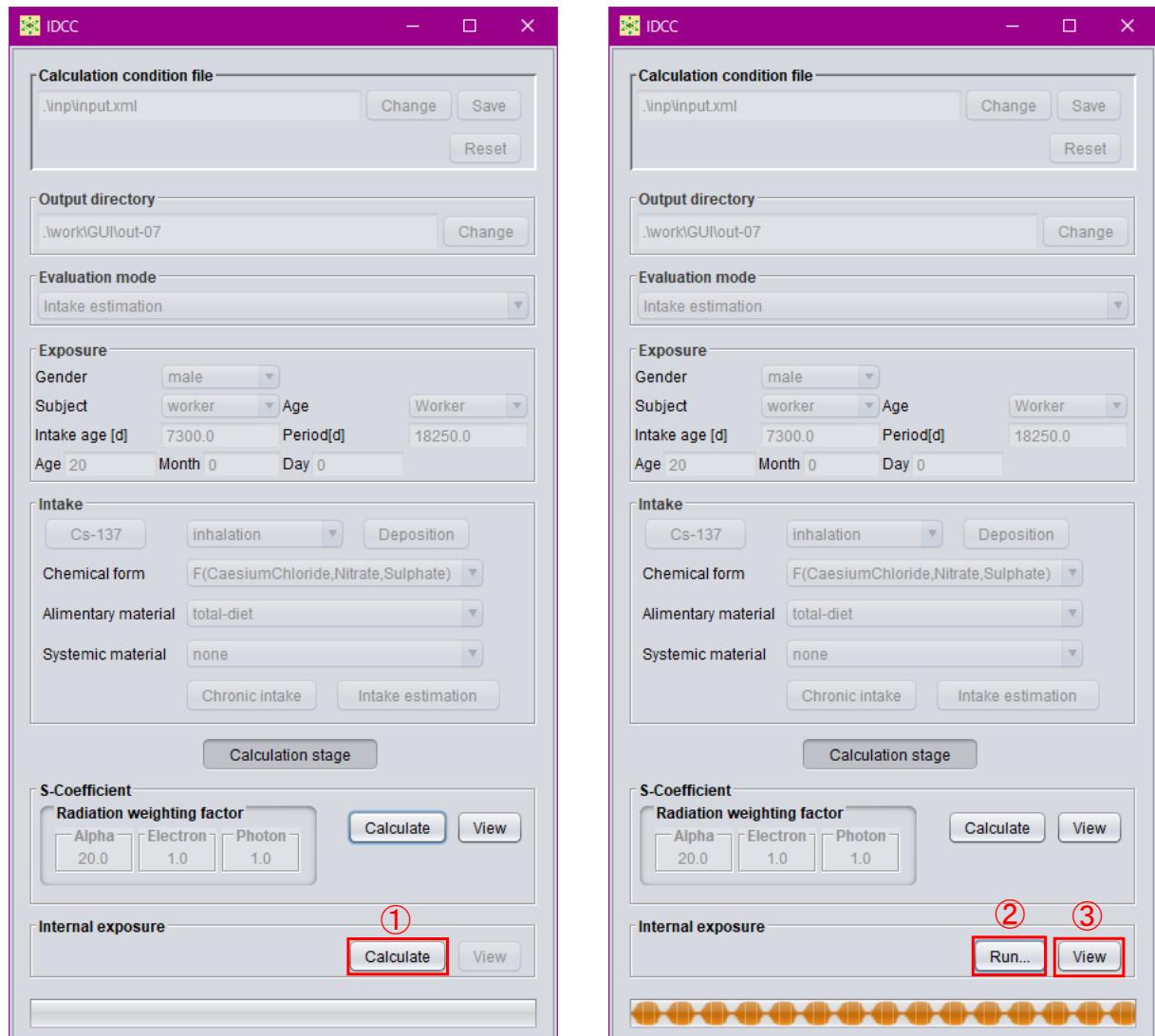


- ① 計算結果を閲覧するダイアログを表示するボタン。
- ② 計算結果を表示する核種を選択するプルダウンメニュー。
- ③ S係数の計算結果を示す表。
- ④ 全身体内動態モデルにおいて Other に含まれる線源領域を示す枠。

図 3-12 S係数計算結果の閲覧画面

3.4.3 線量計算・摂取量推定の実行

S係数の計算が完了すると、GUI主画面下部の「Internal exposure」枠の「Calculate」ボタン(図3-13 ①)がアクティブとなり、線量計算または摂取量推定を実行することができる。計算実行中は「Calculate」ボタンが「Run」と表示され(図3-13 ②)、計算が完了すると「View」ボタンが押下可能となる(図3-13 ③)。



① 線量計算・摂取量推定の実行ボタン。

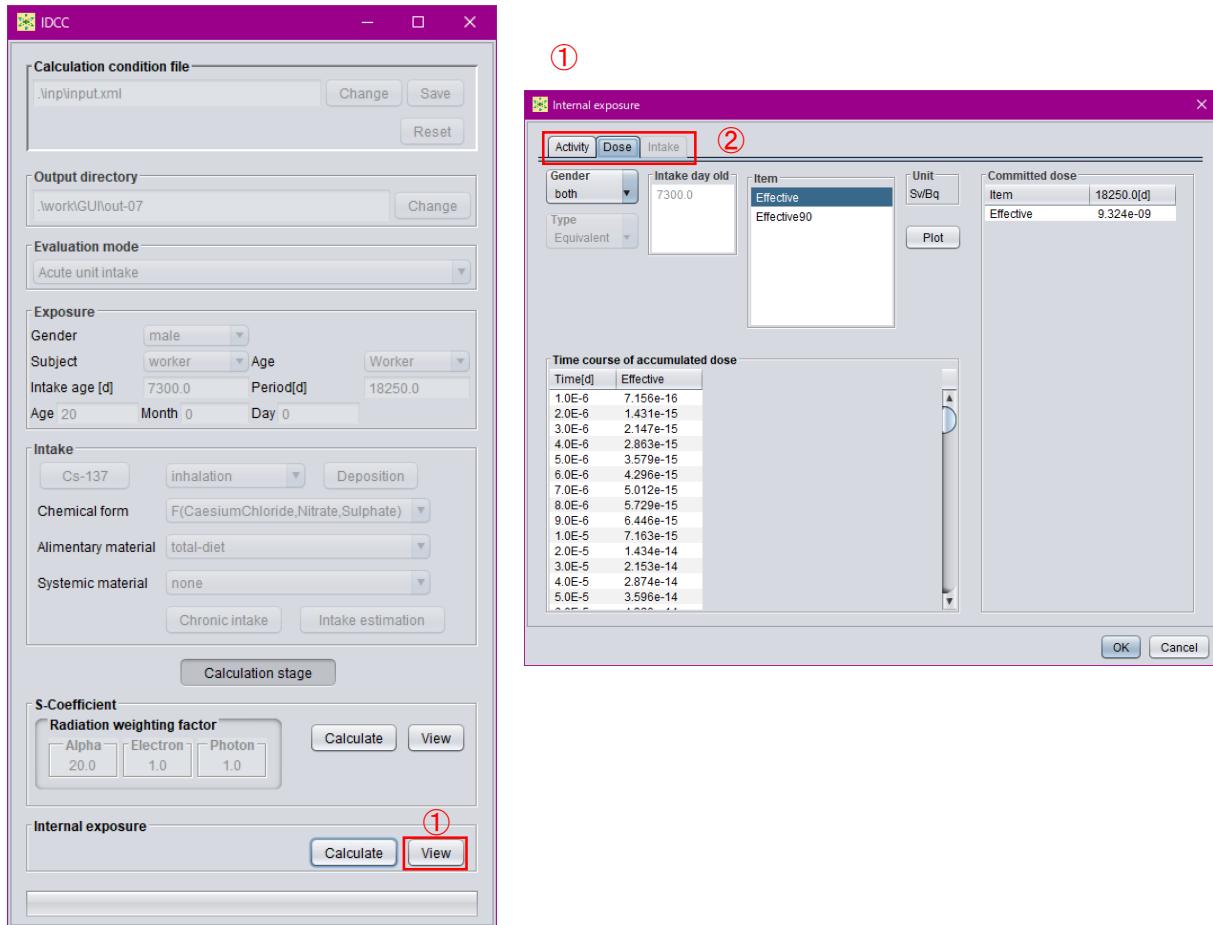
② 計算中の表示。

③ 計算結果を表示するボタン。

図3-13 線量計算・摂取量推定の実行画面

3.4.4 線量計算・摂取量推定結果の閲覧

線量計算または摂取量推定の実行後、GUI 主画面の「Internal exposure」枠内の「View」ボタン(図 3-14 ①)を押すと、計算結果を表示するダイアログが表示される。ダイアログでは、評価機能で「Acute unit intake」または「Chronic intake」を選択時は「Activity」及び「Dose」のタブが、「Intake estimation」を選択時は「Intake」タブがアクティブとなる(図 3-14 ②)。各タブにおける表示内容について、タブ毎に説明する。



① 計算結果を閲覧するダイアログを表示するボタン。

② 表示する計算結果の種類を選択するタブ。

図 3-14 線量計算・摂取量推定結果の閲覧画面

(a) Activity タブ

「Activity」タブでは、線量計算の過程で得られた体内放射能及び排泄率の推移を閲覧、表示する。「Nuclide」プルダウンメニュー（図 3-15 ①）では、摂取核種が子孫核種を持つ場合に表示する核種を選択する。「Type」プルダウンメニュー（図 3-15 ②）では、表示する種類（体内放射能または排泄率）を選択する。「Item」リスト（図 3-15 ③）には、選択した「Type」に応じてコンパートメント名等が表示され、選択したコンパートメント等についての時間推移が表（図 3-15 ④）となって表示される。「Item」の選択では、Ctrl キーを押しながらクリックすると、複数選択できる。「Plot」ボタン（図 3-15 ⑤）を押すと、表に示している放射能または排泄率の推移をグラフ表示するダイアログが開く。グラフ表示ダイアログの左上部にある「Log-x」及び「Log-y」チェックボックス（図 3-16 ①）にチェックを入れると、表示されるグラフの横軸及び縦軸がそれぞれ対数表示になる。グラフ上で左クリックボタンを押しながら範囲を指定すると、指定した箇所を拡大表示できる（図 3-16 ②）。

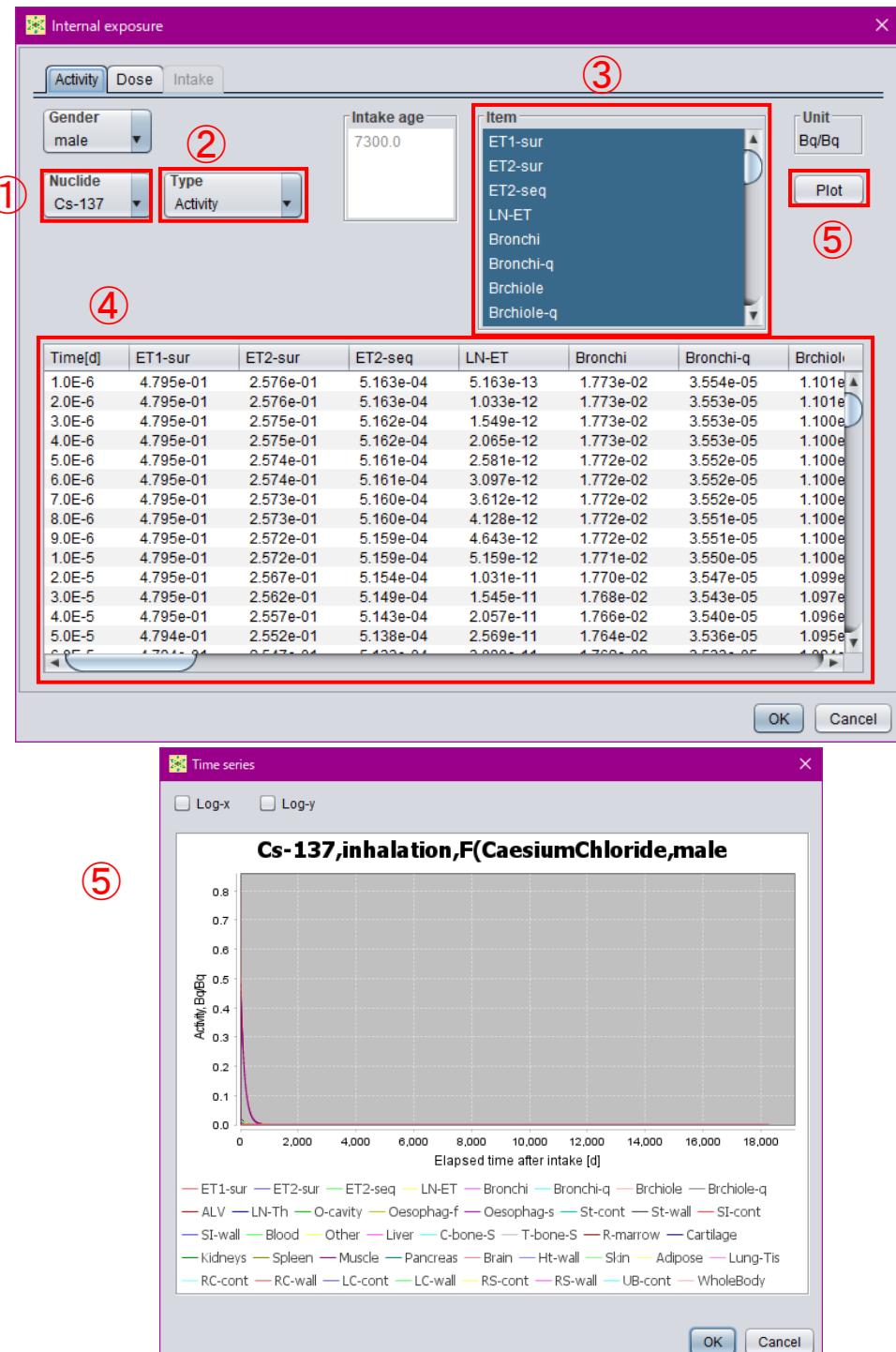
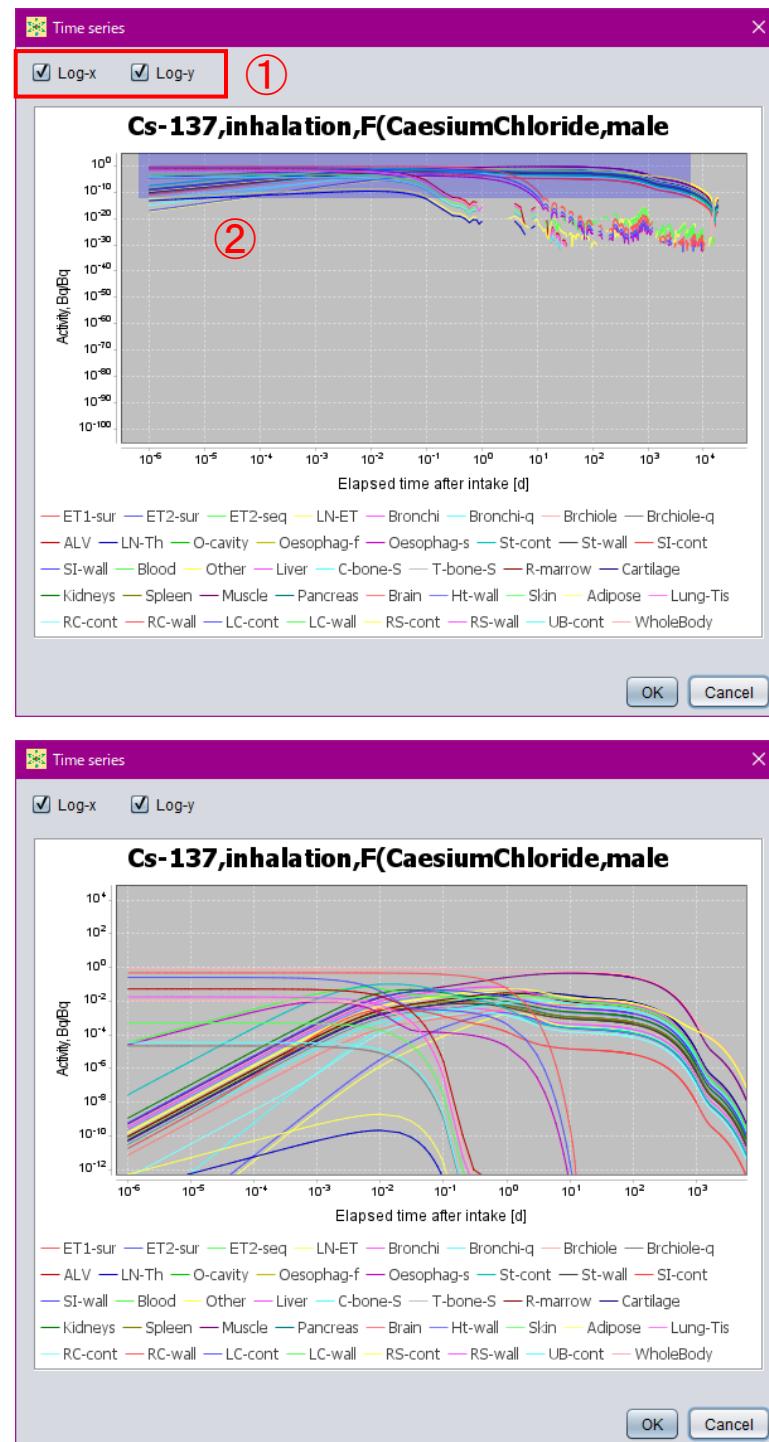


図 3-15 体内放射能・排泄率の推移の閲覧画面

- ① 表示する核種を選択するプルダウンメニュー。
- ② 表示する種類を選択するプルダウンメニュー。
- ③ 推移を表に表示するコンパートメント等を選択するリスト。
- ④ 選択されたコンパートメント等の推移を示す表。
- ⑤ 表に表示されている推移をグラフ表示するボタン。

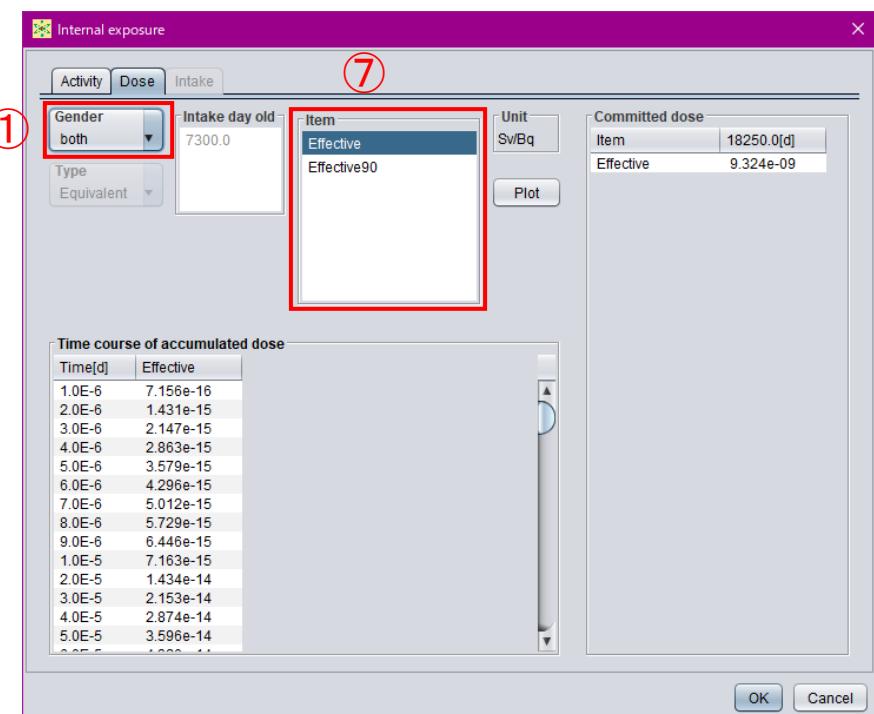
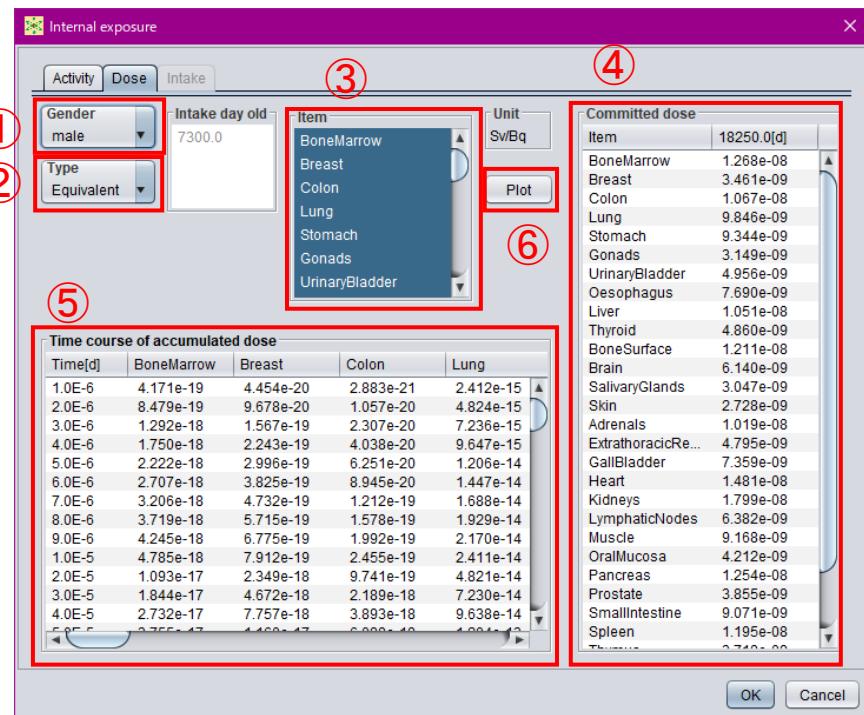


- ① グラフの軸を対数表記に変えるチェックボックス。
 ② 左クリックしたまま範囲を指定すると拡大表示可能。

図 3-16 体内放射能・排泄率の推移のグラフ表示画面

(b) Dose タブ

「Dose」タブでは、等価線量や実効線量の計算結果を閲覧できる。「Gender」プルダウンメニュー（図 3-17 ①）では、等価線量の計算結果を表示する性別を指定する。ここで「both」を選択すると、実効線量の計算結果を表示する（図 3-17 ⑦）。ここで、「Type」プルダウンメニュー（図 3-17 ②）は、表示する等価線量を組織加重係数の掛かる組織・臓器単位か SAF データ・S 係数の標的臓器単位とするかを選択する。「Item」リスト（図 3-17 ③）は、等価線量を表示する組織・臓器等を選択する。複数選択もできる。右側の「Committed dose」の表（図 3-17 ④）は、あらかじめ設定した預託期間（3.3.4 項参照）全体の積算線量（預託線量）である。左側の「Time course of accumulated dose」の表（図 3-17 ⑤）は、積算線量の推移を示している。「Plot」ボタン（図 3-17 ⑥）を押すことで、積算線量の推移をグラフ表示できる。グラフの操作については 3.4.4 (a)と同様である。



- ① 性別を選択するプルダウンメニュー。
- ② 表示する等価線量の区分を選択するプルダウンメニュー。
- ③ 等価線量を表示する組織・臓器を選択するリスト。
- ④ 預託期間全体の積算線量（預託線量）を示す表。
- ⑤ 積算線量の推移を示す表。
- ⑥ 関線量の推移をグラフ表示するボタン。
- ⑦ 表示する実効線量の種類を選択する。

図 3-17 等価線量・実効線量の計算結果の閲覧画面

(c) Intake タブ

「Intake」タブでは、摂取量推定の結果を閲覧できる。「Measurement」枠内の表（図 3-18 ①）は、計算条件入力モードで入力したモニタリング値（3.3.7 項参照）を表示している。「Estimation」枠内の表（図 3-18 ②）は、摂取日毎の摂取量推定結果を示している。「Prediction」枠内の表（図 3-18 ③）は、推定された摂取量を基にモデル計算によって算出されたモニタリング日における体内放射能または排泄率（予測値）と、モニタリング値の比較を示す表である。「Dose」枠内の表は、推定された摂取量を基に算出された各組織・臓器の等価線量及び実効線量である（図 3-18 ④）。

Item	Mesurement	Deviation	LowBound
Cs-137_W...	88000.0	105600.0	100.0
Cs-137_W...	60000.0	72000.0	100.0
Cs-137_W...	93000.0	111600.0	100.0
Cs-137_W...	83000.0	99600.0	100.0
Cs-137_W...	480000.0	576000.0	100.0
Cs-137_W...	460000.0	552000.0	100.0
Cs-137_W...	440000.0	520000.0	100.0

Intake age	Intake
7300.0	1.381e+05
7338.0	7.092e+05

Item	Measurement	Prediction
Cs-137_WholeB...	88000.0	92449.44
Cs-137_WholeB...	60000.0	81732.19
Cs-137_WholeB...	93000.0	76230.91
Cs-137_WholeB...	83000.0	69246.73
Cs-137_WholeB...	480000.0	481346.2
Cs-137_WholeB...	460000.0	466395.3
Cs-137_WholeB...	440000.0	432807.1

Item	male	female
BoneMarrow	1.074e-02	1.492e-02
Breast	2.933e-03	3.344e-03
Colon	9.043e-03	1.045e-02
Lung	8.342e-03	1.035e-02
Stomach	7.917e-03	9.269e-03
Gonads	2.668e-03	6.699e-03
UrinaryBladder	4.200e-03	4.895e-03
Oesophagus	6.516e-03	7.969e-03
Liver	8.906e-03	1.057e-02
Thyroid	4.118e-03	5.368e-03
BoneSurface	1.026e-02	1.296e-02

- ① 入力したモニタリング値を表示する表。
- ② 摂取量推定結果を示す表。
- ③ 推定された摂取量を基にモデル計算された体内放射能または排泄率（予測値）の表。
- ④ 摂取量に基づき評価された預託線量。

図 3-18 摂取量推定結果の閲覧画面

4. データの整備状況

令和3年3月現在、2007年勧告に準拠した線量係数を導出するためのモデル・データのうち、作業者については OIR part 2～4 に未収録の元素の全身体内動態モデルが、公衆については成人以外の年齢群に対する SAF データ、すべての元素についての年齢依存全身体内動態モデルが未公開であり、IDCC にも実装されていない。そのため、内部被ばく線量評価コード現行版では、成人についての全身体内動態モデルが未収録の元素の核種を選択することや、評価対象として「public」を選択することはできない。また、ICRP Publication 100 のヒト消化管モデルでは、物質の種類（「Solid」、「Caloric liquid」、「Non-caloric liquid」及び「Total diet」）に応じた消化管内の移行係数が与えられているが、現状では「Total diet」のみとしている。

今後、ICRP から新しい刊行物が出版された際は、適宜、モデル・データの追加を実施していく予定である。

内部被ばく線量評価コード

XML 編集マニュアル

令和 3 年 3 月

国立研究開発法人 日本原子力研究開発機構

1. はじめに

線量係数計算および摂取量推定コードにおける体内動態データは、XML 形式で記述している。XML ファイル自体はテキストファイルであるからテキストエディタで編集可能である。しかしながら、テキストエディタではタグで構造化された XML は見難く、値の追加や変更は容易ではない。

このマニュアルでは、簡単に XML データを編集するために、表計算ソフトウェア Microsoft Excel（以下、Excel と表記）を利用した XML データの編集の方法を提示する。

2. XML Schema

XML データは木構造によってデータを階層的に表現する。その構造を記述したものが XML Schema である（XML データはファイルの拡張子が xml で、XML Schema のファイルの拡張子は xsd である）。作成した XML データに対応する XML Schema ファイルを表 1 に示す。

XML データに対応した XML Schema を Excel 内で対応付けすることによって、XML データを Excel で読み込むことができるようになる。なお XML Schema がなくても Excel で XML データを読み込むことは可能であるが、ここでは対応付けを行う方法で処理する。

表 1 XML ファイルと XML Schema ファイルの対応

XML ファイル	XML Schema ファイル
1-age.xml	1-age.xsd
1-equivalent-dose.xml	1-equivalent-dose.xsd
1-material.xml	1-material.xsd
1-organ.xml	1-organ.xsd
1-radiation-factor.xml	1-radiation-factor.xsd
2-body.xml	2-body.xsd
2-compartment.xml	2-compartment.xsd
2-equivalent-tissue.xml	2-equivalent-tissue.xsd
2-hrtm-absorption.xml	2-hrtm-absorption.xsd
3-bladder-transfer.xml	3-bladder-transfer.xsd
3-hatm-absorption.xml	3-hatm-absorption.xsd
3-hatm-transfer.xml	3-hatm-transfer.xsd
3-hrtm-deposition-aerosol.xml	3-hrtm-deposition-aerosol.xsd
3-hrtm-deposition-gas.xml	3-hrtm-deposition-gas.xsd
3-hrtm-transfer.xml	3-hrtm-transfer.xsd
3-noble.xml	3-noble.xsd
3-systemic-transfer.xml	3-systemic-transfer.xsd
3-wound-deposition.xml	3-wound-deposition.xsd
3-wound-transfer.xml	3-wound-transfer.xsd

3. 表計算ソフトウェア Excel の利用

2020 年現在マイクロソフト社がサポートしている Excel は 2013、2016 および 2019 である。これら Excel は XML 形式のファイルの読み込みが可能で、XML データを行と列の表形式で Excel 上に出力する。ここでは Excel 2016 を用いて XML データの編集方法を説明する。

3.1. 準備

Excel で XML を扱うには開発タブの中の XML を使用する。この開発タブが表示されていない場合には、次の手順によって開発タブを表示する。

- ① リボンの「ファイル」タブをクリックする。
- ② 「ヘルプ」の「オプション」をクリックする。
- ③ 開いた Excel のオプションダイアログの左パネルの「リボンのユーザー設定」をクリックする。
- ④ 右表の「リボンのユーザー設定」内の「開発」チェックボックスをオンにする（図 1）。
- ⑤ 「OK」ボタンをクリックし閉じる。

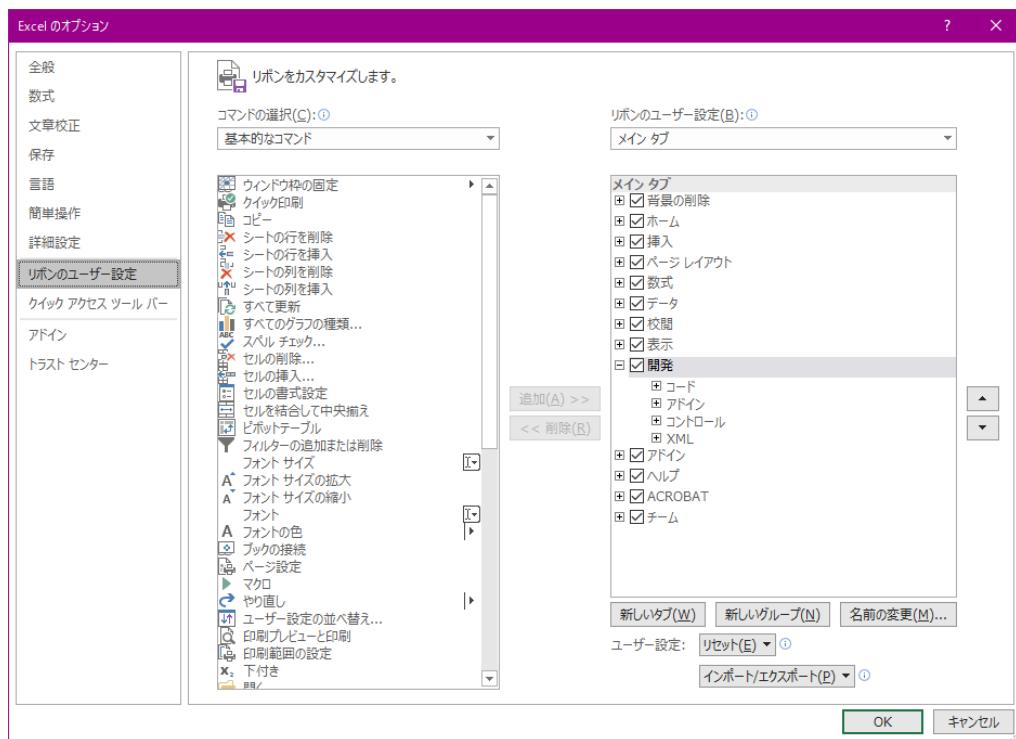


図 1 開発タブの表示方法

3.2. 対応付け

Excel で XML データが扱えるようにするために XML Schema を用いて対応付けを行う。対応付けの手順は以下のようになる。

- ① 「開発」タブの「ソース」をクリックする。
- ② 右側に表示された「XML ソース」の中の「XML の対応付け」をクリックする。
- ③ 現れた「XML の対応付け」ダイアログボックスで、「追加」をクリックし、表 1 の XML Schema ファイルを追加する。
- ④ 「複数ルート」ダイアログボックスでは、XML データのルートのタグを選択する（例えば 1-age.xsd であればルートのタグは data-age である）。
- ⑤ 右側の「XML ソース」に XML の木構造が表示され、それをドラッグして表にドロップする（図 2）。

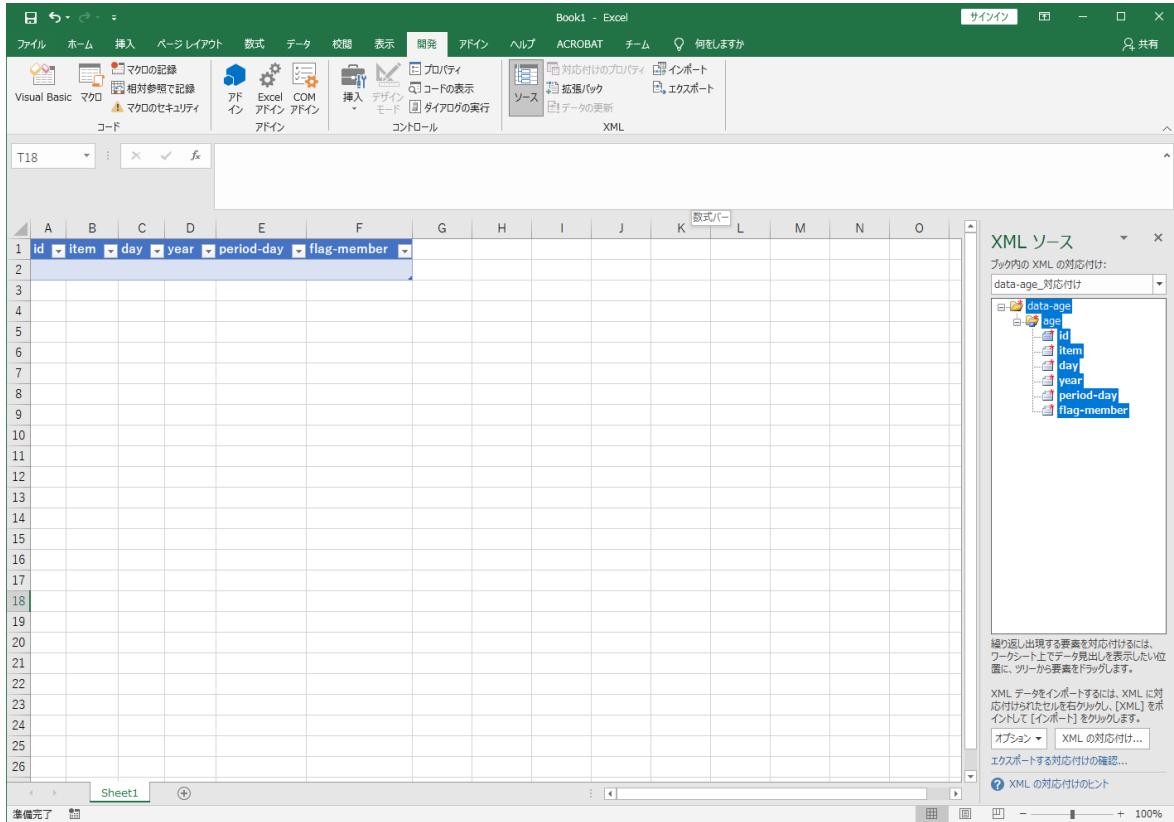


図 2 XML Schema による XML の対応付け

3.3. 読込み

XML Schema を用いた対応付けができたならば、対応する XML データが読込めるようになる。読込む方法は以下のようない手順となる。

- ① 「開発」タブのインポートをクリックする。
- ② 「XML のインポート」ダイアログボックスで、対応する XML データを選択する（例えば XML Schema の 1-age.xsd に対応した XML データは 1-age.xml である）。

The screenshot shows the Microsoft Excel interface with the 'Developer' tab selected. In the ribbon, under the 'Developer' tab, there is a 'Import' button. A context menu is open over the 'Import' button, showing options like 'Import' and 'Export'. The main Excel window displays a table of data in Sheet1:

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
1	id	item	day	year	period-day	flag-member									
2	100	NewBorn	0	0	25550	0									
3	200	ThreeMonths	100	0.25	25450	0									
4	300	OneYear	365	1	25185	0									
5	400	FiveYears	1825	5	23725	0									
6	500	TenYears	3650	10	21900	0									
7	600	FifteenYears	5475	15	20075	0									
8	700	Adult	7300	20	18250	0									
9	800	OlderAdult	9125	25	18250	0									
10	900	Worker	7300	20	18250	1									
11	1000	OlderWorker	9125	25	18250	1									
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															

The 'XML Sources' pane on the right shows the XML schema structure:

- data-age
 - age
 - id
 - item
 - day
 - year
 - period-day
 - flag-member

Below the schema, there is a note about mapping and an 'Import' button.

図 3 XML データの読み込み

3.4. 書込み

Excel を用いて編集した XML データを XML 形式のファイルとして出力する方法は以下の
ような手順となる。

- ① 出力したい表中にカーソルを移動する。
- ② 「開発」タブのエクスポートをクリックする。
- ③ 出現した「XML のエクスポートダイアログ」で出力場所選択し、出力ファイル名を入力
し、「エクスポート」をクリックする。

4. 各 XML ファイルの説明

1) 1-age.xml

ファイル	項目	内容	依存ファイル
1-age.xml (年齢データ)	id	ID (整数)	—
	item	項目名	—
	day	年齢 (日)	—
	year	年齢 (年)	—
	period-day	預託期間	—
	flag-member	0 : 公衆 1 : 作業者	—

1-age.xml には、年齢データを入力する。

2) 1-equivalent-dose.xml

ファイル	項目	内容	依存ファイル
1-equivalent-dose.xml (等価線量データ)	id	ID (整数)	—
	item	項目名	—
	tissue-factor	組織加重係数	—
	flag-remainder	0: 残りに含まない 1: 残りに含む 2: 残り自身	—
	flag-sum	0: 重み平均 1: 重量平均 2: 最大値	—

1-equivalent-dose.xml には等価線量データを入力する。ここに入力された項目が、計算結果の出力ファイルの等価線量データと対応する。

3) 1-material.xml

ファイル	項目	内容	依存ファイル
1-material.xml (物質データ)	id	ID (整数)	—
	value	物質名	—

1-material.xml には、物質データを入力する。

4) 1-organ.xml

ファイル	項目	内容	依存ファイル
1-organ.xml (臓器データ)	id	ID (整数)	—
	value	臓器名	—

1-organ.xml には、臓器データを入力する。臓器名は SAF データの線源臓器名と一致させなければならない。また、SAF データには無い Other および糞尿等の臓器が必要となる。

5) 1-radiation-factor.xml

ファイル	項目	内容	依存ファイル
1-radiation-factor.xml (放射線加重係数データ)	radiation	放射線名 Photon, electron, alpha	—
	value	放射線加重係数	—

1-radiation-factor.xml には、放射線加重係数データを入力する。ただし、中性子の放射線加重係数は SAF データファイルにおいて核種ごとに与えられるため、ここでは入力しない。

6) 2-body.xml

ファイル	項目	内容	依存ファイル
2-body.xml (体重データ)	gender	性別	—
	age-id	年齢 ID	1-age.xml
	mass	体重[kg]	—

2-body.xml には、体重データを入力する。

7) 2-compartment.xml

ファイル	項目	内容	依存ファイル
	id	ID (整数)	—
	organ-id	臓器 ID	1-organ.xml
	flag-inout	0 : no 1 : 吸入の流入口 2 : 経口の流入口 3 : 注入の流入口 4 : 創傷の流入口 5 : 尿 6 : 粣 7 : 排出	—
2-compartment.xml (コンパートメントデータ)	region	Respiratory UpperAlimentary LowerAlimentary Wound Blood Systemic Bladder Urine Faeces Excreta	—
	value	コンパートメント名	—

2-compartment.xml には、コンパートメントデータを入力する。flag-inout では体外からの流入・体外への流出のフラグを指定する。region は体内放射能の計算でコンパートメント間の流れを上流から下流へ（Respiratory → UpperAlimentary → Wound → Blood → Systemic → LowerAlimentary → Bladder → Urine → Faeces → Excreta）設定するために指定する。

8) 2-equivalent-tissue.xml

ファイル	項目	内容	依存ファイル
	gender	性別	—
	dose-id	線量 ID	1-equivalent-dose.xml
	organ-id	臓器 ID	1-organ.xml
2-equivalent-tissue.xml (等価線量の構成組織データ)	weight	重み	—

2-equivalent-tissue.xml には、等価線量の構成組織データ（組織加重係数）を入力する。

9) 2-hrtm-absorption.xml

ファイル	項目	内容	依存ファイル
2-hrtm-absorption.xml (HRTM の血液吸収データ)	element	元素名	—
	material-id	物質 ID	1-material.xml
	fr-spt	速い溶解割合	—
	sr-sp	速い溶解速度 [d^{-1}]	—
	ss-st	遅い溶解速度 [d^{-1}]	—
	fb	結合状態の割合	—
	sb	結合状態の移行率 [d^{-1}]	—
	flag-ETb	0 : ETb への移行なし 1 : ETb への移行あり	—
	flag-LNETb	0 : LNETb への移行なし 1 : LNETb への移行あり	—
	flag-BBb	0 : BBb への移行なし 1 : BBb への移行あり	—

2-hrtm-absorption.xml には、呼吸気道モデルの血液吸収データを入力する。fr-spt, sr-sp, ss-st は使用する血液吸収モデルによって入力方法が分かれる。fr, sr, ss の形式で入力する場合は正の値、sp, st, spt の形式で入力する場合は負の値でそれぞれ入力する。bound state への移行がある場合は、fb, sb を入力し、移行する臓器の flag を 1 にする。

10) 3-bladder-transfer.xml

ファイル	項目	内容	依存ファイル
3-bladder-transfer.xml (膀胱の移行データ)	gender	性別	—
	from-compartment-id	移行元 コンパートメント ID	2-compartment.xml
	to-compartment-id	移行先 コンパートメント ID	2-compartment.xml
	age-id	年齢 ID	1-age.xml
	rate	移行係数[d ⁻¹]	—

3-bladder-transfer.xml には、膀胱の移行データを入力する。

11) 3-hatm-absorption.xml

`3-hatm-absorption.xml` には、消化管モデルの血液吸収データを入力する。親核種の動態モデルの場合は `flag-kinetic = 0`、娘核種の動態モデルの場合は `flag-kinetic = 1` に設定する。 f_A 値を入力する場合、`flag-absorption = 1` に設定し、`value` に f_A 値を入力する。

12) 3-hatm-transfer.xml

ファイル	項目	内容	依存ファイル
3-hatm-transfer.xml (HATM の移行データ)	route	ingestion inhalation, injection wound	—
	material-id	物質 ID	1-material.xml
	gender	性別	—
	from-compartment-id	移行元 コンパートメント ID	2-compartment.xml
	to-compartment-id	移行先 コンパートメント ID	2-compartment.xml
	age-id	年齢 ID	1-age.xml
	value	移行係数[d ⁻¹]	—

3-hatm-transfer.xml には、消化管モデルにおける移行データを入力する。

13) 3-hrtm-deposition-aerosol.xml

ファイル	項目	内容	依存ファイル
3-hrtm-deposition-aerosol.xml (HRTM のエアロゾル沈着割合データ)	AMAD	AMAD[μm]	—
	gender	性別	—
	age-id	年齢 ID	1-age.xml
	compartment-id	コンパートメント ID	2-compartment.xml
	value	沈着割合	—

3-hrtm-deposition-aerosol.xml には呼吸気道モデルにおけるエアロゾルの沈着割合データを入力する。

14) 3-hrtm-deposition-gas.xml

ファイル	項目	内容	依存ファイル
3-hrtm-deposition-gas.xml (HRTM のガス沈着割合データ)	material-id	物質 ID	1-material.xml
	compartment-id	コンパートメント ID	2-compartment.xml
	value	沈着割合	—

3-hrtm-deposition-gas.xml には、呼吸気道モデルにおけるガスの沈着割合データを入力する。

15) 3-hrtm-transfer.xml

ファイル	項目	内容	依存ファイル
	from-compartment-id	移行元コンパートメント ID	2-compartment.xml
	to-compartment-id	移行先コンパートメント ID	2-compartment.xml
3-hrtm-transfer.xml (HRTM の移行データ)	flag-rate	移行に応じた文字列 rate fb*sr(ETb) fb*sr(LNETb) fb*sr(BBb) fb*sr(bbb) fb*sr(AIb) fb*sr(LNTHb) (1-fb)*sr fb*ss(ETb) fb*ss(LNETb) fb*ss(BBb) fb*ss(bbb) fb*ss(AIb) fb*ss(LNTHb) (1-fb)*ss sb	—
		移行係数[d ⁻¹] フラグの rate 以外は内部で決定	

3-hrtm-transfer.xml には、呼吸気道モデルにおける移行データを入力する。

16) 3-noble.xml

ファイル	項目	内容	依存ファイル
	element	希ガスの元素名	—
3-noble.xml (希ガスの移行データ)	hrtm	HRTM からの移行係数[d ⁻¹]	—
	hatm	HATM からの移行係数[d ⁻¹]	—
	escape-compartment-id	排出先のコンパートメント ID	2-compartment.xml

3-noble.xml には、希ガスの移行データを入力する。

17) 3-systemic-transfer.xml

ファイル	項目	内容	依存ファイル
3-systemic-transfer.xml (systemic model の移行データ)	intake-element	摂取元素	—
	material-id	物質 ID	1-material.xml
	kinetic-element	動態元素	—
	flag-kinetic	0 : 摂取元素 1 : 子孫元素	
	gender	性別	—
	from-compartment-id	移行元コンパートメント ID	2-compartment.xml
	to-compartment-id	移行先コンパートメント ID	2-compartment.xml
	age-id	年齢 ID	1-age.xml
	rate	移行係数[d ⁻¹] halflife と fraction の入力のとき-1	—
	halflife	生物学的半減期[d] rate の入力のとき-1	—
	fraction	移行割合 rate の入力のとき-1	—

3-systemic-transfer.xml には、組織系動態モデルの移行データを入力する。始めに摂取元素を設定する。物質 ID は、摂取した物質依らない場合は 0 (none) に設定し、有機・無機などの個別に設定したい場合は、その物質 ID を入力する。動態元素は親核種と娘核種の元素記号を入力する。親核種の動態モデルの場合は flag-kinetic = 0、娘核種の動態モデルの場合は flag-kinetic = 1 に設定する。次に、性別、移行元・移行先のコンパートメント ID、年齢 ID を適宜設定する。最後に移行係数を入力する場合は、halflife = -1、fraction = -1 に設定する。

○注意点

- コンパートメントからの流出が設定されていない場合、元のコンパートメントでは半減期による崩壊が起きなくなる。よって移行先が無い場合でも、崩壊を考慮しなければならない場合は、任意のコンパートメント（基本的には血液）への移行係数 0 を設定しなければならない。
- Trabecular bone marrow (T-marrow) は、Yellow marrow (Y-marrow) + Red marrow (R-marrow) で構成される (Publ.110 p.67)。また、Y-marrow および R-marrow は Other の構成臓器に割り振られている。よって、T-marrow を動態モデルで扱う場合、Y-marrow と R-marrow に見かけ上の移行係数 0 を設定して、Other から除かなければならない。
- 消化管モデルとは別に動態モデルで小腸から血液への移行を考慮する場合、消化管モデルの小腸コンパートメントと動態モデルの小腸コンパートメントは分けて考慮しなければならない。動態モデルにおける小腸から血液への移行は、

$$\frac{f_A}{(1-f_A)} \times 6$$

で計算される移行係数データを追加する。さらに小腸から右結腸への移行データも追加する必要がある。

18) 3-wound-deposition.xml

ファイル	項目	内容	依存ファイル
3-wound-deposition.xml (創傷の沈着コンパートメントデータ)	material-id	物質 ID	1-material.xml
	compartment-id	コンパートメント ID	2-compartment.xml

3-wound-deposition.xml には、創傷モデルの沈着コンパートメントデータを入力する。

19) 3-wound-transfer.xml

ファイル	項目	内容	依存ファイル
3-wound-transfer.xml (創傷の移行データ)	material-id	物質 ID	1-material.xml
	from-compartment-id	移行元 コンパートメント ID	2-compartment.xml
	to-compartment-id	移行先 コンパートメント ID	2-compartment.xml
	rate	移行係数[d ⁻¹]	—

3-wound-transfer.xml には、創傷モデルの移行データを入力する。

線量係数計算の例題

		核種	経路	化学形	摂取回数
例題1	急性摂取 ①	Sr-90	経口	SrTiO ₃ 以外	1
例題2	急性摂取 ②	I-131	吸入	元素状ヨウ素	1
例題3	慢性摂取	Cs-137	吸入	(任意)	2

※ 例題1,3は2007年勧告、例題2は1990年勧告に準拠するモデル及びデータを使用する。

摂取量推定の例題

	核種	経路	化学形	摂取回数	モニタリング方法	モニタリング回数	特徴	出典
例題4 摂取量推定①	Cs-137	経口	CsCl [†]	2	全身	7	・SFを考慮	[1]
例題5 摂取量推定②	U-235	吸入	タイプM	1	肺+尿	5	・複数のモニタリング手法 ・SFを考慮	[1]
例題6 摂取量推定③	I-131	吸入	タイプF	3	甲状腺	2	・摂取回数よりモニタリング回数が少ない。	[2]

※ 例題4,6は1990年勧告、例題5は2007年勧告に準拠するモデル及びデータを使用する（出典元では全て1990年勧告準拠）。

† 1990年勧告におけるCsの経口摂取データはAllCompounds(Caesium)のみであるため、それを使用する。

[1] C.M. Castellani, J.W. Marsh, C. Hurtgen, E. Blanchardon, P. Berard, A. Giussani, and M.A. Lopez, IDEAS Guidelines (Version 2) for the Estimation of Committed Doses from Incorporation Monitoring Data, European Radiation Dosimetry Group e. V., EURADOS Report 2013-01 (2013).
[2] IAEA, Methods for Assessing Occupational Radiation Doses Due to Intakes of Radionuclides, IAEA Safety Report Series No. 37 (2004).

例題1

急性摂取に対する 線量係数計算①

計算条件

- 2007年勧告モデル（初期設定）
- 急性摂取
- Sr-90の経口摂取
- 化学形： SrTiO_3 以外の化合物

評価機能の選択



- 「Evaluation mode」 プルダウンメニューから「Acute unit intake」（急性摂取に対する線量係数計算）を選択する。

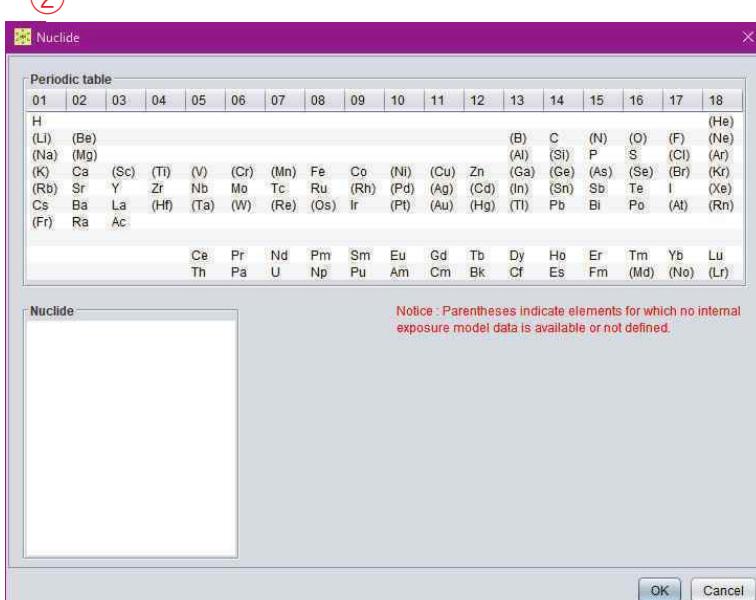
2

摂取核種の選択(1/2)



- ① 摂取核種を指定するボタンをクリックする。

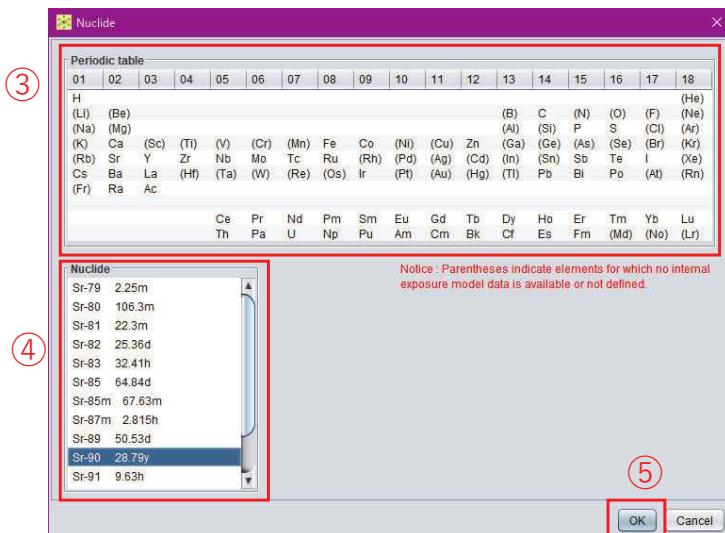
- ② 周期表ダイアログが表示される。



3

摂取核種の選択(2/2)

- ③ 「Periodic Table」枠からSrを選択すると、「Nuclide」枠にSrの核種が表示される。
- ④ 「Nuclide」枠からSr-90を選択する。
- ⑤ 「OK」ボタンを押すと、周期表ダイアログが閉じ、摂取核種の選択が完了する。



4

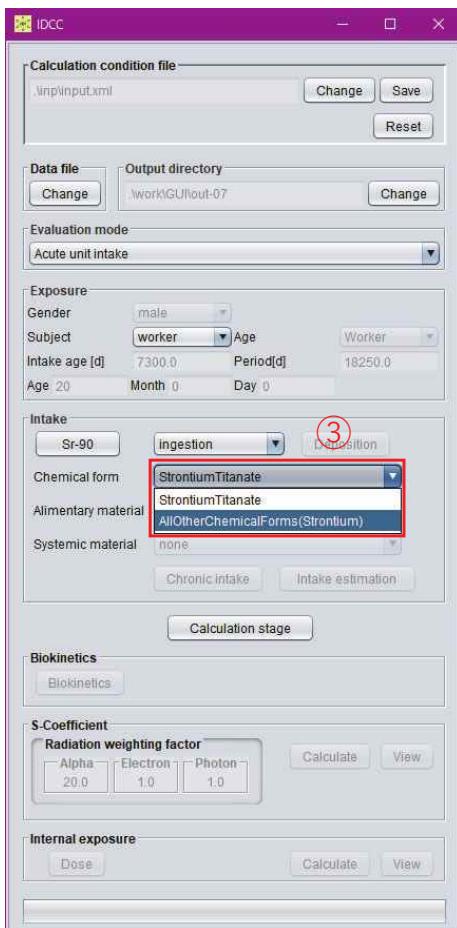
摂取経路の選択

- プルダウンメニューから「ingestion」（経口摂取）を選択する。



5

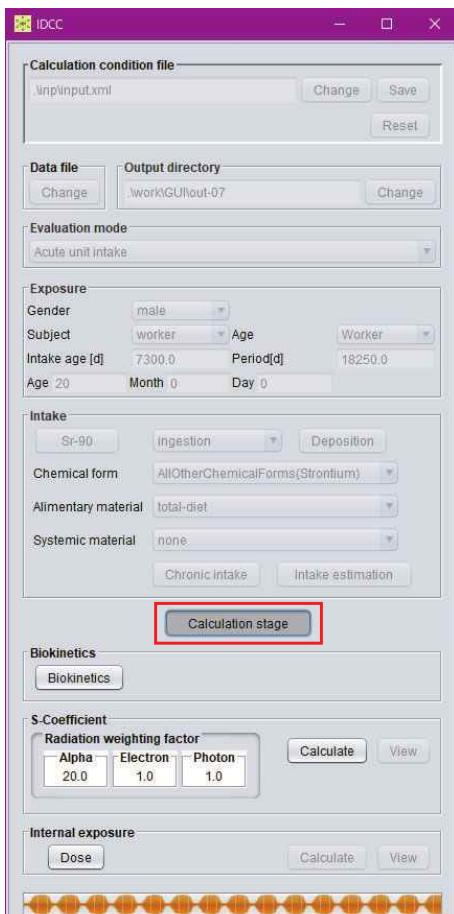
化学形の選択



- ・ プルダウンメニューから「AllOtherChemicalForms(Strontium)」(SrTiO₃以外の化合物)を選択する。

6

モードの移行



- ・ 「Calculation stage」ボタンを押すと、計算条件が固定され、計算実行・結果閲覧モードに移行する。
- ・ 再度「Calculation stage」ボタンを押すと、計算条件設定モードに戻り、計算条件を変更することができる。

7

S係数計算の実行(1/2)



- 「S-Coefficient」枠の「Calculate」ボタンを押す。

8

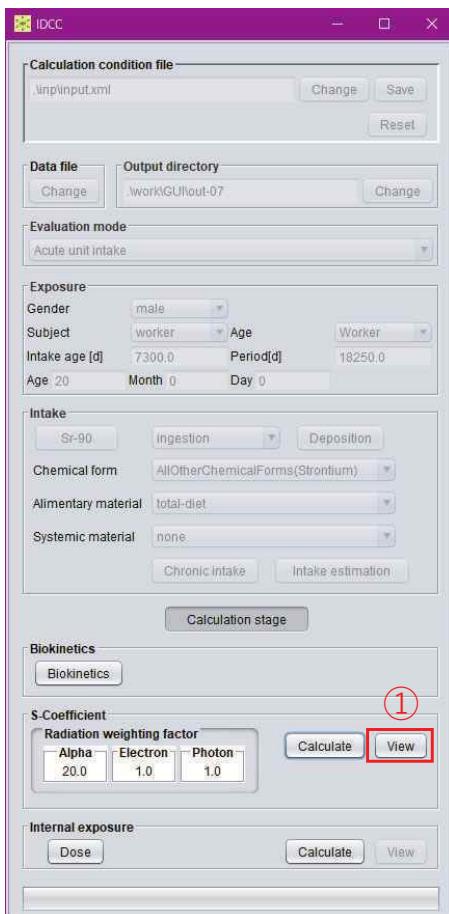
S係数計算の実行(2/2)



- 計算実行中は「Calculate」ボタンが「Run」と表示される。
- 計算が完了すると、「S-Coefficient」枠の「View」ボタンが押下可能となる。

9

S係数計算結果の閲覧



① 「S-Coefficient」枠の「View」ボタンを押す。

② 計算結果を表示するダイアログが表示される。

②

Unit	S-Coefficient	
	Target	Source
O-mucosa	O-cavity	8.48776E-14
Oesophagus	O-cavity	2.1423E-19
St-stem	O-cavity	1.0743E-20
SI-stem	O-cavity	6.08544E-22
RC-stem	O-cavity	2.2623E-22
LC-stem	O-cavity	2.69775E-21
RS-stem	O-cavity	0.0
ET1-bas	O-cavity	1.84285E-18
ET2-bas	O-cavity	2.02519E-15
LN-ET	O-cavity	9.1075E-16
Bronch-bas	O-cavity	3.26745E-20
Bronch-sec	O-cavity	3.26745E-20
Bchol-sec	O-cavity	3.31334E-20
AI	O-cavity	3.31334E-20
LN-Th	O-cavity	9.34851E-20
R-marrow	O-cavity	1.15064E-17
Endost-BS	O-cavity	1.90305E-17
Brain	O-cavity	3.94946E-19
Eye-lens	O-cavity	4.64463E-19
P-gland	O-cavity	1.44903E-18
Tongue	O-cavity	3.55858E-13
Tear	O-cavity	5.44705E-10

OK Cancel

線量計算の実行(1/2)



- 「Internal exposure」枠の「Calculate」ボタンを押す。

10

線量計算の実行(2/2)



- ・計算実行中は「Calculate」ボタンが「Run」と表示される。
- ・計算が完了すると、「Internal exposure」枠の「View」ボタンが押下可能となる。

12

線量計算結果の閲覧(1/2)

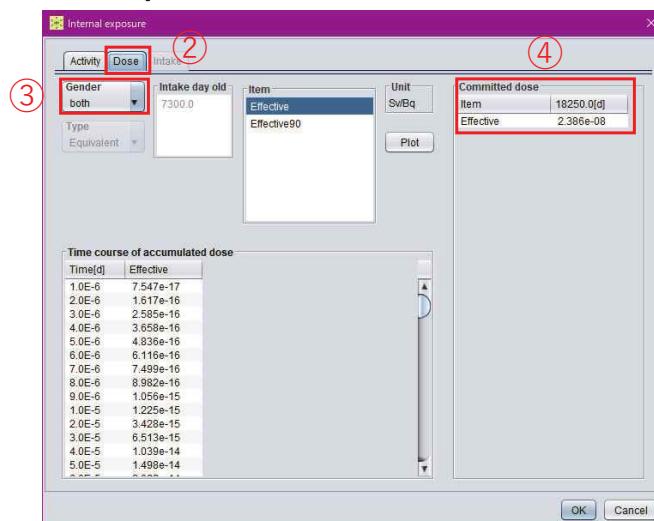
- ① 「Internal exposure」枠の「View」ボタンを押す。



13

線量計算結果の閲覧(2/2)

- ② 「Dose」タブが選択された状態でダイアログが立ち上がる。
- ③ 「Gender」プルダウンメニューで「both」が選択された状態でダイアログが立ち上がる。
- ④ 預託実効線量が表示される。この計算では、 $2.386\text{E-}08 \text{ Sv/Bq}$ となる。



例題2

急性摂取に対する 線量係数計算②

計算条件

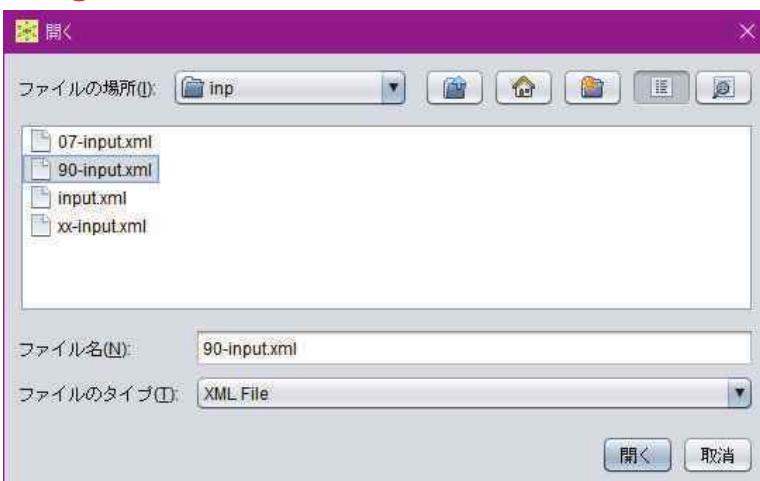
- 1990年勧告モデル
- 急性摂取
- I-131の吸入摂取
- 化学形：元素状ヨウ素

1990年勧告モデルの適用



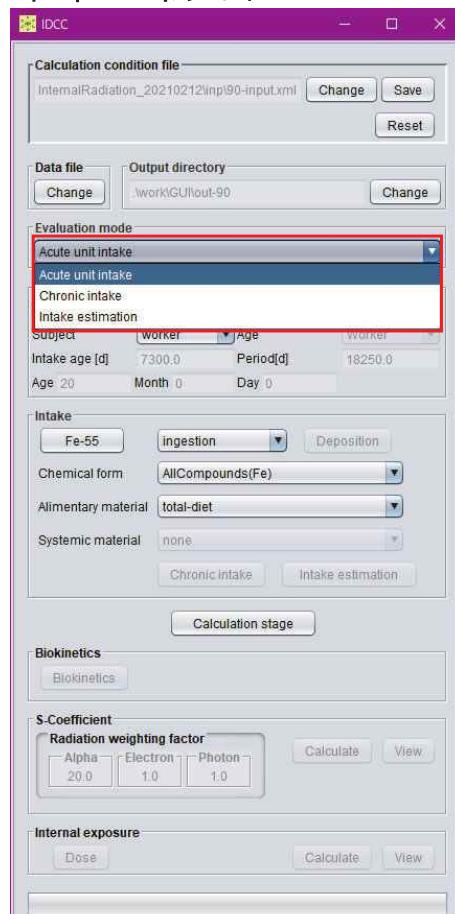
① 「Calculation condition file」枠の「Change」ボタンを押すと、ダイアログが表示される。

② inp フォルダ内の計算条件設定ファイル「90-input.xml」を選択して開く。



2

評価機能の選択



- 「Evaluation mode」プルダウンメニューから「Acute unit intake」（急性摂取に対する線量係数計算）を選択する。

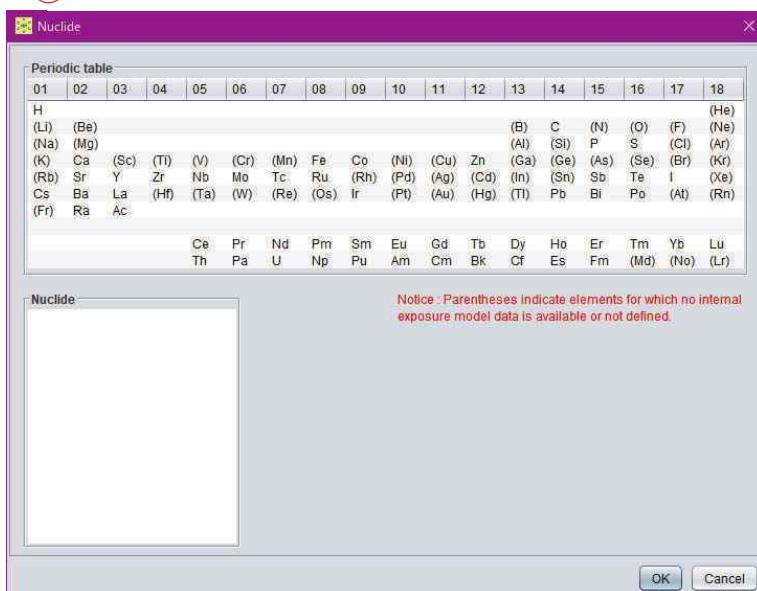
3

摂取核種の選択(1/2)



① 摂取核種を指定するボタンをクリックする。

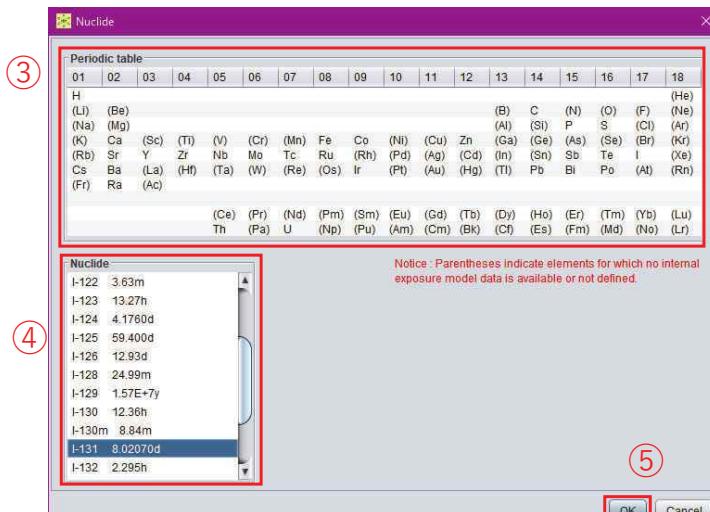
② 周期表ダイアログが表示される。



4

摂取核種の選択(2/2)

- ③ 「Periodic Table」枠から|を選択すると、「Nuclide」枠に|の核種が表示される。
- ④ 「Nuclide」枠からI-131を選択する。
- ⑤ 「OK」ボタンを押すと、周期表ダイアログが閉じ、摂取核種の選択が完了する。



5

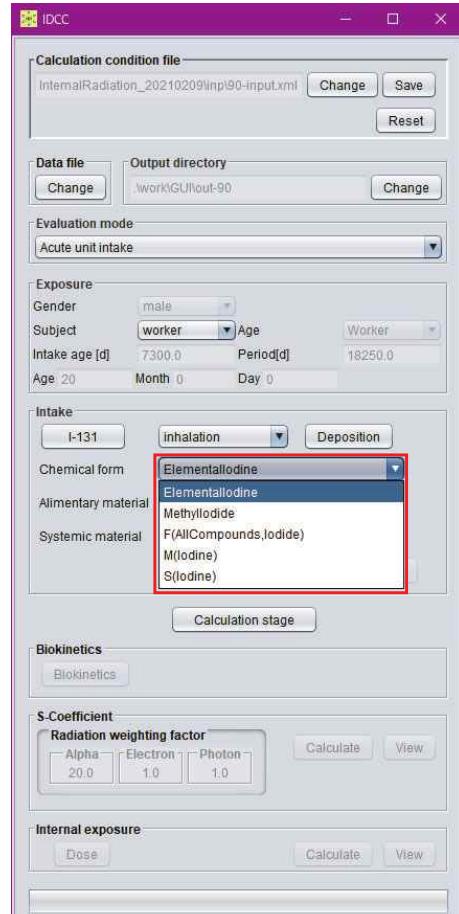
摂取経路の選択



- プルダウンメニューから「**inhalation**」（吸入摂取）を選択する。

6

化学形の選択



- プルダウンメニューから「**Elementaliodine**」（元素状ヨウ素）を選択する。

7

モードの移行



- 「Calculation stage」ボタンを押すと、計算条件が固定され、計算実行・結果閲覧モードに移行する。
- 再度「Calculation stage」ボタンを押すと、計算条件設定モードに戻り、計算条件を変更することができる。

8

S係数計算の実行(1/2)



- 「S-Coefficient」枠の「Calculate」ボタンを押す。

9

S係数計算の実行(2/2)



- ・計算実行中は「Calculate」ボタンが「Run」と表示される。
- ・計算が完了すると、「S-Coefficient」枠の「View」ボタンが押下可能となる。

10

S係数計算結果の閲覧



- ① 「Internal exposure」枠の「View」ボタンを押す。
- ② 計算結果を表示するダイアログが表示される。

②

Unit	S-Coefficient		
	Target	Source	7300.0
Gender	Adrenals	2.30269E-12	
male	UB_Wall	3.67443E-17	
	Bone_Sur	4.48177E-16	
	Brain	3.45004E-18	
	Breasts	1.65739E-16	
	St_Wall	7.21341E-16	
	SI_Wall	2.20181E-16	
	UL_Wall	2.55849E-16	
	LL_Wall	7.94548E-17	
	Kidneys	2.04302E-15	
	Liver	1.18835E-15	
	Brain	3.20344E-17	
	Lng_Tiss	3.20344E-17	
	Breasts	3.20344E-17	
	Liver	6.62406E-16	
	LL_Wall	6.62406E-16	
	ET1-bas	6.62406E-16	
	ET2-bas	6.62406E-16	
	LN-ET	6.62406E-16	
	BBI-bas	6.62406E-16	
	BBI-sec	6.62406E-16	
	bbe-sec	6.62406E-16	
	AI	6.62406E-16	
	HN-Th	6.62406E-16	
	Muscle	3.30107E-16	
	Ovaries	1.1382E-16	
	Ducts	3.66074E-16	

OK Cancel

11

線量計算の実行(1/2)



- 「Internal exposure」枠の「Calculate」ボタンを押す。

12

線量計算の実行(2/2)



- 計算実行中は「Calculate」ボタンが「Run」と表示される。
- 計算が完了すると、「Internal exposure」枠の「View」ボタンが押下可能となる。

13

線量計算結果の閲覧(1/2)

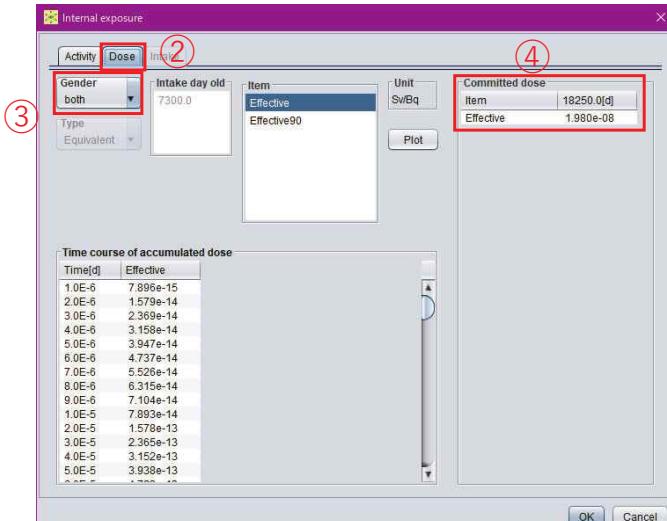


- ① 「Internal exposure」枠の「View」ボタンを押す。

14

線量計算結果の閲覧(2/2)

- ② 「Dose」タブが選択された状態でダイアログが立ち上がる。
- ③ 「Gender」プルダウンメニューで「both」が選択された状態でダイアログが立ち上がる。
- ④ 預託実効線量が表示される。この計算では、 $1.980E-08 \text{ Sv/Bq}$ となる。



付1-119

15

例題3

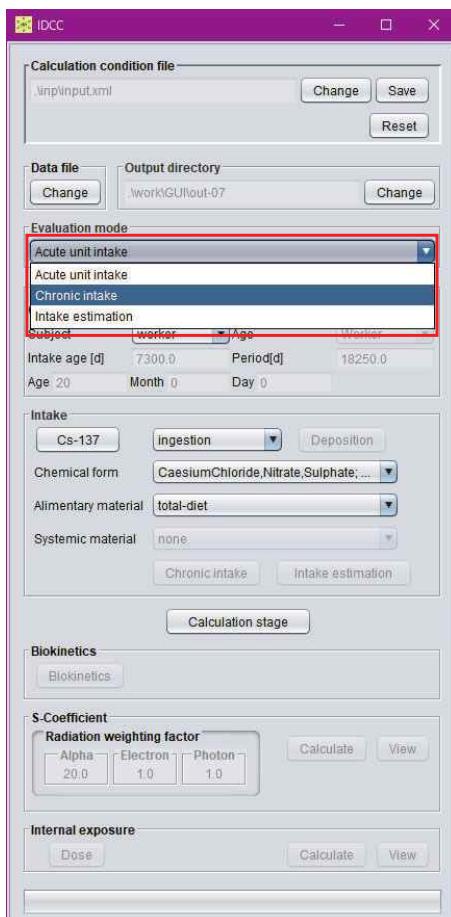
慢性摂取に対する 線量計算

計算条件

- 2007年勧告モデル（初期設定）
- Cs-137の吸入摂取
- 2回摂取

摂取回	摂取開始	摂取終了	摂取量 (Bq)
1回目	2018/11/19 10時	2018/11/19 11時	10
2回目	2018/12/19 10時	2018/12/19 11時	20

評価機能の選択



- 「Evaluation mode」 プルダウンメニューから「Chronic intake」（慢性摂取に対する線量係数計算）を選択する。

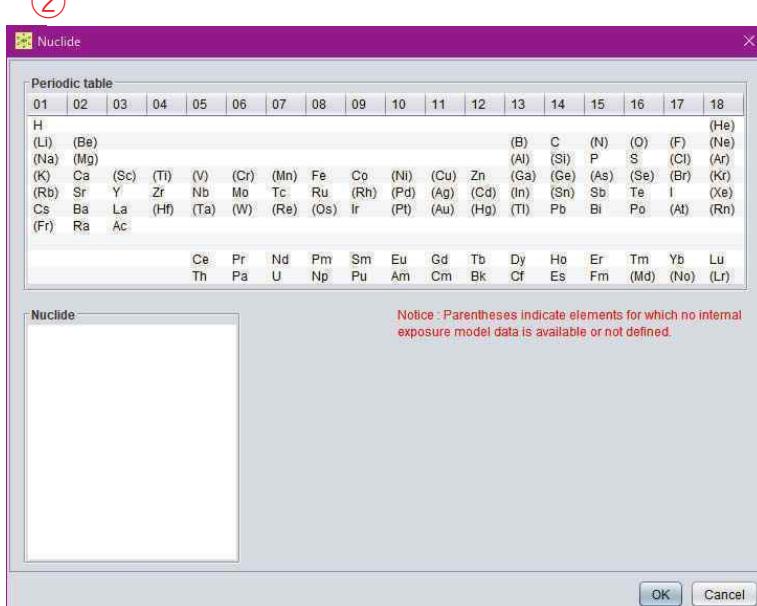
2

摂取核種の選択(1/2)



- ① 摂取核種を指定するボタンをクリックする。

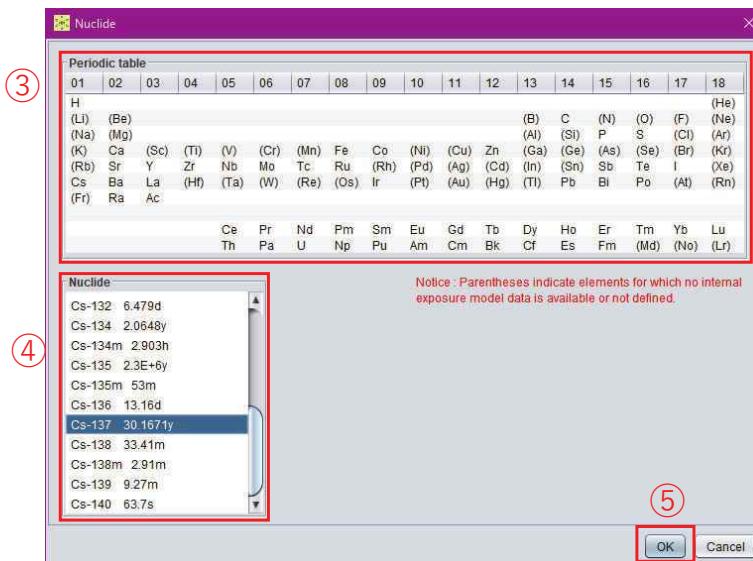
- ② 周期表ダイアログが表示される。



3

摂取核種の選択(2/2)

- ③ 「Periodic Table」枠からCsを選択すると、「Nuclide」枠にCsの核種が表示される。
- ④ 「Nuclide」枠からCs-137を選択する。
- ⑤ 「OK」ボタンを押すと、周期表ダイアログが閉じ、摂取核種の選択が完了する。



4

摂取経路の選択



- プルダウンメニューから「inhalation」（吸入摂取）を選択する。

5

慢性摂取の条件設定(1/4)



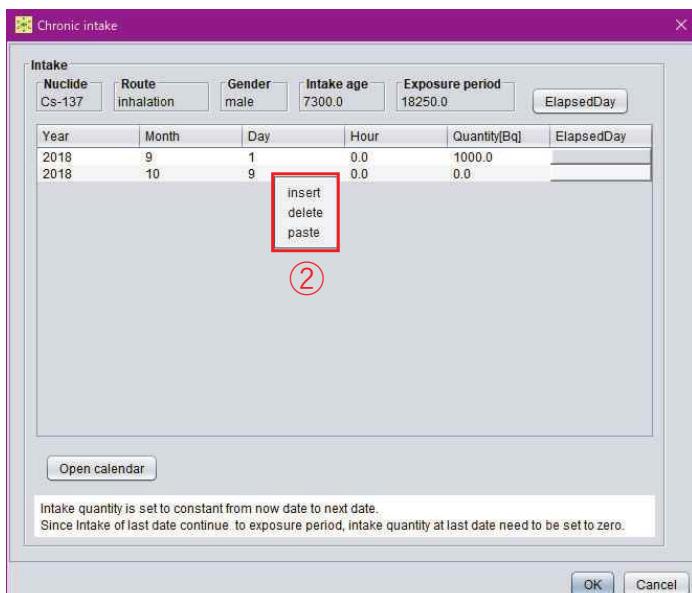
① 「Chronic intake」ボタンを押すと、ダイアログが表示される。

6

慢性摂取の条件設定(2/4)

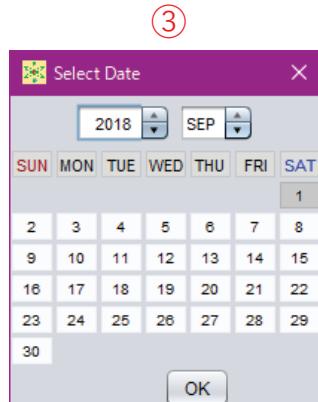
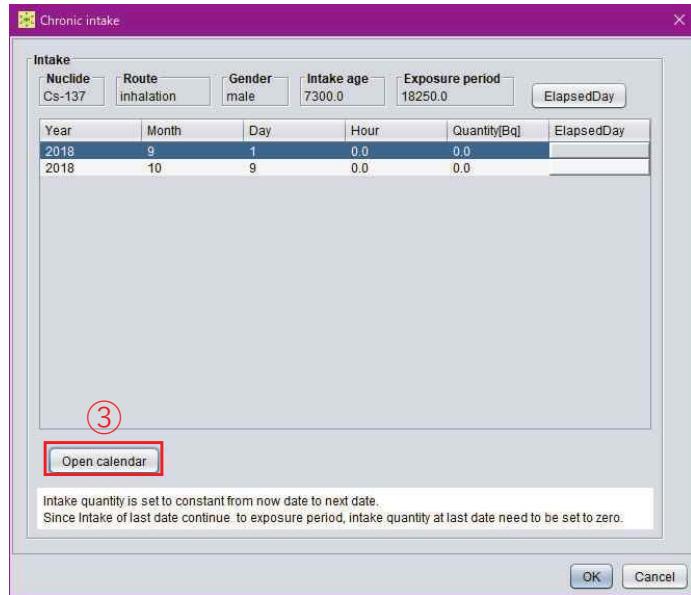
② 表の上で右クリック（Macでは副ボタンのクリック）するとメニューが開き、以下の操作を選択することができる。

- insert : 行を挿入する。
- delete : 行を削除する。
- paste : データを貼り付ける。CSV（カンマ区切り）、空白またはタブで区切ったテキストデータ、あるいはMicrosoft Excelで作成したデータを別途用意し、それをコピーして表に貼り付けすることができます。



慢性摂取の条件設定(3/4)

③ 「Open Calendar」 ボタンを押すと、カレンダーが表示され、選択した日付を表に入力することができる。

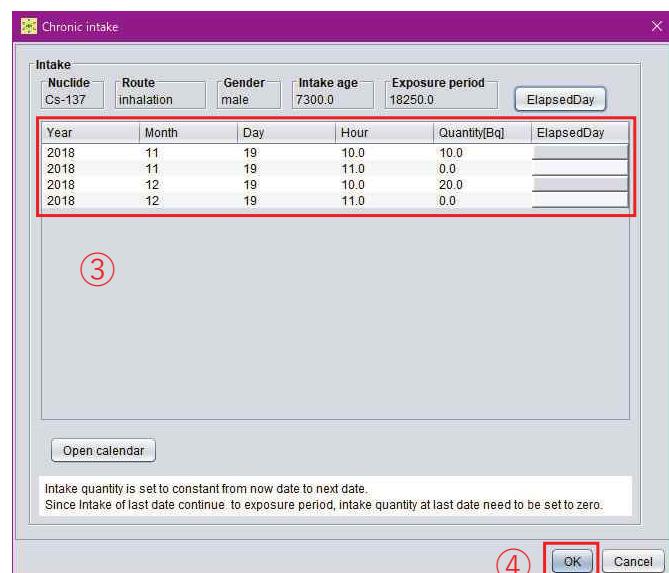


8

慢性摂取の条件設定(4/4)

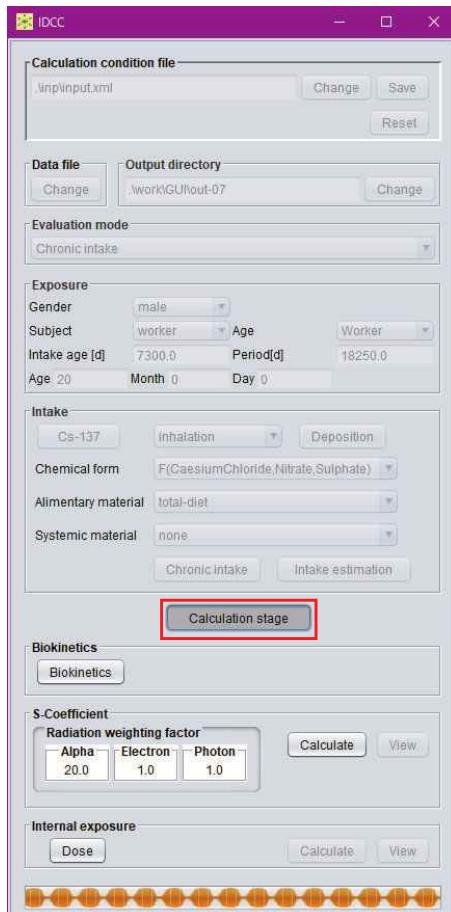
③ 摂取条件データを入力する。

④ 「OK」 ボタンを押すと、ダイアログが閉じ、条件設定が完了する。



9

モードの移行



- 「Calculation stage」ボタンを押すと、計算条件が固定され、計算実行・結果閲覧モードに移行する。
- 再度「Calculation stage」ボタンを押すと、計算条件設定モードに戻り、計算条件を変更することができる。

10

S係数計算の実行(1/2)



- 「S-Coefficient」枠の「Calculate」ボタンを押す。

11

S係数計算の実行(2/2)



- ・計算実行中は「Calculate」ボタンが「Run」と表示される。
- ・計算が完了すると、「S-Coefficient」枠の「View」ボタンが押下可能となる。

12

S係数計算結果の閲覧



- ① 「Internal exposure」枠の「View」ボタンを押す。
- ② 計算結果を表示するダイアログが表示される。

The screenshot shows the 'S-Coefficient' dialog box. It displays a table of calculated values for various organs and tissues. The 'Nuclide' dropdown is set to 'Cs-137'. The table includes columns for 'Unit', 'Target', 'Source', and 'S-Coefficient' value.

Unit	Target	Source	S-Coefficient
SvInt			
O-mucosa	O-cavity	8.28651E-14	
Oesophagus	O-cavity	2.25373E-19	
St-stem	O-cavity	1.15605E-20	
SI-stem	O-cavity	9.37207E-22	
RC-stem	O-cavity	7.97852E-22	
LC-stem	O-cavity	3.28481E-21	
RS-stem	O-cavity	4.509E-24	
ET1-bas	O-cavity	1.93654E-18	
ET2-bas	O-cavity	2.20844E-15	
LN-ET	O-cavity	9.7981E-16	
Bronch-bas	O-cavity	3.83248E-20	
Bronch-sec	O-cavity	3.83248E-20	
Bchiol-sec	O-cavity	3.6307E-20	
AI	O-cavity	3.6307E-20	
LN-Th	O-cavity	1.16737E-19	
R-marrows	O-cavity	1.26454E-17	
Endost-BS	O-cavity	2.08908E-17	
Brain	O-cavity	4.23106E-19	
Eye-lens	O-cavity	5.85821E-19	
P-gland	O-cavity	1.64851E-18	
Tongue	O-cavity	3.40489E-13	
GB-wall	O-cavity	5.00574E-10	

付1-126

13

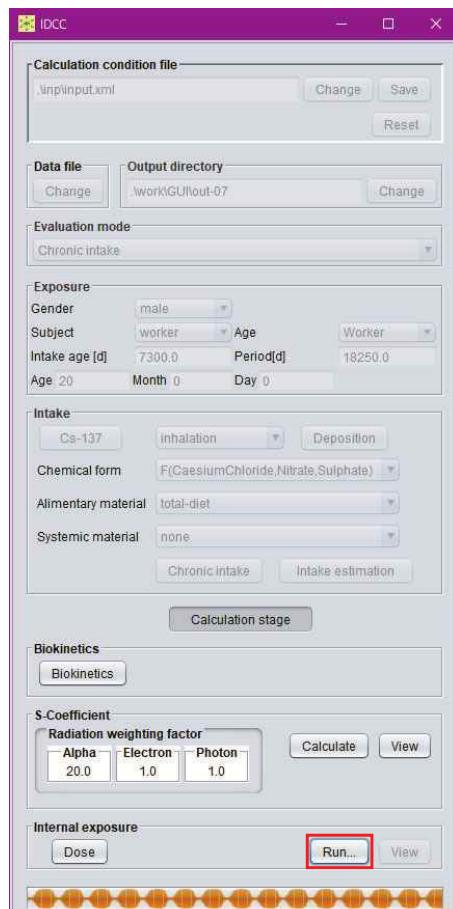
線量計算の実行(1/2)



- 「Internal exposure」枠の「Calculate」ボタンを押す。

14

線量計算の実行(2/2)



- 計算実行中は「Calculate」ボタンが「Run」と表示される。
- 計算が完了すると、「Internal exposure」枠の「View」ボタンが押下可能となる。

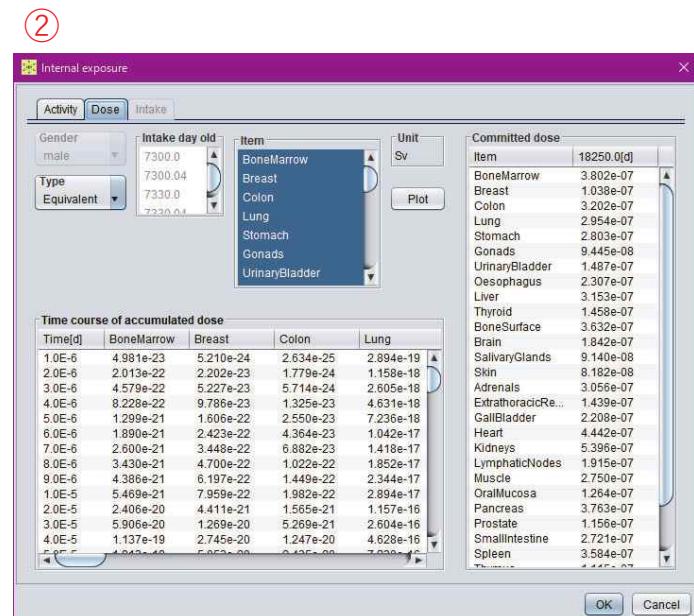
15

線量計算結果の閲覧(1/3)



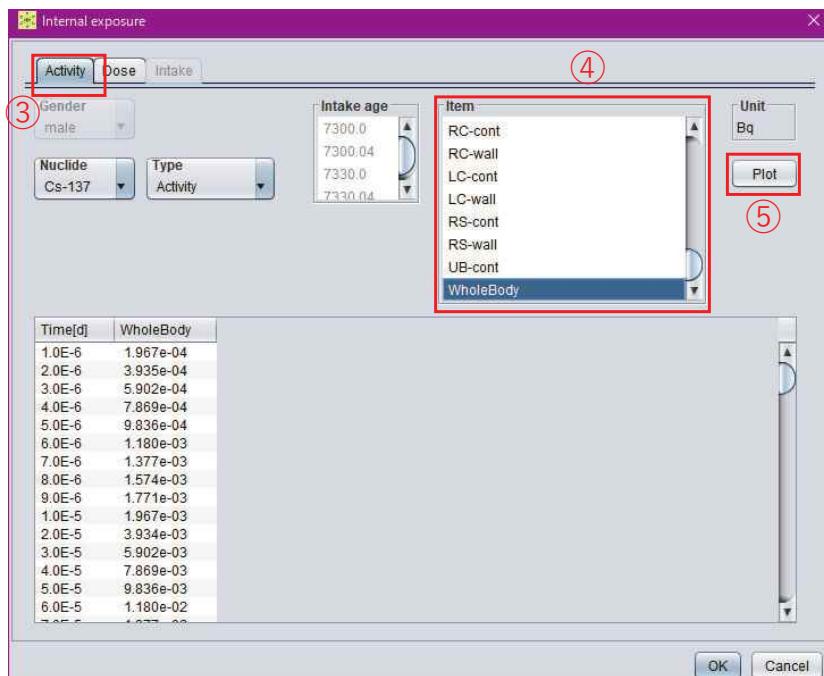
① 「Internal exposure」枠の「View」ボタンを押す。

② 計算結果を表示するダイアログが表示される。



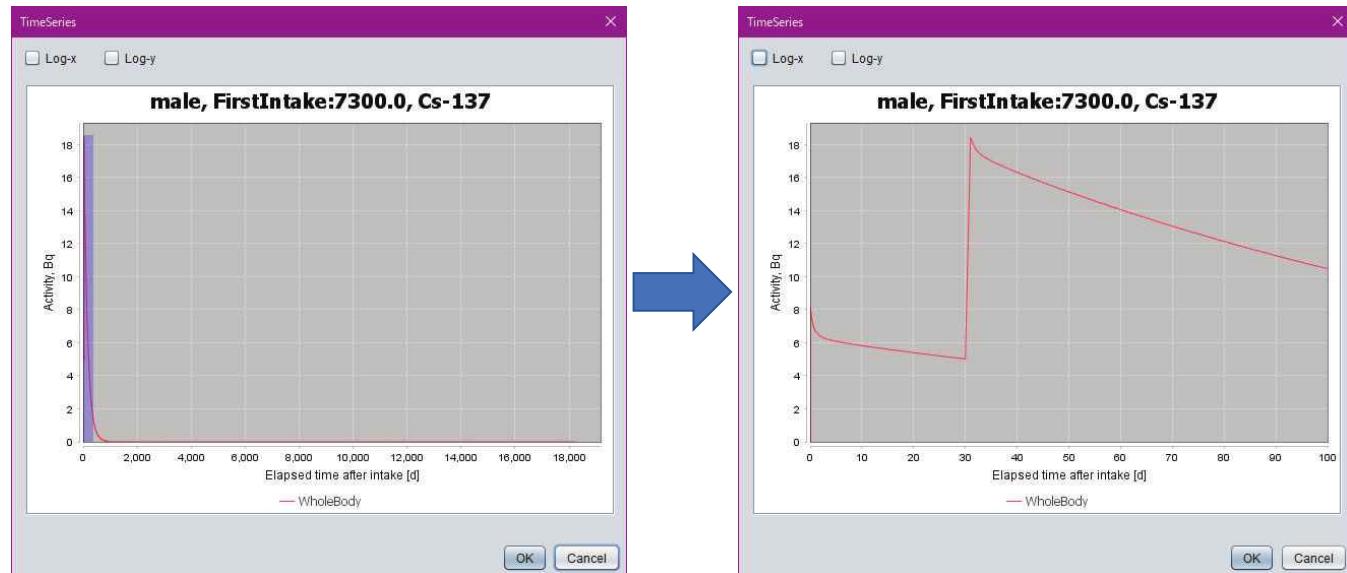
線量計算結果の閲覧(2/3)

- ③ 「Activity」タブを選択する。
- ④ 「Item」枠で「WholeBody」を選択する。
- ⑤ 「Plot」ボタンを押すと、グラフが表示される。



線量計算結果の閲覧(3/3)

- ⑤ グラフ上でクリックしながら範囲を指定すると、指定した箇所を拡大表示できる。1回目の摂取から30日後の2回目の摂取により体内放射能が増加する様子が確認できる。



例題4

摂取量推定①

計算条件

- 1990年勧告モデル
- Cs-137の経口摂取
- 2回摂取

摂取時期 (d)	
1回目	0
2回目	38

- 全身モニタリング7回

摂取後経過時間 (d)	測定値 (Bq)	SF
1	8.8E+04	1.2
8	6.0E+04	1.2
17	9.3E+04	1.2
30	8.3E+04	1.2
46	4.8E+05	1.2
50	4.6E+05	1.2
60	4.4E+05	1.2

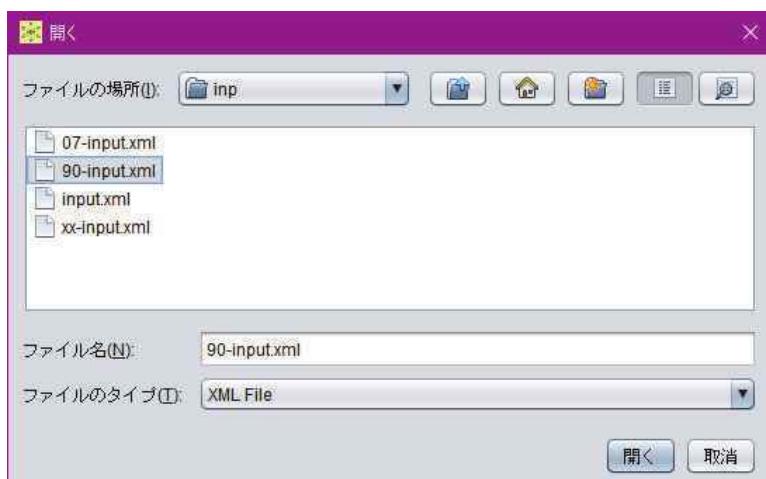
*SF: Scattering factor

1990年勧告モデルの適用



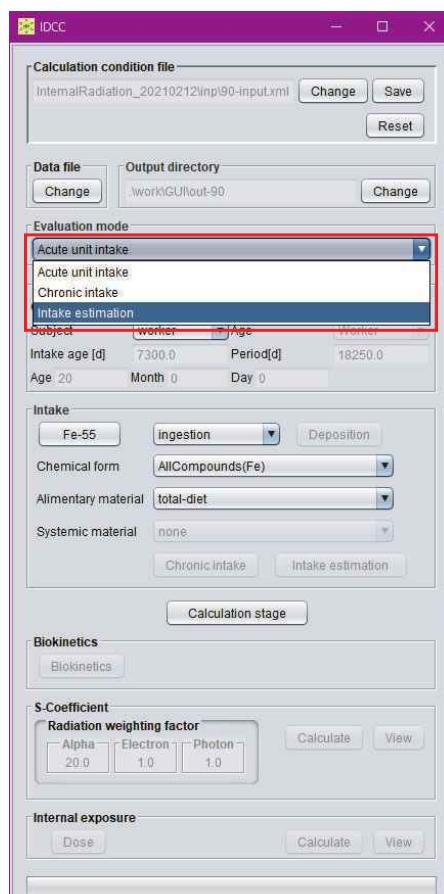
① 「Calculation condition file」枠の「Change」ボタンを押すと、ダイアログが表示される。

② inpフォルダ内の計算条件設定ファイル「90-input.xml」を選択して開く。



2

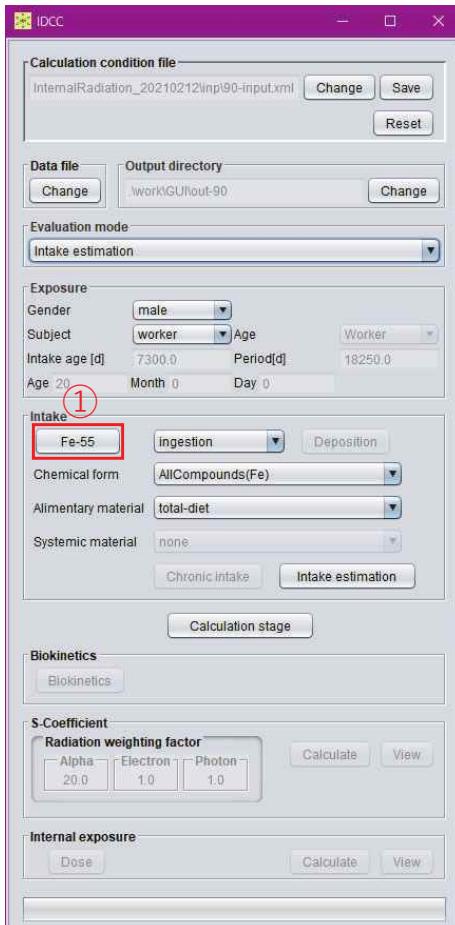
評価機能の選択



- 「Evaluation mode」プルダウンメニューから「Intake estimation」(摂取量推定) を選択する。

3

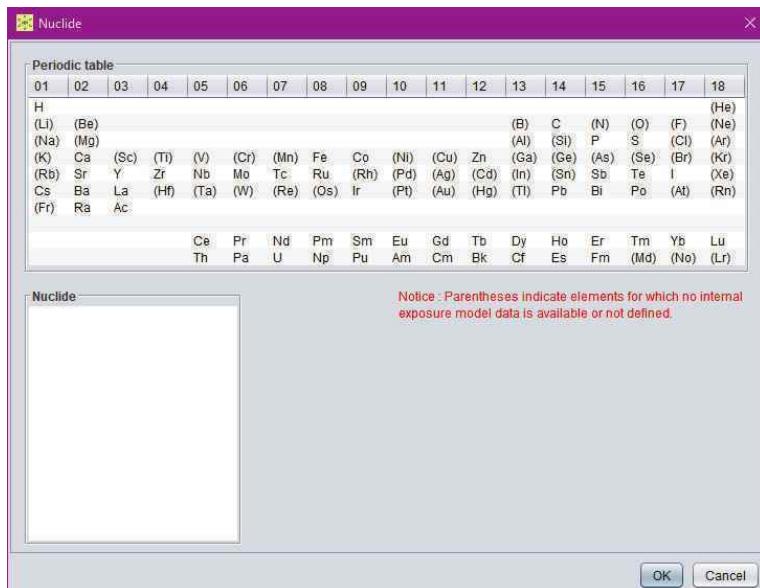
摂取核種の選択(1/2)



① 摂取核種を指定するボタンをクリックする。

② 周期表ダイアログが表示される。

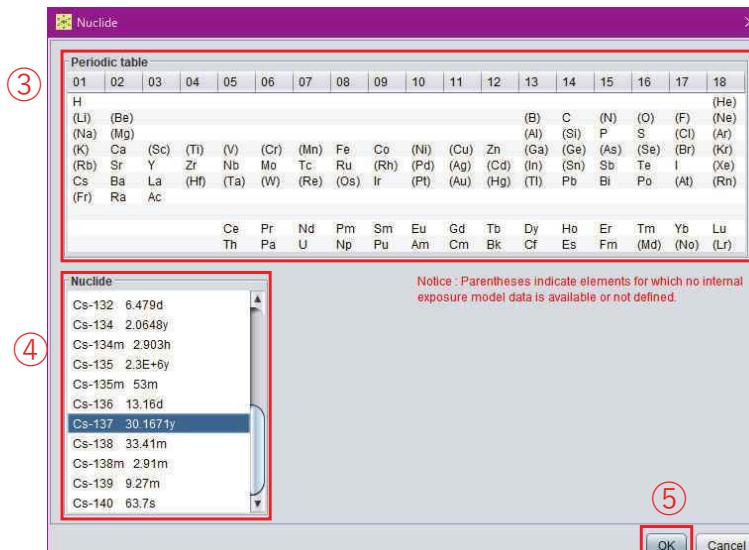
②



4

摂取核種の選択(2/2)

- ③ 「Periodic Table」枠からCsを選択すると、「Nuclide」枠にCsの核種が表示される。
- ④ 「Nuclide」枠からCs-137を選択する。
- ⑤ 「OK」ボタンを押すと、周期表ダイアログが閉じ、摂取核種の選択が完了する。



5

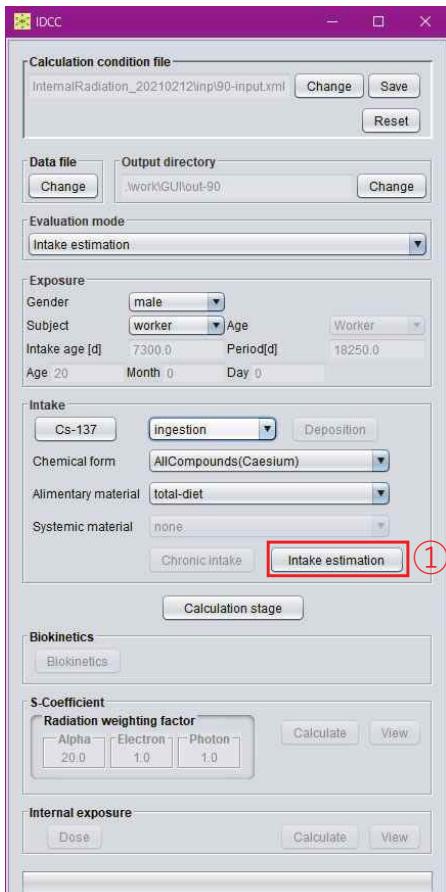
摂取経路の選択



- ・ プルダウンメニューから「ingestion」（経口摂取）を選択する。

6

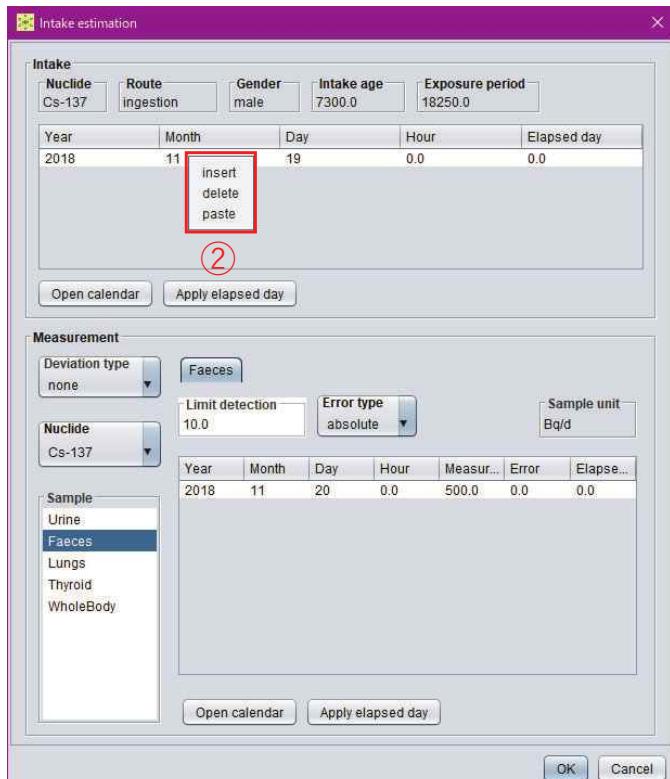
摂取量推定の条件設定(1/5)



- ① 「Intake estimation」ボタンを押すと、ダイアログが表示される。

7

摂取量推定の条件設定(2/5)

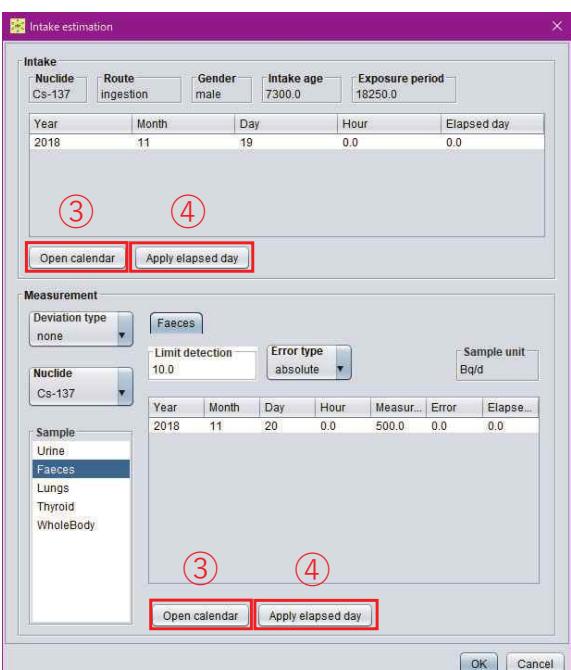


② 表の上で右クリック（Macでは副ボタンのクリック）するとメニューが開き、以下の操作を選択することができる。

- insert : 行を挿入する。
- delete : 行を削除する。
- paste : データを貼り付ける。CSV（カンマ区切り）、空白またはタブで区切ったテキストデータ、あるいはMicrosoft Excelで作成したデータを別途用意し、それをコピーして表に貼り付けることができる。

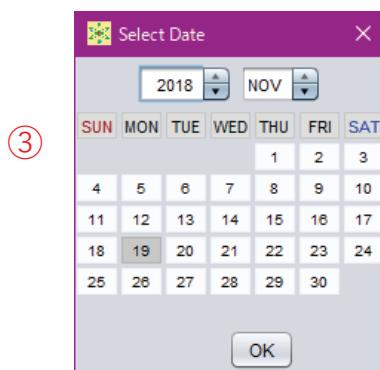
8

摂取量推定の条件設定(3/5)

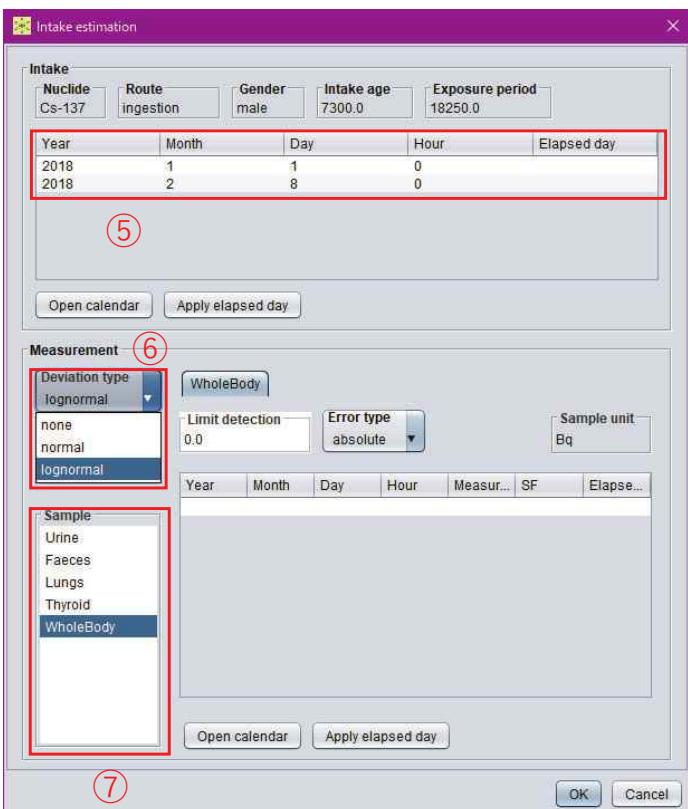


③ 「Open Calendar」ボタンを押すと、カレンダーが表示され、選択した日付を表に入力することができる。

④ 「Apply elapsed day」ボタンを押すと、Elapsed dayから計算した日時を入力することができます。



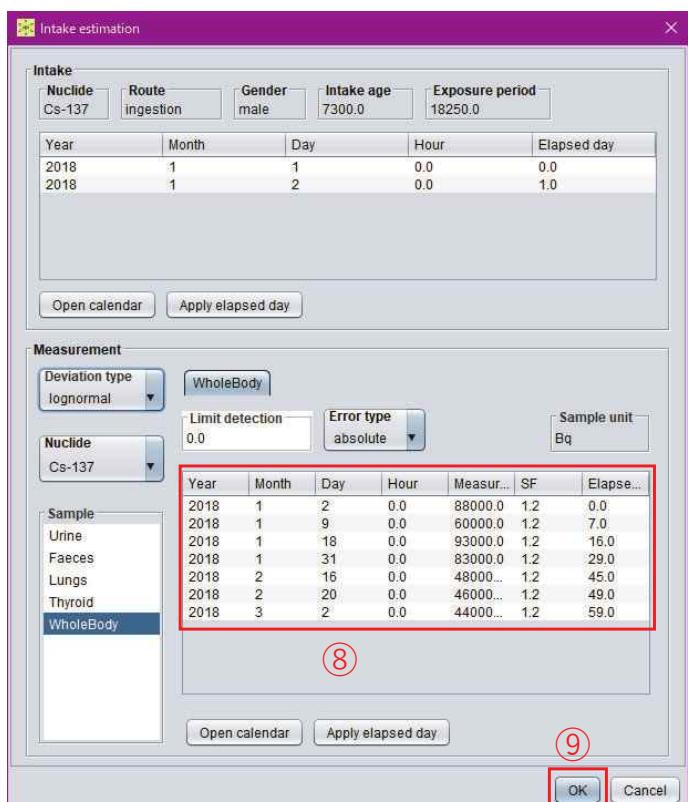
摂取量推定の条件設定(4/5)



- ⑤ 摂取日時を入力する。
- ⑥ 「Deviation type」 プルダウンメニューから「lognormal」を選択する。
- ⑦ 「Sample」 枠で「WholeBody」を選択する。

10

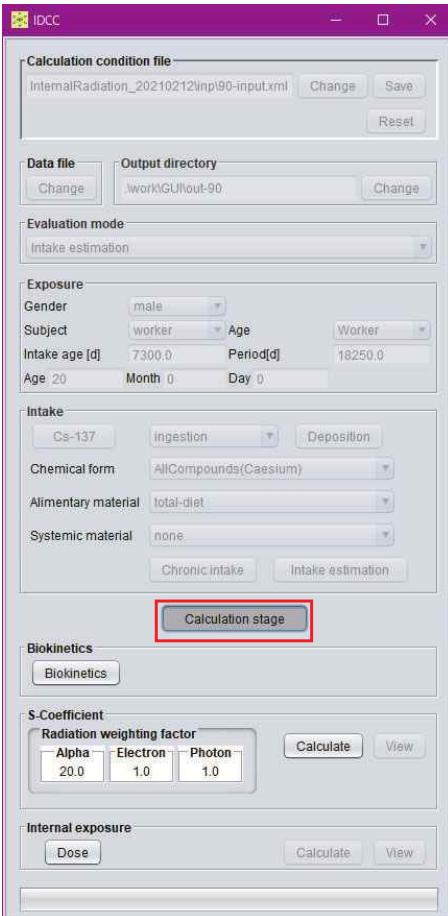
摂取量推定の条件設定(5/5)



- ⑧ 全身モニタリングのデータを入力する。
- ⑨ 「OK」 ボタンを押すと、ダイアログが閉じ、条件設定が完了する。

11

モードの移行



- 「Calculation stage」ボタンを押すと、計算条件が固定され、計算実行・結果閲覧モードに移行する。
- 再度「Calculation stage」ボタンを押すと、計算条件設定モードに戻り、計算条件を変更することができる。

12

S係数計算の実行(1/2)



- 「S-Coefficient」枠の「Calculate」ボタンを押す。

13

S係数計算の実行(2/2)



- ・計算実行中は「Calculate」ボタンが「Run」と表示される。
- ・計算が完了すると、「S-Coefficient」枠の「View」ボタンが押下可能となる。

14

S係数計算結果の閲覧



- ① 「Internal exposure」枠の「View」ボタンを押す。
- ② 計算結果を表示するダイアログが表示される。

Unit	S-Coefficient	
Target	Source	7300.0
Sv/h	Adrenals	2.15481E-12
	UB_Wall	1.3964E-22
	Bone_Sur	2.1405E-21
	Brain	1.04567E-23
	Breasts	6.62693E-22
	St_Wall	3.21993E-21
	SI_Wall	9.52025E-22
	ULI_Wall	1.08285E-21
	LLI_Wall	3.31404E-22
	Kidneys	8.93765E-21
	Liver	5.28626E-21
	ET1-bas	1.25971E-22
	ET2-bas	1.25971E-22
	LN-ET	1.25971E-22
	BBI-bas	2.92864E-21
	BBI-sec	2.92864E-21
	bbe-sec	2.92864E-21
	AI	2.92864E-21
	LN-Th	2.92864E-21
	Muscle	1.43152E-21
	Ovaries	5.33034E-22
	Residual	1.39434E-20
	Thymus	

15

摂取量推定の実行(1/2)



- 「Internal exposure」枠の「Calculate」ボタンを押す。

摂取量推定の実行(2/2)



- 計算実行中は「Calculate」ボタンが「Run」と表示される。
- 計算が完了すると、「Internal exposure」枠の「View」ボタンが押下可能となる。

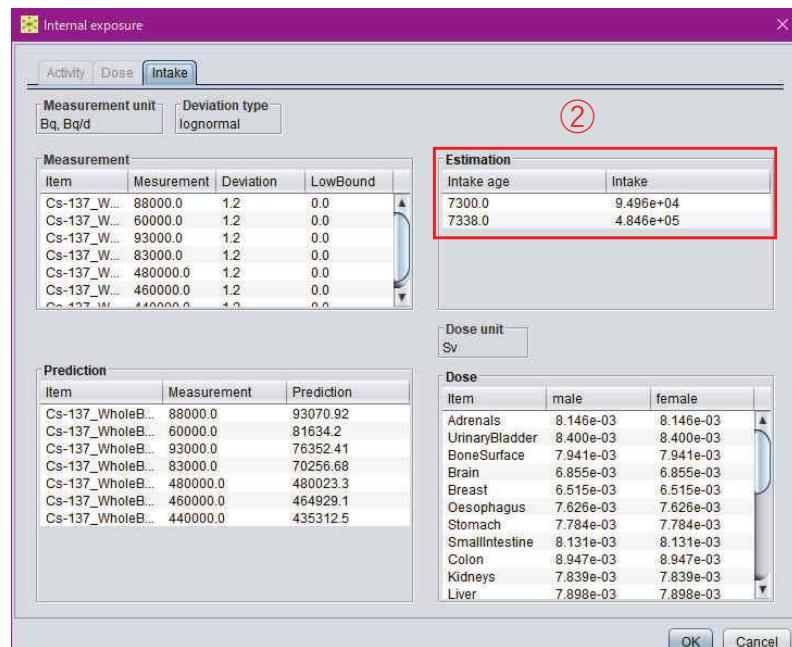
摂取量推定結果の閲覧(1/2)



- ① 「Internal exposure」枠の「View」ボタンを押すと、計算結果を表示するダイアログが表示される。

摂取量推定結果の閲覧(2/2)

- ② 「Estimation」枠に摂取量推定結果が表示される。この計算では、1回目9.496E+04 Bq、2回目4.864E+05 Bqとなる。



例題5

摂取量推定②

計算条件

- 2007年勧告モデル（初期設定）
- U-235の吸入摂取、タイプM
- 1回摂取
- 肺モニタ5回、尿バイオアッセイ5回

摂取後 経過時間 (d)	測定値 (Bq)	SF*	摂取後 経過時間 (d)	測定値 (Bq/d)	SF
0.125	43	1.24	2	1.20	1.62
7	29	1.24	9	0.26	1.62
18	26	1.24	16	0.37	1.62
30	27	1.24	30	0.17	1.62
60	22	1.24	58	0.13	1.62

*SF: Scattering factor

評価機能の選択



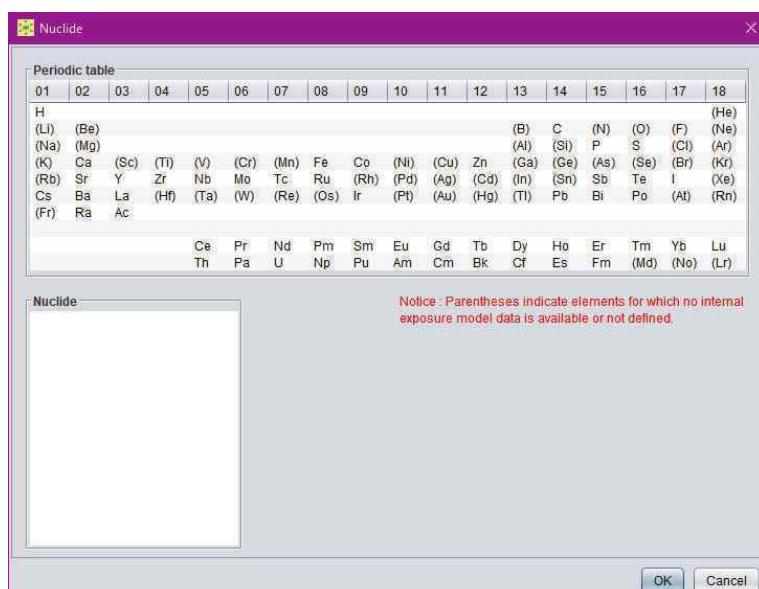
- 「Evaluation mode」 プルダウンメニューから「Intake estimation」(摂取量推定) を選択する。

2

摂取核種の選択(1/2)



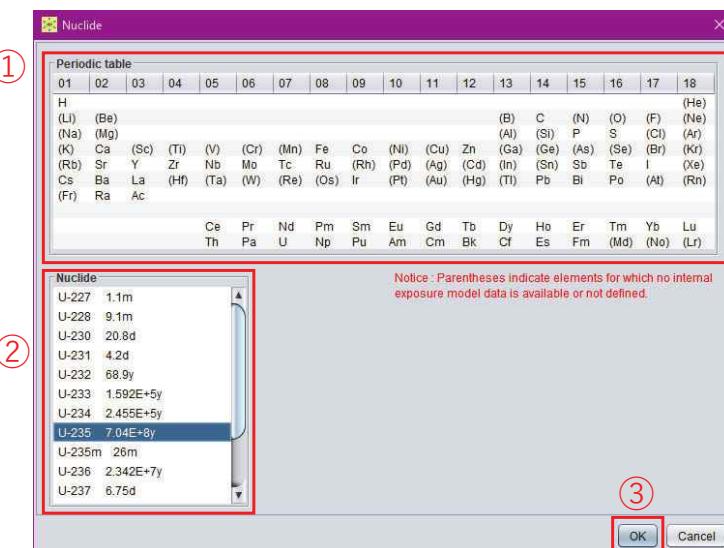
- ① 摂取核種を指定するボタンをクリックする。
- ② 周期表ダイアログが表示される。



3

摂取核種の選択(2/2)

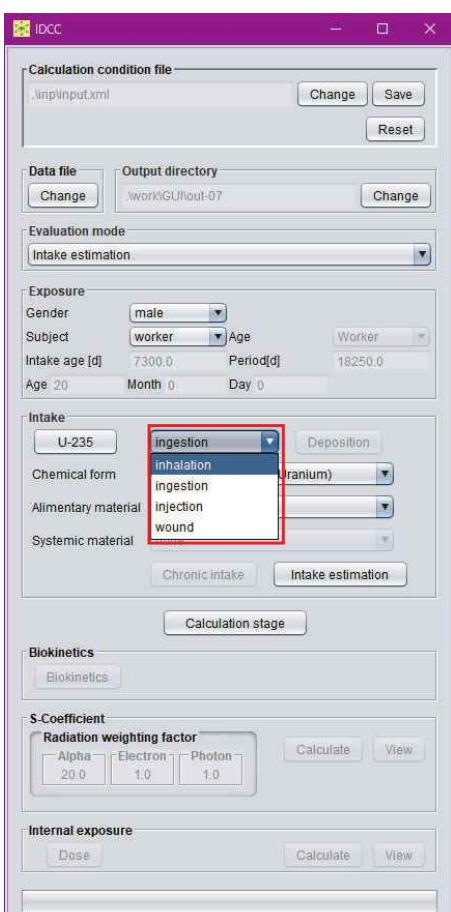
- ① 「Periodic Table」枠からUを選択すると、「Nuclide」枠にUの核種が表示される。
- ② 「Nuclide」枠からU-235を選択する。
- ③ 「OK」ボタンを押すと、周期表ダイアログが閉じ、摂取核種の選択が完了する。



4

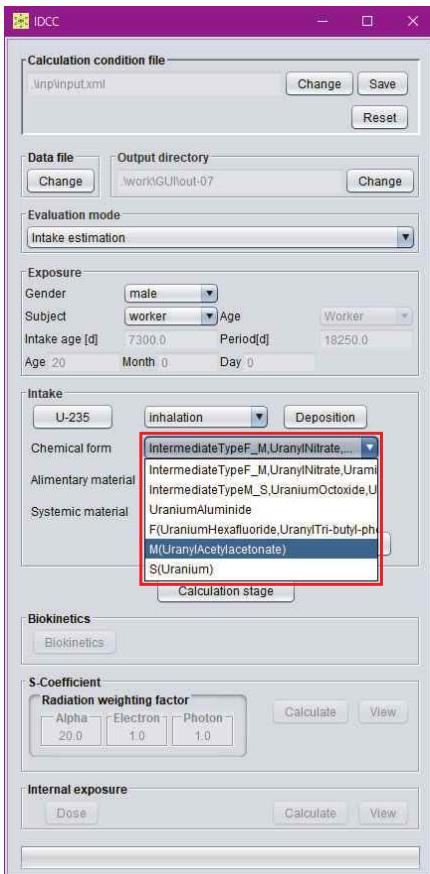
摂取経路の選択

- プルダウンメニューから「inhalation」（吸入摂取）を選択する。



5

化学形の選択



- ・ プルダウンメニューから「M(UranylAcetylacetonate)」を選択する。

6

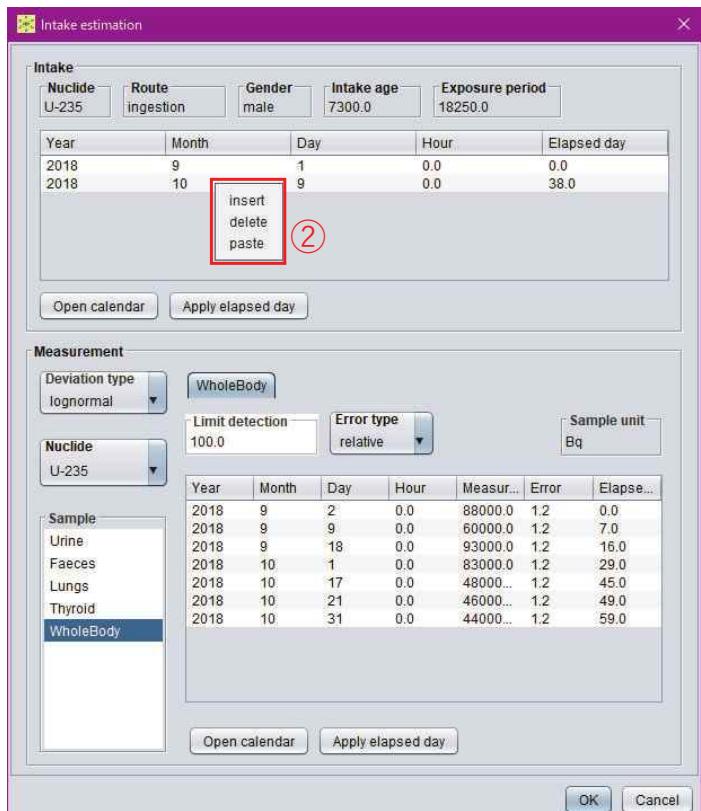
摂取量推定の条件設定(1/6)

- ① 「Intake estimation」ボタンを押すと、ダイアログが表示される。



7

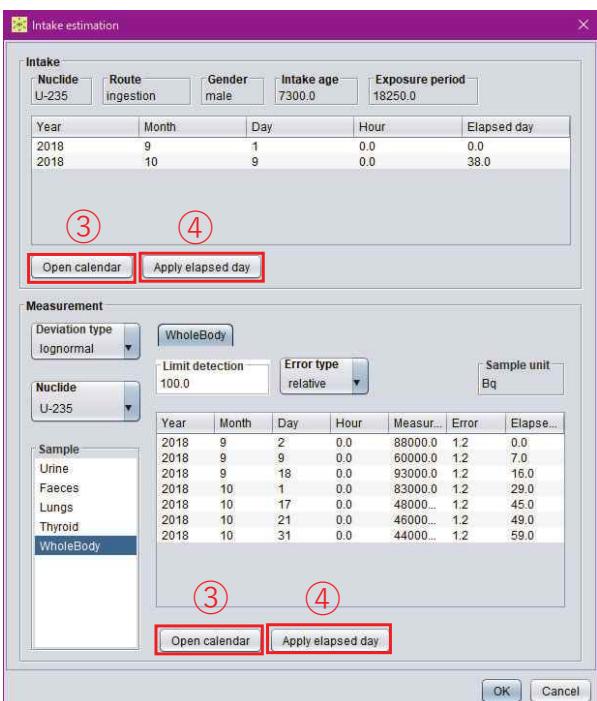
摂取量推定の条件設定(2/6)



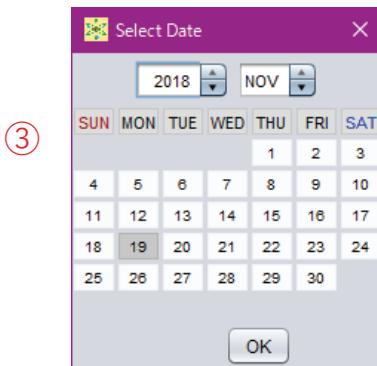
- ② 表の上で右クリック（Macでは副ボタンのクリック）するとメニューが開き、以下の操作を選択することができる。
- insert : 行を挿入する。
 - delete : 行を削除する。
 - paste : データを貼り付ける。CSV（カンマ区切り）、空白またはタブで区切ったテキストデータ、あるいはMicrosoft Excelで作成したデータを別途用意し、それをコピーして表に貼り付けることができる。

8

摂取量推定の条件設定(3/6)



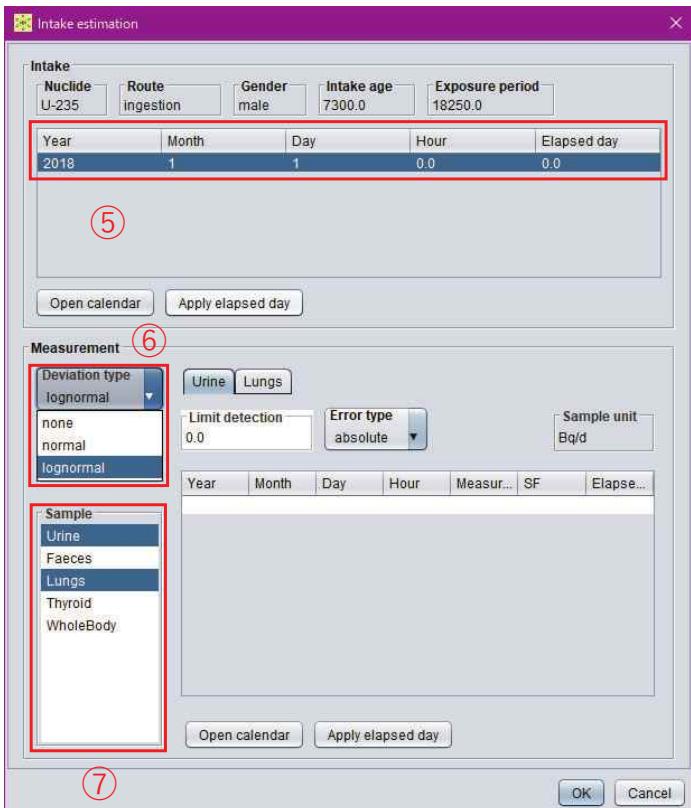
- ③ 「Open Calendar」ボタンを押すと、カレンダーが表示され、選択した日付を表に入力することができる。
- ④ 「Apply elapsed day」ボタンを押すと、Elapsed dayから計算した日時を入力することができる。



付1-144

9

摂取量推定の条件設定(4/6)

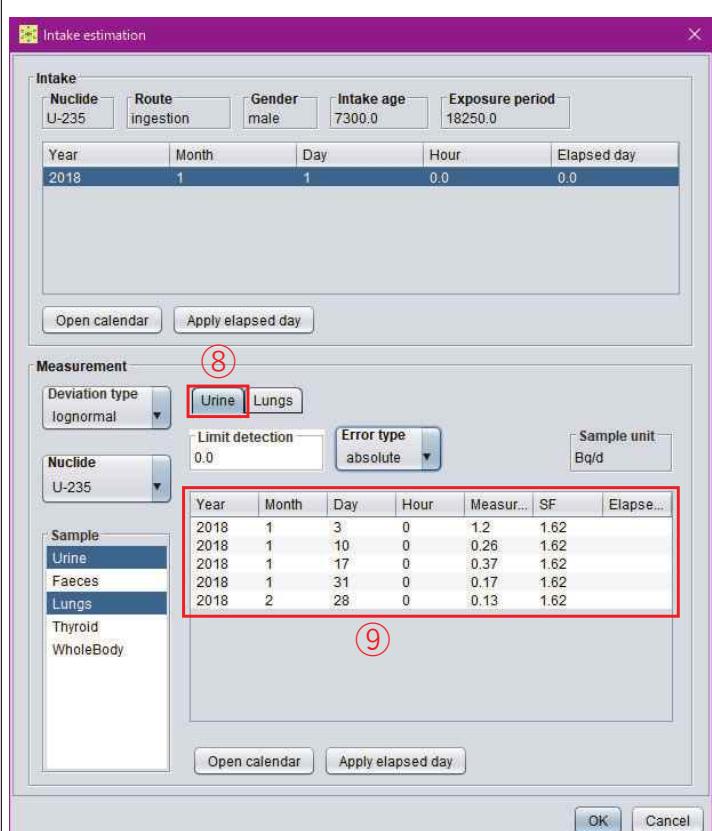


- ⑤ 摂取日時を入力する。
- ⑥ 「Deviation type」 プルダウンメニューから「lognormal」を選択する。
- ⑦ 「Sample」 枠で「Urine」と「Lungs」を選択する。Ctrlキー（Macでは⌘commandキー）を押しながら、クリックすることで複数選択することができる。

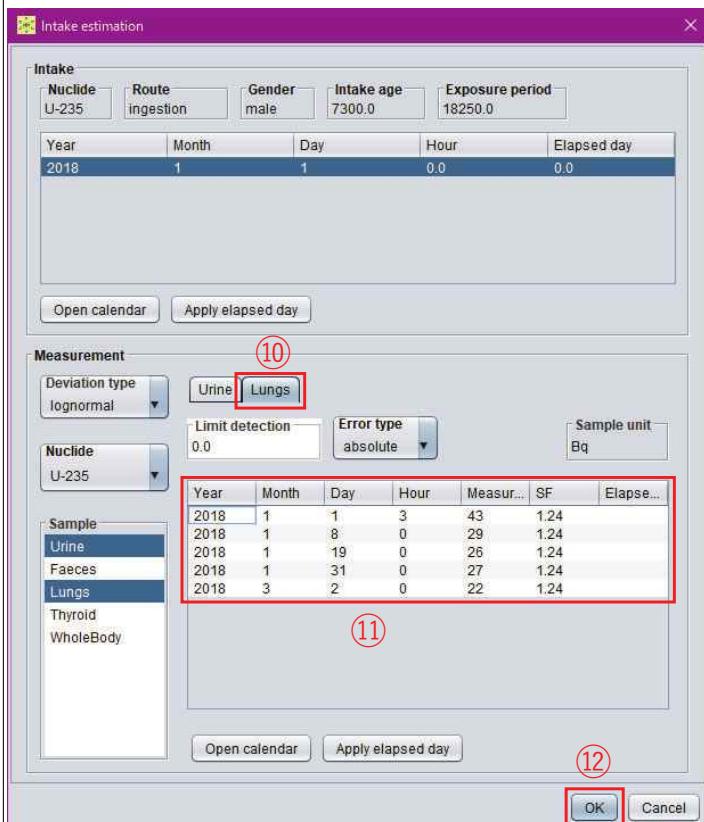
10

摂取量推定の条件設定(5/6)

- ⑧ 「Urine」 タブを選択する。
- ⑨ 尿バイオアッセイのデータを入力する。

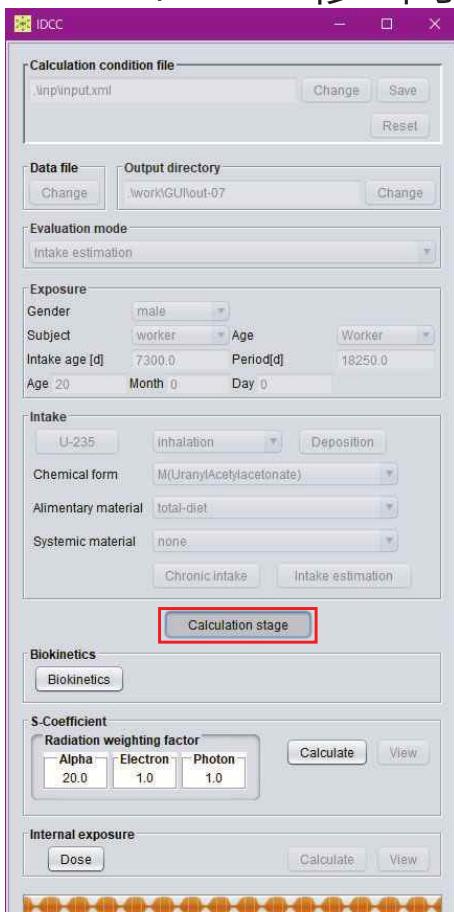


摂取量推定の条件設定(6/6)



- ⑩ 「Lungs」タブを選択する。
- ⑪ 肺モニタのデータを入力する。
- ⑫ 「OK」ボタンを押すと、ダイアログが閉じ、条件設定が完了する。

モードの移行



- 「Calculation stage」ボタンを押すと、計算条件が固定され、計算実行・結果閲覧モードに移行する。
- 再度「Calculation stage」ボタンを押すと、計算条件設定モードに戻り、計算条件を変更することができる。

S係数計算の実行(1/2)



- 「S-Coefficient」枠の「Calculate」ボタンを押す。

14

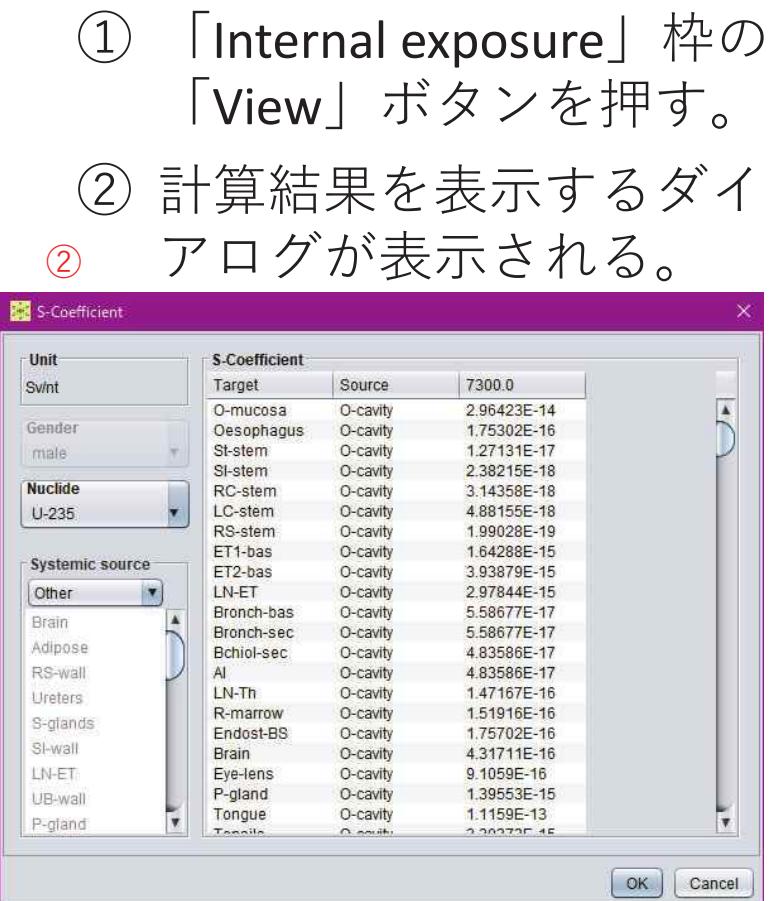
S係数計算の実行(2/2)



- 計算実行中は「Calculate」ボタンが「Run」と表示される。
- 計算が完了すると、「S-Coefficient」枠の「View」ボタンが押下可能となる。

15

S係数計算結果の閲覧



16

摂取量推定の実行(1/2)

- 「Internal exposure」枠の「Calculate」ボタンを押す。



付1-148

17

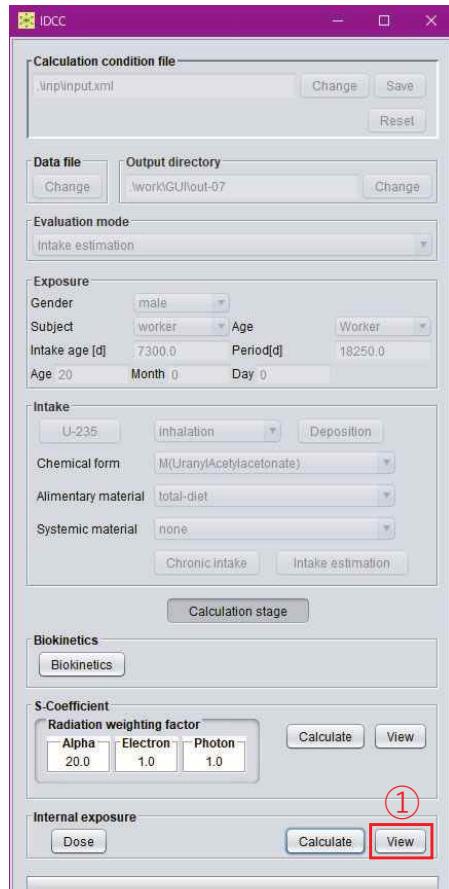
摂取量推定の実行(2/2)



- ・計算実行中は「Calculate」ボタンが「Run」と表示される。
- ・計算が完了すると、「Internal exposure」枠の「View」ボタンが押下可能となる。

18

摂取量推定結果の閲覧(1/2)

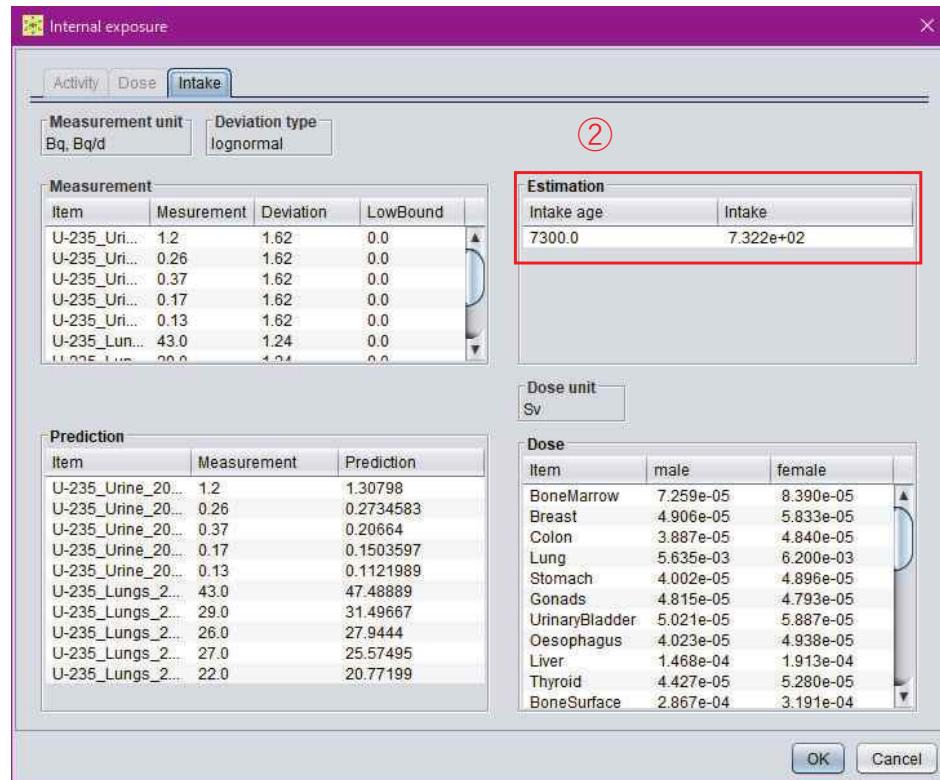


- ① 「Internal exposure」枠の「View」ボタンを押すと、計算結果を表示するダイアログが表示される。

19

摂取量推定結果の閲覧(2/2)

- ② 「Estimation」枠に摂取量推定結果が表示される。
この計算では、 $7.322\text{E}+02$ Bqとなる。



20

例題6

摂取量推定③

計算条件

- 1990年勧告モデル
- I-131の吸入摂取、タイプF
- 3回摂取

摂取時期 (d)	
1回目	0
2回目	3
3回目	4

- 甲状腺モニタリング2回

摂取後 経過時間 (d)	測定値 (kBq)
5	480
6	440

※モニタリング値に付随する誤差のデータはない。

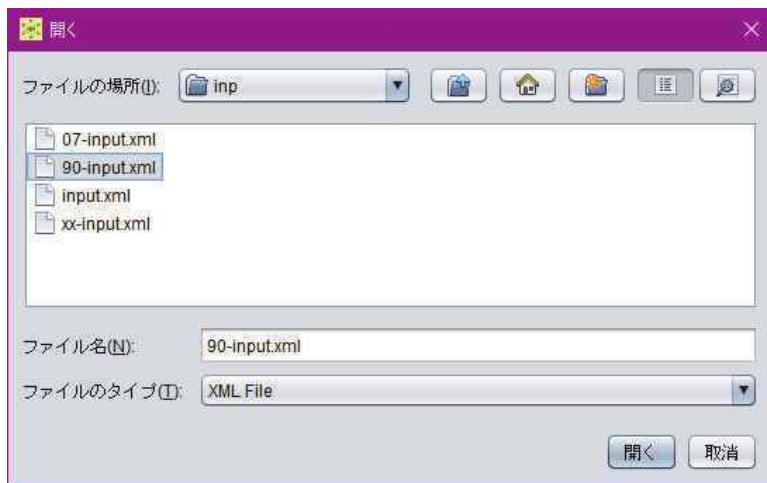
1990年勧告モデルの適用



① 「Calculation condition file」枠の「Change」ボタンを押すと、ダイアログが表示される。

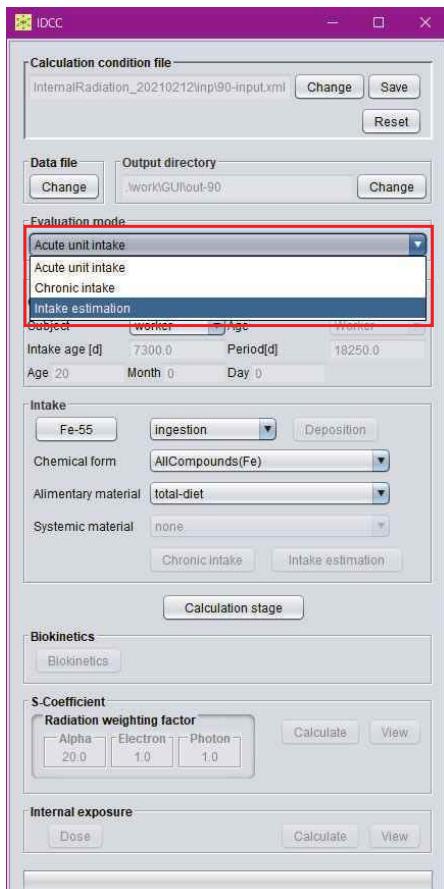
② inpフォルダ内の計算条件設定ファイル「90-input.xml」を選択して開く。

②



2

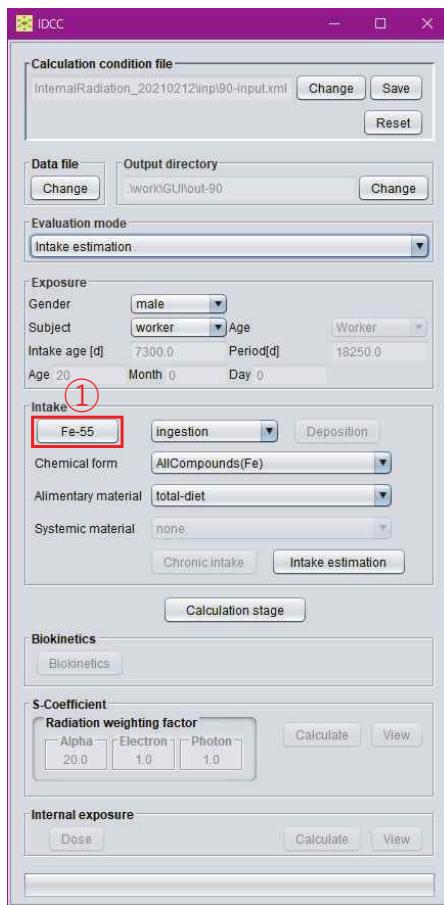
評価機能の選択



- 「Evaluation mode」プルダウンメニューから「Intake estimation」(摂取量推定) を選択する。

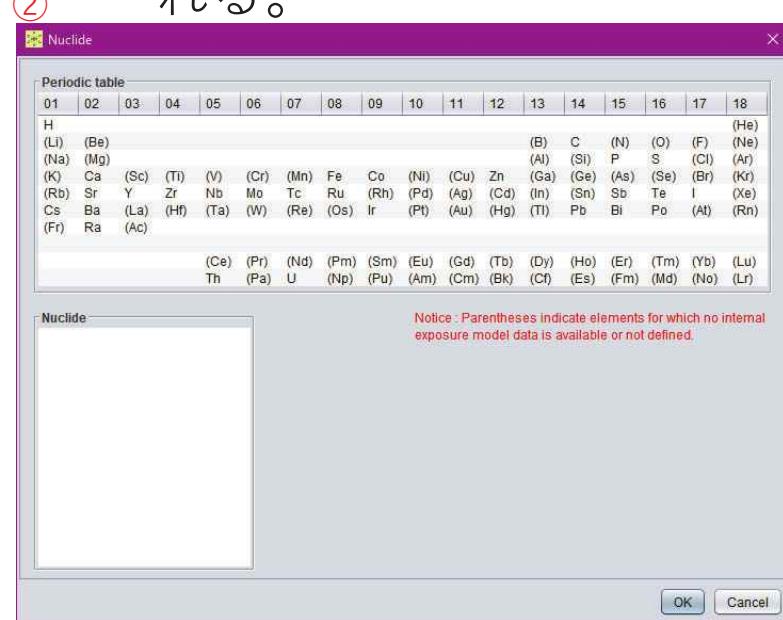
3

摂取核種の選択(1/2)



① 摂取核種を指定するボタンをクリックする。

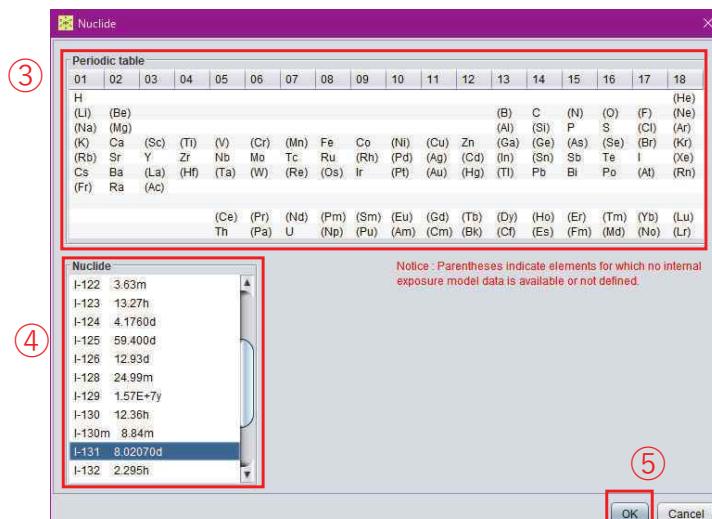
② 周期表ダイアログが表示される。



4

摂取核種の選択(2/2)

- ③ 「Periodic Table」枠から|を選択すると、「Nuclide」枠に|の核種が表示される。
- ④ 「Nuclide」枠からI-131を選択する。
- ⑤ 「OK」ボタンを押すと、周期表ダイアログが閉じ、摂取核種の選択が完了する。



5

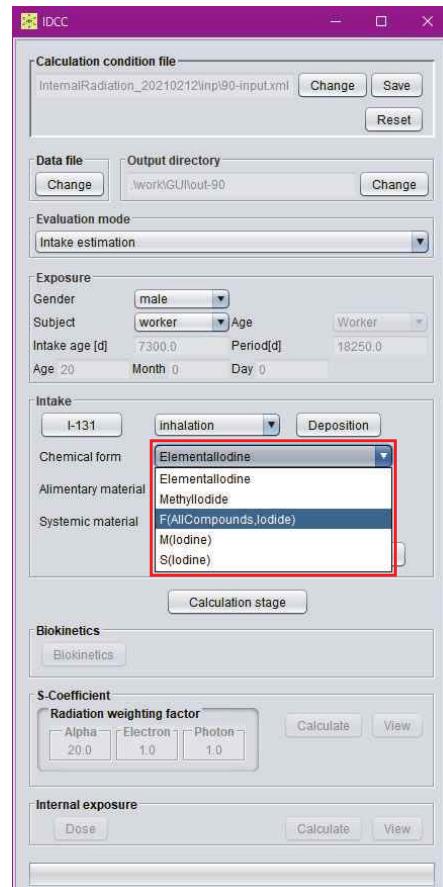
摂取経路の選択



- ・ プルダウンメニューから「**inhalation**」（吸入摂取）を選択する。

6

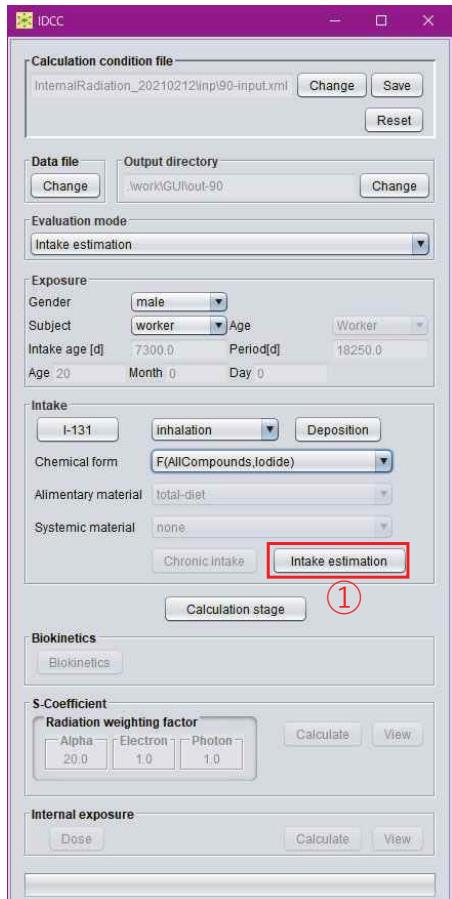
化学形の選択



- ・ プルダウンメニューから「**F(AllCompounds,Iodide)**」を選択する。

7

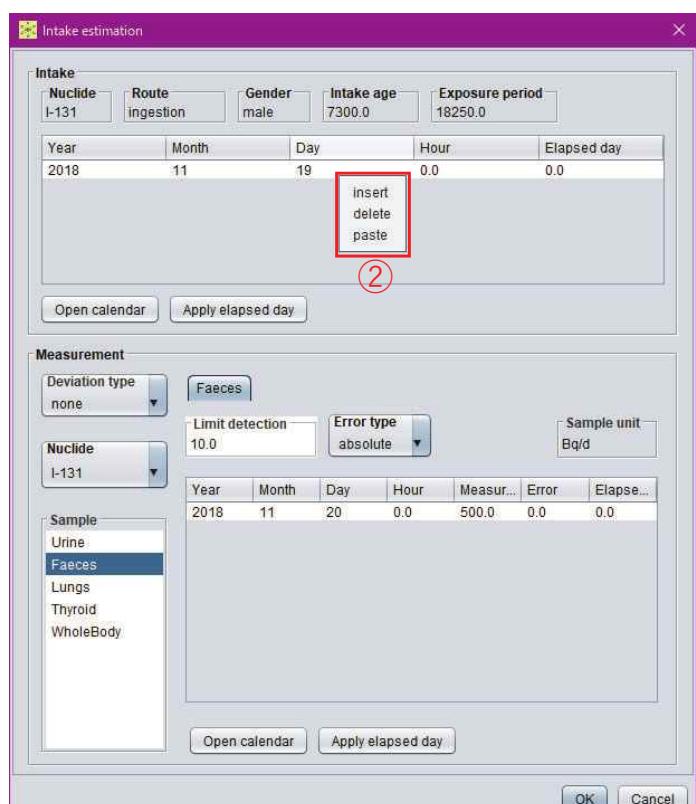
摂取量推定の条件設定(1/4)



① 「Intake estimation」ボタンを押すと、ダイアログが表示される。

8

摂取量推定の条件設定(2/4)

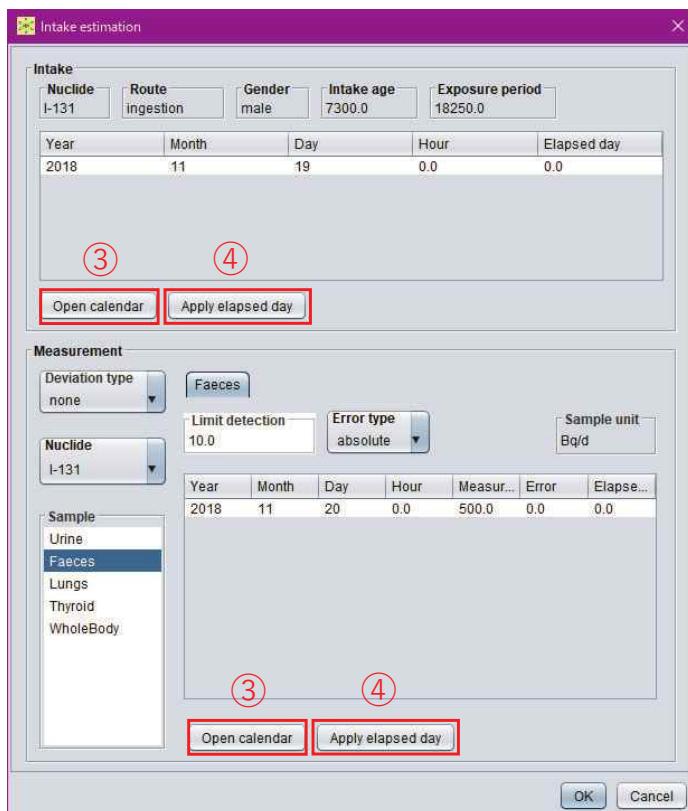


② 表の上で右クリック（Macでは副ボタンのクリック）するとメニューが開き、以下の操作を選択することができる。

- insert : 行を挿入する。
- delete : 行を削除する。
- paste : データを貼り付ける。CSV（カンマ区切り）、空白またはタブで区切ったテキストデータ、あるいは Microsoft Excel で作成したデータを別途用意し、それをコピーして表に貼り付けることができる。

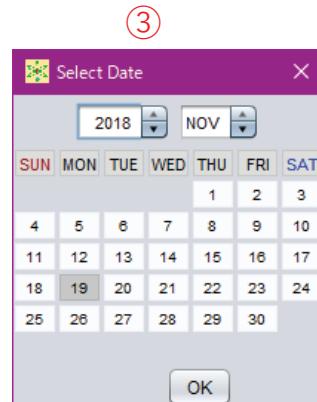
9

摂取量推定の条件設定(2/4)

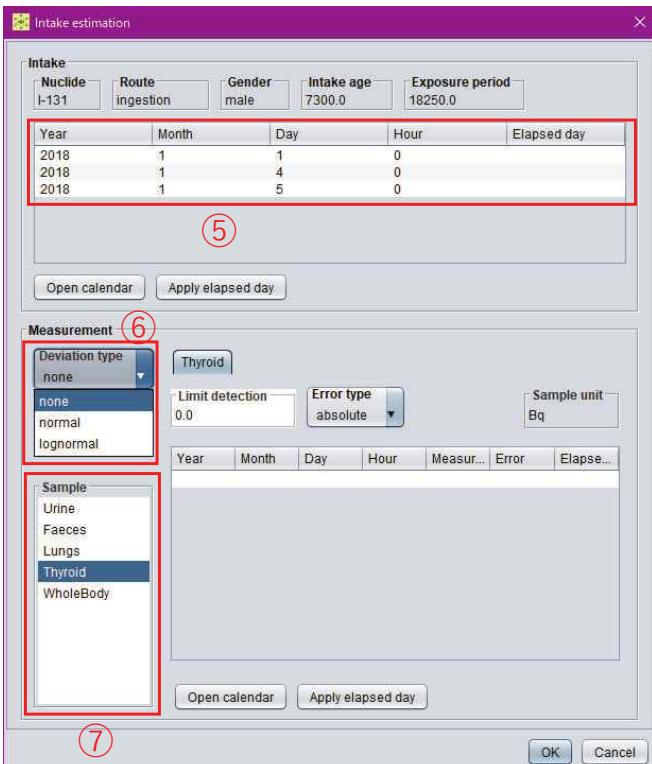


③ カレンダーで選択した日付を入力することができる。

④ 経過日数から日時を計算して入力することができる。



摂取量推定の条件設定(3/4)



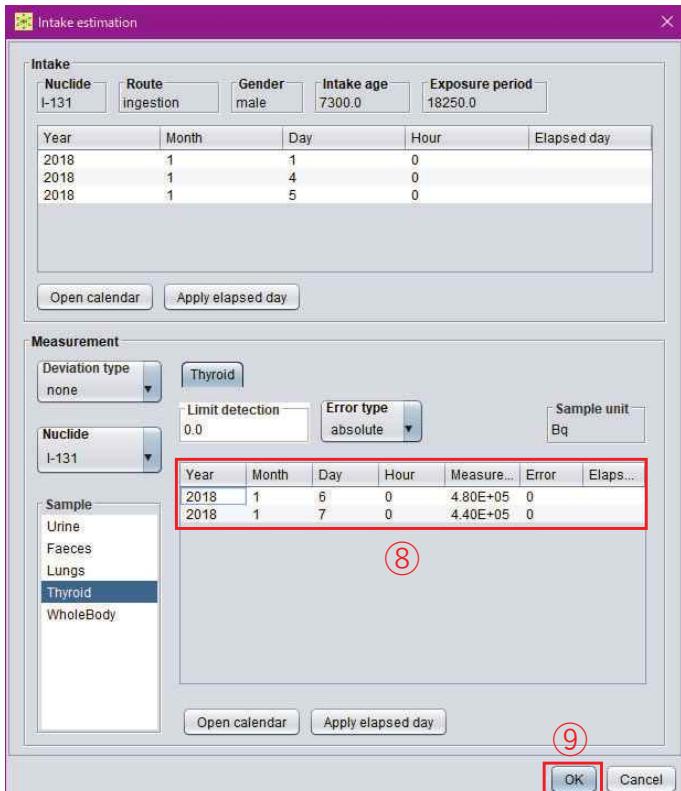
⑤ 以下のいずれかの方法で摂取日時を入力する。

1. `paste`でデータを貼り付ける。初期設定の行を `delete`で削除する。
2. 直接データを入力する。行数が不足している場合は `insert`で挿入、過剰な場合は `delete`で削除する。

⑥ 「Deviation type」枠で「none」を選択する。

⑦ 「Sample」枠で「Thyroid」を選択する。

摂取量推定の条件設定(4/4)



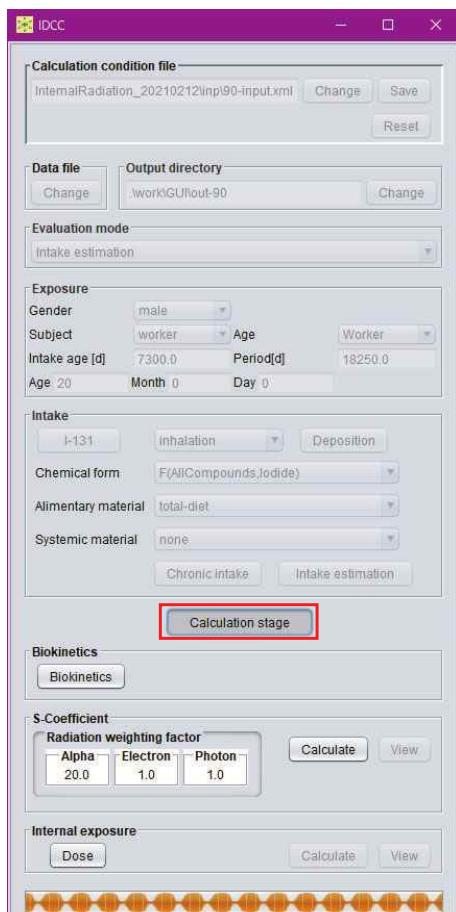
⑧ 以下のいずれかの方法で甲状腺モニタリングのデータを入力する。

1. `paste`でデータを貼り付ける。初期設定の行は `delete` で削除する。
2. 直接データを入力する。行数が不足している場合は `insert` で挿入、過剰な場合は `delete` で削除する。

⑨ 「OK」ボタンを押すと、ダイアログが閉じ、条件設定が完了する。

12

モードの移行



- 「Calculation stage」ボタンを押すと、計算条件が固定され、計算実行・結果閲覧モードに移行する。
- 再度「Calculation stage」ボタンを押すと、計算条件設定モードに戻り、計算条件を変更することができる。

13

S係数計算の実行(1/2)



- 「S-Coefficient」枠の「Calculate」ボタンを押す。

14

S係数計算の実行(2/2)



- 計算実行中は「Calculate」ボタンが「Run」と表示される。
- 計算が完了すると、「S-Coefficient」枠の「View」ボタンが押下可能となる。

15

S係数計算結果の閲覧



① 「Internal exposure」枠の「View」ボタンを押す。

② 計算結果を表示するダイアログが表示される。

②

S-Coefficient		
Unit	S-Coefficient	
Target	Source	Value
SVnt	Adrenals	2.30269E-12
Gender	Adrenals	3.67443E-17
male	Bone_Sur	4.48177E-16
	Brain	3.45004E-18
	Breasts	1.65739E-16
	St_Wall	7.21341E-16
	SL_Wall	2.20181E-16
	ULL_Wall	2.55849E-16
	LLI_Wall	7.94548E-17
	Kidneys	2.04302E-15
	Liver	1.18835E-15
	ET1-bas	3.20344E-17
	ET2-bas	3.20344E-17
	LN-ET	3.20344E-17
	BBI-bas	6.62406E-16
	BBI-sec	6.62406E-16
	bbe-sec	6.62406E-16
	AI	6.62406E-16
	LN-Th	6.62406E-16
	Muscle	3.30107E-16
	Ovaries	1.1382E-16
	Thymus	3.26074E-15

摂取量推定の実行(1/2)



- 「Internal exposure」枠の「Calculate」ボタンを押す。

摂取量推定の実行(2/2)



- ・計算実行中は「Calculate」ボタンが「Run」と表示される。
- ・計算が完了すると、「Internal exposure」枠の「View」ボタンが押下可能となる。

18

摂取量推定結果の閲覧(1/2)

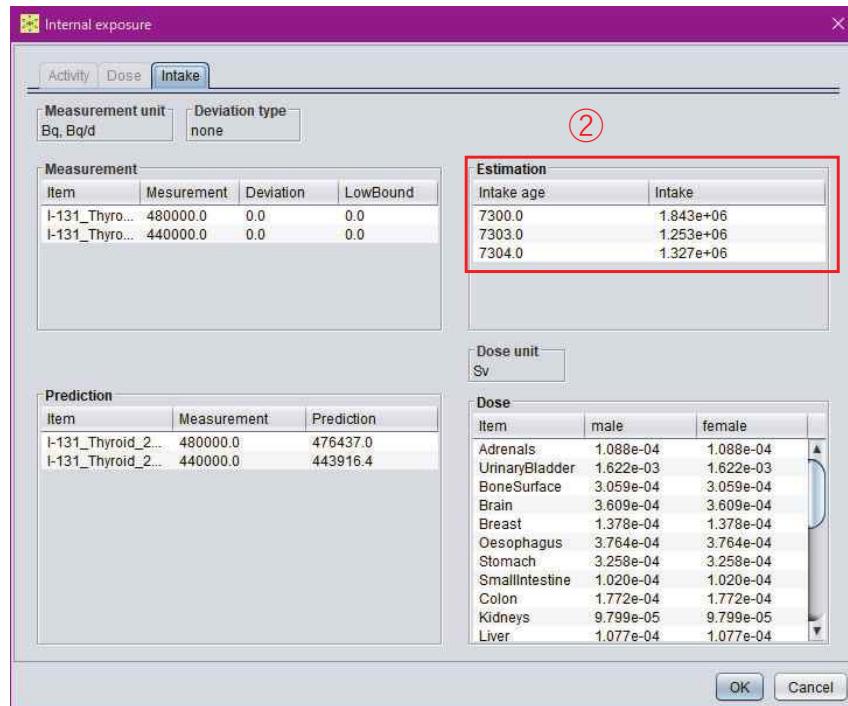


- ① 「Internal exposure」枠の「View」ボタンを押すと、計算結果を表示するダイアログが表示される。

19

摂取量推定結果の閲覧(2/2)

- ② 「Estimation」枠に摂取量推定結果が表示される。
この計算では、1回目 $1.843E+06$ Bq、2回目 $1.253E+06$ Bq、3回目 $1.327E+06$ Bqとなる。



付録2 プログラムオフィサー(PO)会合、専門家との打合せ及び外部発表

1. プログラムオフィサー (PO) との会合

・第1回 PO会合

日付：令和2年9月19日

場所：オンライン（Zoom）

出席者：

（研究推進委員会）古田定昭 PO、大町康 PO 補佐

（主任研究者）高橋史明

（研究参加者）真辺健太郎

議題：

(1) コード公開に向けた課題に関する意見交換

(2) その他

・第2回 PO会合

日付：令和2年11月6日

場所：原子力規制庁会議室（東京都港区）

出席者：

（研究推進委員会）伴信彦規制委員会委員、古田定昭 PO、小林駿司 PO 補佐

（原子力規制庁）田中桜企画官、角田潤一係長

（主任研究者）高橋史明

（研究参加者）真辺健太郎

議題：

(1) 事業の進捗状況

(2) 内部被ばく線量評価コードに係る令和3年度以降の取組

(3) 今後のスケジュール、その他

2. 専門家との打合せ

・コードβ版に対する意見募集 その1

日付：令和2年7月17日

場所：オンライン（Zoom）

出席者：

（QST）谷幸太郎、他

（主任研究者）高橋史明

（研究参加者）佐藤薰、真辺健太郎

議題

(1) コードβ版への意見募集

(2) コードの公開、普及・利用促進方法に対する意見募集

・コードβ版に対する意見募集 その2

日付：令和2年7月21日

場所：オンライン（Zoom）

出席者：

（弘前大）床次眞司、細田正洋

（研究参加者）佐藤薰、真辺健太郎

議題

(1) コードβ版への意見募集

(2) コードの公開、普及・利用促進方法に対する意見募集

・コードβ版に対する意見募集 その3

日付：令和2年7月22日

場所：オンライン（Zoom）

出席者：

（長崎大）福田直子、他

（主任研究者）高橋史明

（研究参加者）佐藤薰、真辺健太郎

議題

(1) コードβ版への意見募集

(2) コードの公開、普及・利用促進方法に対する意見募集

・コードβ版に対する意見募集 その4

日付：令和2年7月28日

場所：オンライン（Zoom）

出席者：

（福島医大）石川徹夫

（主任研究者）高橋史明

（研究参加者）真辺健太郎

議題

(1) コードβ版への意見募集

(2) コードの公開、普及・利用促進方法に対する意見募集

- ・コードβ版に対する意見募集 その5

日付：令和2年8月4日

場所：オンライン（Zoom）

出席者：

（研究協力者・JAEA核燃料サイクル工学研究所）高田千恵、滝本美咲

（研究協力者・JAEA原子力科学研究所）高橋聖

（主任研究者）高橋史明

（研究参加者）佐藤薰、真辺健太郎

議題

(1) コードβ版への意見募集

(2) コードの公開、普及・利用促進方法に対する意見募集

- ・コードβ版に対する意見募集 その6

日付：令和2年8月6日

場所：オンライン（Zoom）

出席者：

（JAEA安全研究センター）高原省五、廣内淳、渡嘉敷雄士

（研究参加者）真辺健太郎

議題

(1) コードβ版への意見募集

(2) コードの公開、普及・利用促進方法に対する意見募集

3. 外部発表

- ・原子力機構技術報告書 1件

(1) 高橋 史明, 真辺 健太郎, 佐藤 薫, ICRP2007年勧告に準拠する内部被ばく線量評価に用いる実効線量係数（受託研究）, JAEA-Review 2020-068 (2021).

- ・学会発表 2件

(1) 高橋 史明, 真辺 健太郎, 佐藤 薫, 「ICRP2007年勧告に準拠する内部被ばく線量評価コード」, 日本保健物理学会第53回研究発表会, オンライン.

(2) 高橋 史明, 真辺 健太郎, 田窪 一也, 佐藤 薫, 「ICRP2007年勧告に基づく内部被ばく線量評価コードの開発 -コードの全体概要-」, 日本原子力学会2021年春の年会, オンライン.

付録 3 学会等発表資料

1. 日本保健物理学会第 53 回研究発表会 口頭発表 1 件
 - ICRP 2007 年勧告に準拠する内部被ばく線量評価コード
2. 日本原子力学会 2021 年春の年会 口頭発表 1 件
 - ICRP2007 年勧告に基づく内部被ばく線量評価コードの開発 -コードの全体概要-

ICRP2007年勧告に準拠する 内部被ばく線量評価コード

高橋 史明、真辺 健太郎、佐藤 薫



国研) 日本原子力研究開発機構

日本保健物理学会第53回研究発表会（令和2年6月、WEB開催）

研究開発の背景



ICRP2007年勧告の主旨を国内の放射線規制へ取り入れた場合

- ➡ 内部被ばく評価や防護に係る**技術的基準(濃度限度)**の改正
- 事業所などでの内部被ばく線量評価も**2007年勧告**に従い遂行



ICRP2007年勧告の取入れに伴う内部被ばく評価に係る基準の改正、
事業所などにおける内部被ばく評価に有益な線量評価コードを開発

(平成29年度～令和2年度：放射線安全規制研究戦略的推進事業)

本発表の内容

平成31/令和元年度中（令和2年3月）に開発したコードβ版の概要など

基本となる機能

- ・線量評価モデルやデータに基づき、線量係数を計算する機能
(平成30年度までに開発を完了)
- ・モニタリング値から、放射性核種の摂取量を推定する機能
(平成31/令和元年度上半期までに開発を完了)



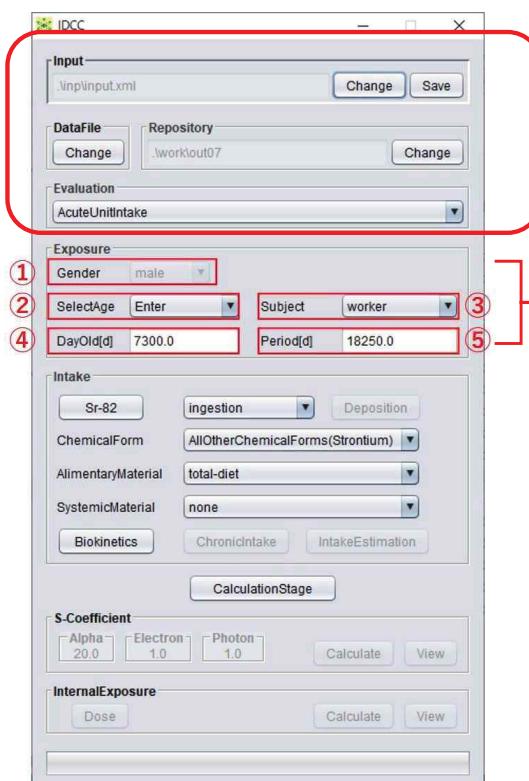
両機能を統合し、計算条件の設定などを行うためのグラフィカルユーザーインターフェイス（GUI）を実装したβ版を開発

本発表

GUIによる計算条件の設定、線量係数を計算する機能の特徴や活用策を中心に報告

日本保健物理学会第53回研究発表会（令和2年、WEB開催）

GUIによる被ばく条件の設定



入出力ファイル及び計算条件の設定

- ・以前に保存したファイルの利用
- ・計算結果の保存ファイルの設定
- ・急性摂取、慢性摂取、あるいは複数回摂取の選択

プルダウンでの選択などにより、被ばくの条件に関する情報を設定

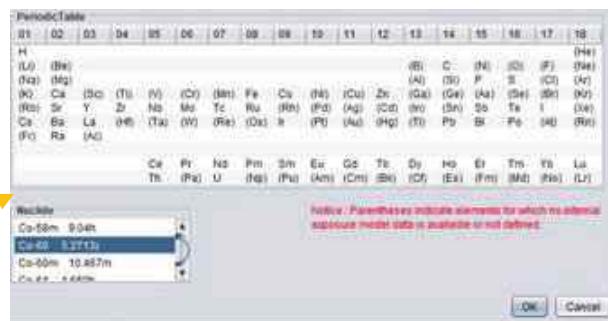
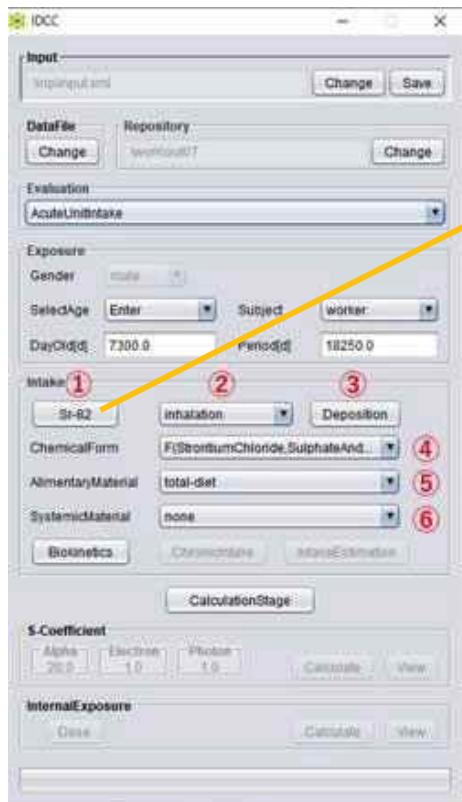
- ① 性別（男性、女性）を選択
 - ② 対象年齢の項目を選択
 - ③ 対象者（作業者、公衆）を選択
 - ④ 日齢を入力
 - ⑤ 被ばく期間を入力
- 現在、作業者のみ選択可

起動されるGUIと被ばく者の条件の設定

平成31/令和元年度放射線安全規制研究戦略的推進事業費（内部被ばく線量評価コードの開発に関する研究）事業成果報告書より引用、一部改変

日本保健物理学会第53回研究発表会（令和2年、WEB開催）

GUIによる摂取条件の設定



- ① クリックして表示される右上図から摂取核種を選択
- ② 摂取経路（吸入、経口、注入、創傷）を選択
- ③ 吸入摂取の場合、呼吸気道沈着割合を変更可
- ④ 摂取物質の化学形を選択
- ⑤ 消化管モデルにおける物質を選択
- ⑥ 組織系動態モデルにおける物質を選択

平成31/令和元年度放射線安全規制研究戦略的推進事業費（内部被ばく線量評価コードの開発に関する研究）事業成果報告書より引用、一部改変

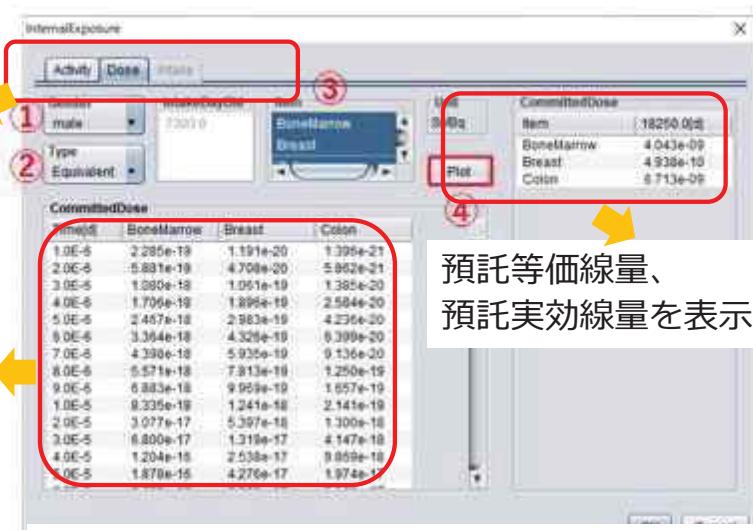
日本保健物理学会第53回研究発表会（令和2年、WEB開催）

計算結果の表示



モニタリング結果に基づく
摂取量推定では、体内放射能、
あるいは摂取量も選択可

等価線量、または実効線量の
経時変化を表示



線量の計算結果を表示する画面(線量を選択)

- ① 等価線量(男女)、もしくは実効線量を選択
- ② 等価線量の場合、組織・臓器を選択
- ③ 経時変化を表示する組織・臓器を選択
- ④ グラフ表示を設定(Plotボタンを押す)

平成31/令和元年度放射線安全規制研究戦略的推進事業費（内部被ばく線量評価コードの開発に関する研究）事業成果報告書より引用、一部改変

日本保健物理学会第53回研究発表会（令和2年、WEB開催）

線量係数を計算する機能の特徴(1)



現在：組織系動態モデル及び線量係数が完全には公開されていない。

作業者：主要28元素とランタノイド・アクチノイド(計53元素)のみ公開
公 衆：全ての元素に対する組織系動態モデルが未公開



摂取条件の設定(P.5)で表示されるタブ

今後、ICRPより公開される組織系動態モデルについては、
モデルを記述するファイルを編集することで実装

日本保健物理学会第53回研究発表会（令和2年、WEB開催）

線量係数を計算する機能の特徴(2)



- ICRP1990年勧告に準拠する線量評価モデルなども指定可能
- アルゴリズムは2007年勧告に準拠する手法に基づいているが、1990年勧告のモデルやデータを用いて、線量係数を導出する手法を適用

⇒ 1990年勧告に準拠した線量評価コードDCALの計算結果と比較検証

1990年勧告に準拠した線量係数計算の検証結果

結果	ケース数
一致	724
不一致*	37

*2桁目が2以上異なる場合(四捨五入による影響を超える差が発生)

新旧の線量係数の差異への影響因子に関する調査に活用

日本保健物理学会第53回研究発表会（令和2年、WEB開催）

- 内部被ばく評価や防護に係る技術的基準(濃度限度)の改正において、ICRPによる実効線量係数の妥当性を国内で独自に検証可能

放射性同位元素の種類が明らかで、かつ、一種類である場合の空気中濃度限度など
(告示「放射線を放出する同位元素の数量などを定める件」)

第1欄		第2欄	第3欄	第4欄	第5欄	第6欄
放射性同位元素の種類	吸入摂取した場合の実効線量係数 (mSv/Bq)	経口摂取した場合の実効線量係数 (mSv/Bq)	空気中濃度限度 (Bq/cm ³)	排気中又は空気中の濃度限度 (Bq/cm ³)	排液中又は排水中の濃度限度 (Bq/cm ³)	
核種	化学形など					
³ H	元素状水素	1.8×10^{-12}		1×10^4	7×10^1	
³ H	メタン	1.8×10^{-10}		1×10^2	7×10^{-1}	
³ H	水	1.8×10^{-8}	1.8×10^{-8}	8×10^{-1}	5×10^{-3}	6×10^1
...

ICRP Publ.68の数値

- 半減期10分未満の核種*について、実効線量係数を導出可能
 - * ICRPが作業者に対する実効線量係数などを公表した52元素(ラドンを除く)について、上記の告示に含まれる半減期10分未満の核種のデータは未掲載

日本保健物理学会第53回研究発表会（令和2年、WEB開催）

今後の予定

- 今年度中に、β版に対する意見聴取に基づいた改良を進め、マニュアルを整備、コードを完成
 - ⇒ 国内で内部被ばく線量評価に有益な技術基盤を確保
- モニタリング実施者が核種摂取量の推定手法を習得するためのコードの普及や活用策、開発の過程で得た新旧の実効線量係数の比較に係る知見の発信方法などを検討中
 - ⇒ 具体的なコード活用策の更なる検討

謝 辞

本件は、原子力規制委員会「放射線安全規制研究戦略的推進事業費（内部被ばく線量評価コードの開発に関する研究）事業(JPJ007057)」により得られた成果の一部である。

日本保健物理学会第53回研究発表会（令和2年、WEB開催）

ICRP2007年勧告に基づく内部被ばく線量評価コードの開発 -コードの全体概要-



高橋 史明¹, 真辺 健太郎¹, 田窪 一也², 佐藤 薫¹

¹原子力機構, ²V.I.C.

日本原子力学会2021年春の年会（令和3年3月17日-3月19日、Web開催）

全 体 背 景

国際放射線防護委員会(ICRP)の2007年勧告を国内の放射線規制へ取入れた場合、同勧告に準拠する新しい実効線量係数に基づき、内部被ばく防護の基準値が改正

放射性同位元素の種類が明らかで、かつ、一種類である場合の空気中濃度限度等
-告示「放射線を放出する同位元素の数量等を定める件」(RI数量告示)別表第2-

第1欄		第2欄	第3欄	第4欄	第5欄	第6欄
放射性同位元素の種類	吸入摂取した場合の実効線量係数(mSv/Bq)	経口摂取した場合の実効線量係数(mSv/Bq)	空気中濃度限度(Bq/cm ³)	排気中又は空気中の濃度限度(Bq/cm ³)	排液中又は排水中の濃度限度(Bq/cm ³)	
核種	化学形等					
³ H	元素状水素	1.8×10^{-12}		1×10^4	7×10^1	
³ H	メタン	1.8×10^{-10}		1×10^2	7×10^{-1}	
³ H	水	1.8×10^{-8}	1.8×10^{-8}	8×10^{-1}	5×10^{-3}	6×10^1
...

1990年勧告に従う数値

内部被ばく防護の基準値

平成29年度～令和2年度：原子力規制庁 放射線安全規制研究戦略的推進事業

放射線規制への見直し、事業所等での被ばく線量管理に対し、有益な技術基盤となるICRP2007年勧告に準拠する内部被ばく線量評価コードを開発



日本原子力学会2021年春の年会（令和3年3月17日-3月19日、Web開催）

昨年度までの進捗・状況、今年度の研究開発

開発中の線量評価コードが備える2つの基本機能

- ・線量係数(核種1Bq摂取あたりの線量、単位：Sv/Bq)を計算する機能(線量係数計算機能)
- ・モニタリング値から核種摂取量を推定し、線量を評価する機能(核種摂取量推定機能)

【平成31/令和元年度までの進捗・状況】

- ・基本となる2つの計算機能を備えたコードのプロトタイプ(β版)を開発
- ・ICRP Publ.134(OIR* part 2)及びPubl. Publ.137(OIR part 3)に掲載されているRnを除く27元素による職業被ばくへ対応(線量係数の正確な導出を検証)
→2020年1月、ICRP Publ. 141 (OIR part 4)が新たに公開

*Occupational Intakes of Radionuclides(職業人の放射性核種摂取)

【令和2年度(最終年度)の研究開発】

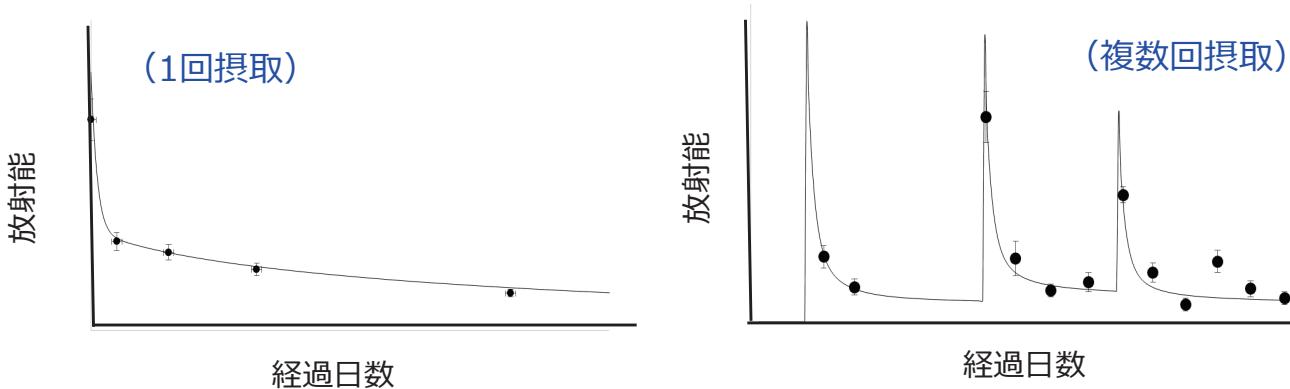
- ・コードβ版に対する操作性や機能に関する意見を専門家より聴取→**β版を改良**
- ・新しく公開された線量評価モデルの実装、検証
→ 放射線規制への見直しや事業所等での被ばく線量管理で活用できるよう、内部被ばく線量評価コードを完成させ、今後の活用策を検討



日本原子力学会2021年春の年会（令和3年3月17日-3月19日、Web開催）

コードβ版に対する専門家からの意見聴取

核種摂取量推定機能：種々の摂取条件での適用（1回摂取、複数回摂取など）



協力を頂いた方：内部被ばく線量評価やモニタリングの知識や経験を有する機関の専門家
方 法：コードβ版を例題とともに試用提供し、グラフィカルユーザーインターフェース(GUI)の使い勝手、計算結果の表示や出力方法等、操作性の向上等を図るための意見を聴取



日本原子力学会2021年春の年会（令和3年3月17日-3月19日、Web開催）

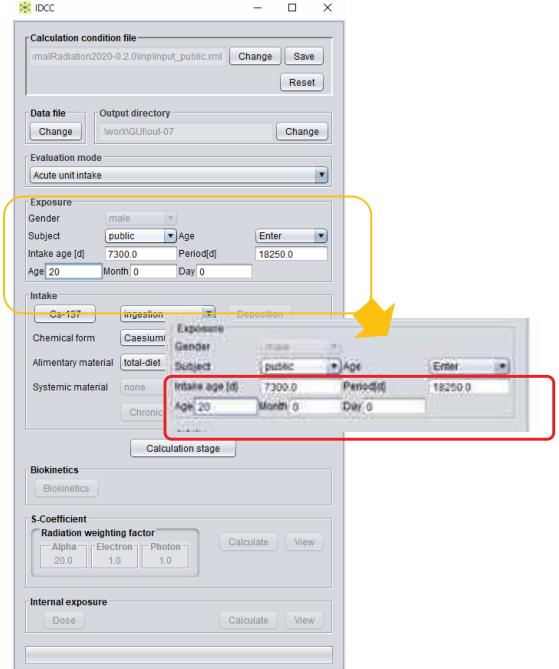
聴取したコメントとコードの改良(1) -摂取時の年齢入力-



核種を摂取した者の
情報を入力する箇所

被ばく条件の設定画面（コードβ版）

摂取時の年齢は、日齢だけでは不便である
(年齢などの入力が必要)。



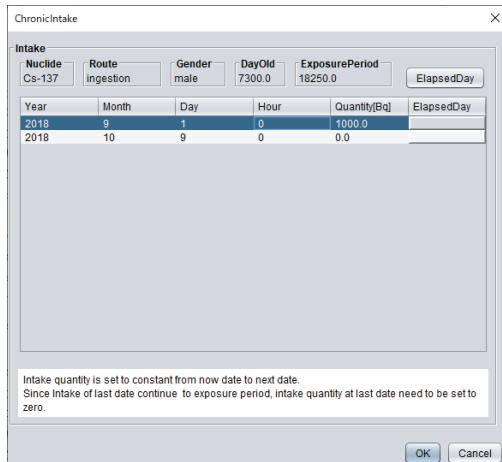
被ばく条件の設定画面（改良後）

公衆被ばくの対象年齢を
“年、月、日”で設定可能とさせた。



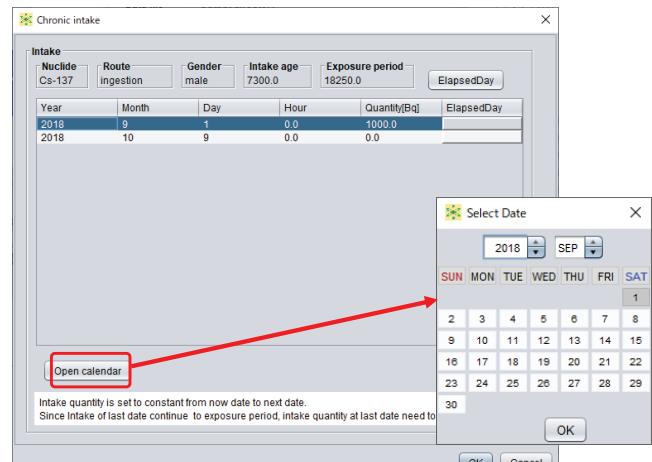
日本原子力学会2021年春の年会（令和3年3月17日-3月19日、Web開催）

聴取したコメントとコードの改良(2) -摂取日・測定日の入力-



核種摂取時の設定画面（コードβ版）

摂取日や測定日は、年月日だけではなく最初の摂取からの経過日数でも
入力できるとよい。
カレンダー表示は便利である。



核種摂取時の設定画面（改良後）

経過時間による設定、及びカレンダーによる
年月日の指定を可能とさせた。
(クリック操作でカレンダーを表示)



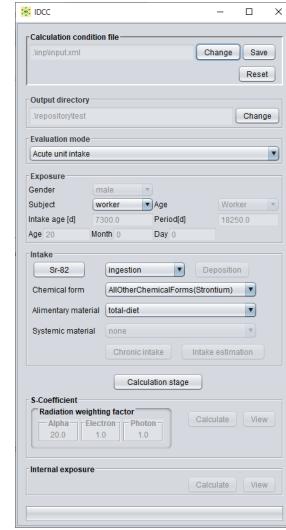
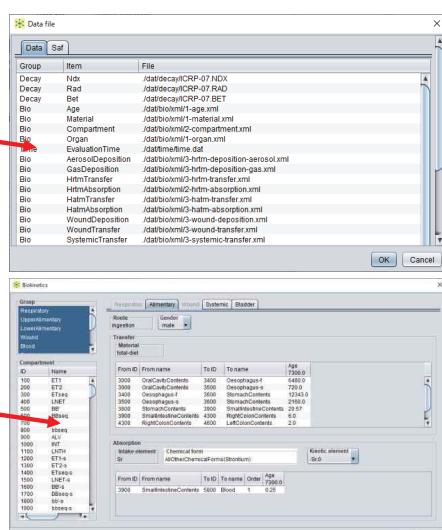
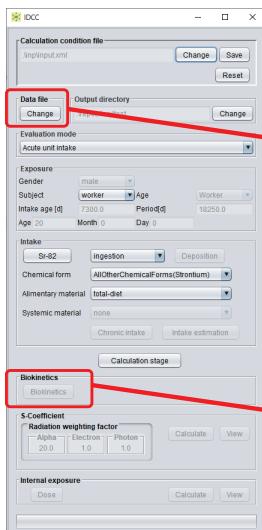
日本原子力学会2021年春の年会（令和3年3月17日-3月19日、Web開催）

聴取したコメントとコードの改良 -利用者の専門知識への考慮-

変更できるパラメータが多すぎて、ライトユーザーには分かりにくい。



専門知識に応じて、機能を制限するように改良した。



改良後のGUI画面(全情報を表示)

改良後のGUI画面
(ライトユーザー向け)

クリック操作により、モデルの詳細も確認可能

必要最小限の情報を表示



日本原子力学会2021年春の年会（令和3年3月17日-3月19日、Web開催）

新規に公開されたデータへの対応

ICRP Publ. 141(OIR part 4)

職業被ばくにより、ランタノイド及びアクチノイド元素を摂取した場合の
全身体内動態モデル*を掲載

*Systemic model (旧訳：組織系動態モデル)

```
<transfer>
  <intake-element>Sr</intake-element>
  <material-id>0</material-id>
  <kinetic-element>Sr</kinetic-element>
  <gender>male</gender>
  <from-compartment-id>5800</from-compartment-id>
  <to-compartment-id>6800</to-compartment-id>
  <age-id>1000</age-id>
  <value>
    <rate>2.08</rate>
  </value>
</transfer>
```

MS-Excel®でデータ編集

モデルのXMLデータ化の様子

コンパートメント(組織等)名、物質の種類等をID番号を用いてXMLデータで表現し、コードの線量係数計算で正確に認識
→ 線量係数計算機能へ実装

最新のOIR Data Viewer (ver. 4.01.04.19)で収録されている全核種について、実効線量係数を正確に導出することを検証

→ 本コードの線量係数計算機能

汎用的なソフトウェアによるデータの拡張で、新規データにも対応可能



日本原子力学会2021年春の年会（令和3年3月17日-3月19日、Web開催）

コード活用策の検討（線量係数計算機能）

刊行物(Publication)	掲載されている元素
ICRP Publ.134 (OIR part 2)	H, C, P, S, Ca, Fe, Co, Zn, Sr, Y, Zr, Nb, Mo, Tc
ICRP Publ.137 (OIR part 3)	Ru, Sb, Te, I, Cs, Ba, Ir, Pb, Bi, Po, (Rn,) Ra, Th, U
ICRP Publ.141 (OIR part 4)	La, Ce, Pr, Nd, Pm, Sm, Eu, Gd, Tb, Dy, Ho, Er, Tm, Yb, Lu, Ac, Pa, Np, Pu, Am, Cm, Bk, Cf, Es, Fm

半減期10分以上の核種のみ、OIR Data Viewer に収録
(ただし、Rnは特別な取り扱い)

OIR Data Viewer に 収録されている核種数	OIR Data Viewer に収録されていない核種数	
	うち「RI数量告示*」に掲載	うち「RI数量告示*」に未掲載
566	49	126

開発した線量評価コードにより、
実効線量係数を国内で独自に検証

開発した線量評価コードにより、
実効線量係数を国内で独自に導出

内部被ばく防護の基準値の改正に際し、基礎となる実効線量係数の整備に活用



日本原子力学会2021年春の年会（令和3年3月17日-3月19日、Web開催）

ま と め

成 果

下記の機能を有し、ICRP2007年勧告に基づく内部被ばく線量評価において、国内の有益な技術基盤となる線量評価コードを完成させた。

- 内部被ばく防護基準値の見直しにおいて、ICRPが公開予定の線量評価モデルやデータに対応し、防護基準値の基礎となる実効線量係数の検証や導出を可能とする機能
- 様々な放射性核種の摂取条件、モニタリングの遂行状況に対応して、放射性核種の摂取量、内部被ばく線量評価を可能とする機能

今後の予定

開発したコードはJAEAで登録管理し、今後も配布方法や利用普及策等を検討

謝 辞 本件は、原子力規制庁「放射線安全規制研究戦略的推進事業費、内部被ばく線量評価コードの開発に関する研究(JPJ007057)」による成果の一部である。



日本原子力学会2021年春の年会（令和3年3月17日-3月19日、Web開催）