

(あて先) 山形市保健所長

郵便番号

管理者 住 所

氏 名

放射性同位元素装備診療機器設置届

下記のとおり放射性同位元素装備診療機器を設置するので、医療法第15条第3項の規定により届け出ます。

記

1 名 称	
2 所 在 地	〒 電話
3 予定使用開始時期	年 月 日

4 放射性同位元素装備診療機器

製 作 者 名	型 式	台 数	装備する放射性同位元素	
			種 類 (核 種)	数 量
		台		ベクレル

5 放射性同位元素装備診療機器使用室

室 の 構 造	面 積	扉等外部に通ずる部分における閉鎖のための設備又は器具	その他の障害防止の予防措置
	m <sup>2</sup>		

6 放射性同位元素装備診療機器を使用する医師、歯科医師又は診療放射線技師の氏名及び放射線診療に関する経歴（放射線を人体に照射する診療機器を有する場合のみ記入する。）

氏 名	職 種	放射線診療に関する経歴 免許登録年月日及び免許番号

#### 添付書類

- 1 放射性同位元素装備診療機器使用室の平面図及び側面図（放射線源の中心から天井、床及び周囲の画壁の外側までの距離、照射方向、管理区域、標識等を明示すること。）
- 2 使用室画壁外側の漏えい放射線測定結果報告書の写し又は遮蔽計算書
- 3 人体に対して照射する放射性同位元素装備診療機器を有する場合は、使用する者の免許証の写し