

第41号様式

診療用放射線照射装置設置届

年 月 日

(あて先)川 崎 市 長

管理者 住所
氏名
電話番号

次のとおり診療用放射線照射装置を設置するので届け出ます。

区 分		新規・更新・移設・その他()		
病 院 ・ 診 療 所	名 称		病 床	有()床)・無
	所 在 地		電 話	
診 療 用 放 射 線 照 射 装 置	製 作 者 名			
	型 式			
	個 数			
	装 備 す る 放 射 性 同 位 元 素	種 類 (核 種)		
数 量 (Bq)				
診療用放射線照射装置、診療用放射線照射装置使用室、貯蔵施設及び運搬容器並びに放射線治療病室の放射線障害の防止に関する構造設備及び予防措置の概要				
科 診 療 用 放 射 線 照 射 装 置 を 使 用 す る 医 師 歯 科 医 師 又 は 診 療 放 射 線 技 師	氏 名	資 格	登 録 年 月 日	放 射 線 診 療 に 関 す る 経 歴 及 び 登 録 番 号
予 定 使 用 開 始 時 期		年 月 日		

記入例

第41号様式

診療用放射線照射装置設置届

自筆のときのみ押印省略可
※理事長ではなく管理者である医師

平成22年12月12日

(あて先)川崎市長

管理者 住所 川崎市川崎区宮本町〇番地
氏名 ○△ □× 印
電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

次のとおり診療用放射線照射装置を設置するので届け出ます。

区 分		新規・更新・移設・その他()			
病 院 ・ 診療所	名 称	○△診療所		病 床 有()床)・ <input type="checkbox"/> 無	
	所 在 地	川崎市川崎区宮本町〇〇番地		電 話 〇〇〇-〇〇〇〇	
診療用放射線照射装置	製 作 者 名	XYZ株式会社			
	型 式	MKO-2型			
	個 数	1台			
	装備する放射性同位元素	種 類 (核種)	⁶⁰ Co		
		数量(Bq)	1.0×10 ⁸ Bq		
診療用放射線照射装置、診療用放射線照射装置使用室、貯蔵施設及び運搬容器並びに放射線治療病室の放射線障害の防止に関する構造設備及び予防措置の概要				別添のとおり	
診療用放射線照射装置を使用する医師又は診療放射線技師	氏 名	資 格	登 録 年 月 日	放射線診療に関する経歴及び登録番号	
	○△ □× ☆○ □×△	医師 診療放射線技師	H12.5.15 H19.4.15	免許番号第@@@@@@@号、経験8年 免許番号第@@@@@@@号、経験3年	
予 定 使 用 開 始 時 期			平成22年12月24日		

設置年月日は、届出年月日以降