第４２号様式

診療用放射線照射器具設置届

　　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器具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 |  |
| 診療用放射線照射器具 | 装備する放射性同位元素の種類 | | | | | |  | | | | | |
| 当該放射性同位元素の物理的半減期 | | | | | |  | | | | | |
| 型式(形状) | | | | | |  | | | | | |
| 個数 | | | | | |  | | | | | |
| 当該放射性同位元素の数量(Ｂｑ) | | | | | |  | | | | | |
| 合計数量(Ｂｑ) | | | | | |  | | | | | |
| 物理的半減期が30日以下の放射性同位元素を設置する場合 | | | | 1日最大使用予定数量(Ｂｑ) | |  | | | | | |
| 年間最大貯蔵予定数量(Ｂｑ) | |  | | | | | |
| 集中強化治療室等での診療用放射線照射器具の使用 | | | | | |  | | | | | |
| 診療用放射線照射器具使用室、貯蔵設備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 | | | | | | | | |  | | | |
| 診療用放射線照射器具を使用する医師、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 | | | | | | |