

第40号様式

診療用高エネルギー放射線発生装置設置届

年 月 日

(あて先)川崎市長

管理者 住所

氏名

電話番号

次のとおり診療用高エネルギー放射線発生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 高 エ ネ ル ギ ー 放 射 線 発 生 装 置	製 作 者 名			
	型 式			
	台 数			
	定 格 出 力	電 子 線		
		エ ッ ク ス 線		
診療用高エネルギー放射線発生装置及び診療用高エネルギー放射線発生装置使用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				
用 診 療 用 高 エ ネ ル ギ ー 放 射 線 発 生 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40号様式

診療用高エネルギー放射線発生装置設置届

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

次のとおり診療用高エネルギー放射線発生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)・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
診療用高エネルギー放射線発生装置	製作者名	XYZ株式会社		
	型式	ABC-16B型		
	台数	1台		
	定格出力	電子線	1.5MeV	
	エックス線			
診療用高エネルギー放射線発生装置及び診療用高エネルギー放射線発生装置使用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
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
	○△ □× ☆○ □×△	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