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 | | | | | | | |  | | | |
| 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 | | | | | |