

記入例

第42号様式

診療用放射線照射器具設置届

設置前にあらかじめ届出ること

令和 3年 4月 1日

(あて先)川 崎 市 長

管理者 住所 △△市△△区△△町○番地

管理者(院長) 自宅の
住所、電話番号を記載

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	××××病院	病 床	有(○○○床)・無
	所在地	川崎市川崎区宮本町○番地	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	I - 1 2 5		
	当該放射性同位元素の物理的半減期	59.40日		
	型 式(形 状)	シード		
	個 数	○○本		
	当該放射性同位元素の数量(Bq)	○○MBq		
	合 計 数 量 (Bq)	○○○MBq		
	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			別紙のとおり	
放 射 線 診 療 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	H2.5.15	登録番号第○○○○○号 経歴30年
診 療 用 放 射 線 照 射 器 具 又 は 診 療	□□ □□	診療放射線技 師	H12.5.25	登録番号第○○○○○号 経歴20年
予 定 使 用 開 始 時 期	令和 3年 9月 1日			