第４３号様式

診療用放射線照射器具使用予定届

　　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の翌年(　　年)の使用の予定について届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 病院  ・  診療所 | | 名称 |  | | | | |
| 所在地 |  | | | 電話 |  |
| 物理的半減期が30日以下の放射性同位元素を装備する診療用放射線照射器具 | 型式(形状) | | | |  | | |
| 装備する放射性同位元素 | | | 種類  (核種) |  | | |
| 数量  (Bq) |  | | |
| 個数 | | | |  | | |
| 翌年使用予定数量(Bq) | | | |  | | |
| 許可数量(Bq) | | | |  | | |