第４４号様式

放射性同位元素装備診療機器設置届

　　年　　月　　日

(あて先)川崎市長

管理者　住所

氏名

電話番号

　次のとおり放射性同位元素装備診療機器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 |  |
| 放射性同位元素装備診療機器 | 製作者名 | | | | |  | | | | | |
| 型式 | | | | |  | | | | | |
| 台数 | | | | |  | | | | | |
| 装備する放射性同位元素 | | | 種類  (核種) | |  | | | | | |
| 数量  (Bq) | |  | | | | | |
| 用途 | | | | |  | | | | | |
| 放射性同位元素装備診療機器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並びに放射性同位元素装備診療機器の放射線障害の防止に関する構造設備の概要 | | | | | | | | |  | | |
| 放射線を人体に対して照射する放射性同位元素装備診療機器を使用する医師、歯科医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 | | | | |