

記入例

診療用放射性同位元素使用器具設置届

(宛先) 川 崎 市 長

設置前に届出ること

令和 8 年 4 月 1 日

管理者（院長）の自宅の
住所、電話番号を記載

管理者 住所 △△市△△区△△町○番地

氏名 ×× ××

電話番号○○○ - ○○○ - ○○○○

次のとおり診療用放射性同位元素使用器具を設置するので届け出ます。

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	○○○ - ○○○○
放 射 性 同 位 元 素 使 用 器 具	種 類 (核種)	別紙のとおり			
	形 状 (換算)	別紙のとおり			
	本年の使用予定数量(Bq) (換算)	別紙のとおり			
	1 日最大使用予定数量(Bq) (換算)	別紙のとおり			
	3 月間最大使用予定数量(Bq) (換算)	別紙のとおり			
	最大貯蔵予定数量(Bq) (換算)	別紙のとおり			
	集中強化治療室等での診療用放射性同位元素使用器具の使用	別紙のとおり			
診療用放射性同位元素使用器具使用室、貯蔵施設、運搬容器及び廃棄施設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	
を 診 療 用 放 射 性 同 位 元 素 使 用 器 具 使 用 す る 医 師 又 は 歯 科 医 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	H10. 5. 15	登録番号第○○○○○号 経歴 2 8 年	
予 定 使 用 開 始 時 期		令和 8 年 5 月 1 日			