様式第２８号

放射性同位元素装備診療機器設置届

（Ａ４判）

年　　月　　日

（あて先）秋 田 県 知 事

管理者　住　所
氏　名

放射性同位元素装備診療機器の設置について（届出）

放射性同位元素装備診療機器を設置したいので、医療法第１５条第３項の規定により、次のとおり届け出ます。

1　病院又は診療所の名称及び所在地

2　放射性同位元素装備診療機器の製作者名、型式及び台数並びに装備する放射性同位元素の種類及びベクレル単位をもって表した数量

3　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関する構造設備及び予防措置の概要

4　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にあつては、当該機器を使用する医師、歯科医師又は診療放射線技師の氏名及び放射線診療に関する経歴

5　予定使用開始時期

備考

1　この様式は、病院（診療所）が初めて放射性同位元素装備診療機器を設置する場合に使用してください。

2　様式第 28 号別紙 7 を添付してください。