

診療用放射線照射器具設置届

(A4 判)

年 月 日

(あて先) 秋 田 県 知 事

管理者 住 所
氏 名

診療用放射線照射器具の設置について (届出)

診療用放射線照射器具を設置したいので、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 診療用放射線照射器具の型式及び個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 診療用放射線照射器具使用室、貯蔵施設及び運搬容器並びに診療用放射線照射器具により治療を受けている患者を入院させる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
- 4 診療用放射線照射器具を使用する医師、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

【文書作成責任者等の連絡先】

(住 所)

(責任者または担当者名)

(連絡先) 電話番号：

メールアドレス：

備考

- 1 この様式は、病院（診療所）が初めて診療用放射線照射器具を設置する場合に使用してください。
- 2 様式第 26 号別紙 4 を添付してください。