様式第２４号

診療用高エネルギー放射線発生装置設置届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （Ａ４判）

|  |
| --- |
| 年　 月　 日  　（あて先）秋 田 県 知 事  　　　　　　　　　　　　　　　　管理者　住　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名  診療用高エネルギー放射線発生装置の設置について（届出）  　診療用高エネルギー放射線発生装置を設置したいので、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　診療用高エネルギー放射線発生装置の製作者名、型式及び台数  ３　診療用高エネルギー放射線発生装置の定格出力  ４　診療用高エネルギー放射線発生装置及び診療用高エネルギー放射線発生装置使用室　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  ５　診療用高エネルギー放射線発生装置を使用する医師、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  ６　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）の開設に伴い診療用高エネルギー放射線発生装置を設　　　置する場合に使用してください。

２ 様式第24号別紙２を添付してください。