

放射性同位元素装備診療機器備付届

年 月 日

(あて先) 京都市長

所在地 〒

名称 電話 ( )

管理者氏名 印

下記のとおり放射性同位元素装備診療機器を備えるのでお届けします。

記

1 放射線診療機器に関する事項 放射性同位元素装備	制作者名						
	型式						
	台数		台	台	台		
	装備する放射線同位元素の種類						
	装備する放射性同位元素の数量 (Bq)						
2 放射線診療機器に関する事項 放射性同位元素装備	氏名	年令	職種	放射線診療に関する経歴			
3 予定使用開始時期			年 月 日				
4 エックス線装置のエックス線障害防止に関する構造設備の概要 (平成14年3月27日厚生労働省令第44号「医療法施行規則の一部を改正する省令」による改正後)							
5 使用する構造設備の放射線障害防止に	使用者	構造	耐火構造		・	不燃材料を用いた構造	
		材質	天井		床		壁
	外部に通じる部分の閉鎖設備・器具						
	使用室である旨の標識				有 ・ 無		
	間仕切り等の予防措置						
	画壁等のしゃへい		画壁の外側での実効線量		1 mSv/週間 以下 ・ 超		

