年 月 日

東京都知事 殿

管理者住所

氏 名

(1)

放射性同位元素装備診療機器備付届

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、医療法第15条第3項及び医療法施行規則第27条の2の規定により届け出ます。

記

病院	名			称							
診療所	所	在	Ē	地		電 i ファク	話 番 'シミ!	· 号 J番号		()
放機射器	製	作	者	名							
性に同関	型			式							
位元素	装備 ³ 種類	ける放射(性同位	元素の							
※ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・		トる放射((ベクレル		元素の							
療	用			途							
放射線診療に従事する医師、歯科医師又は診療放射線技師の氏名及び経歴	氏			名	職		種	放射	線診	療に関っ	する経歴
予 定	使	用開	始	時 期				年		月	日

障	使	用		\mathcal{O}		場	所									
Ħ	建	築	物	物の構造			造	耐火構造 • 不燃材料								
の防止に関する構	使用室の防護物の概要	遮蔽を設		場所	_	遮蔽	物	構	造	`	材	料	`	厚	3	
		天					 井									
				床												
		周				(東)									
設備の概要		囲の原				(西)									
		画				(南)									
		寺一				(北)									
	出力備	人口の	かぎ	•器	具等	等の閉	鎖設			有	,	•	無			
	使	使 用 室 の 標 識								有	,	•	無			
	放射線障害の防止に必要な 注意事項の掲示								有		•	無				
	出	入口	0)	使丿	用	中表	表示			有		•	無			
	管	管理	区填	成を言	設り	ナる‡	易所	別沒	系図面 <i>0</i>	のとおり						
	理 区 域	境界 1.3ミ 以下	リシ	/^	ベル	効線で	量が 3月			有		•	無			
		<u> </u>	入	制	限	措	置			有	,	•	無			
		標					識			有		•	無			
	敷地の境界等	おけ	る実 シー	効線 ベル	量	もび境 が250 ⁄3月	マイ			有		•	無			
概要		くす効線	る放: 量が	射線》 1.3ミ	を防	こより よく) よる措	の実ベル			有		•	無			
	その他	取扱 :	者の	被は	ごく	測定	器具									

注意事項

- 記事場
 1 隣接室名、上階及び下階の室名並びに周囲の状況を明記した放射性同位元素装備診療機器使用室の平面図及び側面図を添付すること。
 2 使用室図は、照射方向、線源の中心から天井、床及び周囲の画壁の外側までの距離(メートル)並びに防護物の材料及び厚さを記入した50分の1又は100分の1の縮図とすること。
 3 使用室の標識等の位置を使用室図中に記入すること。
 4 放射線診療に関する経歴欄には、医師、歯科医師又は診療放射線技師の免許登録番号及び年月日を記入すること。