

年    月    日

東京都知事                      殿

管理者住所  
氏            名

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		
	所                                      在                                      地		
診療所		電話番号                      (                      )	
放射器に 関する 元素事 項装 備診 療	製            作            者            名		
	型                                      式		
	装備する放射性同位元素の 種類		
	装備する放射性同位元素の 数量（ベクレル）		
	用                                      途		
放射師、線 放射線 歯科 診療 科医 の氏 名及 び診 療経 歴	氏                                      名	職                                      種	放射線診療に関する経歴
予   定   使   用   開   始   時   期		年                      月                      日	

(裏)

放射線障害の防止に 関する構造設備 使用室の放射線	使用の場所			
	建築物の構造		耐火構造 ・ 不燃材料	
	使用室の防護物の概要	遮蔽物 を設ける場所	構造、材料、厚さ	
		天井		
		床		
		周囲の画壁等	(東)	
			(西)	
			(南)	
			(北)	
	出入口のかぎ・器具等の閉鎖設備		有 ・ 無	
使用室の標識		有 ・ 無		
放射線障害の防止に 関する設備 使用室の放射線	放射線障害の防止に必要な 注意事項の揭示		有 ・ 無	
	出入口の使用中表示		有 ・ 無	
	管理区域	管理区域を設ける場所	別添図面のとおり	
		境界における実効線量が 1.3ミリシーベルト／3月 以下となる措置	有 ・ 無	
		立入制限措置	有 ・ 無	
		標識	有 ・ 無	
	敷地の境界等	敷地内居住区域及び境界に おける実効線量が250マイ クロシーベルト／3月以下 となる措置	有 ・ 無	
		入院患者（診療により被ば くする放射線を除く）の実 効線量が1.3ミリシーベル ト／3月以下となる措置	有 ・ 無	
	その他	取扱者の被ばく測定器具		

注意事項

- 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。