

放射性同位元素装備診療機器設置届

年 月 日

山口県知事 様

郵便番号
届出者 住 所
氏 名
(電話 局 番)

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項の規定により、関係書類を添えて届け出ます。

記

| | | | |
|--|------------------|-------|-------------|
| 病院又は 診療所 | 名 称 | | |
| | 所 在 地 | | |
| 放 射 性 同 位 元 素 装 備 診 療 機 器 | 製 作 者 名 | | |
| | 型 式 及 び 台 数 | | |
| | 放 射 性 同 位 元 素 | 種 類 | |
| | | 数 量 | Bq |
| | 用 途 | | |
| 放射性同位元素 装備診療機器(人体に 対して照射するもの に限る。)を使用する 医師、歯科医師又は 診療放射線技師 | 氏 名 | 職 種 | 放射線診療に関する経歴 |
| | | | |
| 使用開始予定年月日 | | 年 月 日 | |

| | | | | | |
|-------------------------------|---------------------------------------|------------|--------------------------------------|--------|--------|
| 放射性同位元素装備診療機器使用室の障害防止に関する構造設備 | 主要構造部等 | | 耐火構造・不燃材料を用いた構造・その他() | | |
| | 画壁等の構造 | 構造概要 | | 構造又は材料 | 厚さ(cm) |
| | | 区分 | | | |
| | | 天井 | | | |
| | | 床 | | | |
| | | 画壁 | 東 | | |
| | | | 西 | | |
| | | | 南 | | |
| | | | 北 | | |
| | 出入口の扉 | | | | |
| | その他の開口部 | | | | |
| | 閉鎖設備又は器具 | | 鍵・その他() | | |
| | 間仕切り等 | | 有・無 | | |
| | 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 | | | |
| その他障害の予防措置 | 管理区域 | 管理区域を設ける場所 | 別添のとおり | | |
| | | 境界における実効線量 | 1.3mSv/3月以下 ・ 1.3mSv/3月超 | | |
| | | 標識 | 有・無 | | |
| | | 立入制限措置 | 有・無 | | |
| | 敷地内の居住区域及び敷地の境界における実効線量 | | 250 μ Sv/3月以下 ・ 250 μ Sv/3月超 | | |
| | 入院患者の被ばくする放射線(診療により被ばくする放射線を除く。)の実効線量 | | 1.3mSv/3月以下 ・ 1.3mSv/3月超 | | |
| | 従事者等の被ばく放射線測定器具 | | フィルムバッジ・ポケット線量計・TLD・その他() | | |

添付書類

- 1 放射性同位元素装備診療機器使用室の周辺図(隣室名及び上階又は下階の室名並びに周囲の状況を明記し、管理区域を設けた場合は、その区域及び標識の位置を朱線で記入したもの)
- 2 放射性同位元素装備診療機器使用室の見取図
- 3 敷地の境界までの実効線量の測定結果(測定することが著しく困難な場合にあっては、その計算値)を記載した書類

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。