

様式第24号

診療用放射線照射器具設置届

年 月 日

広島県知事様

管理者 住 所
氏 名

次のとおり診療用放射線照射器具(その装備する放射性同位元素の物理的半減期が30日以下のもの)を設置します。

- 1 名 称
- 2 所在地
- 3 診療用放射線照射器具の使用室, 貯蔵施設及び運搬容器並びに診療用放射線照射器具により治療を受けている患者を入院させる病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
- 4 年内に使用を予定する診療用放射線照射器具の型式及び個数並びに装備する放射性同位元素の種類及びベクレル単位をもつて表した数量
- 5 ベクレル単位をもつて表した放射性同位元素の種類ごとの最大貯蔵予定数量及び1日の最大使用予定数量
- 6 診療用放射線照射器具を使用する医師, 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

注 用紙の大きさは, 日本産業規格A列4とする。