

様式第26号

放射性同位元素装備診療機器設置届

年 月 日

広島県知事様

管理者 住 所
氏 名

次のとおり放射性同位元素装備診療機器を設置します。

- 1 病院又は診療所の名称
- 2 病院又は診療所の所在地
- 3 放射性同位元素装備診療機器の製作者名，型式及び台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わした数量
- 4 放射性同位元素装備診療機器使用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
- 5 放射線を人体に対して照射する放射性同位元素装備診療機器にあつては当該機器を使用する医師，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
- 6 予定使用開始時期

注 用紙の大きさは，日本産業規格A列4とする。