

様式第20号の3（第2条関係）

診療用放射性同位元素使用器具設備届

年 月 日

岩手県 保健所長 様

管理者 住 所
氏 名

年 月 日生

医療法施行規則第27条の3の規定により、次のとおり届けます。

- 1 病院（診療所）の名称及び所在地
- 2 その年に使用を予定する診療用放射性同位元素使用器具に装備する放射性同位元素の種類、形状、及びベクレル単位をもつて表した数量
- 3 ベクレル単位をもつて表した診療用放射性同位元素使用器具の種類ごとの最大貯蔵予定数量、一日の最大使用予定数量及び三月間の最大使用予定数量
- 4 診療用放射性同位元素使用器具使用室、貯蔵施設、運搬容器及び廃棄施設並びに診療用放射性同位元素使用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防止に関する構造設備及び予防措置の概要
- 5 診療用放射性同位元素使用器具を使用する医師又は歯科医師の氏名及び診療用放射線診療に関する経歴

(A4)

※ 本届出は毎年12月20日までに、翌年において使用する診療用放射性同位元素使用器具について、上記1及び2について提出すること。