

第22号様式

(表)

放射性同位元素装備診療機器設置予定届

年 月 日

(宛先)名古屋市長

病院又は診療所 所在地
 名称
 管理者氏名

放射性同位元素装備診療機器を設置しますので、医療法施行規則第27条の2の規定により、次のとおり届け出ます。

1 放射性同位元素装備診療機器に関する事項	製作者名			
	型式		台数	
	放射性同位元素の種類			
	放射性同位元素の物理的半減期			
	放射性同位元素の数量			
2 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等〔人体に対し照射する場合に記入してください。〕	氏名	職種	放射線診療に関する経歴	
3 予定使用開始時期	年 月 日			
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のあらまし	主要構造部は耐火構造又は不燃材料			
	扉等外部と通じる部分の鍵又は開閉設備			
	使用室であることを示す標識			
5 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予防措置のあらまし	間仕切り			
	管理区域の設定			
	立入制限措置			
	管理区域であることを示す標識			
	放射線診療従事者等の被ばく線量測定器具			

(裏)

(併せて提出する書類)

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

2 遮蔽計算書

記入上の注意

- (1) 管理区域を明示してください。
- (2) 照射方向、線源からの画壁等の外側までの距離並びに防護物の材料及び厚さを記入してください。
- (3) 使用室の画壁等の放射線量率については、画壁等の外側の最も近接した点で、通常の使用状態を想定したときの計算値とその計算式を記入してください。計算責任者の所属、職及び氏名を記入してください。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。