

第34号様式の2（第25条関係）  
（その1）

鹿児島県知事                      殿  管理者 住 所  氏 名  放射性同位元素装備診療機器備付届  別紙のとおり，放射性同位元素装備診療機器を備えたいので，医療法第15条第3項の規定により届けです。	年    月    日
--	-------------

この届出を報告してよろしいか。					保健 所 受 付 印	
所 長		起 案	取扱 区分			
		月 日    起案者	分類 記号			
			保存 期間		保健 所 決 裁 印	
年    月    日  課長 殿  保健所長  放射性同位元素装備診療機器備付届について（報告）  別紙のとおり，届出がありました。					保健 所 発 送 印	

別紙のとおり，報告がありました。	
係 長	係

課 受 付 印	
------------------	--

(その2)

1 施設	病院又は診療所の名称			
	所在地			
2 装置に関する事項	製作者名			
	型式			
	台数			
	装備する放射性同位元素の種類及び数量	種類		
数量		Bq		
3 使用する者に関する事項	氏名	職種	放射線診療に関する経歴	
4 予定使用開始時期		年 月 日		
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構造設備の概要	主要構造部等の構造		耐火構造・不燃材料	
	外部に通ずる部分の閉鎖のための設備・器具		有・無	
	使用室の標識		有・無	
6 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概要	間仕切りを設ける等の措置		有・無	
	管理区域	管理区域のしやへい	管理区域の境界における実効線量 1.3mSv/3月	以下・超える
		さく等の立入制限措置		有・無
		標 識		有・無
	敷地の境界・その他	注意事項の掲示		有・無
		敷地内居住区域及び境界における防護	敷地内居住区域及び境界における実効線量250 $\mu$ Sv/3月	以下・超える
		入院患者の被ばく防止	入院患者（診察による被ばくを除く。）の実効線量1.3mSv/3月	以下・超える
		放射線診療従事者等の被ばく防止	外部被ばくを低減する措置	
従事者等の被ばく線量測定器			有・無	

添付書類

- 1 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 しやへい計算書