|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式第24号（第２条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）  診療用放射性同位元素備付届  年　月　日  　　静岡県知事　氏　　　名　様  住　　所  管理者  氏　　名  　　　次のとおり診療用放射性同位元素を備えたいので、医療法第15条第３項の規定により  届け出ます。   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 病院又は診療所の名称及び所  在地 | |  | | | | | 診療用放射性同位元素 | 種類 |  |  |  |  | | 形状 |  |  |  |  | | 数量 | Bｑ | Bｑ | Bq | Bq | | 最大貯蔵予定数量 | Bｑ | Bｑ | Bq | Bq | | １日最大使用予定数量 | Bｑ | Bｑ | Bq | Bq | | ３月最大使用予定数量 | Bｑ | Bｑ | Bq | Bq | | 診療用放射性同位元素使用室の放射線障害の防止に関する構造設備の概要 | |  | | | | | 貯蔵施設の放射線障害の防止に関する構造設備の概要 | |  | | | | | 運搬容器の放射線障害の防止に関する構造設備の概要 | |  | | | | | 廃棄施設の放射線障害の防止に関する構造設備の概要 | |  | | | | | 放射線治療病室の放射線障害の防止に関する構造設備の概要 | |  | | | | | 診療用放射性同位元素使用室等の放射線障害の防止に関する予防措置の概要 | |  | | | | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 診療用放射性同位元素を使用  する者の氏名等 | 氏名 | 免許番号 | 医師又は歯科医師の別 | 放射線診療に関する経歴 | |  |  |  |  |   　　（注）　診療用放射性同位元素使用室、貯蔵施設、廃棄施設及び放射線治療病室の平面図  　　　　　及び側面図を添付すること。 |