|  |  |
| --- | --- |
| 医５１号 |  |
| 整理番号 |
|  |

　 年 月 日

　　福岡市保健所長　様

　 　 管理者住所

　 　 氏　名

**放射性同位元素装備診療機器に関する変更届**

次のとおり放射性同位元素装備診療機器の変更について、医療法第１５条第３項及び医療法施行規則第２９条第２項の規定により届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 病　院・  診療所 | 名称 |  | |
| 所在地 | 〒    　　　　 (℡　　　　　　　　　　) | |
| 変更予定  年月日 | 年 月 日 | | |
| 変更事項 |  | | |
| 変更理由 |  | | |
| 台数 | 変更前 | | 変更後 |
| 台 | | 台 |

　[添付書類]

１　放射性同位元素装備診療機器に関すること[別紙20]

２　[別紙20]に記載している下記書類

①病院、診療所の全体図（放射線診療関係施設の位置を赤線で囲むこと。）

②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使用室の平面図及び側面図（管理区域は赤線で囲むこと。）

③使用室の５０分の１の縮図

（線源の位置及び照射方向、線源の中心から天井、床、周囲の画壁の外側までの距離（メ－トル）、防護物の材料・厚さ並びに標識（管理区域、使用室）、注意事項、出入口等の位置を明示すること。）

④しゃへい計算書

⑤その他参考となる資料

（例）放射線障害防止規程

３　放射線業務従事者変更に関すること［別紙22］

※放射線診療に従事する者に関する変更のみであれば、［別紙22］のみ添付のこと。