

保健所長 様

病院（診療所）の所在地  
 病院（診療所）の名称  
 管理者氏名

エックス線装置設置届出書

下記のとおりエックス線装置を備えたので、医療法第15条第3項の規定により届け出ます。

記

|   |   |          |               |        |
|---|---|----------|---------------|--------|
| 病院（診療所）の名称  |   |          |               |        |
| 病院（診療所）の所在地   |   | 電話番号 ( ) |               |        |
| エ<br>ッ<br>ク<br>ス<br>線<br>装<br>置<br>に<br>関<br>す<br>る<br>事<br>項         | 製 作 者 名   |          |               |        |
|   | 型 式   |          |               |        |
|   | 台 数   | 台        |               |        |
|   | 定格出力  | 連 続      | kV            | mA     |
|   |   | 短 時 間    | kV            | mA sec |
|   |   | 蓄 放 電 式  | kV            | μF     |
| 管 球 数   |   |          |               |        |
| 用 途   | <input type="checkbox"/> 直接撮影用 <input type="checkbox"/> 断層撮影用 <input type="checkbox"/> CT<br><input type="checkbox"/> 胸部集検用間接 <input type="checkbox"/> 口内法撮影用 <input type="checkbox"/> 歯科用パノラマ断層<br><input type="checkbox"/> 骨塩定量分析 <input type="checkbox"/> 透視用 <input type="checkbox"/> 治療用<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |          |               |        |
| エックス線診療<br>に従事する医<br>師、歯科医師、<br>診療放射線技師<br>又は診療エッ<br>クス線技師の氏名<br>及び経歴 | 氏 名   | 職 種      | エックス線診療に関する経歴 |        |
|   |   |          |               |        |
| 設 置 年 月 日   |   | 年 月 日    |               |        |

添付書類

- 1 エックス線装置及びエックス線診療室のエックス線障害の防止に関する構造設備及び予防措置の概要
- 2 エックス線診療室の平面図及び側面図
- 3 放射線量測定結果報告書又は遮蔽計算書