

診療用高エネルギー放射線発生装置等設置予定届出事項変更届

年 月 日

(あて先)
一宮市保健所長

病院
(診療所) 所在地
名 称
管理者氏名

次のとおり、診療用高エネルギー放射線発生装置等（診療用粒子線照射装置、診療用放射線照射装置、診療用放射線照射器具、放射性同位元素装備診療機器、診療用放射性同位元素使用器具・診療用放射性同位元素、陽電子断層撮影診療用放射性同位元素）の設置予定届出事項を変更します。

変更（予定）年月日		年 月 日
変 更 事 項		
変更内容	変 更 前	
	変 更 後	
変 更 理 由		

備考 変更が診療用高エネルギー放射線発生装置等の使用者（医師、歯科医師、診療放射線技師、診療エックス線技師）の異動等の場合は、変更前後の全ての従事者の氏名を記載するとともに、新たな従事者については、職種及びエックス線診療に関する経歴を併記してください。

添付書類

- 1 変更が診察室、使用室、貯蔵施設、運搬容器、廃棄施設又は治療病室に関する場合は、それぞれ平面図及び側面図（廃棄施設に関する場合は、廃棄施設図も併せて添付してください。）
- 2 診療用放射線に関する各設置予定届の様式と同一の変更後の状況を記載した書類（ただし、診療に従事する資格者の変更の場合を除きます。）
- 3 陽電子断層撮影診療用放射性同位元素を使用する医師又は歯科医師については

次に掲げる書類

- (1) 常勤職員であることを証明する書類
- (2) 陽電子断層撮影診療に関する安全管理の責任者であることを証明する書類
- (3) 核医学診断の経験を3年以上有していることを証明する書類
- (4) 陽電子断層撮影診療全般に関する所定の研修を終了していることを証明する書類

- 4 陽電子断層撮影診療に従事する診療放射線技師について陽電子断層撮影診療に関する所定の研修を終了していることを証明する書類