第23号様式の２（第19条の２関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦長型）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　 日

　神奈川県 　　　 保健福祉事務所長　殿

　　　　　　　　　　　　 　　　　 　　　　　　　　 管理者　住所

　　　　　　　　　　　　 　　　　 　　　　　　　　 　　　　氏名

　　　電話　　　　　（　　　　）

次のとおり診療用放射線照射器具の翌年（　　　　年）の使用予定について、届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 病　院  　・  診療所 | | 名　称 |  | | | | | | | |
| 所在地 | 電話　　　　　（　　　　） | | | | | | | |
| 放射性同位元素を装備する | 診療用放射線照射器具 | 型　式（形状） | | |  |  |  |  |  |  |
| 装備する放射性同位元素 | | 種　類  （核種） |  |  |  |  |  |  |
| 数量(Bq) |  |  |  |  |  |  |
| 個　数 | | |  |  |  |  |  |  |
| 前年との増減(Bq) | | |  |  |  |  |  |  |
| 設置（変更）届出時数量(Bq) | | |  |  |  |  |  |  |