第52号様式（第10条関係）

年　　月　　日

保健所長　様

管理者　住　所

氏　名　　　　　　　　㊞印

**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）に関する変更届**

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）に関する届出事項を変更するので、医療法施行規則第29条第２項の規定により次のとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 病院又は診療所 | 名称 |  |
| 所在地 | 電話番号（　）　　　　ＦＡＸ番号（　） |
| 変更予定事項 | |  |
| 変更予定理由 | |  |
| 変更予定時期 | | 年　　　月　　　日 |

備考　１　次の書類を添えてください。

(１)　変更予定新旧対照表

(２)　診療用放射性同位元素備付届

２　届出書及び添付書類は、正副２部を提出してください。

（別紙）

新旧対象表　　**病院又は診療所名：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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概要 | | | | | | | | | |
|  | 放射性同位元素の種類 | 1日の最大予定数量 | ３月間の使用予定数量 | 最大貯蔵予定数量 | 使用室 | 貯蔵施設 | 運搬容器 | 廃棄施設 | 放射線治療室 |
| 変更前 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 変更後 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

変更が生じた事項にチェックを入れてください。

* 使用核種
* 最大貯蔵予定数量・1日の最大使用予定数量・3月間の最大使用予定数量
* 使用室・貯蔵施設・運搬容器
* 廃棄施設
* 放射性同位元素により治療を受けている患者を入院させる病室の放射線障害の防止に関する構造設備及び予防措置の概要