

別紙 1

診療用エックス線装置

番号	製作者	形式	製造年月	医療用具 承認番号	定格出力	エックス線 管の数	用途	使用室	備考
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

注 1) 用途については、一般撮影、透視、C T等の別を記載すること。

2) 備考欄には、今回変更のあった内容（追加、更新等）を記載すること。

別紙 2

診療用高エネルギー放射線発生装置

番号	製作者	形式	製造年月	医療用具 承認番号	定格出力	使用室	備考
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

注 備考欄には、今回変更のあった内容（追加、更新等）を記載すること。

別紙 3

診療用粒子線照射装置

番号	製作者	形式	製造年月	医療用具 承認番号	定格出力	使用室	備考
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

注 備考欄には、今回変更のあった内容（追加、更新等）を記載すること。

別紙 4

診療用放射線照射装置

番号	製作者	形式	製造年月	医療用具 承認番号	放射性同位元素 の種類	数量	使用室	備考
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

注 備考欄には、今回変更のあった内容（追加、更新等）を記載すること。

別紙 5

診療用放射線照射器具

番号	放射性同位元素の種類	形式	医療用具承認番号	個数	1個当たりの数量	合計数量	使用室	備考
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

注 備考欄には、今回変更のあった内容（追加、更新等）を記載すること。

別紙 6

放射性同位元素装備診療機器

番号	製作者名	形式	製造年月	医療用具 承認番号	放射性同位元 素の種類	数量	使用室	備考
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

注 備考欄には、今回変更のあった内容（追加、更新等）を記載すること。

別紙 7

診療用放射性同位元素使用器具

番号	放射性同位元素の種類	形状	年間使用予定量	最大貯蔵予定数量	1日最大使用予定数量	3月間最大使用予定数量	備考
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

注 備考欄には、今回変更のあった内容（追加、更新等）を記載すること。

別紙 8

診療用放射性同位元素

番号	放射性同位元素の種類	形状	年間使用予定量	最大貯蔵予定数量	1日最大使用予定数量	3月間最大使用予定数量	備考
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

注 備考欄には、今回変更のあった内容（追加、更新等）を記載すること。

別紙 9

陽電子断層撮影診療用放射性同位元素

番号	放射性同位元素の種類	形状	年間使用予定量	最大貯蔵予定数量	1日最大使用予定数量	3月間最大使用予定数量	備考
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

注 備考欄には、今回変更のあった内容（追加、更新等）を記載すること。