

(新)

様式第4（第1条関係）

病
診
助

療
産
所

院
開
設
届

年 月 日

愛 知 県 知 事 殿
(愛知県 保健所長)

開設者 住 所
〔 法人の場合は、主たる
事務所の所在地
氏 名
〔 法人の場合は、名称及
び代表者の職・氏名
〕
〕

病 院
年 月 日付け 第 号で開設許可になった診療所を、下記のとおり開設しました。
助産所

記

1 名 称 等

名 称						
開 設 の 場 所						
開 設 年 月 日						
管理者の氏名及び住所						

2 診療に従事する医師又は歯科医師

医 師 又 は 歯 科 医 師 の 別	氏 名	担当診療科名	診 療 日	診 療 時 間	他に勤務する場合は、その施設 の名称	免許証（管理者の場合は、臨床研修修了登録証又は免許証（再教育研修命令を受けた者の場合は、再教育研修修了登録証を含む。））の登録番号及び登録年月日（それらの写しを添付する場合は、その旨）
	(管理者)					

3 勤務する薬剤師

氏 名	勤 務 す る 日	勤 務 時 間	他に勤務する場合は、その施設の名称	免許証の登録番号及び登録年月日（免許証の写しを添付する場合は、その旨）

4 助産所については、業務に従事する助産師

氏 名	勤 務 す る 日	勤 務 時 間	他に勤務する場合は、その施設の名称	免許証（管理者が再教育研修命令を受けた者の場合は、再教育研修修了登録証を含む。）の登録番号及び登録年月日（それらの写し又は名簿謄本を添付する場合は、その旨）
(管理者)				

5 分べんを取り扱う助産所については、嘱託医師等

嘱託医師又は病院若しくは診療所の別	氏名又は名称	住 所	嘱託した旨の書類等
嘱託医師（医療法施行規則第15条の2第1項）			別添のとおり。
病院又は診療所（医療法施行規則第15条の2第2項）			別添のとおり。（診療科名中に産科又は産婦人科を有する旨の書類を併せて添付すること。）
病院又は診療所（医療法施行規則第15条の2第3項）			別添のとおり。

6 従業員の現員

医 師		歯 科 医 師		薬 剤 師		看護 師	准看 護師	助産 師	栄養 士	診療放 射線技 師	診療エ ックス 線技師	臨床 検査 技師	衛生 検査 技師	理学 療法 士	作業 療法 士	視能 訓練 士	歯科 衛生 士	歯科 技工 士	看護 補助 者	介護 職員	ちゅう 厨房 職員	事務 職員	その他	計
常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤																			

7 病院又は診療所については、勤務する医師又は歯科医師のオンライン診療の実施の有無

有 ・ 無

備考 略

様式第 4（第 1 条関係）

病 院
診 療 所 開 設 届
助 産 所

年 月 日

愛 知 県 知 事 殿
(愛知県 保健所長)

開設者 住 所
〔 法人の場合は、主たる
事務所の所在地
氏 名
〔 法人の場合は、名称及
び代表者の職・氏名 〕

病 院
年 月 日付け 第 号で開設許可になった診療所を、下記のとおり開設しました。
助産所
記

1 名 称 等

名 称	
開 設 の 場 所	
開 設 年 月 日	
管理者の氏名及び住所	

2 診療に従事する医師又は歯科医師

医 師 又 は 歯 科 医 師 の 別	氏 名	担当診療科名	診 療 日	診 療 時 間	他に勤務する場合は、その施設の名称	免許証（管理者の場合は、臨床研修修了登録証又は免許証（再教育研修命令を受けた者の場合は、再教育研修修了登録証を含む。））の登録番号及び登録年月日（それらの写しを添付する場合は、その旨）
	(管理者)					

3 勤務する薬剤師

氏 名	勤 務 す る 日	勤 務 時 間	他に勤務する場合は、その施設の名称	免許証の登録番号及び登録年月日（免許証の写しを添付する場合は、その旨）

4 助産所については、業務に従事する助産師

氏 名	勤 務 す る 日	勤 務 時 間	他に勤務する場合は、その施設の名称	免許証（管理者が再教育研修命令を受けた者の場合は、再教育研修修了登録証を含む。）の登録番号及び登録年月日（それらの写し又は名簿謄本を添付する場合は、その旨）
(管理者)				

5 分べんを取り扱う助産所については、嘱託医師等

嘱託医師又は病院若しくは診療所の別	氏名又は名称	住 所	嘱託した旨の書類等
嘱託医師（医療法施行規則第15条の2第1項）			別添のとおり。
病院又は診療所（医療法施行規則第15条の2第2項）			別添のとおり。（診療科名中に産科又は産婦人科を有する旨の書類を併せて添付すること。）
病院又は診療所（医療法施行規則第15条の2第3項）			別添のとおり。

6 従業員の現員

医 師		歯 科 医 師		薬剤師		看護 師	准看 護師	助産 師	栄養 士	診療放 射線技 師	診療エ ックス 線技師	臨床 検査 技師	衛生 検査 技師	理学 療法 士	作業 療法 士	視能 訓練 士	歯科 衛生 士	歯科 技工 士	看護 補助 者	介護 職員	ちゅう 厨房 職員	事務 職員	その他	計
常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤																			

備考 略

(新)

様式第7（第1条関係）

病 院
診療所開設
助産所

許可
届出

事項・診療所病床設置

許可
届出

事項・オンライン診療受診施設設置届出事項一部変更届

愛 知 県 知 事 殿
(愛知県 保健所長)

開設者
設置

住 所
[法人の場合は、主たる
事務所の所在地
氏 名
[法人の場合は、名称及
び代表者の職・氏名]

年 月 日

下記のとお、
助産所

病院
診療所の開設
助産所

許可
届出

事項、診療所の病床の設置

許可
届出

事項及びオンライン診療受診施設設置届出事
項の一部を変更しました。

記

1 名 称 等

名 称	
所 在 地	

2 変更事項

病 院 診 療 所 (非臨床研修等修了医師 又は非臨床研修等修了歯科医師開設)		開設者の住所及び氏名・名称・診療科名・開設者の兼任状況・定款、寄附行為又は 条例・各病室の病床数の減少・管理者の住所及び氏名・汚水排出の概要（病 院）・オンライン診療の実施の有無
診 療 所 (臨床研修等修了医師 又は臨床研修等修了歯科医師開設)		開設者の住所及び氏名・名称・診療科名・開設者の兼任状況・従業員の定員・敷 地の面積・建物の構造又は用途・建物以外の施設の構造又は用途・管理者の住所 及び氏名・勤務医師・歯科医師・診療日・診療時間・勤務薬剤師・病床数・オン ライン診療の実施の有無
助産所	非助産師開設	開設者の住所及び氏名・名称・定款、寄附行為又は条例・管理者の住所及び氏名 ・嘱託医師の住所及び氏名・嘱託病院又は診療所の住所及び名称
	助産師開設	開設者の住所及び氏名・名称・開設者の兼任状況・従業員の定員・敷地の面積・ 建物の構造又は用途・管理者の住所及び氏名・勤務助産師・勤務日・勤務時間・ 嘱託医師の住所及び氏名・嘱託病院又は診療所の住所及び名称
オンライン診療受診施設		設置者の住所及び氏名・名称・設置の場所・敷地の面積・建物の構造・定款、寄 附行為又は条例・管理及び運営を行う責任者の氏名

3 変更理由

4 変更状況

変 更 前	
変 更 内 容	
変 更 後	
変 更 年 月 日	年 月 日

5 変更部分が病室又は入所室であるとき。（変更部分についてのみ記入すること。）

変 更 前								変 更 後							
病 種 名 及び階数	病 床 種 別	室 番 号	病 床 数 (入所定員)	床面積 平方 メートル	1床(母子)当 たりの床面積 平方 メートル	採 光 面 積 平方 メートル	直接外気 開放面積率 平方 メートル	病 種 名 及び階数	病 床 種 別	室 番 号	病 床 数 (入所定員)	床面積 平方 メートル	1床(母子)当 たりの床面積 平方 メートル	採 光 面 積 平方 メートル	直接外気 開放面積率 平方 メートル
			床 (母子)								床 (母子)				

※ 機械換気設備により換気する場合は、その旨を記入すること。

備考 略

(旧)

様式第7（第1条関係）

病 院
診療所開設
助産所

許可
届出

事項・診療所病床設置

許可
届出

事項一部変更届

愛 知 県 知 事 殿
(愛知県 保健所長)

年 月 日

開設者

住 所
[法人の場合は、主たる
事務所の所在地
氏 名
[法人の場合は、名称及
び代表者の職・氏名

下記のとおり、
診療所の開設
助産所

許可
届出

事項及び診療所の病床の設置

許可
届出

事項の一部を変更しました。

記

1 名 称 等

名 称	
所 在 地	

2 変更事項

病 院 診 療 所 (非臨床研修等修了医師 又は非臨床研修等修了歯科医師開設)	開設者の住所及び氏名・名称・診療科名・開設者の兼任状況・定款、寄附行為又は条例・各病室の病床数の減少・管理者の住所及び氏名・汚水排出の概要（病院）
診 療 所 (臨床研修等修了医師 又は臨床研修等修了歯科医師開設)	開設者の住所及び氏名・名称・診療科名・開設者の兼任状況・従業員の定員・敷地の面積・建物の構造又は用途・建物以外の施設の構造又は用途・管理者の住所及び氏名・勤務医師・歯科医師・診療日・診療時間・勤務薬剤師・病床数
助産所 非助産師開設	開設者の住所及び氏名・名称・定款、寄附行為又は条例・管理者・管理者の住所及び氏名・嘱託医師の住所及び氏名・嘱託病院又は診療所の住所及び名称
助産所 助産師開設	開設者の住所及び氏名・名称・開設者の兼任状況・従業員の定員・敷地の面積・建物の構造又は用途・管理者の住所及び氏名・勤務助産師・勤務日・勤務時間・嘱託医師の住所及び氏名・嘱託病院又は診療所の住所及び名称

3 変更理由

4 変更状況

変 更 前	
変 更 内 容	
変 更 後	
変 更 年 月 日	年 月 日

5 変更部分が病室又は入所室であるとき。（変更部分についてのみ記入すること。）

変 更 前								変 更 後							
病棟名 及び階数	病床 種別	室番 号	病 床 数 (入所定員)	床面積	1床(母子)当 たりの床面積	採 光 面 積	直接外気 開放面積※	病棟名 及び階数	病床 種別	室番 号	病 床 数 (入所定員)	床面積	1床(母子)当 たりの床面積	採 光 面 積	直接外気 開放面積※
			床 (母子)	平方 メートル	平方 メートル	平方 メートル	平方 メートル				床 (母子)	平方 メートル	平方 メートル	平方 メートル	平方 メートル

※ 機械換気設備により換気する場合は、その旨を記入すること。

備考 略

(新)

様式第8（第1条関係）

診療所開設届

年 月 日

愛知県 保健所長 殿

開設者 住所
氏 名

下記のとおり、診療所を開設しました。

記

1 名称等

名称	
所在地	
診療科名	
開設年月日	年 月 日

2 開設者が次の事項に該当するときは、その施設の名称及び所在地

	名称	所在地
現在他に病院又は診療所を開設しているとき。		
現在他の病院又は診療所を管理しているとき。		
現在他の病院又は診療所に勤務しているとき。		

3 従業員の定員

医師	歯科 医師	薬剤 師	看護 師	准看護 師	助産 師	栄養 士	診療放射線技 師	診療エ ックス線技師	臨床 検査技師	衛生 検査技師	理学 療法士	作業 療法士	視能 訓練士	歯科 衛生士	歯科 技工士	看護 補助者	介護 職員	ちゅう 厨房 職員	事務 職員	その他	計

4 敷地の状況

面積	平方メートル
平面図	別添のとおり。（方位・縮尺を明記すること。）
見取図	

5 建物の構造概要（附属建物を含む。）

建物（棟）別	構造概要	建築面積	延べ面積
	造 階建	平方メートル	平方メートル
	造 階建		
	造 階建		
計			
平面図	(方位・縮尺・各室の名称・用途・面積（病室については、室番号及び病床数）等を明記すること。)		
配置図	別添のとおり。（方位・縮尺を明記すること。）		

6 歯科技工室

室面積	構造設備の概要	防じん塵設備の概要
平方メートル		

7 病室を有するときは、各室の病床数等

総病室病床数				室 床									
病室番号	病床別	病床数	床面積	1床当たりの床面積	採光積	直接外気開放面積 ※	病室番号	病床別	病床数	床面積	1床当たりの床面積	採光積	直接外気開放面積 ※
		床	平方メートル	平方メートル	平方メートル	平方メートル			床	平方メートル	平方メートル	平方メートル	平方メートル

※ 機械換気設備により換気する場合は、その旨を記入すること。

8 次の施設の有無

冷暗所又は電気冷蔵庫	有 ・ 無	エックス線装置	有 ・ 無	臨床検査室	有 ・ 無
手術室	有 ・ 無	エックス線装置専用使用室	有 ・ 無	給食施設	有 ・ 無
焼却炉	有 ・ 無	消火用機械器具	有 ・ 無	調剤所	有 ・ 無

9 管理者

氏名	
住所	

10 診療に従事する医師又は歯科医師

医師又は歯科医師の別	氏名	担当診療科名	診療日	診療時間	他に勤務する場合は、その施設の名称	免許証（管理者の場合は、臨床研修修了登録証又は免許証（再教育研修命令を受けた者の場合は、再教育研修修了登録証を含む。））の登録番号及び登録年月日（それらの写しを添付する場合は、その旨）
	(管理者)					

11 勤務する薬剤師

氏名	勤務する日	勤務時間	他に勤務する場合は、その施設の名称	免許証の登録番号及び登録年月日（免許証の写しを添付する場合は、その旨）

12 勤務する医師又は歯科医師のオンライン診療の実施の有無

有 ・ 無

備考 略

様式第8（第1条関係）

診療所開設届

年 月 日

愛知県 保健所長 殿

開設者 住所
氏 名

下記のとおり、診療所を開設しました。

記

1 名称等

名称	
所在地	
診療科名	
開設年月日	年 月 日

2 開設者が次の事項に該当するときは、その施設の名称及び所在地

	名称	所在地
現在他に病院又は診療所を開設しているとき。		
現在他の病院又は診療所を管理しているとき。		
現在他の病院又は診療所に勤務しているとき。		

3 従業員の定員

医師	歯科 医師	薬剤 師	看護 師	准看 護師	助産 師	栄養 士	診療放 射線技 師	診療エ ックス 線技師	臨床 検査 技師	衛生 検査 技師	理学 療法 士	作業 療法 士	視能 訓練 士	歯科 衛生 士	歯科 技工 士	看護 補助 者	介護 職員	ちゅう 厨房 職員	事務 職員	その他	計

4 敷地の状況

面積	平方メートル
平面図	別添のとおり。（方位・縮尺を明記すること。）
見取図	

5 建物の構造概要（附属建物を含む。）

建物（棟）別	構造概要	建築面積	延べ面積
	造 階建	平方メートル	平方メートル
	造 階建		
	造 階建		
計			
平面図	（方位・縮尺・各室の名称・用途・面積（病室については、室番号及び病床数）等を明記すること。）		
配置図	別添のとおり。（方位・縮尺を明記すること。）		

6 歯科技工室

室面積	構造設備の概要	防じん 塵設備の概要
平方メートル		

7 病室を有するときは、各室の病床数等

総病室病床数				室 床									
病室 番号	病床 種別	病床数	床面積	1床当 たりの 床面積	採光 面積	直接外気 開放面積 ※	病室 番号	病床 種別	病床数	床面積	1床当 たりの 床面積	採光 面積	直接外気 開放面積 ※
		床	平方 メートル	平方 メートル	平方 メートル	平方 メートル			床	平方 メートル	平方 メートル	平方 メートル	平方 メートル

※ 機械換気設備により換気する場合は、その旨を記入すること。

8 次の施設の有無

冷暗所又は電気冷蔵庫	有 ・ 無	エックス線装置	有 ・ 無	臨床検査室	有 ・ 無
手術室	有 ・ 無	エックス線装置専用使用室	有 ・ 無	給食施設	有 ・ 無
焼却炉	有 ・ 無	消火用機械器具	有 ・ 無	調剤所	有 ・ 無

9 管理者

氏名	
住所	

10 診療に従事する医師又は歯科医師

医師又は 歯科医師の別	氏名	担当診療科名	診療日	診療時間	他に勤務する場合は、その施設の 名称	免許証（管理者の場合は、臨床研修修了登録証又は免許証（再教育研修命令を受けた者の場合は、再教育研修修了登録証を含む。））の登録番号及び登録年月日（それらの写しを添付する場合は、その旨）
	(管理者)					

11 勤務する薬剤師

氏名	勤務する日	勤務時間	他に勤務する場合は、その施設の名称	免許証の登録番号及び登録年月日（免許証の写しを添付する場合は、その旨）

備考 略

(新)

様式第9の2（第1条関係）

オンライン診療受診施設設置届

年 月 日

愛知県 保健所長 殿

設置者

住 所

法人の場合は、主たる

事務所の所在地

電話番号

氏 名

法人の場合は、名称及

び代表者の職・氏名

下記のとおり、オンライン診療受診施設を設置しました。

記

施 設 の 名 称	
設 置 の 場 所	電話番号
敷 地 の 面 積 及 び 平 面 図	別添のとおり。
建 物 の 構 造 概 要 及 び 平 面 図	別添のとおり。
(法人の場合) 定款、寄附行為又は条例	別添のとおり。
(法人の場合) 管理及び運営を行う責任者の氏名	電話番号
設 置 年 月 日	

記入上の注意

車両をオンライン診療受診施設として届け出る場合は、次の事項に留意すること。

- (1) 「設置の場所」の欄については、当該車両が日常的に駐車している場所及び巡回予定地区を記入すること。
- (2) 「敷地の面積及び平面図」の欄については、記入しないこと。
- (3) 「建物の構造概要及び平面図」の欄については、当該車両の車種、車名及び車両番号を記入すること。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

(新)

様式第10（第1条関係）

病 診 助 オンライン診療受診施設 療 所 産 所 院 所 所 所 休 止 届		年 月 日
愛 知 県 保 健 所 長 殿		
開 設 者 設 置		住 所 〔 法人の場合は、主たる 事務所の所在地 〕 氏 名 〔 法人の場合は、名称及 び代表者の職・氏名 〕
下記のとおり、	病 診 助 オンライン診療受診施設 療 所 産 所 院 所 所 所 を休止しました。	
記		
名 称		
所 在 地		
診 療 科 名		
休 止 年 月 日	年 月 日	
再 開 予 定 年 月 日	年 月 日	
休 止 理 由		

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

(旧)

様式第10（第1条関係）

病 院 診 療 所 助 産 所		休 止 届	年 月 日
愛 知 県 保 健 所 長 殿			
開 設 者		住 所	
		〔 法人の場合は、主たる 事務所の所在地 〕	
		氏 名	
		〔 法人の場合は、名称及 び代表者の職・氏名 〕	
病 院 下記のとおり、診療所を休止しました。			
助産所			
名 称			
所 在 地			
診 療 科 名			
休 止 年 月 日	年 月 日		
再 開 予 定 年 月 日	年 月 日		
休 止 理 由			

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

(新)

様式第11（第1条関係）

		病 診 助 オンライン診療受診施設		院 療 産 所 再開届		年 月 日	
愛知県 保健所長 殿							
		開設者 設置		住所		〔法人の場合は、主たる 事務所の所在地 氏名 〔法人の場合は、名称及 び代表者の職・氏名〕	
下記のとおり、		病 診 助 オンライン診療受診施設		院 療 産 所 を再開しました。			
		記					
名 称							
所 在 地							
診 療 科 名							
再 開 年 月 日		年 月 日					
管 理 者	住 所						
	氏 名						

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

(旧)

様式第11（第1条関係）

病 院 診 療 所 助 産 所		再 開 届	年 月 日
愛知県 保健所長 殿			
開 設 者		住 所	
		〔 法人の場合は、主たる 事務所の所在地 〕	
		氏 名	
		〔 法人の場合は、名称及 び代表者の職・氏名 〕	
病 院 下記のとおり、診療所を再開しました。 助産所			
名 称			
所 在 地			
診 療 科 名			
再 開 年 月 日		年 月 日	
管 理 者	住 所		
	氏 名		

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

(新)

様式第12（第1条関係）

病 診 助 オンライン診療受診施設 院 療 産 所 廃止届	
年 月 日	
愛知県知事殿 (愛知県保健所長)	
開設 設置	住 所 〔法人の場合は、主たる 事務所の所在地〕 氏 名 〔法人の場合は、名称及 び代表者の職・氏名〕
下記のとおり、 病 診 助 オンライン診療受診施設 を廃止しました。	
記	
廃止した施設の名称	
開設し、又は設置していた場所	
廃止年月日	年 月 日
廃止理由	

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

(旧)

様式第12（第1条関係）

病 院 診 療 所 助 産 所		廃 止 届	
		年 月 日	
愛 知 県 知 事 殿 (愛知県 保健所長)			
開設していた者		住 所 〔 法人の場合は、主たる 事務所の所在地 氏 名 〔 法人の場合は、名称及 び代表者の職・氏名 〕	
病 院 下記のとおり、診療所を廃止しました。 助産所			
廃止した施設の名称			
開設していた場所			
廃 止 年 月 日	年 月 日		
廃 止 理 由			

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

(新)

様式第13（第1条関係）

病 診 助 オンライン診療所開設者 療 産 所 受診施設設置者 院 開設者 所 死亡 失踪 届		年 月 日
愛 知 県 知 事 殿 (愛知県 保健所長)		
届出義務者 住 所 死亡者（失踪者）との続柄 氏 名		
下記のとおり、<u>開設者が死亡し</u> <u>設置</u><u>失踪宣告を受け</u> <u>ました。</u>		
記		
廃止になった施設の名称		
開設され、又は設置されていた場所		
開設者又は設置者の氏名		
死亡（失踪宣告）の年月日	年 月 日	

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

(旧)

様式第13（第1条関係）

病 院 診 療 所 開 設 者 助 産 所		死 亡 失 ぞ う	届
愛 知 県 知 事 殿 (愛知県 保健所長)		年 月 日	
届出義務者		住 所 死亡者(失そう者)との続柄 氏 名	
下記のとおり、開設者が死亡し 失そう宣告を受けました。			
廃止になつた施設の名称			
開 設 され て い た 場 所			
開 設 者 の 氏 名			
死亡(失そう宣告) の年月日	年 月 日		

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

(新)

様式第27の2（第1条関係）

（第1片）

診療用放射性同位元素使用器具設置予定届

年 月 日

愛知県知事殿
(愛知県 保健所長)

病 院 所 在 地
(診療所)
名 称
管理者氏名

下記のとおり、診療用放射性同位元素使用器具を備えます。

記

1 診療用放射性 同位元素使用 器具に関する 事項	放 射 性 同 位 元 素 の 種 類					
	形 状					
	本 年 度 の 使 用 予 定 数 量 (ベクレル)					
	最 大 貯 蔵 予 定 数 量 (ベクレル)					
	1日の最大使用予定数量(ベクレル)					
	3月間の最大使用予定数量(ベクレル)					
2 診療用放射性 同位元素使用 器具使用室の 放射線障害の 防止に関する 構造設備の概 要	事 項		室 名			
	構造 の 種 類	耐 火 構 造				
		不 燃 材 料 で 作 ら れ た も の				
		そ の 他 の 構 造 (理 由)				
	材 料	壁				
		床				
		天 井				
	1 週 間 の 使 用 予 定 時 間					
	1人当たりの最大使用数量(ベクレル)					
	使用室の天井、床、壁、出入口の扉、 窓等の遮蔽		画壁等の外側における実効線量 1mSv/週以下・超			
	出 入 口 の 数		通常出入口 箇所、非常口 箇所			
準備室と診療を行う室との区画の 状況						
標 識 を 付 け る 箇 所						

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

(旧)

(第2片)

	<u>突起物・くぼみ及び仕上材の目地等の隙間の状況</u>			
	<u>内部の壁、床等の表面の材質</u>			
	<u>洗浄設備の場所</u>		<u>準備室に有・無</u>	
	<u>洗浄設備の排水設備との連結</u>		<u>連結有・無</u>	
	<u>フード及びグローブボックス等の個数並びに排気設備との連結</u>		<u>個</u> <u>連結有・無</u>	
	<u>汚染検査設備等</u>	<u>汚染検査を行う場所</u>		
		<u>汚染検査用測定器の種類及び台数</u>		
		<u>洗浄設備及び更衣設備</u>		
		<u>汚染除去のための器材</u>		
	<u>3</u> <u>貯蔵施設の放射線障害の防止に関する構造設備の概要</u>	<u>貯蔵施設の種類</u>		<u>貯蔵室・貯蔵箱等</u>
<u>貯蔵施設の遮蔽</u>		<u>貯蔵施設の外側における実効線量1mSv／週以下・超</u>		
<u>出入口の数</u>		<u>通常出入口</u> <u>箇所、非常口</u> <u>箇所</u>		
<u>扉、蓋等外部に通ずる部分の鍵等</u>				
<u>標識を付ける箇所</u>				
<u>受皿、吸収材等の汚染拡大防止設備及び器具</u>				
<u>貯蔵室</u>				
			<u>主要構造部等の構造</u>	<u>耐火構造・非耐火構造</u>
		<u>材料</u>	<u>壁</u>	
			<u>床</u>	
			<u>天井</u>	
		<u>特定防火設備に該当する防火戸（扉、空調ダクト等）</u>		
		<u>最大貯蔵予定数量（ベクレル）</u>		
<u>貯蔵箱等</u>		<u>個数、構造及び材料</u>		
		<u>最大貯蔵予定数量（ベクレル）</u>		
<u>貯蔵容器</u>		<u>貯蔵容器の遮蔽</u>		<u>貯蔵室等の扉、蓋等を開放したとき1mの距離における実効線量率100μSv毎時以下・超</u>
		<u>空気汚染のおそれのある放射性同位元素のための容器の有無及び構造</u>		
		<u>液体状の放射性同位元素を入れる容器の有無及び構造</u>		
		<u>標識を付ける箇所</u>		
		<u>貯蔵する放射性同位元素の種類及び数量の表示</u>		
		<u>受皿、吸収材等の汚染拡大防止設備及び器具</u>		

4 運搬容器の放射線障害の防止に関する構造設備の概要	運搬容器の遮蔽		1 mの距離における実効線量率 1 0 0 μ S v毎時以下・超				
	空気汚染のおそれのある放射性同位元素のための容器の有無及び構造						
	液体状の放射性同位元素を入れる容器の有無及び構造						
	標識を付ける箇所						
	運搬する放射性同位元素の種類及び数量の表示						
	受皿、吸収材等汚染拡大防止設備及び器具						
	5 廃棄施設の放射線障害の防止に関する構造設備の概要	廃棄施設の遮蔽		廃棄施設の外側における実効線量 1 m S v／週以下・超			
排水設備		種類					
		個数					
		性能					
		材料					
		構造設備	廃液流出調節装置				
			廃液の採取、濃度の測定				
材質及びその構造							
開口部							
標識を付ける箇所							
排気設備		種類					
		個数					
		性能					
		材料					
		構造					
		汚染空気の広がり の防止措置					
		標識を付ける箇所					
焼却炉設備		焼却炉	種類				
			個数				
			気体が漏れにくい構造				
			灰が飛散しにくい構造				
			排気設備との連結				
			焼却残さの搬出口の廃棄作業室との連結				

(第4片)

6 放射線治療病 室の放射線障 害の防止に関 する構造設備 の概要	廃 棄 作 業 室	突起物・くぼみ及び仕上材の 目地等の隙間の状況		
		内部の壁、床等の表面の材質		
		フード及びグローブボックスの個 数並びに排気設備との連結	個 連 結 有 ・ 無	
		標 識 を 付 け る 箇 所		
		汚 染 検 査 室	位 置	
			突起物・くぼみ及び仕上材の 目地等の隙間の状況	
			内部の壁、床等の表面の材質	
			洗浄設備及び更衣設備	
	汚染検査用の測定器の種 類及び台数			
	汚染除去のための器材			
	洗浄設備の排水設備との 連結		連 結 有 ・ 無	
	標 識 を 付 け る 箇 所			
	保 管 廃 棄 設 備	外 部 と の 区 画 の 状 況		
		扉、蓋等の鍵等の設備		
		保 管 廃 棄 容 器	構 造 及 び 材 料	
			空気汚染のおそれのある放射性同位 元素のための容器の有無及び構造	
			液体状の放射性同位元素を 入れる容器の有無及び構造	
			標 識 を 付 け る 箇 所	
	標 識 を 付 け る 箇 所			
	放射線治療病 室の放射線障 害の防止に関 する構造設備 の概要	床 面 積 (㎡)		
病 床 数 (床)				
放射線治療病室の天井、床、壁、出 入口の扉、窓等の遮蔽		画壁等の外側における実効線量 1mSv／週以下・超		
標 識 を 付 け る 箇 所				
突起物・くぼみ及び仕上材の 目地等の隙間の状況				
内部の壁、床等の表面の材質				
汚 染 検 査 設 備 等		汚 染 検 査 を 行 う 場 所		
		汚染検査用の測定器の種類及 び台数		
		洗浄設備及び更衣設備		
		汚 染 除 去 の た め の 器 材		

7 診療用放射性同位元素使用器具使用室等の放射線障害の防止に関する予防措置の概要	管理区域	施設別 区 分	使 用 室	貯 蔵 施 設	廃 棄 施 設	放射線治療病室	
		柵等の立入制限措置					
		標識を付ける箇所					
		管理区域の遮蔽	管理区域の境界における実効線量 1.3mSv／3月以下・超				
	その他の	注意事項を掲示する箇所					
		敷地内の境界等における防護	敷地内の居住区域及び敷地の境界における 実効線量250μSv／3月以下・超				
		患者の被ばく防止	病室における実効線量 1.3mSv／3月以下・超				
		放射線診療従事者等の被ばく 防止等	外部被ばくを少なくするための措置 有・無				
			内部被ばくを少なくするための措置 有・無				
	管理区域内で飲食、喫煙禁止措置 有・無						
8			職 種	放 射 線 診 療 に 関 する 経 歴			
9 予 定 使 用 開 始 時 期			年 月 日				
添 付 書 類							
1 隣接室名、上階及び下階の室名並びに周囲の状況を明記した診療用放射性同位元素使用器具使用室、貯蔵施設、廃棄施設及び治療病室の平面図及び側面図							
2 遮蔽計算書							
記入上の注意							
(1) 管理区域を明示すること。							
(2) 線源からの画壁等の外側までの距離並びに防護物の材料及び厚さを記入すること。							
(3) 画壁等の外側の放射線量率については、画壁等の外側の最も近接した点で、通常の場合の最大量の使用（貯蔵、廃棄）状態を想定したときの計算値とその計算式を記入すること。							
(4) 計算責任者の所属、職及び氏名を記入すること。							

(新)

様式第29（第 1 条関係）

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・診療用放射性同位元素使用器
具翌年使用予定届

年 月 日

愛 知 県 知 事 殿
(愛知県 保健所長)

病 院 所 在 地
(診療所)

名 称

管理者氏名

下記のとおり、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・診療用放射性同位元素使用器具を使用する予定です。

記

翌年に使用 を予定 する診療 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・診 療用放射 性同位元 素使用器 具に関す る事項	放射性同位元 素の種類											
	放射性同位元 素の形状											
	年間使用予定 数量（ベクレ ル）											

備考 略

(旧)

様式第29 (第1条関係)

診療用放射性同位元素・陽電子断層撮影診療用
放射性同位元素翌年使用予定届

年 月 日

愛知県知事殿
(愛知県保健所長)

病 院 所 在 地
(診療所)

名 称

管理者氏名

下記のとおり、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を使用する予定です。

記

[illegible]

備考 略

(新)

様式第31（第1条関係）

診療用エックス線装置（診療用高エネルギー放射線発生装置
・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）廃止届

年 月 日

愛 知 県 知 事 殿
(愛知県 保健所長)

病 院 所 在 地
(診療所)
名 称

管理者氏名

下記のとおり、診療用エックス線装置（診療用高エネルギー放射線発生装置・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）を廃止しました。

記

1 廃 止 年 月 日	年 月 日
2 廃止した装置等の概要	
3 廃 止 理 由	

備考 略

(旧)

様式第31（第1条関係）

診療用エックス線装置（診療用高エネルギー放射線発生装置・
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・陽電子断層撮影診療用放射性同位元素）廃止届

年 月 日

愛 知 県 知 事 殿
(愛知県 保健所長)

病 院 所 在 地
(診療所)
名 称

管理者氏名

下記のとおり、診療用エックス線装置（診療用高エネルギー放射線発生装置・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・陽電
子断層撮影診療用放射性同位元素）を廃止しました。

記

1 廃 止 年 月 日	年 月 日
2 廃止した装置等の概要	
3 廃 止 理 由	

備考 略

(新)

様式第32（第 1 条関係）

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廃止後の措置届

年 月 日

愛 知 県 知 事 殿
(愛知県 保健所長)

病 院 所 在 地
(診療所)
名 称
管理者氏名

下記のとおり、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廃止後の措置を講じました。

記

1 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廃止届提出年月日

年 月 日

2 放射性同位元素による汚染除去の概要

3 放射性同位元素によって汚染された物の譲渡又は廃棄の概要

備考 略

(旧)

様式第32（第 1 条関係）

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廃止後の措置届

年 月 日

愛 知 県 知 事 殿
(愛知県 保健所長)

病 院 所 在 地
(診療所)
名 称
管理者氏名

下記のとおり、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廃止後の措置を講じました。

記

1 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廃止届提出年月日
年 月 日

2 放射性同位元素による汚染除去の概要

3 放射性同位元素によって汚染された物の譲渡又は廃棄の概要

備考 略