

個人

法人



4 その他の放射線障害の防止に関する予防措置の概要

防護用具の保有状況	防護手袋( )、防護エプロン( )、 その他(名称: 、数量: )
放射線測定用具の保有状況	フィルムバッジ( )・ポケット線量計( )、 蛍光ガラス線量計( )・ルクセルバッジ( ) その他(名称: 、数量: )
放射線測定器の保有状況	有 ・ 無 (測定器名: 、数量: )
線量測定方法	実 測 ・ 計 算
実測測定器名	
その他の措置(健康診断等)	

5 エックス線診療に従事する獣医師の氏名及びエックス線診療に関する経歴

氏 名	エックス線診療に関する経歴
福岡 太郎	従前通り
福岡 花子	従前通り
福岡 次郎	H20.4～H23.1 * * * 犬猫病院 北海道 H23.2～H26.7 ☆□ペットクリニック 大阪府 H26.8～ 当院にて従事
鈴木 花子	R2.6～ 当院にて従事
<div style="border: 1px solid yellow; padding: 5px; display: inline-block;"> <p>枠が不足する場合は、 A4用紙に別記して提出</p> </div>	

6 エックス線診療室における放射線測定者の概要

測 定 機 関	名 称	
	所 在 地	
測 定 実 施 者 氏 名		
測 定 日		

(備考)

- |                                                                                              |   |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------|
| <p>1 エックス線管の位置を記入した診療所(室)の平面図<br/>2 エックス線装置を使用する部屋の遮へい物等の配置状況<br/>3 エックス線診療室における放射線測定結果書</p> | } | を添付すること。 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------|