

ご存知ですか？X線室の漏洩検査は《医療法施行規則第30条22項により半年に1度の測定が義務付けられています。

そこで、医師協では手軽で安価な 《 **X線室線量測定商品 ドーズコレクタ** 》をお勧めしています。

組合員価格

1室 6か所測定、 **16,800円** / (税別)
2室 12か所測定、 **29,000円** / (税別)

ステップ 1

- ① 下記の申込書にご記入下さい。
- ② X線室付近の平面図と一緒に医師協にFAXして下さい。
(平面図は手書きのものでも差し支えありません。)

ステップ 2

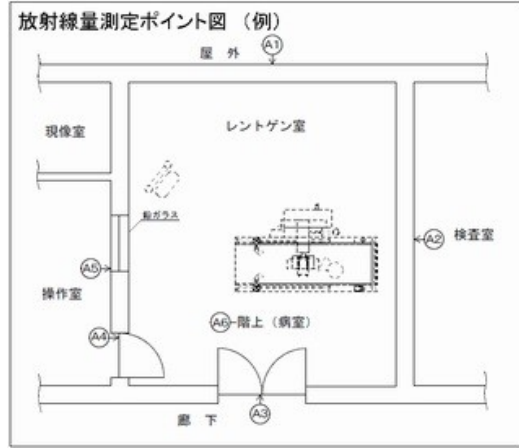
メーカーから「測定ポイントの提案および測定器発送時期をお知らせします。」

ステップ 3

- ① 測定パックが届きましたら、添付されている資料に従い測定器を貼り付けて下さい。
- ② 1か月間の貼り付け期間が終了しましたら、測定器を返送して下さい。

ステップ 4

- ① 報告書を郵送いたします。
- ② 報告書は保険所等への提示書類としてそのままご利用いただけます。(要5年間保存)



申込書

医療機関名			
ご住所	〒 -		
代表者名		ご担当者	
電話番号		FAX番号	
測定開始日	1. 月 日から開始希望		2. メーカーの都合の良い日からよい
周辺の状況	レントゲン室の上または下(2階や地下など)に、部屋がありますか？		
	1. ない	2. ある	
ある場合は、その用途(病室・倉庫など) []			

※ レントゲン室周辺の平面図(手書きでも可)といっしょにファックスして下さい。

FAX送付先 076-239-4145 石川県医師協同組合