(재)한국의료기기기술원

KAB-QC-26

KS Q ISO 9001

수 신 : 수의사협회 충북지부
경 유 : 진단용엑스선발생장치 담당자님
제 목 : 2020년 동물용 진단방사선발생장치 검사수수료 안내

---

1. 귀 협회의 일익 번창하심을 기원합니다.

2. 비영리 재단법인 한국의료기기기술원은 **동물용진단방사선발생장치검사, 진단방사선안전관리검사, 특수의료장비 영상품질검사, 양전자방출전산화단층촬영장치(PET-CT)검사 기관**으로 지정 받았으며 검사는 전국 사업소(서울, 대전, 대구, 광주, 부산)에서 우수한 검사요원에 의해 신속하고 정확하게 검사업무를 수행하고 있습니다.

3. 검사처리절차

신청서 접수 (FAX) ➡ 접수 후 청구서발송 ➡ 입금확인 (통장,카드) 선결재 ➡ 출장검사 ➡ 성적서발행

4. 검사받은 장치에 대해서는 최초검사일 기준으로 3년마다 정기검사를 받아야 합니다.

<2020년 장치별 정기검사 수수료 안내>

	품목		출장비
동물진단용엑스선장치	RF, C-ARM	150,000	섬,도서벽지 별도 출장비부과지역 상담시 안내
동물진단용엑스선발생기	RAD,Mobile,Portable	99,000	
전산화단층촬영장치	WCT	345,000	
방사선방어시설	1실,칸막이	99,000	
비고: 상기 금액은 공동 접수시 금액이며 개별접수 시 수수료 또는 출장비의 변동이 있을수 있습니다. **신청 문의: 이민혜과장 T: 02-470-3006 / F: 02-470-3056 / E: mh1127@kimt.re.kr**			

5. 기술원은 검사업무에 최선을 다하겠습니다.
신청 전 노후 된 장치 또는 성능저하가 우려되는 장치는 사전점검을 권장합니다.
감사합니다.

(재)한국의료기기기술원

담 당 : 이 민 혜 일 정 : 박 종 미 본 부 장 : 박 종 식
지 역 : 서울, 대전, 대구, 부산, 광주 http://www.kimt.re.kr
전 화 : 1577-2720, 02-470-3006 전송 : 02-470-3056

동물 진단용 방사선발생장치 [ ]검사 [ ]정기검사 [ ]재검사 신청서

	접수일	처리기간

	명칭		전화번호	팩스번호
	소재지			
	개설자 성명		생년월일(/여)	
	안전관리 책임자 성명		생년월일(남/여)	
* 전자 세금계산서	담당자성명	HP		
	e-mail			
	사업자등록번호	업태	종목	
검사신청 내용	장치의 명칭 동물 진단용 방사선발생장치		형식	모델
	최초사용 신고일		최종검사 연월일	
	제조번호	제조국	제조사	재검사 사유

「동물 진단용 방사선발생장치의 안전관리에 관한 규칙」 제7조제1항에 따라 위와 같이 신청합니다.

년 월 일

신청인 (또는 인)

귀하

T.1577-2720 F.02-470-3767,9

첨부서류	정기검사 및 재검사의 경우 동물 진단용 방사선발생장치의 검사성적서 사본 1부(검사신청일 이전 최근 1회분만 해당하며 재검사의 경우에는 해당 정기검사 시 불합격 내용이 적힌 검사성적서 사본으로 갈음할 수 있습니다)

신청서 작성	→	접수	→	방사선발생장치 검사	→	결과 통보 (검사성적서 발급)
신청인		검사기관		검사기관		검사기관

* 한국의료기기기술원 별도 추가 작성 내용임.

210㎜×297㎜(일반용지 60g/㎡(재활용품))