

様式第24号（第2条関係）

診療用放射線照射器具（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）使用予定届出書

年 月 日

（あて先）静岡市保健所長

住 所
 管理者 氏 名
 電 話

診療用放射線照射器具
 次のとおり 年において使用を予定する 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

第27条第3項
 第28条第2項
 について、医療法第15条第3項及び医療法施行規則の規定に基づき届け

出ます。

病院又は診療所の名称及び所在地					
診療用放射線照射器具	型 式				
	個 数				
	装備する放射性同位元素	種類			
		数量	Bq	Bq	Bq
診療用放射性同位元素又は陽電子断層撮影診療用放射性同位元素	種 類				
	形 状				
	数 量	Bq	Bq	Bq	Bq