

様式第27号（第2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）廃止後の措置届出書

年 月 日

（宛先）静岡市保健所長

住 所  
管理者 氏 名  
電 話

診療用放射性同位元素使用器具

次のとおり診療用放射性同位元素廃止後の措置の概要を、医療法第15

陽電子断層撮影診療用放射性同位元素

条第3項及び医療法施行規則第29条第3項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	
廃止年月日	年 月 日
診療用放射性同位元素使用器具 （放射性同位元素・陽電子断層撮 影診療用放射性同位元素）による 汚染の除去の概要	
診療用放射性同位元素使用器具 （放射性同位元素・陽電子断層撮 影診療用放射性同位元素）により 汚染された物の譲渡又は廃棄の概 要	

