衛１１号

年 月 日

　福岡市保健所長　　様

管理者住所

氏　　　名

**検体検査用放射性同位元素翌年使用届**

次のとおり検体検査用放射性同位元素の翌年使用予定を臨床検査技師等に関する法律施行規則第１７条の２第２項の規定により届け出ます。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 衛生検査所 | | 名　　称 | |  | | | | | | | | |
| 所在地 | | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL | | | | | | | | |
| 翌年の使用予定数量 | 放射性同位元素の種　　　　類 | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 形　　　　状 | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 年間使用予定数量  （Ｂｑ） | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 最大貯蔵予定数量  （Ｂｑ） | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 一日の最大予定  使用数量（Ｂｑ） | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３月間の最大予定  使用数量（Ｂｑ） | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 本年の使用実績数 | 放射性同位元素の種　　　　類 | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 形　　　　状 | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 年間使用数量  （Ｂｑ） | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 最大貯蔵数量  （Ｂｑ） | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 一日の最大使用  数量　　（Ｂｑ） | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３月間の最大使用  数量　　（Ｂｑ） | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |

＊１　「形状」とは、気体・液体・個体等の状態を記入すること。

２ 単位は、「Ｂｑ」単位で記入し接頭語に注意すること。

３ 翌年とは、１月１日から１２月３１日までとする。また、本年実績の年間は、１２月１日から１１

　　 ３０日までとする。