|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 医５５号 |  | |
| 整理番号 |  |
|  |

　　 年 月 日

　　福岡市保健所長　様

　 　管理者住所

氏　名

**診療用放射性同位元素廃止届**

次のとおり診療用放射性同位元素の廃止について、医療法第１５条第３項及び医療法施行

規則第２９条第３項の規定により届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 病　院  ・  診療所 | | 名　称 | |  | | | | | | | | | |
| 所在地 | | 〒  　(℡　　　　　　　　　　) | | | | | | | | | |
| 廃止した診療用放射性同位元素の事項等 | 種類 |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 形状 |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 廃止時における  放射線の数量  （Ｂｑ） |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 廃止した理由 |  | | | | | | | | | | | |
| 廃止年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 | | | | | | | | | | | |
| 廃止後の  処分方法 |  | | | | | | | | | | | |
| 放射性同位元素  廃止後の使用室、  治療病室、貯蔵  施設の用途 |  | | | | | | | | | | | |

　※ 廃止時に残っていた放射性同位元素を譲渡した時は、受領書の写しを添付すること。