

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 翌年使用予定届出書

年 月 日

仙台市保健所長 様

管理者の住所 (〒)

管理者の氏名

電 話 ()

診療用放射線照射器具又は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を備えているので、医療法第15条第3項及び医療法施行規則第27条第3項(第28条第2項)の規定により、次のとおり届け出ます。

1 病院又は診療所に関する事項

名 称									
所 在 地	〒								
	電話 :				ファクシミリ :				

2 翌年使用予定放射性物質に関する事項

物理的半減期30日以下の放射線照射器具	種類								
	型式								
	個数								
	数量	Bq							
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)	種類								
	形状								
	数量	Bq							

注意事項

毎年12月20日までに提出すること。