

様式 20

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">                 診療用放射性同位元素等廃止届                  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             </div>		
年 月 日		
(あて先) 札幌市保健所長		
住 所 管理者 氏 名 <span style="float: right;">㊟</span>		
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なくなったので、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。		
診 療 所	名 称 所 在 地	(TEL) (FAX)
廃 止 年 月 日		
廃 止 し た 理 由		
廃止した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の届出の概要	放射性同位元素の種類	核 種
	の 種 類	化 学 形 等
	形 状	
	年間使用予定数量(MBq)	
	3月間最大使用予定数量(MBq)	
	1日最大使用予定数量(MBq)	
	最大貯蔵予定数量(MBq)	
事 務 上 の 連 絡 先	名 称	
	所 在 地	(TEL) (FAX)
	実務者の所属及び氏名	

(注意事項)

- 1 管理者の氏名は、医療法施行令第4条の2第1項に基づく届出に記載された管理者氏名を記載すること。
- 2 事務上の連絡先は、当該届出に関する照会に対し回答できる診療所の実務者の連絡先を記載すること。

備考 この様式により難しいときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。