様式第29号(第18条関係)

年　　月　　日

(あて先)岐阜市保健所長

病院(診療所)の名称・住所

管理者氏名

　　　　　　　　診療用放射性同位元素使用器具

　　　　　　　　診療用放射性同位元素　　　　廃止届出書

　　　　　　　　陽電子断層撮影診療用放射性同位元素

　下記のとおり廃止したので、医療法施行規則第29条第3項の規定により届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 名称所在地 | TEL(　　　　)　　　　―　　　　 |
| 廃止した年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 廃止の理由 | 　 |
| 廃止した診療用放射性同位元素 | 放射性同位元素の種類 | 　 |
| 廃止時の放射性同位元素の数量 | Bq |
| 診療用放射性同位元素の処分方法 | 　 |
| 廃止後の使用室、治療病室、貯蔵施設及び廃棄施設の用途 | 　 |

備考　廃止後10日以内に届け出なければならない。