

様式第 30 号(第 19 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 廃止後の措置届出書
陽電子断層撮影診療用放射性同位元素

診療用放射性同位元素使用器具、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ことに伴い医療法施行規則第 30 条の 24 に規定する措置を講じたので、その概要を同規則第 29 条第 3 項の規定により届け出ます。

記

名 所	在	称 地	TEL () —
廃止した年月日			年 月 日
診療用放射性同位 元素による汚染の 除去に関する措置	措置年月日		年 月 日
	汚染除去の 方法その他の 措置の概 要		
診療用放射性同位 元素によって汚染 された物に関する 措置	措置年月日		年 月 日
	譲渡の相手 方、譲渡条件 等		
	廃棄方法、委 託した廃棄 業者名等		

備考 廃止後 30 日以内に措置を講じ、届け出なければならない。