様式第３０号

診療用放射線照射器具（診療用放射性同位元素使用器具・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(診療用放射性同位元素使用器具・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 27 条の３第２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	Bq	Bq	Bq	Bq	Bq	Bq	Bq
診療用放射性同位元素使用器具(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)	種類								
	形状								
	数量	Bq	Bq	Bq	Bq	Bq	Bq	Bq	Bq

注意事項

毎年 12 月 20 日までに提出すること。