

第 35 号様式 (第 27 条関係)

年 月 日

高知市保健所長 様

管理者住所

管理者氏名

印

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

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の翌年 (年) の使用の予定について、医療法施行規則第 27 条第 3 項及び第 28 条第 2 項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

1 名称				
2 所在地				
3 翌年使用予定放射性物質	物理的半減期が 30 日 以下の放射線照射器具	型式		
		個数		
		装備する放射性同位元素	種類	
			数量	B q
	診療用放射性同位元素	放射性同位元素の種類		
		形状		
		数量		B q
	陽電子断層撮影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の種類		
		形状		
		数量		B q

