様式第２７号　別紙６

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使用予定の届出様式

病院（診療所）　名称		
病院（診療所）所在地		
〔　　〕年使用予定の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について		
種　　類	形　　状	数　量　（　Ｂ　ｑ　）