

様式第35号

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）廃止後の措置届
(A4判)

年 月 日

(あて先) 秋田県知事

管理者 住 所
氏 名

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）
の廃止後の措置について（届出）

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）の廃止後の措置について、医療法第15条第3項の規定により、次のとおり届け出ます。

1 病院又は診療所の名称及び所在地

2 放射性同位元素による汚染の除去の措置

| | |
|-----------|--|
| 汚染を除去した場所 | |
| 除去の措置の概要 | |
| 除 去 年 月 日 | |

3 放射性同位元素により汚染された物の譲渡又は廃棄の措置

| | | |
|-----------|-----------------------------|--|
| 汚染された物 | | |
| 譲渡 | 譲渡の相手方 | |
| | 譲渡の条件等 | |
| 廃棄 | 廃棄方法（廃棄業者に委託した場合にあつてはその業者名） | |
| 譲渡（廃棄）年月日 | | |

【文書作成責任者等の連絡先】

(住 所)

(責任者または担当者名)

(連絡先) 電話番号 :

メールアドレス :