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　） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |