様式第３３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：