様式第39(第22条関係)

太わく内を記入してください。

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書

年　　月　　日

鹿児島市保健所長　殿

管理者住所
管理者氏名

年　　月　　日付けをもって廃止した放射性同位元素については、次のとおり措置したので医療法第15条第3項の規定により届け出ます。

| | | | |
|---|---|---|---|
| 名　　称 | | | |
| 所　　在　　地 | | | |
| 放射性同位元素による汚染除去の概要 | | 放射性同位元素によって汚染された物の譲渡又は廃棄の概要 | |
| | | 備　　考 | |

注　放射性同位元素を譲渡したときは、受領書の写しを添付すること。

| 年　月　日　決　裁 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 所長 | | 課長 | | 係長 | | 係 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 受理番号 | 第　　号 | 受理年月日 | 年　　月　　日 |

| | |
|---|---|
| 保健所 | 受付 |