

平成 年 月 日

福井県知事

様

管理者住所

管理者氏名

印

診療用放射性同位元素 廃止届
陽電子断層撮影診療用放射性同位元素

下記のとおり廃止したので、医療法第15条第3項及び医療法施行規則第29条第3項の規定により届け出ます。

記

病 院 診 療 所	名 称	
	所 在 地	
廃止した診療用放射性同位元素	種 類	
	形 状	
	備付廃止時の診療用放射性同位元素の数量 (ベクレル)	
	廃止した理由	
	廃止年月日	平成 年 月 日
	廃止後の処分方法	
廃止後の使用室等の用途		

注) 1 廃止の日から10日以内に提出すること。