

第27号様式

診療用放射性同位元素使用器具
診療用放射性同位元素 廃止後の措置届
陽電子断層撮影診療用放射性同位元素

年 月 日

(宛先)名古屋市長

病院又は診療所 所在地
名称
管理者氏名

診療用放射性同位元素使用器具
診療用放射性同位元素 の設置を廃止したことに伴い、次のとおり措置
陽電子断層撮影診療用放射性同位元素

しましたので、医療法施行規則第29条第3項の規定により、届け出ます。

1 診療用放射性同位元素使用器具 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 廃止届提出年月日	年 月 日
2 放射性同位元素による汚染除去の あらまし	
3 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あらまし	

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。