

第24号様式

診療用放射性同位元素 翌年使用予定届
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 を使用する予定ですので、医療法施行規則第
陽電子断層撮影診療用放射性同位元素
28条第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

翌年に使用を予定する診療用放射性同位元素又は陽電子断層撮影診療用放射性同位元素に関する事項	放射性同位元素の種類											
	放射性同位元素の形状											
	年間使用予定数量(ベクレル)											

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。