保健所長 殿

病院名(診療所名)

所 在 地 電話番号

管理者氏名

陽電子断層撮影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(放射性同位元素であって,陽電子放射断層撮影装置による画像診断(以下「陽電子断層撮影診療」)に用いるもの。以下同じ。)を備えているので,医療法(昭和23年法律第205号)第15条第3項及び同法施行規則(昭和23年厚生省令第50号)第28条第2項の規定により次のとおり届け出ます。

| 1 この翌年使用届に係る陽電子断層撮影診療用放射性 | | | | | | | | | | |
|---------------------------|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 同位元素の当初の備付届出年月日 | | | | | | | | | | |
| 2 | 2 翌年において使用を予定する陽電子断層撮影診療用放射性同位元素 | | | | | | | | | |
| 種 | 類 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 形 | 状 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 年間使用予定数量 | | | | | | | | | | |
| | (ベクレル) | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

(注) 毎年12月20日までに提出すること。