第59号様式（第10条関係）

年　　月　　日

保健所長　様

管理者　住　所

氏　名　　　　　　　　㊞印

**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**

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）を備えなくなったので、医療法施行規則第29条第３項の規定により次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 病院又は診療所 | 名称 |  | | | | | |
| 所在地 | 電話番号（　）　　　　ＦＡＸ番号（　） | | | | | |
| 廃止した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） | 廃止年月日 | 年　　　月　　　日 | | | | | |
| 放射性同位元素の種類 |  |  |  |  |  |  |
| 形状 |  |  |  |  |  |  |
| 廃止時における放射線源の数量(Bq) |  |  |  |  |  |  |
| 廃止理由 |  |  |  |  |  |  |
| 廃止後の処分方法 |  | | | | | |
| 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）廃止後の準備室、使用室、治療病室、貯蔵室及び廃棄物保管室の用途 | |  | | | | | |

備考　１　この届出書は、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）を備えなくなった日から10日以内に提出してください。

２　線源を譲渡したときは、線源の受領書を添えてください。

３　この届出書及び２の線源の受領書は、正副２部を提出してください。