第40号様式（第36条関係）

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使用予定届

年　　月　　日

　　　保健所長　殿

管理者　住所

氏名

　　下記のとおり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翌年において使用を予定していますので、医療法施行規則第28条第２項の規定により届け出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名称及び所在地　１　病院又は診療所の | 名　　　　　称 |  |
| 所　　在　　地 | ＴＥＬ　　　　　　　　　　ＦＡＸ |
| 関する事項　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　２　診療用放射同位元素及び陽電子断層撮影診療用放射性同位元素に | 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の種類 |  |
| 形　　　　　　状 |  |
| 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の数量（ベクレル） |  |