（様式医３３）

□ 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

年　　月　　日

藤沢市保健所長

〒　　－

住　所

管理者　氏　名

電　話　　（　　）

次のとおり届け出ます。

□ 病　院 □ 診療所	名称	
	所在地	〒　　－　　神奈川県藤沢市
	電話	（　　）
廃止した診療用放射性同位元素使用器具（陽電子断層撮影診療用放射性同位元素・診療用放射性同位元素）	種類（核種）	
	群別	
	形状	
	廃止時における放射性同位元素の数量(Bq)	
	廃止の理由	
	廃止後の処分方法	
	廃止年月日	年　　月　　日
廃止後の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）使用室、貯蔵施設、廃棄施設、放射線治療病室の用途		

以下、保健所使用欄

施行番号 ： ２０２　－０２７－
施設番号 ：

標記のとおり届出があったため、受理するものです。

起案年月日	所　長	副所長	課　長	主　幹	課長補佐	主　査	担　当	放射線技師	起案者
決裁年月日									