

(あて先) 浜松市保健所長

住所  
届出者  
氏名

診療用放射線照射器具等使用予定届

診療用放射線照射器具  
年において使用を予定する診療用放射性同位元素 について、医療法施  
陽電子断層撮影診療用放射性同位元素

第 2 7 条第 3 項  
行規則 の規定により次のとおり届け出ます。

第 2 8 条第 2 項

記

病院・診療所の名称及び所在地		
診療 用放 射線 照射 器具	形式	
	個数	
	装備する診療用 放射性同位元素	種類
		数量
診療 用放 射性 同位 元素 等	種類	
	形状	
	数量	