様式第23

診療用放射線照射器具翌年使用予定届

年　　月　　日

（あて先）

一 宮 市 保 健 所 長

病院
（診療所）　所在地

名　称

管理者氏名

下記のとおり、物理的半減期３０日以下の診療用放射線照射器具を使用する予定です。

記

翌年に使用を予定する診療用放射線照射器具に関する事項	放射性同位元素の種類												
	放射性同位元素の物理的半減期												
	型　　式	管	針	ｾﾙ	他	管	針	ｾﾙ	他	管	針	ｾﾙ	他
	１個当たり数量及び個数												
	放射性同位元素の数量（ベクレル）												