様式第29

**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措置届**

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、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措置を講じました。

記

１　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提出年月日

年　　　月　　　日

２　放射性同位元素による汚染除去の概要

３　放射性同位元素によって汚染された物の譲渡又は廃棄の概要