

記入例

第49号様式

診療用放射線照射器具廃止届

廃止後10日以内に届出ること

令和 3年 4月 1日

(あて先)川 崎 市 長

管理者 住所 △△市△△区△△町○番地

氏名 ×× ××

電話番号 ○○○ - ○○○ - ○○○○

管理者(院長) 自宅 の
住所、電話番号を記載

次のとおり診療用放射線照射器具を廃止したので届け出ます。

病 院 ・ 診 療 所	名 称	××××病院	
	所 在 地	川崎市川崎区宮本町○番地 電話○○○ - ○○○○	
廃 止 し た 診 療 用 放 射 線 照 射 器 具	種 類(核種)	I - 1 2 5	
	型 式(形状)	シート	
	廃止時における放射性同位元素の数量(Bq)	○○MBq	
	廃 止 の 理 由	治療を行わなくなったため	
	廃 止 後 の 処 分 方 法	アイソトープ協会引取り	
	廃 止 年 月 日	令和 3年 4月 1日	
廃止後の診療用放射線照射器具使用室及び貯蔵設備並びに貯蔵施設並びに放射線治療病室の用途		倉庫	