

記入例

第49号様式の3

診療用放射性同位元素使用器具廃止後の措置届

廃止後30日以内に届出ること

令和8年4月24日

(宛先) 川崎市長

管理者（院長）の自宅の
住所、電話番号を記載

管理者 住所 △△市△△区△△町○番地

氏名 ×× ××

電話番号 ○○○-○○○-○○○○

令和8年4月1日廃止した診療用放射性同位元素使用器具について、次のとおり措置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 ○○○-○○○○
診療用放射性同位元素使用器具 による汚染の除去の概要	別紙のとおり (汚染の除去の概要について別紙で添付して下さい。)	
診療用放射性同位元素使用器具 によって汚染された物の譲渡又は廃棄の概要	別紙のとおり (汚染物の譲渡又は廃棄の概要について別紙で添付して下さい。)	

(注意) 診療用放射性同位元素使用器具を譲渡したときは、受領書の写しを添付してください。