

様式40(1部提出)

〔診療用放射性照射器具〕
〔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〕

翌年使用予定届

年 月 日

佐賀県知事 様

住所 〒
管理者

氏名 印

電話番号() -

下記のとおり医療法第15条第3項及び医療法施行規則第27条第3項(第28条第2項)の規定により、診療用放射性照射器具・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の翌年使用予定を届出ます。

記

病 院 又 診 療 所	名 称					
	所 在 地		〒 電話() -			
翌 年 使 用 予 定 放 射 性 物 質	放射線照射器具 物理的半減期三十日以下の 放射性同位元素を備える	種 類				
		型 式				
		箇 数				
		数 量 (ベクレル)				
	陽電子断層撮影放射性同位元素 診療用放射性同位元素又は	種 類				
		形 状				
		年間使用予定数量 (ベクレル)				
		最大貯蔵予定数量 (ベクレル)				
		3月間最大使用予定数量 (ベクレル)				
		1日最大使用予定数量 (ベクレル)				

届出等の書類に記載されている個人情報については、当該業務以外の目的には使用しません。また、第三者に提供しません。
なお、県における個人情報の取扱いについては、佐賀県プライバシーポリシー及び行動プログラムで定めております。