

鹿児島県知事 殿  鹿児島県知事 殿	管理者 住 所  氏 名  診 療 用 放 射 線 照 射 器 具 診 療 用 放 射 性 同 位 元 素 翌年使用予定届 陽電子断層撮影診療用放射性同位元素  診 療 用 放 射 線 照 射 器 具 下記のとおり 診 療 用 放 射 性 同 位 元 素 の翌年使用予定を、医療法第15条第3項 陽電子断層撮影診療用放射性同位元素  の規定により届けます。	年 月 日
--------------------------	--	-------

翌年 使用 予定 放射 物質	物理的半減 期30日以下 の放射線照 射器具	型式	診療用放射性 同位元素又は 陽電子断層撮 影診療用放射 性同位元素	種類	
		箇数		形状	
		種類		数量	
		数量			

この届出を報告してよろしいか。						保健 所 受 付 印		
所 長		起 案	取扱 区分					
		月 日	起案者	分類 記号				
				保存 期間		年 月 日	保健 所 決 裁 印	
課長 殿						保健所長	保健 所 発 送 印	
診 療 用 放 射 線 照 射 器 具 診 療 用 放 射 性 同 位 元 素 翌年使用予定届に 陽電子断層撮影診療用放射性同位元素 ついて(報告)								
上記のとおり、届出がありました。								

上記のとおり、報告がありました。	
係 長	係

課 受 付 印	
------------------	--