別記様式第３０号（規格Ａ４）（第４条関係）

（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）廃止後措置届

年　　月　　日

　　　群馬県知事　あて

医療機関　所在地

電話（　　）　　－　　　番

名　　　称

管理者氏名

　　医療法第15条第３項及び医療法施行規則第29条第３項の規定により、（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）の廃止後措置を届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 廃止年月日 | 年　　月　　日 | | |
| 放射性同位元素による汚染を除去した措置の概要 | 汚染を除去した場所等 | 除去の方法・措置の概要 | |
|  |  | |
| 放射性同位元素により汚染された物の譲渡又は廃棄した措置の概要 | 譲渡又は廃棄した措置の概要 | | |
| 譲渡した相手先・譲渡条件等の概要 | | 廃棄方法・廃棄業者に委託した場合の業者名 |
|  | |  |
| 措置年月日 | 年　　月　　日 | | |